

Universidad De San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado

Realizado en la Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza, Quetzaltenango.

Por: Karina Elizabeth Torres Barrios

carné No. 2474985990901

registro: 201730281

y presentado como trabajo de graduación

a las autoridades de la Carrera de Psicología de la

División de Humanidades y Ciencias Sociales del Centro Universitario de

Occidente

Previo a conferírsele el título profesional de

Psicóloga (o)

en el grado académico de

Licenciada.

Quetzaltenango 07 de Febrero, 2024.

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Carrera de Psicología**

Autoridades de la Universidad

Rector Magnífico:

M.A Walter Ramiro Mazariegos Biolis

Secretario General

Inga. María Ivonne Veliz Vargas

Director del Centro Universitario de Occidente

Dr. César Haroldo Milián Requena

Secretario administrativo

Lic. José Edmundo Maldonado Mazariegos

**Directora de la División de
Humanidades y Ciencias Sociales**

Msc. Alicia Judith Alvarado

**Coordinador de la Carrera
de Psicología**

Msc. Elmer Raúl Bethancourt Mérida

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

Autoridades del Centro Universitario de Occidente.

Consejo Directivo.

**Director General del Centro
Universitario de Occidente.**

Dr. César Haroldo Milián Requena

Secretario Administrativo

Lic. José Edmundo Maldonado Mazariegos.

Representantes por los catedráticos

Msc. Edelman Cándido Monzón López

Msc. Elmer Raúl Bethancourt Mérida

Representantes por los egresados

Lic. Víctor Lawrence Díaz Herrera

Representantes por los estudiantes

Br. Aleyda Trinidad de León Paxtor Rodas

Br. José Antonio Gramajo Martir

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

Terna Examinadora.

Presidenta: Msc. Alicia Judith Alvarado

Secretario: Msc. Raúl Bethancourt

Asesor: Lic., Marvin Morales

Revisor: Licda. Marian Samayoa

NOTA: Únicamente el autor es responsable de las doctrinas y opiniones sustentadas en el presente trabajo de graduación. (Artículo 31 del reglamento de exámenes técnico-profesionales del Centro Universitario de Occidente.)

Universidad de San Carlos
de Guatemala.



Quetzaltenango, 04 de julio del 2023.

Centro Universitario de Occidente.

MSc. Raúl Bethancourt M.
Coordinador de la carrera de psicología
División de Humanidades Y Ciencias Sociales
Centro Universitario de Occidente

Estimado Maestro:

De forma atenta me dirijo a usted para informarle que he concluido el proceso de asesoría del trabajo de la estudiante: **Karina Elizabeth Torres Barrios**, carné No. **2474 98599 0901** y registro académico No. **201730281** titulado: **"Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado"**, realizado en la dirección Municipal de la Mujer de la Esperanza, Quetzaltenango. Presentado como trabajo de graduación de la Licenciatura en Psicología.

Ante lo cual, considero que el presente trabajo llena los requisitos teórico-metodológicos que requiere la Carrera de Psicología, del Centro Universitario de Occidente, por lo que emito dictamen favorable para que siga el curso correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Marvin Efraín Morales Gómez
Asesor
Colegiado No. 2149

Ztc. Marvin Efraín Morales
PSICÓLOGO
Colegiado No. 2149

Quetzaltenango, 30 noviembre de 2023


MSc. Elmer Raúl Bethancourt Mérida
Coordinador de la Carrera de Psicología
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Centro Universitario de Occidente.

Estimado Maestro Bethancourt

Por este medio me dirijo a usted, con la finalidad de hacer de su conocimiento que, en calidad de REVISORA del trabajo de graduación de Licenciatura en Psicología, titulado "Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado". Estudio para realizarse en el municipio de La Esperanza, Quetzaltenango. Realizado por la estudiante Karina Elizabeth Torres Barrios, con número de carné, 2474985990901, y registro académico No. 201730281, que el mismo ha sido concluido, llenando los requisitos que la carrera solicita referente a este tipo de trabajo, emito DICTAMEN FAVORABLE, para que continúe con el trámite respectivo.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente:


Licda. Marian Samayoa Hernández
REVISORA del trabajo.

Marian Samayoa de Escobar
LICENCIADA EN PSICOLOGIA
COLEGIADO 2389



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala


CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE -CUNOC-


DIVISIÓN HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
Teléfono: 78730000 Ext. 2256

La infrascrita DIRECTORA DE LA DIVISIÓN DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES del Centro Universitario de Occidente ha tenido a la vista el ACTA DE GRADUACIÓN No. PSI-01-2024 LIC. de fecha 7 de febrero del año 2024 del (la) estudiante: Karina Elizabeth Torres Barrios con carné No. 2474 98599 0901, Registro Académico 201730281 emitida por el Coordinador de la Carrera de PSICOLOGIA, por lo que se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACION TITULADO: "INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN LA DIRECCIÓN MUNICIPAL DE LA MUJER, LA ESPERANZA, QUETZALTENANGO"**.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Quetzaltenango, abril 15 de 2024


MSc. Ailecia Judith Alvarado Escobar
Directora de División
Humanidades y Ciencias Sociales



c.c. archivo
aag

Dedicatoria

A Dios:

Por brindarme sabiduría y acompañamiento en cada momento de mi vida.

A mis padres:

Por ser uno de los pilares más importantes en mi vida, brindándome siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mis hermanos:

Por brindarme su cariño, amistad y respaldo en todo momento.

A mi demás familia:

Por siempre ser el sostén de mi vida y llenarme de momentos inmemorables.

A mis amigos:

Por estar siempre de forma incondicional y siempre brindarme constantes palabras de aliento que me impulsaron a no rendirme y mejorar día con día.

A mis Docentes:

Por ser orientadores y guías en el proceso, aportándome conocimientos fundamentales para mi formación personal y profesional.

A mi casa de estudios:

Mi querida alma mater la Gloriosa Tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala y en especial al Centro Universitario de Occidente, por abrirme las puertas permitiéndome culminar mi proceso de formación profesional.

Índice

Introducción.....	1
Capítulo I. Contexto, Plan General	3
1.1 CONTEXTO GENERAL	3
1.1.2 CULTURA E IDENTIDAD	4
1.1.3 COSTUMBRES Y TRADICIONES	5
1.1.4 POBLACIÓN	6
1.1.5 UBICACIÓN	6
1.1.6 ESTRUCTURA ESPACIAL O DISTRIBUCIÓN ACTUAL	7
1.1.7 RECURSOS NATURALES Y GEOGRÁFICOS DEL MUNICIPIO	7
1.1.8 ACTIVIDAD ECONÓMICA MÁS IMPORTANTE A LA QUE SE DEDICAN SUS HABITANTES	10
1.1.9 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA	11
1.1.10 PRODUCCIÓN PECUARIA	11
1.1.11 RECURSOS INSTITUCIONALES	12
1.1.12 INSTITUCIONES GUBERNAMENTALES	12
1.1.13 INSTITUCIONES NO GUBERNAMENTALES	13
1.1.14 SITUACIÓN POLÍTICA	13
DATOS ESPECÍFICOS DE LA INSTITUCIÓN:	14
A) NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	14
B) BREVE HISTORIA DE LA INSTITUCIÓN	15
C) MISIÓN, VISIÓN Y VALORES DE LA INSTITUCIÓN	16
D) DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN META Y COBERTURA DE LA INSTITUCIÓN	17
E) DESCRIPCIÓN DE LOS PROGRAMAS QUE DESARROLLA LA INSTITUCIÓN	18
2)DESCRIPCIÓN DE LOS PROGRAMAS EN LOS CUALES PARTICIPARÁ EL EPESISTA, RESALTE EL PAPEL PROFESIONAL QUE DESEMPEÑARÁ EN ESTOS PROGRAMAS, CON PRECISIÓN	23
3)DIAGNÓSTICO Y ÁRBOL DE PROBLEMAS U OTRO DIAGNÓSTICO	23
A) DIAGNÓSTICO COMUNITARIO BREVE	24
B) FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y PROBLEMAS PRIORITARIOS QUE REQUIEREN APOYO O SOLUCIÓN INMEDIATA, A MEDIANO Y LARGO PLAZO	25
1.2 PLAN GENERAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO	25
CAPITULO II EJE DE SERVICIO	33
2.1 PLANIFICACIÓN EJE DE SERVICIO	33
2.2 INFORME DE CASOS	37
CASO 01	37
CASO 02	43
CASO 03	48
CASO 04	52
EXPERIENCIA COMUNITARIA I	56
2.3 HOJA ESTADÍSTICA DE TODOS LOS CASOS ATENDIDOS DURANTE EL EPS	63
2.4 ANÁLISIS CRÍTICO Y REFLEXIÓN SOBRE EL TRABAJO DESARROLLADO EN EL ÁREA DE SERVICIO	67
CAPITULO III EJE DE DOCENCIA	69
3.1 PLAN DEL EJE DOCENCIA	69
3. 2 INFORME DESCRIPTIVO DEL EJE DE DOCENCIA	74
3.3 EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS	75
3.3.1 EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA I	75

3.3.2 EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA II	78
3.3.3 EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA III	81
3.4 LISTADO DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS	84
3.5 ANÁLISIS CRÍTICO Y REFLEXIÓN SOBRE EL TRABAJO DESARROLLADO EN EL ÁREA DE DOCENCIA	88
CAPÍTULO IV EJE DE INVESTIGACIÓN.....	90
4.1 PLAN DEL EJE DE INVESTIGACIÓN.....	90
4.2 INFORME DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA:	95
4.3 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	96
4.5 DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS GENERALES	138
4.6 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS	139
4.7 PROPUESTA PARA RESOLVER EL PROBLEMA INVESTIGADO:	140
4.7.1 JUSTIFICACIÓN	140
4.7.2 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA PLANTEADA	141
4.7.3 POBLACIÓN	141
4.7.4 ENUMERAR LAS ACTIVIDADES O ACCIONES PARA TRANSFORMAR LA REALIDAD PROBLEMÁTICA PERCIBIDA.....	141
4.7.5 SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA	142
4.7.6 RESULTADOS QUE SE ESPERAN	143
4.6.7 CONCLUSIONES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	143
4.6.8 RECOMENDACIONES	143
4.7 BIBLIOGRAFÍA	144
Bibliografía	144
4.8 ANEXOS	145
1. Propuesta de investigación:.....	145
2. Planteamiento del problema:	145
3. Justificación del planteamiento del problema	146
5. Objetivos específicos de su propuesta de investigación.....	148
6. Desarrolle el marco conceptual de su investigación. Organice el índice.	148
7. Población meta de su investigación.	149
8. Marco metodológico (Respaldo bibliográfico).....	149
9. Técnicas para la recolección de información.....	150
10. Referencias bibliográficas.....	151
Capítulo V.....	155
Extensión Universitaria	155
5.1 PLAN GENERAL EJE DE EXTENSIÓN	155
5.2 EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS:	160
5.2.1 EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA I.....	160
5.2.2 EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA II	165
5.2.3 EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA III	168
5.3 LISTA DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS	171

5.4 ANÁLISIS CRÍTICO Y REFLEXIÓN SOBRE EL TRABAJO DESARROLLADO EN EL ÁREA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA.	174
Análisis Crítico y Reflexión Global Final sobre el Ejercicio Profesional Supervisado como experiencia privilegiada de extensión universitaria global que se realiza al final de la Carrera de Psicología.	176
Conclusiones	178
Recomendaciones	180
Bibliografía.	181

Introducción

El Ejercicio Profesional Supervisado es la práctica social de extensión de la División de Humanidades orientada a propiciar experiencias profesionales a los estudiantes a nivel de grado, que se realiza complementariamente al proceso de formación académica con la ejecución de proyectos de desarrollo social y cuya sistematización, expresada en un informe, constituye el producto académico a defender en la prueba de graduación para obtener el grado académico de Licenciatura en psicología.

El presente informe dio inicio el 15 de agosto y concluyó el 15 de febrero del 2023, realizado en el municipio La Esperanza del departamento de Quetzaltenango, siendo asignada la Dirección Municipal de la Mujer de la Municipalidad de la localidad, por parte del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de ejecutar actividades/proyectos en beneficio de la comunidad asignada.

Todo ello, con el cumplimiento de los ejes universitarios. El siguiente informe consta de cinco capítulos, el capítulo I trata sobre el contexto general del municipio y la institución a trabajar, se describe la ubicación geográfica, su población, recursos naturales, recursos institucionales, breve historia de la Dirección Municipal de la Mujer, misión, visión, valores, el diagnóstico institucional y comunitario breve; también, el plan de general de trabajo que consta de los cuatro ejes universitarios a trabajar durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado. Seguidamente el capítulo II, eje de servicio, en el cual se brindó atención clínica psicológica a toda la población que la requiera, así como a la población del adulto mayor que lo necesitara. El capítulo III, siendo el eje de docencia, se compartieron talleres en modalidad virtual y presencial, con el objetivo de brindar temáticas de interés para la población en general siendo algunos temas impartidos los siguientes: Autoconcepto, autoevaluación, salud mental, autoestima, teorías de la inteligencia, etc. Prosiguiendo, el capítulo IV constituye el eje de investigación, el tema a profundizar fue “El pueblo silenciado”, puesto a que se logró identificar una serie de problemáticas que afectan a la comunidad en base a la inhibición social que existe en la población siendo esta desencadenante. Y por último el capítulo V, eje de extensión, se realizaron talleres para el adulto mayor debido a que no existía un espacio para dicha población por ende a este nuevo espacio participativo se le denominó “Un espacio para ti”, también se trabajó una escuela vacacional denominada “Conociendo mis emociones”

estableciendo como objetivo principal fortalecer el vinculo de madres a hijos. Por ultimo se establecieron capsulas informativas sobre diversos temas de salud mental para la población a través de redes sociales que maneja la dirección municipal de la mujer de La Esperanza, Quetzaltenango.

Capítulo I. Contexto, Plan General

1.1 Contexto General

A. Municipio donde se encuentra la institución.

Dirección Municipal de la Mujer, La Esperanza, Quetzaltenango.

1.1.1 Ubicación geográfica: Historia, cultura e identidad

El municipio de La Esperanza ha arribado a un centenario de su fundación en el año 2010. Anteriormente el municipio era conocido como Aldea los Alisos, del departamento de Quetzaltenango. La Esperanza ha aumentado gradualmente su territorio; en el año 1894 el alcalde auxiliar Don Francisco Escobar compró 6.5 cuerdas de terreno para la Plaza Pública; posteriormente el señor José María Barrios donó 100 varas cuadradas de terreno en el año 1899. La extensión de la aldea aumentó y el 7 de abril de 1910, el señor presidente de la República la elevó a la categoría de Municipio con el nombre de La Esperanza (USAC, 2008).

Gracias al gran crecimiento territorial y poblacional que había en la aldea, se convirtió en un lugar urbano, y el 7 de abril de 1910 fue declarada y fundada oficialmente como municipio del departamento de Quetzaltenango con el nombre de «La Esperanza» por el gobierno del licenciado Manuel Estrada Cabrera. (Ídem. 2018)

Anteriormente se había emitido, el Decreto Número 17 de la Junta Revolucionaria de Gobierno, el 28 de noviembre de 1944, el artículo 1, literal V que en su contexto daba vida a la “Organización democrática de las municipalidades mediante elección popular de sus miembros”. Sin embargo, es importante resaltar que a cuarenta días de emitido el Decreto que otorga, entre otros la autonomía municipal, esta se hacía efectiva con la

emisión del Decreto número 36 de la Junta Revolucionaria de Gobierno del 15 de diciembre de 1944 y Decreto número 17 de la Asamblea Legislativa de la República de Guatemala, de fecha 23 de diciembre de ese mismo año, en el que se convocó a elecciones municipales para el 7 de Enero de 1945.

1.1.2 Cultura e identidad

Es interesante observar que un alto porcentaje de la población de La Esperanza es indígena, sin embargo el idioma predominante en el municipio es el español y gran parte de la población es el idioma en que aprendí a hablar (88%), en segundo lugar se encuentra el idioma maya, K'iche' y mam(12%) (INE,2002)

La población en su mayoría habla el español y existen personas que aún hablan el idioma k'iche', en cuanto a la religión la población en su mayoría profesa la religión católica, se resalta la festividad del Niño de la Cruz el cual se celebra el tres de mayo de cada año y es la festividad principal del municipio, otras veneraciones religiosas son el Señor de Esquipulas del 15 de enero, Semana Santa, Virgen del Carmen, aunque la mayoría profese la religión católica en los últimos años se ha incrementado la cantidad de personas que profesan otras religiones como la mormona y la evangélica.

La economía del municipio se basa en el cultivo de maíz, legumbres y hortalizas, crianza de cerdos, fabricación de productos de construcción como el block, adoquín y pisos; muchos de los productos son vendidos a Quetzaltenango y municipios aledaños.

En cuanto al sector salud se cuenta con un puesto de salud, coordinado entre el Consejo de Desarrollo, la Municipalidad de la Esperanza, Quetzaltenango y el Área de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Brinda los servicios de atención

de emergencias, control prenatal y atención al recién nacido, vacunación a niños, salud reproductiva, saneamiento del medio ambiente, vacunación canina, control de crecimiento del niño y la niña, consejería en lactancia materna¹. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2017), así mismo existen comadronas en el municipio que también cumplen con la función de la promoción de la lactancia materna y brindan la atención oportuna a las madres y neonatos.

En el sector educativo tienen participación el sector oficial, cooperativas y el sector privado. Existen 67 establecimientos educativos que brindan servicio en los distintos niveles, entre estas 22 escuelas de párvulos, 20 de primaria, 16 en ciclo básico, 7 de diversificado y dos establecimientos que brindan educación primaria para adultos. (Ministerio de Educación de Guatemala, 2018)

1.1.3 Costumbres y tradiciones

La Cultura es un aspecto de relevancia en el municipio, aún se conservan costumbres y tradiciones propias de la cosmovisión maya la población femenina maya viste güipil multicolor, corte plisado, faja, perraje y un listón en el pelo; no ocurre lo mismo con la población masculina maya que utiliza ropa contemporánea al igual que la población no indígena. En lo referente al credo, algunos pobladores del municipio practican la religión católica, otros la protestante, mormona y Maya K'iche se practican principalmente en el área rural, los sacerdotes mayas se rigen por el calendario sagrado y realizan las ceremonias en los volcanes, montañas y espacios naturales como el cerro San Sija considerado lugar sagrado de la Esperanza (USAC 2008)

1.1.4 Población

Cuenta con un promedio de 30,000 habitantes integrado por 14, 000 hombres, 16,000 mujeres, y el 70% es de la etnia indígena y el 30% la no indígena.

Según el Censo 2018, en el municipio de La Esperanza hay alrededor de 22,166 habitantes, de los cuales 10,508 son hombres y 11,658 son mujeres.

Por área:

Urbana	19, 724
Rural	2,442

Por Pueblos:

Maya	12, 202
Garífuna	14
Xinca	5
Afrodescendiente/Creole/Afromestizo	6
Ladino	9,845
Extranjero	94

1.1.5 Ubicación

El municipio de la Esperanza tiene una extensión territorial de 32 km² , las coordenadas del municipio son: 14°52'15" latitud norte y 91°33'44" longitud oeste; su elevación es de 2,465 metros sobre el nivel del mar (Gall, 1978); además se encuentra a 6 km de la cabecera departamental y a 207 kilómetros de la ciudad capital (Geografía, 2010). Colindancias Colinda al noreste con el municipio de Olinstepeque, al sur y al este con Quetzaltenango, al sur oeste con San Mateo y San Juan Ostuncalco y al noroeste con San Miguel Sigüilá, todos del departamento de Quetzaltenango (MAGA, 2002).

La extensión territorial del municipio es de 32 kilómetros cuadrados, cuenta con cuatro zonas y una aldea. El municipio se encuentra a 207 kilómetros de la ciudad de Guatemala y a 6 kilómetros de la cabecera departamental de Quetzaltenango. El acceso al Municipio cuenta con aproximadamente cuatro kilómetros de asfalto pertenecientes a la carretera interamericana (CA-1) que, a su vez, comunica con los municipios de Quetzaltenango, San Mateo y San Juan Ostuncalco, además con los municipios de Cajolá y Olintepeque por medio de una carretera de terracería (RD-6) (Posadas Rosado, Aguirre Martínez, García Oliveros, García Gordillo, & Orellana Pichillá, 2008, pág. 10)

1.1.6 Estructura espacial o distribución actual

En el área urbana se localizan 8 sectores y 3 más en la Aldea Santa Rita; además de 6 parajes, 1 cantón, 16 callejones, 11 colonias, 4 residenciales, 9 condominios y 3 lotificaciones. (DMP, 2010)

1.1.7 Recursos naturales y geográficos del municipio.

El municipio de La Esperanza se localiza en la cuenca alta del Río Salamá. La mayor parte del territorio presenta una pendiente suavemente inclinada y plana en el centro, sur y en una parte del norte del municipio; por otro lado, la parte norte del municipio es fuertemente inclinada, principalmente en el área de la aldea Santa Rita.

En el territorio se registran alturas desde 2,400 hasta 3,000 m.s.n.m.; en la parte central del municipio se registran las alturas más bajas, gradualmente aumentan las alturas hacia el sur y norte; esta condición del territorio puede ser uno de los aspectos que causa las inundaciones en la época lluviosa en el centro del municipio; además se carece de un

sistema efectivo que canalice el agua y se producen las inundaciones que afectan los hogares de la población y áreas de cultivo.

El suelo de la comunidad es de 32 kilómetros cuadrados de extensión y posee las siguientes características: Es de color café oscuro, textura franco-arenosa fina, consistencia firme, con espesor aproximado de 50 a 75 centímetros, subsuelo de color café amarillento, consistencia friable, textura franca, arcillo arenoso, espesor aproximadamente de 100 centímetros. Este es apto para bosques, pastos y cultivos agrícolas. Entre los principales cultivos agrícolas están el maíz, trigo, habas y verduras que en su mayoría son para autoconsumo. Es decir; que los suelos que predominan son los de la serie de Quetzaltenango, caracterizados por ser profundos, bien drenados, desarrollados sobre un material madre de ceniza volcánica de color claro, débilmente cimentada en un clima frío y un relieve casi plano. los suelos de esta serie estudiada tienen un declive predominantemente de cero a 3%, con un drenaje a través del suelo moderado, su capacidad de abastecimiento de humedad es regular, no tiene una capa que limite la penetración de raíces, el peligro de erosión es leve, su fertilidad es alta y es necesario el mantenimiento de materia orgánica. Según el Registro Geográfico Nacional, en cuanto al potencial de las tierras del municipio se clasifican en cuatro clases de suelo, a continuación, se describen la misma:

Clase A	Tierras cultivables con ninguna o pocas limitaciones, aptas para el riego, con Topografía plana, productiva alta con buen nivel de manejo. Con una extensión territorial de 8.85 km ² .
Clase B	Tierras cultivables sujetas a medianas limitaciones, aptas para el riego, con cultivos.
Clase C	<p>Tierras cultivables sujetas a severas limitaciones, permanentes, no aptas para el riego salvo en condiciones especiales con topografía plana ondulada o inclinada, aptas para pastos, cultivos permanentes que requieren practicas intensivas de manejo y productividad mediana. Con una extensión territorial de 4.85 km².</p> <p>Según Holdridge, los bosques que existen en el Municipio son bosque muy húmedo, húmedo subtropical (cálido) y húmedo Montañoso bajo subtropical.</p> <p>Las principales especies arbóreas que destacan son: el roble, encino, pino colorado, pino de ocote, aliso, eucalipto y ciprés común. En las 4 zonas del municipio aparte de las fincas montañosas que tienen una extensión aproximada de 177 hectáreas, aún existen partes boscosas, por ejemplo: Rivera del Río y Faldas del Siete Orejas con una extensión aproximada de 300 y 325 hectáreas respectivamente, que colindan con San Mateo, éstos de propiedad privada y el Cerro San Sijá de aproximadamente 350 hectáreas, que colinda con San Miguel Sigüila, único bosque comunal.</p> <p>Según información proporcionada por líderes comunitarios, las 4 zonas del municipio contaban con una diversidad de especies arbóreas; actualmente ha disminuido debido a factores como la deforestación, tala inmoderada de árboles para fines domésticos, uso inadecuado de la tierra, incendios forestales, deslaves y crecimiento demográfico. El incendio forestal de mayor</p>

	<p>envergadura ocurrió en el año 2004, el cual arrasó con gran parte del área boscosa; así mismo, durante el mes de octubre del año 2005 a consecuencia de la tormenta tropical Stan hubo dos deslaves en la aldea Santa Rita. (Diagnostico Comunitario, OMM, La Esperanza, Quetzaltenango, 2017)</p> <p>Algunos propietarios de las fincas de mayores dimensiones se han preocupado por la reforestación, como es el caso de Los Fernández de La Finca San Antonio con un área montañosa aproximada de 35.40 hectáreas, que han creado un mini bosque para preservar algunas especies de flora y fauna.</p>
Clase D	<p>Tierras para cultivos permanentes y de montaña, principalmente para fines forestales y pastos, con factores limitantes muy severos, con topografía quebrada con pendiente inclinada. Con una extensión territorial de 0.64 km².</p> <p>A nivel hidrográfico la comunidad cuenta con el paso de dos kilómetros del río Sigüila o Salamá; dos riachuelos denominados Santa Rita y el Chorro; y una quebrada conocida con el nombre de Relac o Río Seco, la cual sólo lleva caudal en época de invierno. En la comunidad existen tres nacimientos de agua ubicados en la aldea Santa Rita y uno denominado Los Encantos localizado en la parte fronteriza con el municipio de San Miguel Sigüila. Uno de ellos surte de agua a todo el municipio de La Esperanza y a la cabecera departamental de Quetzaltenango. (Diagnóstico Municipal, EPSUM, 2017) muy rentables, con topografía plana ondulada o suavemente inclinada. Con una extensión territorial de 17.66 km².</p>

1.1.8 Actividad económica más importante a la que se dedican sus habitantes.

La agricultura es la principal actividad del sector primario de las 4 zonas de la comunidad, seguido por la extracción de piedrín, arena y piedra pómez para la elaboración de materiales de construcción (INE, 2002).

Una de las actividades más trascendentales del municipio es la economía urbana de la comunidad, es la construcción de viviendas, la extracción de materiales para la construcción que se realiza en el municipio, puede ser una de las razones que ha motivado a la población a especializarse en la rama de la construcción; además existen varios proyectos inmobiliarios en el territorio. Los habitantes de las 4 zonas de La Esperanza, también realizan actividades textiles, tal como el bordado de güipiles, tejido de cortes y servilletas; además fabrican alimentos y en menor proporción otras personas se dedican a la elaboración de utensilios hojalata, herrería y fabricación de joyería fina. (Diagnóstico Municipal, EPSUM, 2017)

1.1.9 Producción agrícola

De acuerdo al INE, para el año agrícola 2002/2003; la mayor parte de fincas censadas cultivó maíz blanco, la otra parte sembró maíz amarillo, frijol negro y hortalizas; no obstante el cultivo de la papa tuvo mayor producción, seguido por el maíz blanco y amarillo, otras hortalizas y granos básicos (INE, 2004).

El cultivo de la papa se ha adaptado en el territorio de La Esperanza, esto debido a las características físico-química de los suelos y topografía mayormente plana que permite el desarrollo de actividades agrícolas y pecuarias sin mayor limitación (SEGEPLAN, 2009)

1.1.10 Producción Pecuaria

Respecto a la producción pecuaria, el Tomo IV del IV censo nacional agropecuario del INE indica que en el año 2003 existían 476 fincas; de las cuales el 52% se dedicaba a la crianza de aves y el 48% a la crianza de los diversos tipos de ganado (INE, 2005b).

Construcción de viviendas, industria textil, fabricación de alimentos, hojalatería, herrería y joyería fina, conforman el sector secundario de la economía en las 4 zonas de la comunidad.

1.1.11 Recursos Institucionales

Entre las instituciones presentes en el municipio se identificaron: Juzgado de Primera Instancia Civil, Juzgado de Asuntos Municipales, Policía Municipal Civil (PNC), Registro de Ciudadanos (RENAP) secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente (SOSEP)

Ministerio de Cultura y Deportes de Guatemala, Bomberos Voluntarios, INTERVIDA, Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Fundación para el Desarrollo Integral de Programas Socioeconómicos (FUNDAP), Proyecto SESSIAM.

1.1.12 Instituciones Gubernamentales

Las principales funciones de estas instituciones consisten en brindar un apoyo de administración y coordinación entre las mismas con el objetivo de brindar un servicio de calidad promoviendo el desarrollo y cambio social. Teniendo como meta el beneficio de los habitantes del municipio de La Esperanza, entre una de las instituciones con mayor afluencia de personas se encuentra RENAP, entidad encargada de organizar el registro único de identificación de las personas, naturales, inscribir los hechos y actos relativos a su estado civil, capacidad civil y demás datos de identificación desde su nacimiento hasta su muerte, así como la emisión del Documento Personal de Identificación.

1.1.13 Instituciones no Gubernamentales

Los objetivos de línea de acción varían de acuerdo a los lineamientos de trabajo, sin embargo, todas las instituciones no gubernamentales buscan contribuir al municipio en aspectos de diversa índole como desarrollo político, social, cultural, salud y educación entre otros. Tanto las instituciones gubernamentales y no gubernamentales se coordinan entre sí para brindar un mejor servicio a la comunidad y abarcar una población cada vez mayor.

1.1.14 Situación política

Los municipios se encuentran regulados en diversas leyes de la República, que establecen su forma de organización, lo relativo a la conformación de sus órganos administrativos y los tributos destinados para los mismos. Aunque se trata de entidades autónomas, se encuentran sujetos a la legislación nacional y las principales leyes que los rigen desde 1985 son: Constitución Política de la República de Guatemala, Ley Electoral y de Partidos Políticos, Código Municipal, Ley de Servicio Municipal y Ley General de Descentralización.

El gobierno de los municipios está a cargo de un Concejo Municipal⁷ mientras que el código municipal ley ordinaria que contiene disposiciones que se aplican a todos los municipio establece que «el concejo municipal es el órgano colegiado superior de deliberación y de decisión de los asuntos municipales y tiene su sede en la circunscripción de la cabecera municipal»; el artículo 33 del mencionado código establece que corresponde con exclusividad al concejo municipal el ejercicio del gobierno del municipio.

El concejo municipal se integra con el alcalde, los síndicos y concejales, electos directamente por sufragio universal y secreto para un período de cuatro años, pudiendo ser reelectos.

Existen también las Alcaldías Auxiliares, los Comités Comunitarios de Desarrollo (COCODE), el Comité Municipal del Desarrollo (COMUDE), las asociaciones culturales y las comisiones de trabajo. Los alcaldes auxiliares son elegidos por las comunidades de acuerdo a sus principios y tradiciones, y se reúnen con el alcalde municipal el primer domingo de cada mes, mientras que los Comités Comunitarios de Desarrollo y el Comité Municipal de Desarrollo organizan y facilitan la participación de las comunidades priorizando necesidades y problemas.

Actualmente la organización política del municipio está conformado por el alcalde Municipal, 2 síndicos, 1 sindico suplente, 4 concejales, 2 concejales suplentes. Estos electos desde el año 2020 hasta el año 2004. Dentro del municipio se encuentran 43 COCODES.

B. Institución en donde se efectuará el EPS

Datos Específicos de la Institución:

a) **Nombre de la institución:** Dirección municipal de la mujer La Esperanza,
Quetzaltenango.

Nombre del coordinador: Licenciada Flor de María Veletzuy

Dirección: 5ta. Calle 4-30 Zona 1 La Esperanza, Quetzaltenango.

Nombre de la Institución:

Dirección Municipal de la Mujer (DMM)

b) Breve historia de la Institución

La Oficina Municipal de la Mujer, se basa en la Constitución Política de la República de Guatemala, en su Artículo 4 Libertad e igualdad, en donde hace referencia a que en Guatemala todos los seres humanos son libres e iguales en dignidad y derechos. El hombre y la mujer, cualquiera que sea su estado civil, tiene iguales oportunidades y responsabilidades ninguna persona puede ser sometida a servidumbre ni a otra condición que menoscabe su dignidad. (POA 2017 pág. 3)

En este contexto, surge la necesidad, de crear las Oficinas Municipales de la Mujer (OMM) como vínculo entre la Municipalidad y las mujeres en lo individual y sus expresiones organizadas, con el objeto de darles respuestas institucionales a sus diversas necesidades e intereses, a través de las políticas municipales, programas y procesos que vinculan la participación de las mujeres y sus organizaciones, con las decisiones de los gobiernos municipales. (Ídem. 2013: Pág. 2)

Por otra parte, el Código Municipal en su artículo 36 numeral 9, establece la organización de comisiones que el Concejo Municipal considere necesarias para el estudio y dictamen de los asuntos que conocerá durante todo el año, dentro de las cuales se encuentra la Comisión de Familia, niñez, adolescencia, juventud y adulto mayor ; y así también la reforma del Código Municipal en el Artículo 96 hace mención de la Creación de la Oficina Municipal de la Mujer, la cual es la responsable de la atención a las necesidades específicas de las mujeres del municipio y del fomento de su liderazgo comunitario,

participación económica, social y política, para contribuir en el desarrollo integral. (POA 2017)

Por tanto, la OMM se constituye en el canal institucional de interlocución entre la municipalidad y las mujeres, desde lo individual así como en las diversas expresiones organizativas a nivel local, con el objetivo de que participen activamente en el espacio municipal y que de sus necesidades, prácticas e intereses se deriven procesos de proyección social que sean incluidos dentro de la planificación y presupuesto municipal.

c) Misión, Visión y valores de la institución.

▪ **Misión.**

Unidad técnica que contribuye al empoderamiento de las mujeres del municipio, ya que siendo el canal de interlocución entre ellas y la municipalidad pretende lograr la equidad de género a través de los diferentes espacios de participación con el apoyo del Concejo Municipal, el sistema de consejos de desarrollo y en coordinación con las demás oficinas técnicas municipales, así como con instituciones estatales, institucionalidad de las mujeres, organizaciones de mujeres y sectores especialmente de la sociedad civil con presencia en el municipio. (Ídem. 2016: Pág. 8)

▪ **Visión.**

Entidad municipal que promueve la organización, participación e incidencia de las mujeres en la toma de decisiones a nivel comunitario, municipal, departamental, regional y nacional a través de la facilitación de procesos de capacitación técnica-productiva y

formación socio-política que contribuyen al empoderamiento de las mujeres como gestoras de su propio desarrollo. (Veletzuy, F. Manual de Funciones Dirección Municipal de la Mujer. 2016. Pág. 8)

- Valores: Honestidad, responsabilidad, generosidad, puntualidad

d) Descripción de la Población meta y Cobertura de la Institución

General

Promover planes, programas y proyectos municipales con perspectiva de género, a través de alianzas estratégicas entre las autoridades locales e instituciones gubernamentales y no gubernamentales, en pro del desarrollo integral de las mujeres del municipio de La Esperanza. (Ídem. 2016: Pág. 8)

Específicos

Promover la organización, participación e incidencia de las mujeres en los diversos espacios de toma de decisión, de manera especial en el Sistema de Consejos de Desarrollo.

Implementar proyectos económico-productivos que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de las mujeres y sus familias.

Establecer alianzas estratégicas con instituciones gubernamentales, así como con organizaciones de mujeres indígenas y no indígenas y otras organizaciones con presencia en el Municipio en función de organizar las acciones a favor de las

mujeres.(Ídem. 2016: Pág. 8)

e) Descripción de los Programas que desarrolla la Institución

Investigación:

Se utilizaron distintas herramientas que apoyaron al proceso siendo estos diagnósticos situacionales de las mujeres, Mapeo institucional y estudios socioeconómicos.

Organización/Participación

Se conforma por 2 grupos: Grupos organizados de mujeres y la Comisión Municipal de la Mujer.

Planificación

Esta se establece primeramente con la Política Pública Local de Mujeres, también con la Operativa (POA) y los planes específicos diversos (capacitación, actividades)

Atención de casos sociales

Se brinda asesoría, orientación y acompañamiento a víctimas de violencia intrafamiliar y contra la mujer/otro tipo de delitos relacionados también se realiza la referencia institucional y transferencia de casos sociales. También se cuenta con una clínica de psicología en donde se brinda atención psicoterapéutica a quienes lo requieran.

Educación social

Existen 2 principalmente: La primera es la formación sociopolítica y la segunda es la formación técnica productiva.

Ejecución de programas y proyectos sociales

Se establecieron programas formativos, productivos, comerciales y uno de los más fuertes es el emprendimiento dentro del municipio.

Evaluación

Se basa en un monitoreo por medio de informes semestrales.

Población de cobertura

La población que atiende la DMM, se orienta a niños, niñas y adolescentes comprendidos entre las edades de 3 a 18 años aproximadamente (61% de la población), adultos mayores de 65 años y más, mujeres de 18 años en adelante, siendo la mayoría provenientes del área urbana y rural del municipio de La Esperanza.

La escolaridad de la mayoría de la población es baja, cursando solamente el nivel primario, esto debido a los compromisos matrimoniales adquiridos a temprana edad, la mayoría pertenece a la etnia maya K'iche' (58% de población), catalogándose como grupos vulnerables, no solo por el hecho de ser mujeres (52% de la población del municipio), sino por encontrarse en una situación de pobreza (19.2%) y pobreza extrema (1.3%)

Proyectos y actividades que ejecuta

- a. Planificar y programar las acciones de carácter técnico que implementara la Dirección Municipal de la mujer.

Proponer al Concejo Municipal el presupuesto para el funcionamiento de la Oficina Municipal de la Mujer para el cumplimiento de sus atribuciones.

Elaborar el Manual de las funciones de la Dirección Municipal de la Mujer específico del municipio.

Informar al Concejo Municipal y a sus comisiones, al Alcalde o Alcaldesa, al Consejo Municipal de Desarrollo y a sus comisiones, sobre la situación de las mujeres del municipio.

Ser la responsable de elaborar e implementar propuestas de políticas municipales basadas en la Política Nacional de Promoción y Desarrollo PNPDIM de las mujeres Guatemaltecas para integrarlas a políticas, agendas locales y acciones municipales.

Brindar información, asesoría y orientación a las mujeres del municipio, especialmente sobre sus derechos, así como apoyar el proceso de organización y formalización de los grupos de mujeres, acompañándolas en la obtención de su personalidad jurídica

Organizar cursos de capacitación y formación para las mujeres del municipio para fortalecer sus habilidades, capacidades y destrezas.

Informar y difundir el que hacer de la OMM, a través de los medios de comunicación con el objetivo de visualizar las acciones que la Oficina realiza en el municipio.

Promover la organización social y participación comunitaria de las mujeres en los distintos niveles del Sistema de Consejos de desarrollo Urbano y Rural.

Coordinar con las dependencias responsables, la gestión de cooperación técnica y financiera con entes nacionales e internacionales para la implementación de acciones y proyectos a favor de las mujeres del municipio.

Mantener y actualizar permanentemente un centro de documentación que contenga material informativo de capacitación de investigación, así como leyes generales y específicas, en especial las que se refieren a los derechos humanos de las mujeres, participación ciudadana y auditoria social.

Proponer la creación de guarderías municipales para la atención de los menores que habitan el municipio.

Sistematizar procesos de organización, participación e incidencia de las mujeres en los espacios de toma de decisión.

Promover la coordinación con las instituciones gubernamentales y no gubernamentales, así como con organizaciones de mujeres, y otras organizaciones nacionales e internacionales con presencia en el municipio.

Coordinar y gestionar los diferentes planes, programas y proyectos dirigidos a mujeres y adultos mayor.

Asesorar, ejecutar y sistematizar el proceso de incorporación de las mujeres en el

COMUDE.

b. Niveles de coordinación

A nivel interno, la Dirección Municipal de la Mujer coordina con las diferentes dependencias que conforman la Municipalidad de La Esperanza.

A nivel externo coordina tanto con instituciones públicas como privadas tales como: la secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente (SOSEP), Ministerio de Educación (MINEDUC), Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA), el Centro de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (la Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN), la Organización Internacional para la Migración, Universidad San Carlos de Guatemala, Universidad Galileo, Génesis Empresarial, Ministerio de Trabajo y Previsión Social (MINTRAB) Departamento del Programa de Aporte Económico del Adulto Mayor. Secretaria Presidencial de la Mujer (SEPREM) entre otros. COMUDE.

Como también forman parte de diferentes mesas técnicas de trabajo tales como:

- ✓ Red de derivación
- ✓ Comisión de Seguridad Alimentaria
- ✓ Comisión Municipal de Prevención Niñez
- ✓ Ventanilla a Atención al Migrante
- ✓ Comisión Municipal de la Mujer.

2) Descripción de los programas en los cuales participará el epesista. Resalte el papel profesional que desempeñará en estos programas, con precisión.

La epesista de psicología del Centro Universitario de Occidente CUNOC de la Universidad de San Carlos de Guatemala, desempeñará un trabajo ético y profesional en distintos programas y áreas que desarrolla la Oficina Municipal de la Mujer.

Principalmente con un enfoque Psicosocial. Se trabajarán en distintas áreas de trabajo.

En el área de servicio haciendo referencia a la atención clínica que se brinda a niños, jóvenes y adultos, así como la promoción de los servicios de salud, de forma individual como grupal.

En el área de docencia se impartirán talleres sobre temáticas sobre salud mental a distintos grupos y afiches sobre distintas temáticas de salud mental.

En el área de Investigación, proponiendo estrategias de intervención comunitaria para disminuir o abordar los problemas Psicosociales de la Inhibición social.

En el área de extensión se trabajarán actividades con el adulto mayor , talleres para la comunidad y cápsulas informativas.

3) Diagnóstico y Árbol de Problemas u otro diagnóstico

Dentro del Municipio de La Esperanza, Quetzaltenango a través de la herramienta Árbol de problemas, se logran determinar varias situaciones que afectan a la comunidad, al analizar cada uno de ellos se identifica que la problemática central es “Inhibición social”, de esta problemática existen efectos que inciden en la comunidad, a continuación se describe cada uno de ellos: Existe poca participación ciudadana, machismo fuertemente

marcado, círculos de violencia , desigualdad social, pandemia COVID-19, desidentificación cultural, centralización educativa, pobreza y cada uno de ellos incide en la salud mental de las personas, reflejándolo en el diario vivir de las personas de la comunidad.

Se visualiza como estos afectan a diversos grupos, grupos de mujeres con bajos niveles de autoestima, autonomía, independencia, altos niveles de desigualdad, asignación específica de roles que limitan su integralidad. En grupos de jóvenes y adolescentes que pierden cada vez más oportunidades laborales y académicas, por tanto, no pueden crecer económicamente, y a su vez no hay una mejoría en su calidad de vida, aumentando los niveles de estrés y ansiedad en los individuos. La población del adulto mayor también ha tenido una incidencia debido a que cada vez el sistema de inhibición le limita el acceso a recursos que apoyen su sustentabilidad.

a) Diagnóstico comunitario breve.

La inhibición social es una problemática que afecta gravemente en distintos niveles a estos grupos sociales y que durante años se ha vivido de forma normalizada estos efectos, dentro de las cuales se evidencian directamente en la comunidad. El impacto emocional que se vivencia en distintos contextos principalmente intrafamiliares son de los efectos que han pasado desapercibidos por la poca relación sociohistórica que se realiza. Dentro el campo de trabajo se ha logrado identificar los siguientes: Ansiedad, baja autoestima, frustración, desconfianza, inseguridad, depresión y vergüenza, factores emocionales importantes en el análisis de la problemática planteada.

b) Formulación del diagnóstico y problemas prioritarios que requieren apoyo o solución inmediata, a mediano y largo plazo.

Se destacan también un proceso de normalización frente a las exclusiones vividas en el municipio de la Esperanza , a través de la poca participación en actividades, lo que incide en entornos que le beneficien a nivel personal y social en ámbitos de desarrollo, otro ejemplo, es la necesidad de dirección a través de liderazgos, se visualiza mucho la necesidad de mando para involucrarse en las actividades o de algún factor de recompensa económico para participar, esto es parte de la violencia política inculcada por generaciones.

Por lo mencionado con anterioridad la exclusión ha dejado graves antecedentes emocionales en nuestra sociedad guatemalteca, una huella profunda que se ha transmitido de generación en generación y se refleja en el comportamiento individual y social, creando así una idealización errónea en el guatemalteco. A continuación, se presentan los planes que guiarán el presente EPS durante los próximos 6 meses y se espera traducir en calidad de vida para los comunitarios.

1.2 Plan general del Ejercicio Profesional Supervisado

PLAN GENERAL DE TRABAJO EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



Datos de Identificación:

a. De la institución que respalda el EPS (USAC- CUNOC)

Universidad de San Carlos de Guatemala

Centro Universitario de Occidente

Final Calzada Minerva 29-99 Zona 3, Quetzaltenango

b. De la Institución en donde se realiza el E.P.S.

Nombre de la institución: Dirección municipal de la mujer La Esperanza, Quetzaltenango.

Nombre del coordinador: Licenciada Flor de Maria Veletzuy

Dirección: 5ta. Calle 4-30 Zona 1 La Esperanza, Quetzaltenango.

c. Del practicante Epesista:

Nombre: Karina Elizabeth Torres Barrios

Dirección: 21 Av A-30 zona 3 Quetzaltenango

Teléfono: 54574530

Correo electrónico institucional: Karinatorres201730281@cunoc.edu.gt

Lugares donde se realizarán las diferentes actividades.

- Dirección Municipal de la Mujer.
- Instituto tecnológico de La Esperanza
- Centro Cultural La Esperanza

Justificación:

El proceso de Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de San Carlos de Occidente del Centro Universitario de Occidente posteriormente a la formación académica y profesional, tiene como finalidad aportar desde distintos ejes a la comunidad guatemalteca.

Siendo este un proceso de graduación a nivel licenciatura se permite desarrollar diversos proyectos y programas que aporten a diversos procesos que aporten a la salud mental de la población, de esta forma poder intervenir desde un enfoque profesional que sustente los procesos y por ende se cumplan los objetivos establecidos.

Primeramente, identificando de forma objetiva a través de un diagnóstico psicosocial aquellas situaciones que inciden en la comunidad. Se coordina a través de 4 ejes en los cuales se brinda la atención psicológica, docencia en el cual se aportan diferentes temáticas debidamente planificadas y con estrategias pedagógicas que aportan a la comunidad, investigación que a través de distintas herramientas y técnicas permite el reconocimiento de problemáticas que inciden en la comunidad y desde la cual se puede abordar de forma analítica y por último extensión basada en brindar un servicio clínico o de docencia en donde se requiera.

Se hace mención del rol tan importante que cumple el psicólogo dentro de la comunidad aportando desde estas acciones significativas para el beneficio y aporte social, así como la apertura de estos espacios a futuros colegas, aportando a un mejor desarrollo e integración de elementos de suma importancia en la salud mental y de esta forma aportando a una mejor calidad de vida.

Objetivo General: Brindar atención psicosocial a la población de la Esperanza Quetzaltenango a través de los 4 ejes de la Universidad de San Carlos de Guatemala: investigación, docencia, servicio y extensión, generando espacios formativos y reflexivos de beneficio para la comunidad.

Objetivos Específicos por eje	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Servicio: Proveer los servicios de atención de la clínica psicológica individual y grupal.</p>	<p>-Atención Psicológica a pacientes que soliciten la atención en la Dirección municipal de la mujer, brindándoles un servicio de calidad a niños, adolescentes, jóvenes y adultos.</p> <p>-Promoción de los servicios de atención clínica por medio de redes sociales.</p>	<p>5 casos cerrados con pacientes que recibieron una atención terapéutica</p> <p>70% de participación en la población de adultos mayores de la población meta.</p> <p>50 mujeres adquieren información sobre atención psicológica gratuita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Humanos: Profesionales, pacientes, estudiante epesista, encargada de la DMM Institucionales: Dirección municipal de la mujer. ● Materiales: Hojas de papel Impresora Computadora Lapiceros Crayones Libros Material lúdico ● Financieros: Recursos autofinanciables 	<p>Fichas de ingreso</p> <p>Ficha clínica</p> <p>Notas evolutivas</p> <p>Ficha de egreso o cierre de casos</p> <p>Registro de pacientes</p>

Objetivos Específicos por eje	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Docencia: Propiciar espacios de formación participativa para población en general a través de charlas y talleres, abordando principalmente grupos de mujeres de la DMM.</p>	<p>-Brindar charlas y talleres de autoformación por medio de diferentes espacios virtuales y presenciales.</p> <p>-Afiches de información sobre salud mental.</p>	<p>70% de participación de la población meta en espacios de capacitación, formación e integración social.</p> <p>50 mujeres han adquirido mayor conocimiento sobre temas de salud mental.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Humanos: Profesionales, pacientes, estudiante epesista, encargada de la DMM Institucionales: Dirección municipal de la mujer. ● Materiales: Hojas de papel Impresora Computadora Lapiceros Crayones Libros Material lúdico ● Financieros: Recursos autofinanciables 	<p>Planificaciones</p> <p>Informe mensual</p> <p>Plataformas digitales</p> <p>Formularios de google</p> <p>Herramientas de autoevaluación.</p>

Objetivos Específicos por eje	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Investigación: Definir los efectos psicosociales de la inhibición social de la comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango.</p>	<p>Se trabajó con la herramienta: Árbol de problemas y objetivos</p> <p>Se trabajó un Mapeo de actores</p> <p>Se realizó un Diagnóstico Psicosocial como base del proceso.</p> <p>Elaboración del diseño de investigación.</p> <p>Elaboración del marco teórico.</p> <p>Elaboración del instrumento de investigación para la recolección de datos</p> <p>Análisis e interpretación de datos.</p>	<p>1 diagnóstico Psicosocial</p> <p>1 investigación con enfoque cualitativo</p> <p>1 plan de intervención.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Humanos: Profesionales, pacientes, estudiante epesista, encargada de la DMM Institucionales: Dirección municipal de la mujer. ● Materiales: Hojas de papel Impresora Computadora Lapiceros Crayones Libros Material lúdico ● Financieros: Recursos autofinanciables 	<p>Aprobación de la investigación por la encargada de EPS.</p>


Objetivos Específicos por eje	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
Eje de Extensión: Promover espacios de participación e información para la población sobre temas que abordan aspectos psicosociales.	-Talleres, charlas y espacios de participación para el adulto mayor. -Charlas prematrimoniales a parejas que deseen contraer matrimonio en la municipalidad de La Esperanza. -Cápsulas informativas sobre diversos temas de salud mental para la población a través de redes sociales.	Apertura de espacios para la atención y participación del adulto mayor. 80 % de los grupos de mujeres sensibilizadas sobre temas de salud mental de forma concreta y asincrónica.	<ul style="list-style-type: none"> ● Humanos: Profesionales, pacientes, estudiante epesista, encargada de la DMM Institucionales: Dirección municipal de la mujer. ● Materiales: Hojas de papel Impresora Computadora Lapiceros Crayones Libros Material lúdico ● Financieros: Recursos autofinanciables 	Material audiovisual Planificación Informes mensuales Autoevaluación


2. Cronograma general de actividades


Eje de trabajo	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Clínica	15 inicio de EPS. Estudio de casos para seguimiento.	1 caso en seguimiento, 5 pacientes nuevos	Atención clínica a pacientes nuevos y en seguimiento	Atención clínica a pacientes nuevos y en seguimiento	Atención clínica a pacientes nuevos y en seguimiento	Atención clínica a pacientes nuevos y en seguimiento	Atención clínica a pacientes nuevos y en seguimiento

Docencia	15 inicio EPS, Diagnostico comunitario	Impartir talleres, charlas de diversas temáticas	Impartir talleres, charlas de diversas temáticas	Impartir talleres, charlas de diversas temáticas	Impartir talleres, charlas de diversas temáticas	Impartir talleres, charlas de diversas temáticas	Impartir talleres, charlas de diversas temáticas
Investigación	15 inicio EPS, Diagnostico comunitario	Definición del tema a investigar.	Entrega anteproyecto	Marco Teórico.	Entrega instrumento a utilizar.	Elaboración de gráficas y Análisis de resultados	Presentación de investigación final.
Extensión	15 inicio EPS, Diagnostico comunitario	Planificación de actividades y ejecución de estas.	Ejecución de las actividades	Ejecución de las actividades	Ejecución de las actividades	Ejecución de las actividades	Entrega de informe de actividades informe final EPS.

Este cronograma es flexible y está sujeto a cambios.

F 
 Karina Torres
 Epesista de Psicología

F 
 M.A Flor de María Veletzuy
 Responsable Institucional

Vo. Bo. 
 Mariola Vicente Xiloj
 Supervisora EPS

CAPITULO II EJE DE SERVICIO



2.1 Planificación eje de servicio.

PLAN GENERAL DEL ÁREA DE SERVICIO

Agosto 2022 a febrero 2023

Datos de identificación:

a. **De la institución que respalda el EPS (USAC- CUNOC)**

Universidad de San Carlos de Guatemala

Centro Universitario de Occidente

Final Calzada Minerva 29-99 Zona 3, Quetzaltenango

b. **De la institución en donde se realiza el E.P.S.**

Nombre de la institución: Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza, Quetzaltenango

Nombre del coordinador: M.A Flor de María Veletzuy

Dirección: 5ta. Calle 4-30 Zona 1 La Esperanza, Quetzaltenango.

c. **Del practicante Epesista:**

Nombre: Karina Elizabeth Torres Barrios

Dirección: 21 Av A-30 zona 3

Teléfono: 54574530

Correo electrónico: karinatorres201730281@cunoc.edu.gt

Lugares donde se realizarán las diferentes actividades.

- Dirección Municipal de la Mujer.

Justificación:

El proceso de ejercicio profesional Supervisado de la carrera de Licenciatura en Psicología del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala tiene dentro del proceso el cumplimiento de varios ejes de trabajo. Dentro de este se presenta el servicio a la población en el área de salud mental, ejerciendo un proceso de práctica, sustentado por los conocimientos adquiridos a lo largo de la formación académica.

Siendo la psicoterapia un tratamiento que se desarrolla entre un profesional y una persona que precisa la atención debido a alguna perturbación emocional, siguiendo un proceso basado en fundamentos teóricos que tienen como finalidad reducir o eliminar el padecimiento del individuo. (Coderch,J 2020)

Partiendo de esto se busca brindar un servicio de calidad a la población que requiere el servicio de salud mental siendo un servicio de primera necesidad para la comunidad, cumpliendo con las necesidades que está presente y adaptándose a las condiciones de esta ya que se debe de contextualizar el contenido para que sea realmente beneficioso para el proceso. Brindando atención clínica de la población que lo requiera sin exclusión.

Así como se busca difundir información sobre los servicios de atención a la población y extender dicha información a distintas áreas recorridas de la comunidad como escuelas, iglesias , parques, centros de reuniones, entre otros, así como por medio de redes sociales como Facebook y grupos de WhatsApp, con el objetivo en que la población pueda identificar las distintas problemáticas que inciden en la salud mental y de esta forma motivar a las personas sobre la importancia de la asistencia a los distintos servicios de atención psicológica que se brinda a niños, jóvenes y adolescentes, mujeres adultas, hombres adultos y adulto mayor ya que se desconoce que exista la atención para estos , debido a que se reconoce directamente la dirección municipal de la mujer como un espacio principalmente para mujeres en situación de violencia. Así como la coordinación con distintas entidades o equipo multidisciplinario si este fuese necesario para la completa atención de los pacientes.

Objetivos:

Objetivo General: Proveer los servicios de atención de la clínica psicológica de la oficina de la mujer.


Objetivos Específicos	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Servicio: Proporcionar atención clínica psicológica a la población que lo solicite.</p> <p>Promocionar los servicios de atención clínica por medio de redes sociales.</p>	<p>Atención Psicológica a pacientes que soliciten la atención en la Dirección municipal de la mujer, brindándoles un servicio de calidad a niños, adolescentes, jóvenes y adultos.</p> <p>Informar a la población sobre los espacios de atención psicológica en la dirección municipal de la mujer.</p>	<p>Atención clínica al 100% de pacientes que lo requieran. 1 paciente en seguimiento. 7 pacientes de primer ingreso 1 experiencia comunitarias. 1 planificación de experiencia comunitaria 70% de participación en la población del adulto mayor asistente a la experiencia comunitaria.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Profesionales ● pacientes, ● estudiante ● epesista, ● encargada de la DMM ● Institucionales: ● Dirección municipal de la mujer. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hojas de papel ● Impresora ● Computadora ● Lapiceros ● Crayones ● Libros ● Material lúdico <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Recursos ● Autofinanciables 	<p>Fichas de ingreso</p> <p>Ficha clínica</p> <p>Notas evolutivas</p> <p>Ficha de egreso o cierre de casos</p> <p>Registro de pacientes</p>

Cronograma general de actividades

Área	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Clínica	Martes 13/9/2022 Viernes 16/9/2022 Martes 20/9/2022 Jueves 22/9/2022 Martes 27/9/2022 Jueves 29/9/2022	Martes 4/10/2022 Jueves 7/10/2022 Martes 10/10/2022 Jueves 13/10/2022 Martes 18/10/2022 Jueves 21/10/2022 Martes 25/10/2022	Jueves 3/11/2022 Martes 8/11/2022 Jueves 10/11/2022 Martes 15/11/2022 Jueves 17/11/2022 Martes 22/11/2022 Jueves 24/11/2022 Martes 29/11/2022	Jueves 1/12/2022 Martes 6/12/2022 Jueves 8/12/2022 Martes 13/12/2022 Jueves 15/12/2022 Martes 20/12/2022 Jueves 22/12/2022 Martes 28/12/2022 Jueves 29/12/2022	Martes 3/01/2023 Jueves 5/01/2023 Martes 10/01/2023 Jueves 12/01/2023 Martes 17/01/2023 Jueves 19/01/2023 Martes 24/01/2023 Jueves 26/01/2023 Martes 31/01/2023	Jueves 2/02/2023 Martes 7/02/2023 Jueves 9/02/2023
Experiencia comunitaria	Viernes 16/9/2022 Viernes 23/9/2022 Viernes 30/9/2022	Viernes 7/10/2022 Viernes 14/10/2022 Viernes 21/10/2022 Viernes 28/10/2022	Viernes 4/11/2022 Viernes 11/10/2022 Viernes 18/10/2022 Viernes 25/10/2022	Viernes 2/12/2022 Viernes 9/12/2022 Viernes 16/12/2022 Viernes 23/12/2022 Viernes 30/12/2022	Viernes 6/01/2023 Viernes 13/01/2023 Viernes 20/01/2023 Viernes 27/01/2023	Viernes 3/02/2023 Viernes 10/02/2023

Este cronograma es flexible y está sujeto a cambios.

Referencias bibliográficas:

F 
 Karina Torres
 Eps Psicología

F 
 M.A Flor de María Veletzuy
 Responsable Institucional




Vo. Bo. _____
 Mariola Vicente Xiloj
 Supervisora EPS

2.2 Informe de casos



**Universidad de San Carlos de Guatemala.
Centro Universitario de Occidente.
Licenciatura en Psicología EPS
Registro Clínico.**

Caso 1

No. 01	
Nombre de Epesista Responsable:	Karina Torres
Área:	Psicología
Centro de Práctica:	Dirección Municipal de la Mujer, La Esperanza
Lugar y Fecha:	18 de agosto, La Esperanza, Quetzaltenango.
I. Datos Generales:	
Nombre del paciente:	DQLP
Género:	Femenino
Fecha de nacimiento:	26 mayo del 2004
Edad:	18 años
Profesión u oficio:	Maestra
Estado Civil:	Soltera
Dirección:	1 calle 10a-07 zona 9 Quetzaltenango
Número de teléfono Domicilio:	No tiene número de domicilio
Nombre del Padre:	JFJL
Nombre de la Madre:	YLPX
Religión:	Católica
Nombre del familiar más cercano:	YLPX
Dirección:	1 calle 10a-07 zona 9 Quetzaltenango
Número de teléfono domicilio:	-----5
II. Referencia:	
III. Motivo de Consulta:	“Tengo dificultad eligiendo mi carrera universitaria.”
IV. Historia del problema actual:	Se encuentra cursando el último año de su carrera de Educación infantil, el próximo año ingresa a la universidad y no sabe qué carrera seguir.
V. Antecedentes patológicos y no patológicos:	De acuerdo a lo presentado por la paciente no hay antecedentes patológicos significativos en su persona y miembros de familia. Indica que su ahora que le toca elegir carrera siente mucha inseguridad, nerviosismo y ansiedad.
VI. Historia Familiar:	Actualmente vive con sus padres, la paciente refiere que la relación dentro de su núcleo familiar es adecuada y sana no refiere alguna problemática dentro de esta. Refiere que es hija única y esto hace que sus padres estén muy atentos a ella. Sus padres están casados, su padre se mantiene fuera trabajando, mencionando que económicamente es el que aporta en el hogar. Por ello no existe mayor comunicación con él ya que al llegar del trabajo la convivencia es durante la cena en la cual no existe un

momento para dialogar o conversar. Con la madre se establece una mayor comunicación y existe una relación mayor de confianza debido a que es la que se ha mantenido desde que ella nació en el hogar, por lo cual todo el factor de crianza se da directamente con la madre, por lo antes mencionado de la falta de tiempo por la situación laboral del padre. Se hace mención en base a que no han existido conflictos familiares mayores que incidan en la vida cotidiana de la paciente.

VII. Examen Mental:

- a) Apariencia: Adecuada, denota buenos hábitos de higiene y vestimenta adecuada a su edad.
- b) Actitud: Respetuosa y amable.
- c) Conducta: Apropiaada, responde adecuadamente a diferentes estímulos.
- d) Lenguaje: Coherente y fluido debido a que mantiene una conversación fluida.
- e) Pensamiento: Normal, no hay anomalías.
 - o Contenido: Coherente, no presenta lenguaje desorganizado.
- f) Memoria: Buena en los diferentes niveles corto, mediano y largo plazo.
- g) Percepción: Normal, responde adecuadamente a las interrogantes.
- h) Estado de Ánimo: Carismático, Alegre.
- i) Orientación tiempo y espacio: Buena, se ubica cuando se le consulta fecha y hora.
- j) Control de Impulsos: Adecuados, se evidencia en las sesiones trabajadas.
- k) Autopsiquia: Se evidencia en las sesiones trabajadas.
- l) Alopsíquica: Se evidencia en las sesiones trabajadas.
- m) Capacidad de Insigth: Identifica el problema.

VIII. Pruebas aplicadas:

Historia clínica, Anamnesis, Entrevista inicial, Test de intereses profesionales.

IX. Criterios Diagnósticos:

El problema de la atención clínica es la dificultad de elección de carrera a nivel universitario ya que le está generando complicaciones en su diario vivir, y creando conflictos en su entorno familiar y personalmente.

Evaluación Multiaxial:

Eje	Trastorno	DSM IV-o V TR	CIE-10
I	Trastornos clínicos:	Problema académico o educativo V62.3	Z55.9
II	Trastornos de la personalidad:	-----	-----
III	Enfermedades médicas:	-----	-----
IV	Problemas psicosociales y ambientales:	Problemas relativos al grupo primario de apoyo.	
V	Escala de evaluación de la actividad Global: 80		
X.	Pronóstico:		

<p>Favorable: <u> X </u> Reservado:</p> <p>El pronóstico es favorable ya que se logra orientar a la paciente en la elección de la carrera a nivel Universitario, lo que genera una reducción en las afecciones que inciden en la paciente.</p>	
<p>XI. Plan Terapéutico:</p> <p>Orientación Vocacional</p>	<p>Objetivo General: Orientar al paciente para la elección de una carrera u oficio, a través del conocimiento de sí mismo.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar los intereses de la paciente -Proporcionar herramientas de autoconocimiento. -Informar sobre posibles opciones de carrera basadas en la autoevaluación y autovaloración del paciente.</p> <p>Terapia utilizada. Cognitivo conductual</p>
<p>XII. Notas evolutivas:</p> <p>18/8/2022</p> <p>Presentación de mi persona a la paciente, por medio de ficha técnica se le imparten los resultados a la paciente, del cual se identifican 3 áreas de interés:</p> <p>Área comercial Área Turística Área Antropológica</p> <p>A lo cual durante la sesión se informa a la paciente sobre las carreras y opciones que tiene cada área, haciendo mención en que en el área comercial existen las carreras de: Administración de Empresas, Economista, Perito Contador, Relaciones Internacionales y Turismo. En el área Turística se encuentran las carreras: Administración hotelera, restaurantes y Gastronomía. Y en el área Antropológica se encuentran las carreras: Historia y Relaciones étnicas. Se le explican las generalidades de las distintas carreras para incentivar a la paciente en estos intereses.</p> <p>01/09/2022</p> <p>Se le solicitó a la paciente investigar la carrera de Administración ya que es por la cual la paciente muestra mayor interés. Paciente refiere que siente mayor confianza en su proceso ya que conoce ahora más cuáles son sus intereses, comenta que la carrera que le llama mayormente la atención es Administración de empresas, comenta que se había realizado otras pruebas y la carrera que da como resultado es Administración, Se trabaja un FODA personal para que la paciente identifique y amplíe el conocimiento sobre si misma y lo relacione con la carrera que eligió, dentro del proceso la paciente refiere que quiere el apoyo para mejorar su control emocional y expresa que este le ha afectado bastante ya que no le permite afrontar las situaciones de forma adecuada , comenta que cuando intenta expresarse comienza a llorar de forma incontrolable y esto ha empezado a afectarle mayormente en sus relaciones familiares, por lo cual consulta si es posible mejorar ese proceso y solicita la atención en ese proceso y solicita la atención, la paciente comenta que siente mayor seguridad en la carrera y mayor seguridad en sí misma para tomar decisiones</p>	

18/8/2022

Se le presentan los resultados a la paciente y se comenta que resaltan 3 áreas. El área comercial, turística y relaciones internacionales, así como le llama la atención el PEM en inglés. Sin embargo, la paciente refiere que le llamo investigar el área comercial y el área turística ya que había escuchado de las carreras y comenta que dentro de las opciones le llaman la atención, pero le teme bastante al alto costo que necesitan las carreras, se le comenta a la paciente que el aspecto económico es un área sumamente importante al momento de elegir una carrera, sin embargo, es importante el considerar que opciones se requieren cubrir para poder estudiar dicha carrera. Paciente refiere hace referencia a que la carrera que mayormente le llamó la atención es la carrera de Administración, Por lo cual se le solicita a la paciente investigue a mayor profundidad dicha carrera en distintos puntos: Horarios, cuotas, universidades que la ofrecen, áreas laborales en donde se puede desempeñar y perfil de ingreso/egreso.

8/9/2022

Paciente refiere mucho ansiedad y nerviosismo ya que se encuentra en confusión sobre las diversas opiniones que tiene por parte de su familia y compañeros, comenta que todas estas opiniones le crean confusión, por ejemplo, menciona la opción de un call center en donde ahora se encuentran sus compañeros laborando que mencionan que tienen un buen sueldo, pero su familia le menciona que los call center son para personas que no desean crecer profesionalmente. También le expresan que como maestra de inglés no tendrá un gran sueldo. Por lo que se le pide a la paciente trabajar un FODA de la carrera y lo comparó con su FODA personal, atribuye a que se identifica mucho con esta carrera, comenta que su padre ha decidido apoyar económicamente, pero a pesar de ello ella está en busca de una oportunidad laboral que se relacione con su carrera de diversificado y le permita sustentar gastos universitarios.

Por lo que se le pide a la paciente trabajar con un listado de ventajas y desventajas de las opciones que tiene para identificar a partir de sus FODA, esto le permitirá tener a la paciente una mayor amplitud de las necesidades y opciones que tiene para afrontar y que le apoyaran a la elección de carrera. Paciente refiere que este ejercicio le ha ayudado a tranquilizarme ya que tiene una mayor perspectiva de que es lo que requiere, cuáles son sus opciones personales y que depende de ello no de lo que los demás le mencionen.

13/10/2022

La paciente comenta que asistió a una entrevista laboral y la contrataron por lo cual se siente muy feliz por este logro y se siente satisfecha ya que realizó dicho proceso de forma individual y esto es un gran logro personal muy importante. Ya que ella comenta que sentía mucha presión por parte de su familia ya que querían conseguir algún puesto laboral como ella menciona “por cuello” y eso le afectaba demasiado ya que no sería un logro propio y temía fallar o no poder cumplir con las expectativas, por lo cual reconoce que el haber obtenido esta oportunidad fue por sus conocimientos, habilidades y logro propio.

Comenta que por parte de su tía cercana recibió palabras que la hicieron sentir mal por la oportunidad laboral que consiguió, la paciente refiere que esto la ha desanimado mucho y le ha afectado bastante, por tanto, se trabaja con la paciente la importancia de poner límites y expresarse, paciente refiere que le es muy difícil expresar sus emociones, y se le psico educa a la paciente sobre la importancia de poner límites y comunicarse en las situaciones en las cuales ella no se siente cómoda. Paciente refiere que debido a esta situación ahora evita el

diálogo con su familiar, y comenta que es problema ya que no puede afrontar esa situación porque teme una pelea y esto le hace sentir incómoda. Paciente refiere que ha podido a entrevistar a varias personas que han estudiado la carrera de profesorado en inglés y de administración de empresas y esto le ha ayudado a estar más informada.

3/11/2022

Paciente refiere que ha sido un cambio importante y como una experiencia nueva en cuanto al ámbito laboral.

Menciona que se sentía nerviosa debido a que ha tenido prácticas en su carrera sin embargo el ámbito laboral es “completamente diferente”, “esta experiencia me ha permitido crecer profesional y personalmente y se ha sentido bien”.

Se resalta la importancia de obtener el logro de forma personal sin apoyo o influencia de alguien y eso emociona y motiva a la paciente.

Durante la sesión expresa que debe comentar una situación familiar que le causa mucho estrés debido a que debe cuidar a su abuela esta situación era algo que no había planificado, por lo cual durante la sesión se trabaja con la paciente algunas técnicas de relajación, así como la reflexión sobre el manejo de las situaciones no planificadas, a lo cual la paciente expresa “me es difícil controlarme y me afecta bastante”

Antes de finalizar con la sesión hace mención de que se ha sentido bien con el proceso y sobre su crecimiento personal con lo que se ha trabajado durante las sesiones, paciente refiere que ha tenido nuevas perspectivas de las situaciones y gracias al proceso ahora está en los exámenes de ingreso al profesorado en inglés, menciona que dentro de sus planes está el trabajar y llevar el profesorado en inglés y posteriormente de ahorrar estudiar la carrera de administración de empresas.

25/11/2022

Paciente refiere que actualmente inicio a laborar fines de semana, y esta experiencia le hace sentir mayor seguridad al momento de tomar decisiones, así como iniciar a laborar ha sido “una gran experiencia”. Paciente refiere que al inicio del proceso sintió temor y ahora ya comprende que es parte del proceso, reflexiona sobre la experiencia que está adquiriendo sobre los retos y conflictos que debe afrontar en el ámbito laboral, refiere que siente mayor independencia. Comenta que tiene conflictos emocionales. Ya que no controla sus emociones, por ejemplo, cuando se enoja no logra controlarse, en algún conflicto o problema que deba de afrontar no puede expresarse y rompe en llanto. Se trabaja con la paciente el dibujo de una mujer y las características que esta debe de tener, en base a esta se hace un análisis y reflexión sobre la pregunta ¿Cuáles son las cualidades de una mujer? Se trabaja con técnicas de control emocional y de relajación.

6/12/2022

Durante la sesión se trabaja con técnicas de control emocional y pensamientos irracionales, la paciente demuestra un gran control en las situaciones conflictivas, paciente refiere que las técnicas le han sido de gran utilidad ya que dejó de sentir tensión muscular y ha logrado sentir mayor “relajación”. Refiere que ha logrado ver grandes cambios en ella desde que inicio el proceso, mencionando “No soy la misma persona que al inicio y esto me ha permitido hacer cosas que nunca hubiera pensado que podía lograr”.

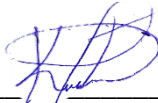
13/12/2022

Paciente refiere estar orgullosa del proceso personal que lleva ya que ha podido afrontar distintos conflictos personales que lleva, ya que ha podido afrontar distintos conflictos personales y profesionales. Durante la sesión se trabaja con la paciente "La carta a si misma" Para que pueda reflexionar sobre los cambios que ha tenido en el proceso.


20/12/2022

Siendo esta la última sesión de la paciente se le pide que lea la carta escrita en la sesión anterior, donde pueda destacar cada logro como un mérito personal, de esta forma reflexiona sobre los cambios que ha obtenido en el proceso y que estos han sido un mérito personal. Paciente expresa agradecimiento por la guía y acompañamiento en el proceso. Se evalúa que la paciente ha cumplido con los objetivos establecidos en el plan de tratamiento.

CIERRE: Después de 10 sesiones, paciente alcanza los objetivos establecidos en el plan de tratamiento por lo cual se decide cerrar el caso.



Kaiina Torres
EPS Psicología



M.A Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS

Universidad de San Carlos de Guatemala.
Centro Universitario de Occidente.
Licenciatura en Psicología EPS
Registro Clínico.



Caso 02

No. 02

No. 02	
Nombre de Epesista Responsable:	Karina Torres
Área:	Psicología
Centro de Práctica:	Dirección Municipal de la Mujer, La Esperanza
Lugar y Fecha:	La Esperanza, Quetzaltenango 30 de agosto, 2022
I. Datos Generales:	
Nombre del paciente:	AKLM
Género:	Femenino
Fecha de nacimiento:	27 de enero 2001, Quetzaltenango, Quetzaltenango
Edad:	21 años
Profesión u oficio:	Ama de casa
Estado Civil:	Unida
Dirección:	Zona 5 Las Rosas, Quetzaltenango, Quetzaltenango.
Número de teléfono Domicilio:	No tiene número de domicilio
Nombre del Padre:	-----
Nombre de la Madre:	-----
Religión:	Católica
Nombre del familiar más cercano:	-----
Dirección:	-----
Número de teléfono domicilio:	No tiene número de residencia.
II Referencia:	

III Motivo de Consulta:	
"No tengo control emocional".	
IV Historia del problema actual:	
Paciente refiere que recientemente su esposo migró a Estados Unidos y desde entonces menciona que le ha sido muy difícil el afrontar dicha situación "Casi no duermo, no tengo apetito, me he aislado con mi nena, y siento que no tengo control emocional".	
V Antecedentes patológicos y no patológicos:	
De acuerdo con lo presentado por la paciente no hay antecedentes patológicos significativos en su persona y miembros de familia. Indica que lo que le ha generado malestar es el afrontar es la ida de su pareja a Estados Unidos.	
VI Historia Familiar:	
La paciente refiere que se crio mayormente con sus abuelos, actualmente vive con su abuela y se refiere a ella como "mamá", tiene como vecinos a sus primas, tías, papás y hermanos. Paciente refiere que no tiene confianza en su familia, únicamente se siente cómoda con su abuela y pareja. Actualmente vive con su hija.	
VII Examen Mental:	

<p>a) Apariencia: Adecuada, denota buenos hábitos de higiene y vestimenta adecuada a su edad.</p> <p>b) Actitud: Amable, responde de forma adecuada a los diferentes cuestionamientos.</p> <p>c) Conducta: Apropriadada, responde adecuadamente a diferentes estímulos.</p> <p>d) Lenguaje: Coherente y fluido, es coherente.</p> <p>e) Pensamiento: Presenta mayormente pensamientos negativistas.</p> <p>f) Contenido: Coherente, no presenta lenguaje desorganizado.</p> <p>g) Memoria: Buena en los diferentes niveles corto, mediano y largo plazo.</p> <p>h) Percepción: Normal, responde adecuadamente a las interrogantes.</p> <p>i) Estado de Ánimo: Tímido, nervioso.</p> <p>j) Orientación tiempo y espacio: Buena, se ubica en fecha y lugar.</p> <p>k) Control de Impulsos: Se mueve constantemente. No logra mantenerse en un solo lugar.</p> <p>l) Auto psíquica: Se evidencia en las sesiones trabajadas.</p> <p>m) Alopsíquica: Se evidencia en las sesiones trabajadas.</p> <p>n) Capacidad de Insight: Identifica el problema.</p>			
<p>VIII Pruebas aplicadas: Historia clínica, Anamnesis, Entrevista inicial, no se aplica alguna prueba proyectiva ni psicométrica.</p>			
<p>VIII Criterios Diagnósticos: El problema de la atención clínica es la dificultad para controlar e identificar sus emociones y afrontar la nueva realidad sin su pareja, ya que esto no le permite tomar decisiones y le afecta en su diario vivir ya Generando síntomas de estrés.</p>			
Evaluación Multiaxial:			
Eje	Trastorno	DSM IV-o V TR	CIE-10
I	Trastornos clínicos:	Trastorno adaptativo con ansiedad F43.28	309.24
II	Trastornos de la personalidad:	-----	-----
III	Enfermedades médicas:	-----	-----
IV	Problemas psicosociales y ambientales:	Problemas relativos al grupo primario de apoyo.	
V	Escala de evaluación de la actividad Global: 80		
X Pronóstico:			
<p>Favorable: <u> X </u> Reservado:</p> <p>El pronóstico es favorable ya que se logra orientar a la paciente de cómo controlar las emociones, afrontar los conflictos y una independencia de su pareja.</p>			
XI Plan Terapéutico:		Objetivo General: Orientar al paciente en la identificación de ideas irracionales que le generan malestar.	

Terapia conductual	Cognitiva	Objetivos específicos -Comprensión de las ideas irracionales -Regulación emocional -Control del estrés. -Afrontamiento adecuado de situaciones conflictivas. Terapia utilizada. Terapia racional emotiva
<p>XII Notas evolutivas:</p> <p>30 /8 /2022</p> <p>Paciente refiere que asiste a la clínica ya que le ha sido muy difícil el controlarse emocionalmente, comenta que decide iniciar el proceso ya que su esposo ha migrado a Estados Unidos, y eso le ha generado un estado muy fuerte de malestar emocional, le está siendo muy difícil seguir su rutina, duerme muy poco, casi no come, tiene una preocupación excesivamente fuerte y repentina, tiende a llorar demasiado y tiende a llorar demasiado. Paciente expresa que este malestar se está reflejando en su hija ya que observa que su conducta ha cambiado y hace muchas rabietas, ahora la soledad es un desafío para ella. Comenta que no sabe expresar cómo se siente y eso físicamente le afecta demasiado.</p> <p>7/9/2022</p> <p>Paciente refiere que recibió la noticia de que retienen a su esposo en la frontera comenta que eso le afectó mucho a ella y a la nena, y a que es un proceso que deberá de afrontar nuevamente, refiere que en el tiempo en que su pareja no vivía con ellas experimentó mayor libertad ya que su pareja es controladora y no les permite salir del hogar, ella comenta que durante su ausencia disfrutaba mucho saliendo con sus amistades y pasar tiempo de calidad con su hija, comenta que la comunicación con su pareja es difícil , por lo cual durante la sesión se trabaja con herramientas que le pueden apoyar para comunicar y expresarse hacia su pareja, se escribe una carta en la cual ella puede organizar y expresar sus pensamientos. Paciente refiere que con esta herramienta le será mucho más sencillo el poder expresarse cuando él ingrese a Guatemala.</p> <p>24/9/2022</p> <p>Paciente expresa que la carta le ayudó mucho a poder comunicarse con su esposo sin embargo él se presenta poco comunicativo, pero ella siente una mayor tranquilidad ya que puedo comentar lo que ella sentía, él refiere que ya no intentará volver a migrar y esto también le genera tranquilidad, refiere que estos últimos días ha tenido el pensamiento de que sucedería si su esposo vuelve a migrar y esto le ha generado malestar comenta que se siente deprimida, ansiosa y con temor, comenta que ha presentado este malestar ya que la doctora le comento que puede estar embarazada, paciente refiere que no desea en este momento otro hijo o hija ya que teme quedarse sola y teme por su salud ya que en su embarazo anterior tuvo muchas complicaciones de salud, refiere que el método anticonceptivo que utilizaba no le permite confirmar su embarazo hasta dentro de 15 días. Se trabaja durante la sesión una carta para los días difíciles para que la paciente tenga una herramienta que le sea útil al momento en que la necesite y pueda combatir pensamientos negativos, durante la actividad la paciente refiere que esta herramienta le hace sentir feliz y le da tranquilidad.</p>		

28/9/2022

La paciente no se presentó a la sesión,

5/10/2022

Paciente refiere mayor seguridad menciona que ha utilizado las técnicas aprendidas durante el proceso para mejorar y facilitar la comunicación con su pareja ,posteriormente de haber dialogado con el reconoce que él no la abandonara, ahora ha logrado controlar los pensamientos irracionales sobre su embarazo y la ansiedad ha disminuido, comenta que como familia se han unido más ya que tienen actividades recreativas juntos y esto les ha permitido crear espacios de confianza, así como crear más confianza en la relación, realizan una actividad que le agrada bastante que es el salir y no únicamente estar en el hogar.

Paciente refiere preocupación debido a que su hija ha presentado conductas de autoexploración, por lo cual se indaga más en dichas conductas y se orienta a la madre para que pueda abordar el tema y dialogar con ella sobre las partes de su cuerpo ya que la paciente expresa incomodidad al momento de hablar del tema, por lo que se orienta a la paciente para que de forma didáctica pueda hablarle de su cuerpo. Paciente refiere que ha sentido mayor tranquilidad con las actividades y herramientas que a utilizado durante el proceso.

12/10/2022

Paciente refiere que continuará el proceso en sesiones virtuales ya que presenta una sintomatología de COVID-19 y también la nena, por lo cual presenta gran angustia ya que por su posible embarazo es riesgoso, comenta que por su estado de salud ha sentido molestias, pero comenta que con los ejercicios ha sentido mayor tranquilidad, se trabaja durante la sesión la escritura terapéutica para mejorar la expresión y control de pensamientos e ideas y que la paciente pueda reflexionar, la paciente presenta bastante malestar físico por lo cual la sesión es breve ya que se acuerda trabajar hasta donde la paciente indique por su estado de salud.

14/11/2022

Se cita a la paciente nuevamente a las 2:00 pm la paciente cambia la cita casi al llegar la hora, interpone diversas excusas y denota demasiado nerviosismo e insistencia por reagendar su cita, se reagenda su cita para el día 15 de noviembre a las 11 de la mañana.

15/11/2022

Se trabaja con la paciente en la última sesión un ejercicio reflexivo y analítico de cómo ha evolucionado como persona desde el momento que inició el tratamiento, a lo cual la paciente refiere que se siente muy satisfecha con el proceso que ha llevado ya que ha logrado sobresalir y tomar decisiones que han sido para su beneficio, comenta que dejó de vivir con su pareja y que actualmente siente mucha tranquilidad ya que ahora toma cursos de emprendimiento y formación personal algo que le permitirá optar a un puesto laboral el próximo año, comenta que obtuvo su título de nivel medio y es algo que le hace sentir muy emocionada ya que es un logro personal importante para ella. Paciente refiere que atraviesa por situaciones difíciles pero que ha logrado afrontarlas de forma adecuada y tiene un excelente control emocional y esto le ha permitido tomar decisiones que al inicio no hubiera podido tomar, por ejemplo comenta que tuvo la iniciativa de llevar a la nena con una ginecóloga pediátrica para poder

orientarse de una mejor forma en el desarrollo normal físico de su hija, a lo cual tuvo la orientación necesaria de la autoexploración normal para la edad y como debía llevarse así como la importancia de chequeos médicos regulares para evitar enfermedades. Paciente agradece el apoyo y orientación brindada en el proceso. Se refiere a la paciente que en cualquier momento que ella necesite la atención psicológica puede solicitarla.

CIERRE: La paciente fue atendida en 08 sesiones, observando mejoras significativas durante el proceso, dando una respuesta positiva a la intervención psicológica, afrontando así las condiciones que antes no le permitían un desarrollo pleno, se finaliza el proceso para evitar mayor dependencia en la paciente. Por ende, se cierra el caso.

Karina Torres
EPS PSICOLOGIA

M.A Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS

Universidad de San Carlos de Guatemala.
Centro Universitario de Occidente.
Licenciatura en Psicología EPS
Registro Clínico.



Caso 03

No. 03	
Nombre de Epesista Responsable:	Karina Torres
Área:	Psicología
Centro de Práctica:	Dirección Municipal de la Mujer, La Esperanza
Lugar y Fecha:	La Esperanza, Quetzaltenango 25 de agosto 2022
I Datos Generales:	
Nombre del paciente:	EPPL
Género:	Femenino
Fecha de nacimiento:	28 de febrero 2019
Edad:	3 años
Profesión u oficio:	-----
Estado Civil:	-----
Dirección:	Zona 5 Las Rosas, Quetzaltenango.
Número de teléfono Domicilio:	No tiene número de domicilio
Nombre del Padre:	-----
Nombre de la Madre:	AKLM
Religión:	Católica
Nombre del familiar más cercano:	AKLM
Dirección:	Zona 5 Las Rosas, Quetzaltenango.
Número de teléfono domicilio:	-----
II Referencia:	
III Motivo de Consulta:	“Mi hija tiene conductas agresivas y también ha tenido cambios repentinos de hábitos”
IV Historia del problema actual:	
Madre refiere que su hija se ha vuelto agresiva con sus primos como con los compañeros de escuela, refiere que ella piensa que esto surge debido a que su papá se fue. Se evidencian alteraciones en el ciclo de sueño, alimentación y presenta un llanto incontrolable.	
V Antecedentes patológicos y no patológicos:	
De acuerdo con lo presentado por la paciente no hay antecedentes patológicos significativos en su persona. Madre indica que las conductas agresivas y llantos recurrentes son un problema.	
VI Historia Familiar:	
Padre de la paciente recientemente intento migrar a estados unidos por lo cual existió un conflicto con la paciente, desde ese momento inicia con constantes peleas, golpes y empujones durante el juego con sus primos. No existe conflicto con la madre, se evidencia gran confianza hacia ella. Es hija única y esto hace que sus padres estén muy atentos a ella. Mantiene mayor comunicación con su mamá ya que es la que se mantiene en el hogar. Actualmente vive con los abuelos paternos, hermanos de su madre y primos. Anteriormente	

llevaba una muy buena relación con ellos, sin embargo, desde que su padre se fue ha presentado mayor irritabilidad y esto ha provocado peleas con los familiares que le cuidan, se lo han expresado a su madre, esta le ha llamado la atención en diversas ocasiones a lo cual no se ha evidenciado un cambio en la conducta de la paciente, por lo cual decide iniciar un proceso de atención psicológica.

VII Examen Mental:

- a) Apariencia: Adecuada, denota buenos hábitos de higiene y vestimenta adecuada a su edad.
- b) Actitud: Respetuosa, amable se identifica colaboración en las actividades trabajadas durante las sesiones.
- c) Conducta: Apropiaada, responde adecuadamente a diferentes estímulos.
- d) Lenguaje: Coherente y fluido, los relatos se mencionan con lógica.
- e) Pensamiento: Normal, no hay anomalías.
- f) Contenido: Coherente, narrativa adecuada concuerda con aspectos acorde a la realidad.
- g) Memoria: Buena en los diferentes niveles corto, mediano y largo plazo.
- h) Percepción: No presenta ninguna dificultad en las pruebas presentadas, ni durante las sesiones trabajadas.
- i) Estado de Ánimo: Adecuado para su edad.
- j) Orientación tiempo y espacio: Buena, se ubica en lugar y fecha, al igual que concuerda al momento de los relatos.
- k) Control de Impulsos: Adecuado, se evidencia en las sesiones trabajadas.
- l) Autopsiquia: Se evidencia en las sesiones trabajadas.
- m) Alopsíquica: Se evidencia en las sesiones trabajadas.
- n) Capacidad de Insight : No identifica el problema debido a que llega a consulta por recomendación por lo cual se toma como un factor predominante al momento de trabajar.

VIII Pruebas aplicadas:

Historia clínica, Anamnesis, Entrevista inicial.

VIII Criterios Diagnósticos:

El problema de la atención clínica son las conductas agresivas y el poco control emocional.

Evaluación Multiaxial

Eje	Trastorno	DSM IV-o V TR	CIE-10
I	Trastornos clínicos:	Trastorno de conducta. 312.81 Tipo de inicio infantil	F91.1
I	Trastornos de la personalidad:	-----	-----
III	Enfermedades médicas:	-----	-----
IV	Problemas psicosociales y ambientales:	-----	-----
V	Escala de evaluación de la actividad Global: 80		
Pronóstico:			

Favorable: _____X_____ Reservado:	
El pronóstico es favorable ya que se logra orientar a la madre de como psicoeducación a una conducta positiva y asertiva. Lo cual se evidencia a lo largo del proceso, y con el trabajo con la paciente.	
Plan Terapéutico: Terapia de Juego.	<p>Objetivo General: Orientar al paciente sobre la importancia de expresar las emociones.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar las emociones del paciente. -Regulación emocional -Informar a la madre sobre las conductas adecuadas para la edad.</p> <p>Terapia utilizada. Plan psicoeducativo para la mamá Ludoterapia</p>
<p>X Notas evolutivas: 30/8/2022: Se refiere a la paciente por una conducta agresiva, mal comportamiento, Madre de la paciente hace referencia a que la paciente ha mostrado conductas agresivas hacia a ella y hacia otros niños, la paciente con 3 años empuja y golpea a sus primos que conviven en el mismo hogar, madre refiere que la paciente presenta este cambio repentino desde que su papá migra a Estados Unidos, A la paciente le mencionan que su papá fue a trabajar y es por eso que ya no regresara a casa. Madre también refiere en la consulta que la paciente tampoco tiene apetito, tiene problemas para dormir y llora frecuentemente a lo que la madre hace referencias como “berrinches”. Se consulta a la madre sobre cómo abordar estas situaciones a lo que la madre responde que normalmente cuando visualiza estas conductas aplica castigos. Se le menciona a la madre que debe de explicarle a la paciente la razón por la cual aplica el castigo e indicarle que esa conducta no es la adecuada para eliminar la conducta negativa. Se le orienta a la madre para realizar una rutina para ella y la paciente y también crear espacios seguros para la niña.</p> <p>7/9/2022 Madre de la paciente refiere una mejor conducta en la paciente, comenta que su alimentación, y rutina ha mejorado notablemente sin embargo el llanto constante ha continuado. Se observa una mejora en la conducta de la paciente, al crear un ambiente de seguridad y confianza para que la paciente pueda expresarse menciona que esta triste porque su papá la abandonó. A lo cual la madre comenta que la nena le ha interrogado sobre “¿Por qué papá no regresa? “y le hace consultas sobre cuándo regresará. Por lo cual se identifica que la causa de las conductas agresivas es una expresión de la situación de abandono por parte del padre. A lo cual se le refiere a la madre que por medio del juego ella pueda expresarse. Se le refiere a la madre que la paciente continúe con las rutinas y diversas actividades familiares, también se orienta a la madre sobre cómo apertura espacios de comunicación con la paciente.</p> <p>24/9/2022</p>	

Madre refiere que hay una mejoría en el comportamiento de la paciente ya que su papá regresó a casa, paciente refiere que se siente muy feliz porque “Papá vino”, por medio del juego se denota mejor comunicación de emociones en la paciente, madre refiere que ahora la paciente es más expresiva en cuanto a lo que siente y a tener iniciativa en las actividades refiere que expresó sus emociones a su papá, y expresa que quiere jugar con él constantemente. Se educa a los papas para que retomen como familia actividades que les permitan crear entornos de confianza y se hace mención que la comunicación es sumamente importante como familia. La paciente refiere felicidad, su actitud cambia notoriamente, madre menciona que las conductas agresivas han desaparecido.

5/10/2022

Madre refiere una mejoría en el comportamiento de la paciente en el hogar, se evidencia gran mejoría en la forma de expresión de la paciente demostrando gran respeto hacia las figuras de autoridad y adultos. Dentro de la sesión se trabajan técnicas de control emocional con la paciente y se le instruye a la madre sobre la técnica economía de fichas.

12/10/ 2022

La paciente demuestra una mayor expresión, lenguaje adecuado para su edad y un mayor control emocional. Durante la sesión se trabaja con los padres, sin embargo, el padre demuestra rechazo ante el proceso, se intenta establecer un dialogo con el pero no se obtienen los resultados esperados. Por lo cual únicamente se trabaja con la mamá y la paciente.

18/10/2022

Se trabaja con la paciente distintos juegos lúdicos en donde se deben seguir distintas reglas, instrucciones y roles. La paciente demuestra entusiasmo durante el proceso, sigue adecuadamente las reglas y evidencia un gran control emocional.

14/11/2022

La paciente no se presenta a la cita.

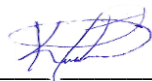
15/11/2022

La madre de la paciente refiere que el moldeamiento de las conductas con la técnica trabajada ha sido funcional y que la niña tiene un mayor control y expresión emocional. Según el registro de conductas, la madre refiere que ya no hay evidencia de conductas agresivas.

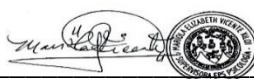
22/11/2022

Madre refiere los avances en la conducta de la paciente y expresa agradecimiento, se dialoga con la paciente, demostrando buena conducta y actitud ante las instrucciones que se le solicitaban, así como una conducta adecuada hacia su madre. Madre refiere que ahora puede jugar y relacionarse de forma adecuada con otros niños sin ser agresiva y respetando las reglas.

CIERRE: Después de 8 sesiones la paciente ha alcanzado los objetivos establecidos en el plan de tratamiento. Por lo cual se decide cerrar el caso.



Karina Torres
EPS Psicología



M.A Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS

**Universidad de San Carlos de Guatemala.
Centro Universitario de Occidente.
Licenciatura en Psicología EPS
Registro Clínico.**



Caso 04

No. 04	
Nombre de Epesista Responsable:	Karina Torres
Área:	Psicología
Centro de Práctica:	Dirección Municipal de la Mujer, La Esperanza
Lugar y Fecha:	31 de agosto, 2022. La Esperanza, Quetzaltenango.
I Datos Generales:	
Nombre del paciente:	PBGM
Género:	Femenino
Fecha de nacimiento:	28 Mayo 1993
Edad:	29 años
Profesión u oficio:	Vendedora
Estado Civil:	Soltera
Dirección:	-----
Número de teléfono Domicilio:	No tiene número de domicilio
Nombre del Padre:	VG
Nombre de la Madre:	RMP
Religión:	Católica
Nombre del familiar más cercano:	RM
Dirección:	-----
Número de teléfono domicilio:	-----
II Referencia:	
	Médico familiar
III Motivo de Consulta:	“Perdí a un familiar cercano y desde entonces me he sentido sin ánimos, siento que ya no tengo la paciencia de antes ahora me enoja por todo”
IV Historia del problema actual:	
“Inicie con malestar desde hace 3 o 4 meses aproximadamente desde que mi tía falleció esto me afectó, he tenido ataques de pánico, ansiedad, fui al médico ya que pensé que estaba enferma físicamente y él me hizo varios exámenes, pero todo salió normal por lo cual el me aconsejó ir con un psicólogo”.	

<p>Paciente refiere que este problema ha incidido en su vida cotidiana ya que en el núcleo familiar directamente con sus hijos existen muchos problemas como peleas y discusiones frecuentes.</p>
<p>V Antecedentes patológicos y no patológicos: De acuerdo con lo presentado por la paciente no hay antecedentes patológicos significativos en su persona y miembros de familia. Indica que inicia a presentar síntomas desde que su tía falleció.</p>
<p>VI Historia Familiar: La paciente refiere que no se lleva bien con su familia, ella vivía con su tía refiere que ella la crio, desde que su tía falleció no ha podido mantenerse en un solo lugar de vivienda debido a que no siente comodidad, comenta que también por motivos laborales debe constantemente viajar. Raramente se mantiene dentro del área de Quetzaltenango, comenta que la persona que más confianza le tenía era a su tía. Menciona que tiene mucho conflicto con sus hijos, constantemente tiene peleas con ellos.</p>
<p>VII Examen Mental</p>
<p>a) Apariencia: Adecuada, denota buenos hábitos de higiene y vestimenta adecuada a su edad. b) Actitud: Respetuosa, amable y carismática presenta una actitud asertiva en el proceso. c) Conducta: Apropriadada, responde adecuadamente a diferentes estímulos. d) Lenguaje: Coherente y fluido, mantiene una conversación adecuada y fluida con un amplio vocabulario. e) Pensamiento: Normal, no hay anomalías, trabaja las actividades con normalidad. f) Contenido: Coherente, presenta lenguaje y narración adecuada, relato acorde a fechas, lugar y espacio. g) Memoria: Buena en los diferentes niveles corto, mediano y largo plazo. h) Percepción: Normal, se evidencia en las sesiones trabajadas. i) Estado de Ánimo: Triste, Nervioso, Cansancio. j) Orientación tiempo y espacio: Regular, confunde las fechas. k) Control de Impulsos: Adecuados, se evidencia en las sesiones trabajadas. l) Autopsiquia: Se evidencia en las sesiones trabajadas. m) Alopsiquia: Se evidencia en las sesiones trabajadas. n) Capacidad de Insight: Identifica el problema, acude a consulta debido a que reconoce su problemática.</p>
<p>VIII Pruebas aplicadas: Historia clínica, Anamnesis, Entrevista inicial, Test de Ansiedad.</p>
<p>VIII Criterios Diagnósticos: El problema de la atención clínica es la dificultad de afrontar la pérdida de un familiar cercano, por lo cual el proceso de duelo está incidiendo en la salud física y emocional de la paciente.</p>
<p>Evaluación Multiaxial:</p>

Eje	Trastorno	DSM IV-o V TR	CIE-10
I	Trastornos clínicos:	Duelo no complicado Z63.4	Z63.8
II	Trastornos de la personalidad:	-----	-----
III	Enfermedades médicas:	-----	-----
IV	Problemas psicosociales y ambientales:	Problemas relacionados al grupo primero de apoyo	
V	Escala de evaluación de la actividad Global: 80		
X Pronóstico:			
Favorable: <u> X </u> Reservado:			
El pronóstico es favorable ya que se logran reducir los síntomas por medio de la intervención psicoterapéutica. El estado de ánimo mejora y se muestra mayor control emocional			
XI Plan Terapéutico:		Objetivo General: Afrontar la pérdida de su ser querido. Objetivos específicos -Aceptación de la realidad -Regulación emocional -Adaptación a una nueva realidad. -Recolocación emocional y continuidad en la vida cotidiana. Terapia utilizada. Terapia Racional Emotiva	
XII Notas evolutivas:			
7/09/2022			
Paciente refiere que continúa con gran malestar debido a que todo le irrita y molesta, comenta que le cuesta dormir ya que tiene mucho dolor en el cuerpo y esto le causa mucha desesperación. Comenta que siente conflicto con su cuerpo ya que siente que ha subido mucho de peso, “Actualmente no me gusta mi apariencia personal, siento que he subido mucho de peso y eso me aflige”, ya no puedo concentrarme como antes, paciente refiere que tiene problemas en su ciclo de sueño, durante todo el día comenta que se siente cansada. Refiere que todos estos síntomas iniciaron desde que su tía enfermó por COVID-19 y no pudo acompañarla el tiempo que estuvo enferma, posteriormente empeoró y fue trasladada al hospital de temporal de Occidente, sin embargo su estado de salud fue deteriorado y falleció por lo cual por protocolo fue enterrada sin velorio en el Cementerio general de Quetzaltenango, paciente refiere que su duelo ha sido diferente debido a que informo en su lugar de trabajo que su tía había fallecido y le prohibieron asistir al entierro ya que podía contagiarse. Paciente refiere que el no haber asistido al entierro ha hecho que en su pensamiento ella aun no crea el hecho que ella haya fallecido, paciente inicia con llanto durante el relato y le cuesta expresarse, sin embargo, continúa con el relato.			

31/9/2022

Paciente refiere que actualmente piensa que lo que le genera malestar es el proceso de ingreso de exámenes de admisión a la universidad, refiere que actualmente está tomando un curso en el organismo Judicial y que requiere de mucho tiempo y organización comenta que tiene mucho conflicto con sus hijos ya que siente que no puede tenerles paciencia de antes, siente que ahora todo le molesta, cualquier ruido, cualquier sonido le hace sentir incómoda, refiere que su situación familiar es conflictiva, menciona que estos compartimentos iniciaron desde la pérdida de su tía. Se trabaja con la escritura terapéutica para iniciar a reconocer y organizar los pensamientos. Se le consulta a la paciente sobre un recuerdo bueno que tenga presente de su familiar y pueda escribirlo, durante el proceso la paciente presenta llanto.

24/9/2022

Paciente refiere que ha sentido malestar y dolor de pecho punzante y brazo, dolor de dientes, de cabeza y mal humor siente que duerme mucho más, come todo el día y en otros días casi no duerme y no tiene apetito. Durante la sesión se trabaja con el test de la figura humana, la paciente denota mucha inseguridad y confusión durante el proceso.

Paciente refiere que obtuvo los resultados de exámenes específicos y obtuvo un resultado insatisfactorio, ahora comenta que eso la ha desanimado mucho y no tiene ánimo para laborar. Se trabaja con la paciente un FODA personal para que la paciente inicie un proceso de autoconocimiento. Se trabaja con una carta de continuidad para que la paciente reconozca la pérdida de su familiar.

29/9/2022

Paciente refiere que sintió mayor tranquilidad esta semana y menciona que la actividad que se trabajó la motivo a continuar con su proceso de ingreso a la Universidad, se trabaja con la prueba STAI-82 para identificar los niveles de ansiedad, se trabaja durante la sesión nuevamente con la carta de continuidad a lo cual la paciente refiere que esta actividad le permitió sentirse mejor ya que extrañaba comunicarse con su tía, al finalizar agradece por esta actividad ya que le ha permitido sentir tranquilidad en mucho tiempo y ha sentido bienestar e incluso que se siente feliz ya que durante la escritura recordó muchos recuerdos agradables que vivía con su tía y relata que llegaba a visitarle a su trabajo y como trabaja en una heladería acostumbraba los días domingo comprarle helado y pasa la tarde con ella. Paciente refiere que había olvidado este momento que fue la última vez que la vivió, y comenta que es como desea recordarla con esa felicidad característica de ella.

5/10/22 Paciente no asiste a la sesión

13/10/22

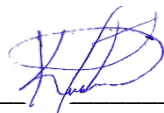
Paciente comenta que el día domingo después de dos años abrieron el cementerio y ella pudo visitar la tumba de su abuela, refiere que realizó una acción que fue “loca” ya que inicio a hablar con su abuela y contarle como si ella aun estuviese viva, comenta que le hablo de todos los sucesos que vivió durante estos 2 años y que no pudo visitarle, también le cuenta de la muerte de su tía y como no pudo despedirse de ella, posterior a este proceso la paciente refiere que sintió paz, gran desahogo y una liberación muy extensa ya que pudo expresarse y llorar. Paciente refiere que siente mucho pesar debido a que no pudo asistir al entierro de su tía y el no haber podido despedirse es algo que le cuesta trabajo asimilar, sin embargo,

llevo las cartas trabajadas durante la sesión al cementerio y les dio lectura e imagino que su tía estaba escuchando junto con su abuela. Se trabaja en la carta de agradecimiento, para reconocer e identificar todas esas emociones que surgen, la paciente expresa distintas emociones y expresa que siente una gran tranquilidad, bienestar y nostalgia al concluir con la sesión. Paciente refiere que este proceso le ha provocado mucha tranquilidad y ahora a conciliar mejor el sueño, inició con un curso que le brindara una mejor oportunidad laboral y quiere continuar con su carrera a nivel universitario en la carrera de “Trabajo social”.

4/11/2022

Paciente refiere que ha sentido mayor bienestar y tranquilidad ya que ha podido visitar y despedirse de su tía en el cementerio. Comenta que ahora siente que ha podido retomar sus actividades con mayor normalidad, así como siente mayor tranquilidad para realizar nuevamente la segunda oportunidad de exámenes específicos. Paciente refiere que ya no continuara con el proceso debido a que tiene una familia enferma en Los Ángeles que debe de cuidar por lo cual se ira de viaje y ya no podrá comunicarse por ningún medio. Agradece por el proceso y tiempo trabajado ya que le ha permitido expresarse y recordar a su tía de forma agradable.

La paciente fue atendida en 08 sesiones, observando mejoras significativas durante el proceso, dando una respuesta positiva a la intervención psicológica, afrontando las condiciones que antes no le permitían un desarrollo pleno. Se cierra el caso para evitar dependencia en la paciente.



Karina Torres
EPS Psicología



M.A Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS

Experiencia Comunitaria I



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Licenciatura en Psicología
Docente: Mariola Vicente Xiloj

Experiencia Comunitaria
Terapia Grupal/grupos de apoyo
EPS USAC CUNOC
“Vida Plena”

1. Datos generales:

Nombre: Karina Elizabeth Torres Barrios

Carné No: 201730281

Centro de EPS: Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza, Quetzaltenango.

Días de atención: sábados

Horarios de atención: 3:00 pm a 5:00 pm

Número de integrantes: 30 integrantes de diferentes edades, ambos sexos.

Problema colectivo: Falta de información en temas de salud mental para la población.

Objetivo general del grupo de apoyo: Proporcionar información de distintas temáticas solicitadas por los habitantes de la comunidad de la esperanza, brindando así más información y conocimientos de temas de suma importancia para el área de “Salud mental”, brindando un espacio de comunicación y comodidad para los participantes.

2. Metodología:

Fecha	Tema para trabajar: Salud mental Objetivo del día:
29/10/2022	<p>CONTENIDO DEL TRABAJO REALIZADO:</p> <p>METODOLOGÍA:</p> <p>Bienvenida y presentación de cada participante.</p> <p>Presentación de la agenda. Acuerdos del grupo: confidencialidad, no juzgar, escuchar y respetar al otro u otra. Abordaje del tema: Salud mental Presentación de la terapeuta ¿Qué es la salud mental? ¿Por qué es importante la salud mental? ¿Qué acciones podemos tomar para mejorar nuestra salud mental? Cierre del tema. Despedida Acuerdos del grupo para la próxima sesión (Fecha: 6/11/22)</p>
6/11/2022	<p>Tema: Autoestima. Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas. Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: -¿Qué es autoestima? -¿Por qué es importante? -¿Cómo podemos mejorar nuestra autoestima?</p>
12/11/2022	<p>Tema: Autoconcepto y autoaceptación Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea</p>

<p>19/11 /2022</p>	<p>mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas. Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: - ¿Qué es autoconcepto? - ¿Qué es autoaceptación? - ¿Por qué es importante aumentar nuestro concepto y autoconcepto?</p> <p>Tema: Dependencia emocional y responsabilidad afectiva Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas.</p> <p>Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: -¿Qué es una emoción? -¿Qué es dependencia? -¿Qué es responsabilidad afectiva?</p>
<p>26/ 11 /2022</p>	<p>Tema: técnicas para manejar el estrés Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas.</p> <p>Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: -¿El estrés es bueno o malo? -¿Qué es estrés? -Técnicas para el control del estrés</p>
<p>3/12/2022</p>	<p>Tema: Resiliencia Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas.</p> <p>Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: -¿Qué es resiliencia? -¿Cómo incide la resiliencia en el diario vivir?</p>
<p>10/12/2022</p>	<p>Tema: ¿Cómo creer personal y profesionalmente? Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas.</p> <p>Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: -Relación con temas anteriores</p>

7/1/2023	<p>-¿Cómo puedo crecer personalmente? -¿Cómo crecer profesionalmente? -¿Cuáles son mis objetivos?</p> <p>¿Cómo actuar ante una situación de crisis? Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas. ¿Has vivido alguna crisis? ¿Cómo has actuado? ¿Cómo hubiera sido el abordaje correcto? Tema: Autosabotaje y su incidencia en su diario vivir. Metodología: Se da la bienvenida al grupo de trabajo, seguidamente se inicia el desarrollo del tema, se apoya con diapositivas para que el proceso sea mayormente didáctico. Se abre un espacio de reflexión con algunas preguntas reflexivas. Temas abordados en el transcurso de trabajo grupal: - ¿En qué situaciones te has auto saboteado? ¿cuenta tu experiencia? - ¿Cómo combatirías esto?</p>
3. 29/10/2022	<p>Notas evolutivas de cada sesión: En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida y presentación del equipo de trabajo. Se aborda el primer tema sobre la importancia de la “Salud mental”, el grupo es bastante participativo y consulta. Se le hacen preguntas reflexivas al grupo, y el grupo responde bastante bien. Se dialoga sobre la inclusión en el grupo ya que hay participantes de diversas edades y sexos diferentes.</p>
6/11/2022	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida y presentación del equipo de trabajo. Se aborda el primer tema sobre la importancia de la “Autoestima”, el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan tener problemas con su autoestima y muestran interés en cómo aumentarlo. Se le hacen preguntas reflexivas al grupo, y el grupo responde bastante bien. Se dialoga sobre la importancia del tema desde una edad temprana (Infancia) y principalmente en jóvenes.</p>
12/11/2022	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida y presentación del equipo de trabajo. Se aborda el primer tema sobre la importancia de la “Autoconcepto y Autoaceptación”, el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan tener problemas al identificar y diferenciar los términos con “Autoestima” Se le hacen preguntas reflexivas al grupo, y el grupo responde bastante bien. Se dialoga sobre la importancia del tema desde una edad temprana (Infancia) y principalmente en jóvenes.</p>

<p>19/11 /2022</p>	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida y presentación del equipo de trabajo. Se aborda el primer tema sobre la importancia de la “Dependencia emocional y la responsabilidad afectiva”, el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan experiencias relacionadas con el tema.</p> <p>Se le hacen preguntas reflexivas al grupo, y el grupo responde bastante bien. Se dialoga sobre la importancia del tema desde una edad temprana. Así como la importancia de una orientación profesional de atención psicológica a cualquier edad.</p>
<p>26/ 11 /2022</p>	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida y presentación del equipo de trabajo. Se aborda el tema sobre la importancia de la “Técnicas para manejar el estrés” el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan experiencias relacionadas con el tema.</p> <p>Se le hacen preguntas reflexivas al grupo apoyando la sesión con un cortometraje relacionado con el tema, y el grupo responde bastante bien. De forma grupal se brindan desde distintas experiencias estrategias, técnicas, así como la apertura de dialogo para tratar el estrés.</p>
<p>3/12/2022</p>	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida. Se aborda el tema “Resiliencia” el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan experiencias relacionadas con el tema.</p>
<p>10/12/2022</p>	<p>Se le hacen preguntas reflexivas al grupo apoyando la sesión con un cortometraje relacionado con el tema, y el grupo responde bastante bien. Se comparten anécdotas personales de algunos integrantes del grupo.</p>
<p>17/12/2022</p>	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida. Se aborda el tema “Como crecer personal y profesionalmente” el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan experiencias relacionadas con el tema.</p> <p>Se le hacen preguntas reflexivas al grupo apoyando la sesión con un cortometraje relacionado con el tema, y el grupo responde bastante bien. Dentro de la reflexión se hace la relación con las distintas temáticas vistas en las sesiones anteriores y se hace el análisis de la importancia de interrelacionar cada temática con el “Crecimiento personal y profesional”</p>
<p>17/12/2022</p>	<p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida. Se aborda el tema “Cómo actuar ante una situación de crisis” el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan experiencias relacionadas con el tema.</p>

7/1/2023	<p>Se le hacen preguntas reflexivas al grupo apoyando la sesión con un cortometraje relacionado con el tema. Se comparten anécdotas personales de algunos integrantes del grupo.</p> <p>En la sesión de trabajo del día de hoy se da la bienvenida. Se aborda el tema “Autosabotaje y su incidencia en su diario vivir” el grupo es bastante participativo, algunos integrantes del grupo expresan experiencias relacionadas con el tema.</p> <p>Se le hacen preguntas reflexivas al grupo apoyando la sesión con un cortometraje relacionado con el tema. Se comparten anécdotas personales de algunos integrantes del grupo.</p>
-----------------	--

4. Análisis global del trabajo comunitario.

Observaciones generales:

Baja autoestima

Problemas para identificar las emociones

Poco conocimiento del tema "Salud mental"

Al inicio el grupo es muy poco participativo, posteriormente se crea un entorno de confianza en donde se inicia a tener una apertura significativa con los participantes.

Existió mucho interés por formar parte del grupo.

Problemas para hablar en público.

PRINCIPALES AVANCES DEL TRABAJO REALIZADO

Los participantes del grupo adquieren conocimientos teóricos sobre distintos temas de salud mental, herramientas de formación personal y profesional que les permitirán crecer en distintas áreas y a su vez mejorar su calidad de vida.

Los participantes adquieren un crecimiento personal y grupal que se evidencia a lo largo del proceso. Se espera la continuación de los espacios para la creación de futuros grupos de apoyo para la población que así lo requiera.

CONCLUSIONES DEL TRABAJO COMUNITARIO

Fortalezas del grupo.

Al inicio presentan poca participación sin embargo cuando inician algunas personas a participar se logra crear un espacio seguro en donde todos se sienten libres de participar.

Apoyo por parte de los integrantes del grupo

Diferentes aportes de los temas

Interés hacia las distintas temáticas.

Debilidades del grupo:

Al inicio es evidente la falta de participación

Poco o ningún conocimiento del tema

Poco análisis en base a los temas debido a las nuevas temáticas.

RECOMENDACIONES

-Continuar con estos espacios para la participación ciudadana y fortalecimiento espacios de reflexión.

-Invitar a la comunidad a continuar aprendiendo y reconociendo la importancia de la psicología a través de distintas temáticas y de esta forma mejorar la comprensión del rol del Psicólogo.

Avances de la terapia grupal:

Los integrantes del grupo adquieren habilidades teóricas y técnicas que fortalecen la integralidad individual e invita al desarrollo profesional y personal, así como la identificación del rol del psicólogo en la comunidad y en diferentes espacios rompiendo con estigmas del rol del psicólogo.

Los participantes comprenden la importancia de la salud mental y todos sus elementos, por lo cual se evidencia en el grupo mayor participación, liderazgo y fortaleza en las relaciones inter e intrapersonales de los integrantes.



F


Karina Torres
Eps Psicología

F


M.A Flor de María Veletzuy
Responsable Institucional

Vo. Bo.



Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS

2.3 Hoja estadística de todos los casos atendidos durante el EPS

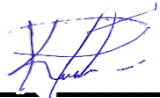
Caso No.	Nombre	Género		Edad	Estado civil	Profesión u oficio	Diagnóstico Código DSMIV	Terapia	Evolución
		M	F						
001	DQLP		X	18	Soltero	Maestra de educación Preprimaria	V62.3 (Z55.9) Problema académico o educativo	Orientación Vocacional	Favorable
002	AKLM		X	21	Unida	Ama de Casa	Trastorno adaptativo con ansiedad F43.28 (309.24) Agudo	Terapia Racional Emotiva	Favorable
003	MAZA	X		22	Soltero	Estudiante	Trastorno de ansiedad generalizada. F41.1 (300.02)	Terapia Racional Emotiva	Favorable
004	PBGM		X	29	Soltero	Vendedora	Duelo no complicado Z63.4	Terapia Racional Emotiva	Favorable

005	MNTV		X	5	Soltera	Estudiante	Z13.4 Evaluación del desarrollo	Estimulación del lenguaje	Favorable
006	MRTV		X	5	Soltera	Estudiante	Z13.4 Evaluación del desarrollo	Estimulación del lenguaje	Favorable
007	DMPM	X		9 años	Soltera	Estudiante	Trastorno específico del aprendizaje 315.00 (F81.0)	Terapia cognitivo-conductual Estimulación del lenguaje	Reservado
008	LFM		X	2 años 3 meses	Soltera	-----	Z13.4 Evaluación del desarrollo	Estimulación temprana	Reservado
009	EPPL		X	3 años	Soltera	-----	Trastorno de conducta. 312.81 (F91.1) Tipo de inicio infantil	Terapia Cognitivo-Conductual	Favorable
010	JYCLG		X	26 años	Casada	Ama de casa/Estudiante	Maltrato psicológico del adulto por parte de una persona	Terapia Cognitivo-Conductual	Favorable


						distinta del cónyuge o la pareja. 995.82 (T76.31)	Reestructuración cognitiva.	
						F43.19 Trastorno de estrés postraumático (309.81)		
011	JLPX	X	45	Casada	Ama de Casa	Trastorno de ansiedad generalizada. F41.1 (300.02)	Terapia Cognitivo-Conductual	Favorable
012	AGDI	X	17	Soltero	Estudiante	-----	Terapia de comunicación y habilidades sociales	Reservado
013	EMAUL	X	12	Soltera	Estudiante	V61.20 Problema de relación entre padres e hijos	Terapia Cognitivo Conductual Técnicas de relajación y respiración	Reservado
014	MAGH		27 años	Soltera	Vendedora	V61.10 Relación conflictiva con el cónyuge o la pareja	Terapia Cognitivo Conductual	Favorable

015	MYSG	X	6 años	Soltera	Estudiante	Trastorno emocional de evitación de alimentos.	Terapia cognitivo-Conductual	Favorable
016	ELSG	X	1 año 4 meses	Soltera	Estudiante	Z13.4 Evaluación del desarrollo	Estimulación temprana.	Favorable
017	IHE	X	24	Soltero	Vendedor	-----	-----	-----
018	AI	X	17	Soltera	Estudiante	Z55.8 Problema académico.	Orientación Vocacional	Favorable
019	ECVP		----	----	Grupo de apoyo	Grupal	Terapia Psicosocial	Favorable

F


 Karina Torres
 Eps Psicología

Vo. Bo.


 Mariola Vicente Xiloj
 Supervisora EPS



F


 M.A Flor de María Veletzuy
 Responsable Institucional

2.4 Análisis Crítico y Reflexión sobre el trabajo desarrollado en el área de servicio

Durante el proceso de atención y servicio clínico en la Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza, Quetzaltenango, se cumplieron los objetivos establecidos para esta área, brindando la mejor atención a la población. Se utilizaron distintas herramientas psicoterapéuticas que permitieron la efectividad de los procesos de atención clínica. Permitiendo aliviar la sintomatología presentada por varios pacientes de distintas edades y distintos sexos.

A través de la atención de los primeros casos, la referencia de atención clínica fue extendida por distintos miembros de la comunidad que iniciaron a acercarse a solicitar el apoyo. Sin embargo, es importante mencionar que los espacios utilizados para la atención clínica eran compartidos, lo cual dificulta el proceso de atención hacia los pacientes y se deben de constantemente acomodar horarios para la atención integral y esto dificultó el proceso de algunos pacientes.

Es importante mencionar que existe una afección importante de factores externos afectan el proceso de atención clínica, se puede mencionar los recursos económicos que dificultan asistir a las citas programadas, así como la situación de COVID-19 que afectan a los pacientes y enfermedades medicas que influyen en reprogramar sesiones.

Sin embargo, es una experiencia sumamente enriquecedora, es claro que se presentan dificultades o retos en el proceso, pero son de gran importancia para el desenvolvimiento y desarrollo como Epesista, ya que la experiencia es la que permite crecer profesionalmente y permite tener un proceso de aprendizaje que le permitirá manejar y afrontar de mejor manera situaciones futuras. Cada caso trabajado presenta una particularidad que hace que cada caso

sea diferente, esto es un reto también como estudiante ya que se debe continuar con la lectura e investigación para brindar un servicio de calidad.

“Conozca todas las teorías domine todas las técnicas, pero al tocar un alma humana sea apenas otra alma humana”. -Carl Gustav Jung



CAPITULO III EJE DE DOCENCIA

3.1 Plan del eje Docencia

PLAN GENERAL DEL ÁREA DE DOCENCIA

(agosto 2022 a febrero 2023)

1. Datos de identificación:

a. De la institución que respalda el EPS (USAC- CUNOC)

Universidad de San Carlos de Guatemala

Centro Universitario de Occidente

Final Calzada Minerva 29-99 Zona 3, Quetzaltenango

b. De la institución en donde se realiza el E.P.S.

Nombre de la institución: Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza,

Quetzaltenango

Nombre del coordinador: M.A Flor de Maria Veletzuy

Dirección: 5ta. Calle 4-30 Zona 1 La Esperanza, Quetzaltenango.

c. Del practicante Epesista:

Nombre: Karina Elizabeth Torres Barrios

Dirección: 21 Av A-30 zona 3

Teléfono: 54574530

Correo electrónico: karinatorres201730281@cunoc.edu.gt

1. Lugares donde se realizarán las diferentes actividades.

Dirección Municipal de la mujer La Esperanza, Quetzaltenango

Redes sociales grupos de Whatsapp, facebook, Google meet.

2. Justificación:

Docencia y la didáctica son procedimientos científicos, ejercicios de pensamiento, esfuerzo y una construcción intelectual; una proposición lógica, precisa, objetiva, coherente, concreta, peculiar y orientadora relacionada con los objetos, los seres, los fenómenos, las cosas y las ideas, que propicia la representación gráfica de estos y la comprensión de los conceptos que los tipifican, que los revelan como tales, de la manera más inequívoca posible permitida por la profundidad del conocimiento que se posea acerca de ellos. (Abreu.O,2017)

Para lograr una definición de la Didáctica como ciencia que haga justicia a su función e importancia para el desarrollo de la educación, es necesario concebirla mental, teórica y prácticamente en toda su dimensión, en la totalidad de su alcance dentro de la multiplicidad de relaciones y sucesos que ocurren en el complejo proceso que se desarrolla dentro de cada aula de una institución educativa, en función de un aprendizaje verdaderamente desarrollador, asumido por el docente y por el estudiante como destinatario y principal beneficiario del mismo, cuyo colofón es la formación integral de la personalidad en un contexto diverso, cambiante, exigente, polémico, contradictorio en el que existe una comunidad de intereses diferentes, reconocibles, conciliables y respetables.(Abreu.O,2017)

Dentro del eje de docencia se pretende abarcar el campo psicopedagógico en lo que respecta el compartimiento y ejecución de actividades que transmitan conocimiento del campo psicológico y otros temas de interés para la población en general. Se realizará un proceso exhaustivo de planificación para cada taller, a través de ellas se busca ampliar la perspectiva de la población hacia distintos saberes.

Estas permiten la interacción con distintos grupos y se pretende que sea una experiencia participativa en el cual las personas puedan tener un espacio en el cual pueda expresarse y socializar. Los talleres y charlas se planifican basándose en la necesidad y solicitud de distintos grupos, principalmente grupos de mujeres de la comunidad.

Estas tienen la finalidad aportar al pensamiento crítico y de esta forma afrontar la inhibición social a través de estos espacios que se brindan a la población.

Objetivos:

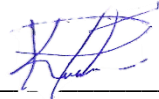
Objetivo General: Propiciar espacios de formación participativa para población en general a través de charlas y talleres, abordando principalmente grupos de mujeres de la DMM.

Objetivos Específicos	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Docencia: Proveer información sobre temas del área psicológica e interés en general.</p> <p>Brindar información de temas de importancia para la salud mental a través de medios digitales.</p>	<p>Planificación de charlas con distintas temáticas que se llevarán a cabo por medio de diferentes espacios en modalidad presencial y virtual.</p> <p>Afiches de información sobre salud mental, compartidos a través de páginas de facebook y grupos de whatsapp.</p>	<p>70% de participación de la población meta en espacios de capacitación, formación e integración social.</p> <p>50 mujeres han adquirido mayor conocimiento sobre temas de salud mental.</p> <p>70% tiene una participación asincrónica donde puede informarse de temas de salud mental.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Profesionales, ● pacientes, ● estudiante ● epesista, ● encargada de la DMM ● Institucionales: ● Dirección municipal de la mujer. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hojas de papel ● Impresora ● Computadora ● Lapiceros ● Crayones ● Libros ● Material lúdico <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Recursos ● Autofinanciables 	<p>Planificaciones</p> <p>Informe mensual</p> <p>Plataformas digitales</p> <p>Formularios de google</p> <p>Herramientas de autoevaluación.</p>

Área	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Docencia	Lunes 12/9/2022 Lunes 19/9/2022 Lunes 26/9/2022	Lunes 3/10/2022 Lunes 10/10/22 Lunes 17/10/2022 Lunes 24/10/2022 Lunes 31/10/2022	Lunes 7/11/2022 Lunes 14/10/2022 Lunes 21/10/2022 Lunes 28/10/2022	Lunes 5/12/2022 Lunes 12/12/2022 Lunes 19/12/2022 Lunes 26/2022	Lunes 02/01/2023 Lunes 09/01/2023 Lunes 16/01/2023 Lunes 23/01/2023 Lunes 30/01/2023	Lunes 6/02/2023 Lunes 13/02/2023

Nota: este cronograma está sujeto a cambios



F


Karina Torres
EPS Psicología

F


M.A Flor de Maria Veletzuy
Dirección Municipal de la Mujer

Vo. Bo.



Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS

3. 2 Informe Descriptivo del Eje de Docencia

El eje de docencia se trabaja con un grupo de mujeres y con la población en general desarrollando acciones a través de charlas o talleres en modalidad virtual y presencial, se trabajan diversos temas principalmente en base al diagnóstico comunitario trabajado, dentro de estos se identificaron temáticas de interés propuestas por la comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango. Estos a su vez le permitirán adquirir conocimientos principalmente de temas del campo psicológico y la salud mental.

Se realiza la invitación de las charlas a través de afiches y por diversos medios digitales como lo son páginas de Facebook y grupos de whatsapp. Dentro de las temáticas virtuales se comparte un enlace de asistencia por medio del cual se consulta a los participantes sobre su opinión de la actividad realizada y en base a ello se les comparte un diploma de participación por actividad, así como en las actividades presenciales se solicitan comentarios de los participantes en forma de retroalimentación. Se ha realizado la coordinación en diferentes espacios de trabajo para la implementación de talleres y charlas con distintas temáticas. Dentro de los espacios virtuales se comparten afiches informativos los cuales contienen información importante y concreta en base a distintas temáticas del ámbito psicológico, estas se comparten en distintos grupos y medios digitales que permiten la difusión de información.

Dentro del proceso se encuentran diversos retos, limitantes tales como la participación ciudadana y oportunidades dentro de la comunidad, identificando diversas áreas en donde a través del eje de docencia se busca fortalecer por medio de distintos recursos beneficiar y aportar de forma significativa a la comunidad.



3.3 Experiencias significativas

3.3.1 Experiencia significativa I

Universidad de San Carlos De Guatemala
 Centro Universitario de Occidente Carrera de Psicología
 Ejercicio Profesional Supervisado
PLANIFICACIÓN GRUPOS DE MUJERES:

Área de EPS: Docencia **Epesista:** Karina Torres **Grupo de trabajo:** Grupo de mujeres DMM La Esperanza. **Hora:** 9:00 am

Lugar donde se realizará la actividad: Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza, Quetzaltenango.

Justificación: Dentro del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango uno de los grupos mayormente vulnerables es la población femenina de distintas edades, primordialmente se encuentra que hay mucha deficiencia a nivel psicosocial en dicha población, por lo cual a través de un proceso de diagnóstico y evaluación se identificaron temáticas que contribuirán a la apertura de procesos socio cognitivos que permitirán la reflexión de temáticas relevantes.

|Aportando de manera significativa la calidad de vida de las mujeres de forma individual como social, así mismo se pretende la apertura de espacios participativos para las mujeres en donde puedan expresar con libertad su perspectiva e ideologías, así como compartir experiencias. Uno de los objetivos primordiales es transmitir las temáticas a otros puntos de convivencia social, como por ejemplo núcleos familiares o lugares de trabajo se toma en cuenta como base la salud mental de las mujeres.

Objetivo General	Objetivo Específico	Actividades	Contenido (Temáticas)	Recursos	Sistema de Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> ● Explicar las generalidades de las temáticas. ● Presentar la importancia de las distintas temáticas. 	<p>Proporcionar información importante de las temáticas.</p> <p>Reconocer elementos teóricos y prácticos de las temáticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Bienvenida (3 minutos) ● Presentación de disertante. (2 minutos) ● Actividad de inicio (3 minutos) ● Desarrollo de contenido y actividades (25 minutos) ● Actividad de cierre ● Espacio de preguntas o comentarios (5 minutos) ● Hoja de registro. 	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima • Autoconcepto • Autovaloración • Salud mental y autoestima. • Desarrollo del autoestima e inteligencia emocional • Empoderamiento y liderazgo en la mujer. • Autoconocimiento y el control de mis emociones • Cáncer de mama • Día contra la no violencia 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● E pesista ● Participantes integrantes grupos de mujeres. <p>Institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Dirección Municipal de la Mujer <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cartulina ● Post it ● Hoja de registro. ● Planificación ● Internet ● Espejo ● Marcadores ● Lapiceros <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Autofinanciable 	<ul style="list-style-type: none"> ● Resolución de dudas de los participantes ● Registro de participación.

Resultados:

Se logra que los participantes comprendan las generalidades e importancia de las temáticas propuestas por las participantes, logrando así mayor participación del grupo, así como mayor interés de expresión de experiencias, en las temáticas se evidencia una

satisfacción personal por parte de las participantes al momento de conocer y reconocer la importancia de las temáticas en su diario vivir, aportando una apertura de pensamiento hacia las temáticas y hacia los temas de salud mental así como el ámbito psicológico.

Se utilizaron distintas estrategias y herramientas para abordar de forma significativa el tema, de esta manera la actividad se vuelve dinámica y permite mayor participación para el grupo de mujeres.

Se trabajó una retroalimentación con las participantes sobre la temática impartida, así como la opinión de cada una de las participantes en la actividad, por lo cual expresan agradecimiento y felicidad por la actividad ya que les permitió tener una sensación de bienestar emocional.

F

Karina Elizabet Torres Barrios
Eps Psicología

F

M. A Flor de María Veletzuy
Encargada Institucional

F

M.A Mariola Vicente
Supervisora Eps



3.3.2 Experiencia significativa II

Universidad de San Carlos De Guatemala
Centro Universitario de Occidente Carrera de Psicología
Ejercicio Profesional Supervisado

PLANIFICACIÓN TALLERES ADULTO MAYOR Y POBLACIÓN EN GENERAL

Área de EPS: Docencia **Epesista:** Karina Torres **Población:** Adulto mayor y población en general. **Hora:** 5:00 pm a 6:00 pm

Lugar donde se realizará la actividad: GOOGLE MEET

Justificación: Dentro del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango uno de los grupos mayormente vulnerable se encuentra la población de la tercera edad debido a que no existe una ventanilla municipal específica para la atención del adulto mayor, por lo cual existe una gran necesidad por parte de la población, hay una gran deficiencia en nivel de salud, por lo cual se inició la apertura de un espacio en donde se puede trabajar en base a la salud del adulto mayor. Tomando en cuenta distintas áreas como Psicología, trabajo social, fisioterapia, nutrición, entre otros.

Este espacio permitirá que el adulto mayor inicie a identificar temáticas que son relevantes para su bienestar y calidad de vida, por ende también se pretende integrarlo a la sociedad debido a que existe mucha exclusión y limitantes para esta población lo cual afecta significativamente a la sociedad.

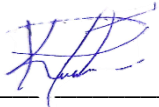
Objetivo General	Objetivo Específico	Actividades	Temas	Recursos	Sistema de Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> ● Explicar las generalidades de las temáticas. ● Presentar la importancia de las distintas temáticas. 	<p>Proporcionar información importante de las temáticas.</p> <p>Reconocer elementos teóricos y prácticos de las temáticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Bienvenida (3 minutos) ● Presentación de disertantes (2 minutos) ● Actividad de inicio (3 minutos) ● Desarrollo de contenido y actividades (40 minutos) ● Actividad de cierre (Una de las técnicas para hablar en público) (4 minutos) ● Espacio de preguntas o comentarios (5 minutos) ● Enlace de registro. (3 minutos) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Técnicas para hablar en publico ● Vida Saludable ● Técnicas para afrontar el estrés en un entorno virtual ● Como organizar el tiempo de forma efectiva ● La importancia de un buen ambiente para la salud mental ● Teoría de las inteligencias múltiples ● Remedios Naturales ● Un corazón tranquilo 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Epesista ● Practicante <p>Psicología</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Participantes <p>Institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Plataforma Virtual Google meet. ● Canva <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Presentación ● Formulario de Google ● Diapositivas ● Planificación ● Diplomas ● Internet ● Invitación al taller. <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Autofinancia ble 	<ul style="list-style-type: none"> ● Resolución de dudas de los participantes ● Registro de asistencia y preguntas en formulario

Resultados:

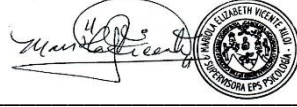
Se logra que los participantes comprendan las generalidades e importancia del tema. Así como la identificación y conceptualización de terminología importante de la temática, los participantes se muestran con mayor seguridad, así como expresan gratitud por la apertura de dichos espacios donde se sienten seguros y por ende les permite participar de una manera más activa, dicha seguridad apertura procesos de atención clínica para el bienestar de la salud mental.

Se establece un espacio para preguntas en la cual se interactúa con los participantes, en los cuales se brinda una socialización de distintas opiniones y puntos de vista de la temática, lo que enriquece el proceso.

Por medio de diapositivas y un formulario se permite identificar lo aprendido durante el desarrollo de la temática, así como el conocer la opinión de los participantes con respecto al dinamismo de la actividad, a lo que los participantes expresan gratitud, emoción y entusiasmo por la temática trabajada. Expresan que trabajan en distintas áreas en donde les será de gran utilidad la implementación de lo aprendido durante el taller.

F 
 Karina Elizabet Torres Barrios
 Eps Psicología

F 
 M. A Flor de María Veletzuy
 Encargada Institucional

F 
 M.A Mariola Vicente
 Supervisora Eps

3.3.3 Experiencia significativa III

Universidad de San Carlos De Guatemala
Centro Universitario de Occidente Carrera de Psicología
Ejercicio Profesional Supervisado
PLANIFICACIÓN AFICHES INFORMATIVOS



Área de EPS: Docencia

Epesista: Karina Torres

Población: General

Lugar donde se realizará la actividad: Grupo de WhatsApp.

Justificación: A raíz de la pandemia COVID-19 se generó una problemática social de relación, por ende surgieron distintas herramientas virtuales que permitieron continuar con la vida cotidiana, en sectores tales como educativos, laborales y formativos. A través de ellos se identificó la importancia de compartir por medios visuales digitales información relevante para la población, basados principalmente en problemáticas que se visualizan en el municipio de la Esperanza, Quetzaltenango.

|Una de las mayores problemáticas que resalta el municipio es sobre la salud mental, gracias a dichos medios digitales se logra informar a la población sobre temas de interés sobre salud mental, así como el identificar factores de riesgo para la población y de esta forma poderles dar la atención que se necesite, así como llamar la atención de la población de una forma accesible e inmediata.

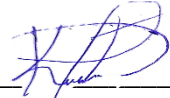
Objetivo General	Objetivo Específico	Temáticas	Recursos	Sistema de Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> ● Explicar las generalidades de las temáticas importantes para la salud mental. ● Presentar la importancia de las distintas temáticas. ● Difusión de la información a la población por medios digitales. 	<p>Proporcionar información importante de temáticas de salud mental.</p> <p>Reconocer elementos teóricos y prácticos de las temáticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Campaña Prevención contra el suicidio. ● Somatización ● Comunicación asertiva ● Los celos ● El síndrome de la niña buena. ● Primeros auxilios psicológicos ● Trastornos del sueño ● Inteligencia emocional ● Función del psicólogo ● Duelo patológico en niños ● Día de la eliminación de la violencia contra las mujeres ● Importancia de la salud mental. ● Tabú de ir a terapia. ● 5 hábitos para mejorar la salud mental. ● La depresión. ● La Ansiedad. ● El síndrome de la niña buena. ● Los celos ● Comunicación Asertiva ● ¿Por qué se celebra el día de la salud mental? 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Epesista ● Practicante Psicología ● Participantes <p>Institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Plataforma Virtual Whats app y Facebook. ● Canva <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Computadora ● Presentación ● Afiches informativos ● Internet <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Autofinanciable 	<ul style="list-style-type: none"> ● Resolución de dudas de los integrantes. ● Difusión de información.


- | | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad Nocturna | | |
|--|--|---|--|--|

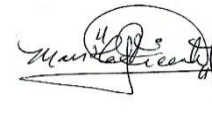
Resultados:

Se logra que los participantes comprendan las generalidades e importancia de temas en salud mental. Así como la identificación y conceptualización de terminología importante de las distintas temáticas.

Los participantes en base a los distintos afiches informativos se acercan por consulta o atención psicológica, lo que permite una referencia y apertura mayor para la atención de distintos casos. Lo que permite que los participantes se sientan agradecidos, así como interesados en que se siga compartiendo información de temáticas importantes que tienen incidencia en el diario vivir. Así como se expresan satisfechos en obtener esta información de una forma accesible y confiable, algunos participantes comparten que se sienten interesados en que puedan continuar investigando sobre las temáticas.

F 
 Karina Elizabet Torres Barrios
 Eps Psicología

F 
 M. A Flor de María Veletzuy
 Encargada Institucional

F 
 M.A Mariola Vicente
 Supervisora Eps

3.4 Listado de las acciones implementadas.

Fecha	Actividad/nombre de charla, taller o conferencia.	Resultados de la actividad	Lugar donde se impartió.
4/11/2022	Autoconcepto, autoevaluación y autoestima.	Participación del grupo de mujeres. Fortalecimiento de la autoestima a través de la información de conceptos básicos.	Centro cultural la esperanza, Quetzaltenango.
26/10/2022	Taller Salud mental	Se aclaran tabúes y estigmas de la salud mental. Se genera interés a la población por las temáticas de salud mental. Existe una mayor cercanía y referencia al rol del psicólogo.	Zona 4 la esperanza (DMM)
20/10/2022	Taller cómo hablar en público.	Se brindan herramientas para un buen desenvolvimiento y manejo al hablar en público. Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.	Google meet
6/10/2022	Taller desarrollo de la autoestima.	Participación del grupo de mujeres. Fortalecimiento de la autoestima a través de la información de conceptos básicos.	Google meet
22/11/2022	Autoconocimiento y el control de mis emociones.	Se brindan herramientas para el control emocional, para adultos.	Google meet

		<p>Mayor participación en la población.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	
29/11/2022	Herramientas para afrontar el estrés en un entorno virtual.	<p>Se brindan herramientas para el control y afrontamiento del estrés para adultos y jóvenes.</p> <p>Mayor participación en la población.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	Google meet
1/12/2022	Remedios naturales	<p>Se brindan herramientas para la salud física por medio de hábitos saludables.</p> <p>Mayor participación en la población adulta.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	Google meet
12/12/2022	Cómo organizar y planificar el tiempo de forma efectiva.	<p>Se brindan herramientas para la buena organización y gestión del tiempo de una forma efectiva.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	Google meet
6/01/2022	Teorías de la inteligencia.	Se brindan información relevante sobre la temática, así como puntos clave del tema.	Google meet

		<p>Mayor participación en la población.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	
20/1/2023	Tecnología en la vida actual	<p>Se brindan información relevante sobre la temática, así como puntos clave del tema.</p> <p>Mayor participación en la población.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	Google meet
20/2/2023	Importancia de un ambiente para la salud mental.	<p>Se brindan información relevante sobre la temática, así como puntos clave del tema.</p> <p>Mayor participación en la población.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	Google meet
3/2/2023	Empoderamiento y liderazgo en la mujer.	<p>Se brindan información relevante sobre la temática, así como puntos clave del tema.</p> <p>Se evidencia participación de otros grupos, que también aportan significativamente al proceso.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	Google meet
8/9/2022	Taller vida saludable.	Se brindan información relevante sobre la temática,	Google meet

		<p>así como un espacio amplio de intercambio de experiencias.</p> <p>Mayor participación en la población.</p> <p>Se genera interés de la población para participar en actividades futuras.</p>	
--	--	--	--

3.5 Análisis Crítico y Reflexión sobre el trabajo desarrollado en el área de docencia.

El eje de docencia es de suma importancia en el proceso de Ejercicio Profesional Supervisado en Psicología ya que permite el impartir diferentes temáticas que se abordan con distintas estrategias para la población y el bienestar comunitario en base a un diagnóstico, así como permite crear una mejor relación y presentación de la población con el epesista. Así como permite una formación personal y profesional de la comunidad y le permite desarrollarse de forma profesional.

Es importante mencionar que durante el periodo en que la epesista ejerció, el trabajo con los grupos ha sido difícil ya que los grupos trabajados anualmente inician con el proceso de clausura, debido a que son los últimos meses del año y los procesos deben cerrarse, se trabajó con algunos grupos restantes sin embargo se encuentra mayor dificultad en el proceso, por lo cual los grupos proponen el trabajo virtual de capacitación, procesos que se les brinda continuidad.

Dentro de las docencias se pudo coordinar con distintos profesionales y aportar desde distintas áreas y experiencias las temáticas para la comunidad, así como integrar a distintas personas de distintas zonas del municipio de la Esperanza por ambas modalidades virtuales y presenciales, y no se limita a la participación de los talleres ya que se invita a la población en general ya que al inicio existía el estigma de que los talleres brindados por la Dirección Municipal de la Mujer eran únicamente para mujeres mayores, a lo cual a través de este proceso se logró apertura el espacio para que hombre y mujeres jóvenes se integren a dichos talleres.

Es importante mencionar que la población solicitó la continuación de talleres y charlas por parte de la población demuestran mayor interés en participar en las actividades y permite apertura de espacios reflexivos, integración de temáticas y la continuidad futura para otros profesionales que estén interesados en coordinar un trabajo integral para la población.

Se establece la importancia de la difusión de material didáctico llamativo para la población en donde esta pueda conocer sobre información de temáticas sobre salud mental que son de vital importancia para una vida saludable, así como por medio de estos la población dejó de normalizar ciertas condiciones que vivenciaba a lo cual se le pudo brindar una orientación para la resolución de este.

CAPÍTULO IV EJE DE INVESTIGACIÓN

4.1 Plan del eje de investigación.



PLAN GENERAL DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Agosto 2022 a febrero 2023

1. Datos de identificación:

a. De la institución que respalda el EPS (USAC- CUNOC)

Universidad de San Carlos de Guatemala

Centro Universitario de Occidente

Final Calzada Minerva 29-99 Zona 3, Quetzaltenango

b. De la Institución en donde se realiza el E.P.S.

Nombre de la institución: Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza, Quetzaltenango

Nombre del coordinador: M.A Flor de Maria Veletzuy

Dirección: 5ta. Calle 4-30 Zona 1 La Esperanza, Quetzaltenango.

c. Del practicante Epesista:

Nombre: Karina Elizabeth Torres Barrios

Dirección: 21 Av A-30 zona 3

Teléfono: 54574530

Correo electrónico: karinatorres201730281@cunoc.edu.gt

1. Lugares donde se realizarán las diferentes actividades.

Dirección municipal de la mujer

2. Justificación:

La investigación es un proceso de descubrimiento de nuevo conocimiento. Se define investigación como "una investigación sistemática (por ejemplo, recolección y análisis de información) diseñada con el fin de desarrollar o contribuir en un conocimiento generalizable." La Academia Nacional de Ciencias establece que el objetivo de la investigación es "extender el conocimiento humano acerca del mundo físico, biológico o social más allá de lo ya conocido." La investigación es diferente a otras formas de descubrimiento de conocimiento (como la lectura de un libro) porque utiliza un proceso sistemático llamado Método Científico. (Helth and human services,2022)

La investigación implica un proceso organizado, que se rige principalmente por una metodología específica que brinda una sustentabilidad científica y empírica al proceso investigativo, dentro de este se encontró como tema principal la "Inhibición social"

Este comportamiento se caracteriza porque la persona no siente ningún respeto hacia sí misma, no es capaz de defender sus derechos, expresar sus sentimientos, deseos u opiniones de forma adecuada. Las personas inhibidas socialmente están muy preocupadas por agradar a todo el mundo, tratan de evitar problemas o conflictos y les preocupa molestar o hacer algo inadecuado. Esto trae como consecuencia una gran ansiedad interpersonal. (Ministerio de Sanidad Español,2020)

Son personas pasivas, que se pasan la vida haciendo cosas que no desean hacer, que siempre tienen una actitud de subordinación y reciben muy poco de los demás. Se sienten incomprendidas, ignoradas y utilizadas lo que trae como consecuencia que sus relaciones con los demás sean artificiales y que no tengan la oportunidad de sentirse acogidas. (Ministerio de Sanidad Español,2020)

Pueden experimentar mucho malestar emocional como abatimiento, depresión, tensión, desmotivación, desesperanza, frustración, odio o rencor y sin embargo, hagan lo que hagan, los demás son incapaces de tenerles en consideración. Este comportamiento, que puede parecer desconsiderado y abusivo se debe sin embargo a su propia falta. La contención permanente de sentimientos, necesidades o deseos puede acabar en un episodio de ira descontrolada que no guarde relación con la situación que lo haya provocado. Aunque hay personas cuya capacidad para soportar situaciones de abuso interpersonal parece no tener límites. (Ministerio de Sanidad Español,2020)

Se pretende obtener y recabar información a través de la comunicación con diversos grupos sociales, en este proceso se pretende por medio de estas acciones obtener datos que permitan el mejoramiento de la calidad de vida de los individuos, comprometiendo a

diversas entidades, organizaciones y gobierno a mejorar las condiciones para el beneficio de la comunidad. Este proceso también tiene como objetivo el brindar información a otros profesionales con la visión de la implementación de proyectos a futuro o para la continuación de la misma.

Objetivos:


Objetivo General: Analizar los efectos psicosociales de la inhibición social de la comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango que los llevan a escasos procesos de organización y participación comunitaria.

Objetivos Específicos	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Investigación:</p> <p>Identificar aspectos socio históricos de la comunidad sobre su organización y participación comunitaria.</p> <p>Definir aspectos psicosociales que influyen en la organización y participación comunitaria en la actualidad.</p> <p>Analizar aspectos psicosociales de la inhibición social que vive la comunidad y que se refleja en la poca organización y participación comunitaria.</p>	<p>Definir el problema de la comunidad de la Esperanza, Quetzaltenango.</p> <p>Elaboración del marco teórico.</p> <p>Elaboración del instrumento de investigación.</p> <p>Análisis de resultados obtenidos por el instrumento realizado.</p> <p>Redacción final de la interpretación de los datos obtenidos y conclusiones finales.</p>	<p>1 diagnóstico psicosocial</p> <p>1 investigación con enfoque cualitativo</p> <p>1 plan de intervención.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Profesionales, ● pacientes, ● estudiante ● epesista, ● encargada de la DMM ● Institucionales: ● Dirección municipal de la mujer. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hojas de papel ● Impresora ● Computadora ● Lapiceros ● Crayones ● Libros ● Material lúdico <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Recursos ● autofinanciables 	<p>Informe psicosocial mensual.</p> <p>Registros digitales.</p>


Cronograma general de actividades

Actividades	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Aprobación de Tema	X					
Elaborar Diseño de Investigación		X				
Aprobación del Diseño de Investigación		X				
Elaborar Marco Teórico			X			
Aprobación del Marco Teórico			X			
Elaboración de instrumento				X		
Aplicación de Instrumento				X		
Elaboración de Informe Final					X	
Presentación de resultados						X
Aprobación de la Investigación.						X

Nota: este cronograma está sujeto a cambios

F 
 Karina Torres
 Eps Psicología

F 
 M.A Flor de María Veletzuy
 Directora Dirección Municipal de la Mujer

Vo. Bo. 
 Mariola Vicente Xiloj
 Supervisora EPS

4.2 Informe de investigación cualitativa:

Informe de la investigación: El pueblo silenciado (Estudio a realizarse con personas de la comunidad de la Esperanza, Quetzaltenango)

2.1 Introducción (Abstract)

Según Garavito Fernández (2003) describe que una de las estrategias más importantes para generar procesos de inhibición social ha tenido que ver con el intento de individualización de las personas alejándose de las otras comunicándolas. Una vez tiene como fin evitar que éstas puedan construir colectivamente acciones en contra del poder esta línea de llevar el trauma a lo personal logra excelentes resultados en lo social.

De ahí que, por ejemplo, en la guerra interna reciente la guerra psicológica contra insurgentes estuvo orientada a la ruptura de los procesos de identidad personal y social de los guatemaltecos. El éxito de esa estrategia se expresa ahora en fenómenos de inhibición social donde los valores que predominan son aquellos que distancian a los individuos del sentido colectivo.

Los procesos de inhibición se evidencian en la desconfianza, ausencia de solidaridad, limitación en los proyectos colectivos, actitud consumista e incapacidad de analizar la realidad, objetivamente, posturas dogmáticas y polarizadas el uso de la violencia como alternativa de solucionar problemas entre otras.

Dentro del Municipio de la Esperanza, Quetzaltenango, se evidencia grandemente el factor de inhibición social algo que durante muchos años ha tenido una fuerte incidencia en distintos aspectos psicosociales en la población, dentro de estos se identifica el factor de individualización que mencionó con anterioridad en el cual la población ya no posee una visualización de un entorno colectivo sino un panorama individualista.

Se tiene una incidencia en factores de desarrollo social, ya que al presentarse situaciones que tienen un impacto negativo como injusticias o situaciones de violencia, a población ya no participa en la lucha de una resolución de dichas problemáticas, así como propuestas y proyectos sociales que nacen de la misma comunidad, se evidencia también un factor de normalización de la poca o nula participación social, algo que preocupa de gran manera tanto el actual vivir de la sociedad como el futuro, ya que es algo que ha sido transmitido generacionalmente y se presenta como una línea de transmisión en el cual se puede trabajar a través de implementar procesos de información, sensibilización y concientización.

4.3 Marco Teórico Conceptual

Capítulo I

1.1 Realidad sociohistórica de los guatemaltecos.

1.1.2 Antecedentes históricos

Aludir a las causas históricas de la más trágica época que atravesó la nación guatemalteca durante su historia implica abordar situaciones que fueron formándose a lo largo del tiempo y cuyos efectos influyen de una forma acumulativa en la conducta humana y en la práctica social de esta sociedad. Dichas causas se tradujeron a lo largo del tiempo en diversas manifestaciones de violencia: estructural, política, social. La historia guatemalteca registra, por tales motivos, diversas situaciones permanentes de violencia que recaen sobre amplios grupos de población. Esta violencia tiene reflejos claros en la vida política, en las relaciones sociales y en los ámbitos del trabajo; y sus orígenes son de carácter económico, político, ideológico, religioso y étnico.

Desde la independencia en 1821 la estructura de las relaciones económicas, culturales y sociales ha sido extremadamente jerárquica, sostenida por una enraizada herencia colonial. Esto determinó que el carácter del Estado que produjo la incipiente República de Guatemala fuese

“excluyente”, y manifestase una clara orientación racista. De esa forma, histórica y políticamente la violencia en el país se ha dirigido desde el Estado sobre todo en contra de los pobres, los excluidos y los indígenas.

Fue necesario esperar los Acuerdos de Paz, concluidos en 1996, ciento setenta y cinco años después de la Independencia, para que el Estado guatemalteco pudiera perfilarse como un “Estado multiétnico, pluricultural y multilingüe” y, con ello, responder a una concepción de nación integradora, respetando la diversidad de sus ciudadanos.

Es difícil disociar la violencia estructural y la violencia política. Lo ocurrido durante el período del enfrentamiento armado puede resumirse como un proceso donde el radio de exclusión y la noción de “enemigo interno” se volvieron cada vez más amplios para el Estado. El restringir así arbitrariamente a la ciudadanía y sus derechos democráticos fue justificado con la Doctrina de Seguridad Nacional (DSN), que se convirtió en Guatemala en razón de ser del Ejército y en política de Estado.

El enfrentamiento armado sólo puede explicarse por una combinación de factores internos y externos cuyo peso específico es difícil precisar cuantitativamente. No obstante, es evidente también que la suma de todas estas causas de carácter histórico no hubiera sido suficiente por sí misma para producir la insurgencia ni la violencia que llegó a alcanzar el enfrentamiento armado. Nuevos fenómenos sociales y políticos que se produjeron hacia fines de los años cincuenta y principios de los sesenta, en una coyuntura especial, que hizo pensar a parte de los sectores excluidos de la sociedad en la vía armada como la mejor opción política a su alcance, si no la única. A continuación, se analizan los antecedentes históricos, para en un siguiente acápite tratar los que se llamará los antecedentes inmediatos.

1.1.3 La estructura agraria y la exclusión económica

La pobreza ha sido una constante en la sociedad guatemalteca, derivada tanto de la distribución desigual de la riqueza económica, en particular de la tierra, como del muy limitado acceso a la educación. La marginación económica, base o complemento de la exclusión política, afecta a amplios segmentos de población rural y urbana. La histórica alta concentración de los recursos en un número reducido de grandes unidades económicas, agrícolas y no agrícolas ha producido un patrón distributivo profundamente desigual de los beneficios del crecimiento económico, y ha estrechado las opciones económicas y sociales de amplios sectores de la población.

La inequitativa distribución de la tierra, en una sociedad eminentemente agrícola como la guatemalteca, es una de las principales causas de pobreza. Además, ésta condiciona la estratificación social y provoca a su vez diversas modalidades de exclusión social, que por lo regular van asociados a la práctica de la violencia. Ese tipo de control sobre la tierra ha originado de hecho un sistema de dominio y control sobre las personas, para cuyo mantenimiento se ha recurrido al uso de la fuerza. Por este conjunto de condicionantes el Estado, desde la expansión del café en el siglo XIX, se constituyó en el garante de la oferta y orden laborales para las fincas, lo cual a su vez contribuyó a la militarización institucionalizada, ya no sólo del Estado sino de la sociedad.

La pobreza debe considerarse como un antecedente estructural del enfrentamiento armado. La miseria por sí misma no produce revoluciones, pero sí las puede potenciar. Al quedar excluidas de la oferta del mercado y no existir canales de participación y expresión, la privación que las mayorías experimentan puede convertirse en fuente de descontento colectivo. En Guatemala el Estado renunció por muchos años a su papel de mediador entre intereses sociales y económicos diferentes, abriendo así un vacío que permitió el enfrentamiento directo entre

quienes recibían los beneficios, defensores de ese orden establecido, y quienes estaban obligados a reivindicar sus aspiraciones.

En este contexto, los programas de las organizaciones guerrilleras incluyeron siempre la defensa de los excluidos. Fue en nombre de los pobres que se planteó el discurso revolucionario. Pero la lucha por los excluidos y por el mejoramiento de sus condiciones de vida no sólo formó parte del discurso, sino que convenció y movilizó efectivamente a muchos de ellos.

1.1.4 El racismo, la subordinación y la exclusión del indígena

El racismo, como expresión ideológica de colonización y de subordinación, tiene sus orígenes en la invasión hispana. En esa época se trató de justificar la opresión y explotación del pueblo maya con base en conceptos raciales y presentar aquel acto de despojo territorial y político como “una empresa redentora y civilizadora”.²⁵ Aquel momento marcó profundamente la historia guatemalteca, porque si en un principio los españoles se consideraron superiores biológica y culturalmente, esa pauta fue seguida por los criollos y, luego, por los ladinos.

La ideología de la “inferioridad de los indios” se construyó con base en las teorías aristotélicas de la desigualdad natural, para justificar, a posteriori, el régimen de subordinación y explotación de los indígenas, así como los límites que pusieron a sus atribuciones. Bajo esta ideología se decía que los indios no tenían capacidad de entendimiento suficiente, no podían gobernarse, ni podían inteligir el derecho natural.

La participación indígena en cabildos y cofradías y el mantenimiento del linaje y la nobleza en el interior de las reducciones o pueblos de indios, facilitó la recuperación de ciertos espacios de organización y de una autonomía política relativa, lo que permitió recrear las bases para la reafirmación cultural y el sincretismo a partir de la vida comunitaria.

Por otra parte, como los indígenas siguieron utilizando sus mecanismos propios de administración de justicia, ello les ayudó a mantener su identidad cultural y contar con una justicia propia más legítima, menos violenta y mucho más orientada a la reparación y la reconstrucción de la cohesión social.

Conforme se estructuraban las nuevas formas de sujeción al poder colonial, las comunidades forjaban las principales expresiones de resistencia al mismo, que fueron: legales, violentas o de resistencia pasiva. Los indígenas aprovecharon las opciones y recursos legales que el sistema colonial les brindaba para oponerse a los abusos de colonizadores y autoridades (quejas ante funcionarios, misivas al Rey, solicitudes de tierras y de la aplicación de las prohibiciones a los ladinos de residir en pueblos de indios, etc.)

El golpe de 1954 frustró tempranamente la reforma agraria y otras reformas sociales que podrían haber cambiado, en gran medida, las bases materiales e ideológicas de la exclusión, abriendo espacios sociales para indígenas y ladinos pobres. Por ello, tal movimiento no logró superar todos los obstáculos para ensanchar las oportunidades, accesibles por igual, ofrecidas a la población maya y no maya en Guatemala. El peso de una tradición histórica de subordinación del indígena y el corto período en que las reformas sociales tuvieron vigencia, limitaron estas expectativas. También frustraron las expectativas de los ladinos pobres, que podían ver en las nuevas políticas sociales una puerta para cambios.

Las exclusiones sociales, económicas, políticas y culturales en contra del pueblo maya que se mencionan en este Informe han acarreado más violencia. Han sido igualmente expresiones de una relación de poder que ha manejado un grupo hegemónico de forma despótica y arbitraria, sustentada originalmente en la dominación colonial, y justificada por la ideología de la inferioridad cultural y biológica de los indígenas.

La desconfianza y el desprecio hacia los indígenas se han extendido a los grupos sociales más desfavorecidos de la sociedad. Los ladinos pobres también sufren la marginación de un modelo social excluyente. Sin embargo, la ideología racista ha funcionado usualmente como una barrera entre ladinos pobres e indígenas, esta lucha entre pueblos tiene un subyacente histórico que a continuación se detalla.

1.1.5 Causas y orígenes del enfrentamiento armado interno.

A pesar de que desde los conquistadores hasta las expresiones racistas del presente se ha hecho un esfuerzo por relacionar la introversión y pasividad de los indígenas con una condición genéticamente dada ha sido el ejercicio de la violencia y la represión quien ha “enseñado” que es mejor inhibirse conductual y emocionalmente pues con ello se evitan mayores sufrimientos.

En la guerra interna reciente la guerra psicológica contra insurgente estuvo orientada a la ruptura de los procesos de identidad personal y social de los guatemaltecos. El éxito de esa estrategia se expresa ahora en fenómenos de inhibición social donde los valores que predominan son aquellos que distancian a los individuos del sentido colectivo. Desconfianza ausencia de solidaridad limitación en los proyectos colectivos actitud consumista incapacidad de analizar la realidad objetivamente posturas dogmáticas y polarizadas el uso de la violencia como alternativa de solucionar problemas entre otras.

En Guatemala producto de una historia hecha a sangre y fuego de una lógica de “conquistadores” y “conquistados” de más de tres décadas de guerra interna el poder político se encuadra en buena medida en lo que el adagio precedente propone. Poder político puede llegar a ser sinónimo de “impunidad”. Siendo el conflicto armado interno un antecesor sumamente importante para la historia de Guatemala, una herida que aún sigue abierta, que aún no sana, un factor de violencia que ha influenciado en la población históricamente, a continuación se detallara con mayor profundidad.

1.2 Violencias históricas en la población guatemalteca.

Desde los años sesenta del siglo veinte se formaron grupos armados en contra de las dictaduras militares apoyadas por los Estados Unidos de América. A finales de los años setenta se agudizaron los enfrentamientos entre las cuatro corrientes de la guerrilla URNG (Unidad Revolucionaria Nacional Guatemalteca) y las fuerzas militares y paramilitares. Esta guerra duró más de tres décadas y finalizó con la firma de la paz el 29 de diciembre del 1996.

Prácticamente todos los adultos del altiplano tienen recuerdos de aldeas arrasadas, matanzas o cadáveres con señas de tortura. La violencia alcanzó un punto culminante durante el gobierno de Ríos Montt en 1982 y 1983 cuando el ejército destruyó, según sus propias fuentes, 440 aldeas indígenas por completo. Según el informe *La Memoria del Silencio*, elaborado por las Naciones Unidas, durante las más de tres décadas de enfrentamientos armados, más de 200.000 personas murieron por causas violentas y hubo 658 masacres, de ellas 626 cometidas por parte del ejército y las fuerzas paramilitares. El 83% de las víctimas de la guerra fueron Mayas.

Las atrocidades y matanzas cometidas formaron parte de la política de la 'tierra arrasada' cuyo objetivo fue 'quitarle el agua al pez', o sea, matar a la población civil que podría ofrecer apoyo a la guerrilla. Los sobrevivientes de tales matanzas fueron obligados a vivir en así llamadas 'aldeas modelo', comunidades artificialmente construidas bajo control del ejército. Casi todas las atrocidades y matanzas fueron cometidas por el ejército u otras entidades estatales.

Estos acontecimientos se han documentado ampliamente por ONGs de derechos humanos y en obras literarias y científicas. Con la firma de la paz se abrió el espacio para que la Guatemala oficial reconociera esta etapa de la historia: después de una extensa documentación por parte de la iglesia católica, también la Comisión para el Esclarecimiento Histórico publicó los resultados de sus investigaciones. Ambos informes se refieren a la violencia estructural como

una de las causas de la guerra, a continuación, se detalla como esta ha influenciado en el contexto guatemalteco.

1.3 Violencia política en los guatemaltecos.

La violencia está entre nosotros. No es un cuerpo extraño que nos adviene, nos ataca. No es algo ajeno a la naturaleza humana; por el contrario, hace parte connatural de la misma. Como se ha dicho en más de una ocasión: no hay nada más humano que la violencia. Los animales no hacen la guerra ni asesinan iguales; esas son invenciones de nuestra especie.

Pero esto no puede de ninguna manera ser justificación de esta. Como especie humana estamos obligados a trabajar por la no violencia. La paz no es sólo el silencio de las armas en el campo de batalla; es el respeto de las diferencias y la no aplicación de la violencia. El ejercicio del poder lleva implícito en mayor o menor medida el recurso a la violencia; lo cual no significa que “el poder es violento”. Existe en todo caso una forma de ejercerlo basada en el uso sistemático de aquélla en el terror en la intimidación. De lo que se trata al hacer una reformulación crítica de este fenómeno es construir un poder no violento un poder democrático. Autoritarismo y violencia no traen sino sumisión y violencia; pero siempre uno y otra condenan al ciclo de la violencia.

Debe recordarse que las pautas de violencia en una sociedad tienden a generalizarse. Se copian o se imitan, se difunden por todo el cuerpo social y se reproducen de una a otra generación. El racismo, consciente o inconsciente, es un factor muy importante en la explicación de muchos de los actos desmedidos de violencia cometidos a lo largo de la historia de Guatemala y del enfrentamiento armado. En la mentalidad racista, cualquier movilización indígena trae a la mente la imagen atávica del levantamiento. En este sentido, puede considerarse que el racismo también estuvo presente en los momentos más sangrientos del enfrentamiento armado, cuando se castigó a la población indígena como si fuese un enemigo para vencer.

La violencia política no es una acción que se desarrolle como un fin en sí uno de los errores bastante frecuentes es suponer que la violencia política es un fenómeno de tipo terminal. La violencia política presenta siempre una configuración particular. Ésta no obedece a que los seres humanos seamos malos o violentos por naturaleza o que lleguemos a considerar que es un factor fatalmente determinado por nuestra conformación genética.

La violencia política siempre es de carácter instrumental sirve para conseguir otros propósitos De manera que la “maldad” expresada en la violencia contra personas desprotegidas no puede explicarse a partir de la maldad de las personas individuales sino como parte de una necesidad objetiva de usar la violencia como medio para someter a los demás.

La violencia política no se da en cualquier lugar ni en cualquier momento para su ejercicio es necesario que exista una situación propicia donde tal fenómeno tenga un sentido. Es decir que encuentre un contexto apropiado que le dé cabida. Aunque la violencia como tal es una de las formas en que potencialmente puede expresarse la naturaleza humana la de tipo político requiere de un sistema que la estimule la promueva o al menos la permita. Según sea el sistema social imperante en su estructura su sistema normativo el marco histórico de respeto por el valor de lo humano etc; así será la posibilidad de que estimule o coarte el surgimiento de la violencia política.

Si en un determinado sistema social la violencia política además de ser permitida como recurso de dominación no tiene consecuencias para quien la ejerce y es recompensada con poder bien político o económico crea un ambiente que la estimula que la favorece. Es precisamente en esa construcción ideológica donde la violencia política ha encontrado en Guatemala un excelente medio para recrearse en particular porque a través de él se va erigiendo un constructo de legitimidad. Dicha legitimidad sirve de argumento para quien hace uso de ella pero que

además tiene la intención de interiorizarse asimismo en las víctimas y con ello lograr un mejor control social al mediatizar el factor subjetivo de las personas.

En la sociedad guatemalteca la violencia política ha tenido siempre un conjunto de justificaciones que la fomentan y reproducen. Un significado histórico es por ejemplo la necesidad de la violencia política como medio para la reproducción del Estado. El control del poder y el statu quo pasa necesariamente por esta vía.

De tal forma que no se puede hacer análisis de la violencia sólo a partir de los sujetos y objetos concretos sin pasar por la comprensión de la naturaleza que tiene la sociedad en que se desarrolla. De cómo ésta tiene un valor y un sentido en el armado y sostenimiento de todo el sistema social. La violencia política ha servido para ubicar objetivamente a las personas en un contexto social determinado. Es la violencia socializada la que finalmente concreta la pertenencia grupal o de clase, así como define el marco de posibilidades de desarrollo material y social de las personas. En otras palabras es el uso de la violencia política el que ha definido quien está excluido del sistema.

Los ladinos pobres también han sido tratados como ciudadanos de segunda clase. Pobres e indígenas han sufrido la marginación de modelos sociales construidos desde la matriz de la exclusión y la discriminación.

La violencia política producida durante el enfrentamiento armado ha tendido a reproducir y retroalimentar dichos modelos de opresión en la población Guatemala, algo que se evidencia en el diario vivir de los guatemaltecos, limitándolos cada día más en su accionar y participación dentro de su comunidad, callándolo día con día.

1.4 El silenciamiento del pueblo

La inhibición es un fenómeno psicosocial que genera una especie de impotencia frente a la condición traumática de la realidad y que se expresa en una pasividad creciente frente a ella pues haga lo que se haga de nada sirve. Ésta no es biológicamente dada en las personas. No es que se nazca con ella, al contrario, la inhibición se ha ido formando a lo largo de siglos de violencia y opresión. Ha sido el fomento del miedo el recurso por excelencia para el condicionamiento de ella.

La conducta social es algo que se ejercita que a través de la experiencia se va construyendo. De forma que cuando el uso de la violencia política y el fomento del miedo actúan para evitarla ésta se va atrofiando. En tanto no se ejercita la naturaleza autónoma de la acción social se va desdibujando y pasa a un estado de inhibición total o de expresión favorable al interés del poder dominante. Esto último es lo que generalmente ha pasado en Guatemala donde se observan diversas expresiones de la conducta social que no contribuyen a una acción independiente respecto a los poseedores del poder económico y político.

El miedo modela actitudes inhibitorias y autocensuradas genera dificultades en la discriminación de la realidad e impide la participación necesaria para lograr una sociedad democrática. Una de las estrategias más importantes para generar procesos de inhibición social ha tenido que ver con el intento de individualización de las personas alejándolas de las otras incomunicándolas. Una vez tiene como fin evitar que éstas puedan construir colectivamente acciones en contra del poder esta línea de llevar el trauma a lo personal logra excelentes resultados en lo social.

Guatemala es un pueblo que no canta, que no habla, un pueblo, alerta, introvertido, ignorante e ignorado. Contenido siempre, tímido y encerrado en sí y duro de pensamiento y de deseos aquí sepultados vivos. Cuando quiso hablar con claridad los resultados fueron puestos a lo

esperado, le han roto los dientes. Se blindan de cautela o indiferencia fingida, semidormidos, en guardia hace siglos, esperando la más pequeña oportunidad para gritar audazmente su miseria para luchar por conquistar su libertad no ha sido el país de la eterna primavera, sino el país de la eterna tiranía. Un pueblo golpeado, silencioso y verídico, un pueblo que no canta. (Garavito, Marco Antonio. (2005). *Violencia Política e Inhibición social*). A continuación, se detalla como incidencia principal la participación en la sociedad guatemalteca.

1.5 La Participación ciudadana guatemalteca.

En su uso más general, la palabra participación, refiere a la acción de ser de parte de algo, compartir algo, dar noticia a alguien de algo y Participación Ciudadana se refiere a involucrarse en acciones políticas o civiles, también se denomina así, a la capacidad que tiene la ciudadanía de involucrarse en las decisiones políticas de su comunidad, municipio, departamento, país o región.

Se define también como la actividad que realizamos desde un grupo al que se pertenece en condiciones de libertad; en forma sistemática, consecuente y permanente; para discutir con franqueza y proponer soluciones sin temor sobre los problemas de nuestra comunidad y nuestra nación.

La herencia autoritaria conformó un cuadro de modelos políticos que ha marcado la conducta de los guatemaltecos. Para los que gobiernan ha significado ejercer el poder como un atributo personal o de grupo, que se materializa en un rechazo a las críticas y una continua práctica de intolerancia respecto a la oposición. Respecto de los gobernados, el modelo autoritario de gobierno ha tratado de imponer la aceptación pasiva de lo arbitrario, el servilismo, el silencio cómplice. La tradición de exclusión política es la separación forzosa del ciudadano interesado por los asuntos públicos.

Los programas desarrollistas de los gobiernos militares abrieron la posibilidad para que el movimiento social comenzará a resurgir. Se crearon formas de participación social a través de diversas modalidades organizativas, algunas de ellas inéditas. Los gobiernos militares toleraron y, a la vez, reprimieron estas organizaciones, pues estimularon ciertos sectores del campo para promover el desarrollo agrícola, a tono con la Acción Cívica y la Doctrina de Seguridad Nacional. Sin embargo, posteriormente los desmontaron en forma violenta por temor a su potencial confluencia con planteamientos insurgentes.

Durante 1976 sucedieron más huelgas urbanas y rurales como nunca antes en la historia de Guatemala, desencadenando la represión por parte del Gobierno, muchas veces en complicidad con el sector patronal, contra los trabajadores. Reflejo de la situación opresiva del momento es la carta pastoral de la Conferencia Episcopal de Guatemala.

Guatemala vive en situación de violencia institucionalizada, es decir, se dan estructuras sociales injustas, la opresión se hace patente, existe la marginación de grandes mayorías, lo cual hace que se viva en tensión insoportable; de ahí que no sea extraño percibir un sordo clamor que brota de millones de hombres pidiendo a sus pastores una liberación que no les llega de ninguna parte y descubrir continuamente intentos más o menos organizados, pero ineficaces, para romper toda estructura de opresión y violencia.

El activismo indígena tuvo un enorme impacto en los lugares donde se desarrollaba, ya que en el fondo cuestionaba ciertos aspectos de las relaciones de poder local profundamente arraigados en los municipios del Altiplano. A la par de los movimientos culturales, surgieron también iniciativas políticas con vistas a las elecciones municipales. La elección de alcaldes de origen maya se perfiló desde principios de los años setenta como una opción para promover el cambio.

1.6 La percepción interna de la desigualdad en Guatemala.

Si la mayoría del electorado guatemalteco considera la desigualdad existente como problema, se da uno de los principales requisitos para que el tema sea tratado en la arena política. Pero si la mayoría del electorado está satisfecha con el inconsciente del mismo, no se puede esperar que los políticos actúen para lograr una disminución de la desigualdad. La última pregunta es entonces si los partidos políticos y sus candidatos abordan la desigualdad social. Partimos del criterio que los actores e instituciones políticas retoman problemas que afectan a los ciudadanos. Si la mayoría del electorado considera y es consciente de la desigualdad social como problema, el tema debería ser tratado en los programas electorales. De lo contrario, no es probable que el asunto esté incluido.

1.7 La percepción de la desigualdad social en el electorado guatemalteco

Son escasos los análisis sobre la percepción de la desigualdad social que tenga la población latinoamericana. Unas de las pocas excepciones es la investigación de Castillo (2009) sobre Chile y algunos estudios basados en el Latino barómetro. La conclusión principal de estos estudios es que la población latinoamericana percibe la desigualdad, sobre todo de índole económico, y la considera negativa. Pero no han sido analizados los factores que determinan la opinión pública sobre la desigualdad. Para el caso guatemalteco, no existe ninguna investigación que intenta averiguar si la población percibe la desigualdad y qué variables determinan su percepción. Se ha demostrado que hay diferencias sistemáticas en la percepción y la valoración sobre la desigualdad entre diferentes grupos sociales. Generalmente se concluye que personas en estratos sociales agraciados subestiman la magnitud de la desigualdad y casi no la perciben o es un problema ajeno. (Eder, 1990; Sachweh, 2009). Partiendo de estas premisas, la hipótesis general de investigación es: Personas que no son parte de grupos de desventaja social perciben la desigualdad social menos que personas que son parte de estos grupos; sobre todo: indígenas, mujeres, personas con bajos ingresos, la población rural y personas con poca educación formal.

Existe la posibilidad de tratar más ampliamente un tema tan complejo como la desigualdad social de manera escrita (entonces, por ejemplo, en programas electorales) que en otras formas de campaña. Hay un amplio consenso entre politólogos de que el sistema de partidos y los partidos en la república presidencial de Guatemala son sumamente débiles (Grundberger/Hoffmann, 2008).

Esta desigualdad socioeconómica está afectando de manera creciente a las generaciones entrantes menores de 18 años que, desde una perspectiva etaria, aún dependen materialmente de generaciones en una edad económica productiva cuyas oportunidades de movilidad social ascendentes se ven truncadas por las dinámicas regresivas presentes en las diferentes alternativas disponibles para la captación de ingresos. Una pobreza monetaria nacional altamente extendida en el marco de dos polos configurados en torno al eje geográfico-étnico.

En el marco de la distribución inequitativa de ingresos, la última medición disponible en el país para la década de 2010 señala que la mitad de la población del país vivía en situación de pobreza para 2014. Si bien la incidencia de la pobreza monetaria de 2014 es ligeramente menor a la del 2000 (solo tres puntos porcentuales), es mayor a la reportada en 2006 por casi 8 puntos porcentuales. Esta variación temporal alerta sobre la falta de sostenibilidad de los logros alcanzados en la reducción de la pobreza monetaria en el escenario económico y demográfico antes descrito. La reversión de esta tendencia volátil demanda que se consideren las divergencias demográficas en la incidencia de la pobreza por las desigualdades prevalecientes en razón de otros factores de desigualdad social como el sexo, el área geográfica y la edad. Desde una perspectiva de género, la extensión poblacional de la pobreza afecta a hombres y mujeres con la misma amplitud. Siendo un punto central de la desigualdad la exclusión entre distintos grupos y hacia disintos espacios participativos, a continuación, se describe este factor a mayor detalle.

1.8 Normalización de la realidad histórica de la exclusión

Históricamente la exclusión social en América Latina expresa las dimensiones de los valores económicos y sociales que prevalecen en la sociedad, en una época histórica determinada, así como los factores predominantes en los procesos de acumulación de la riqueza, que se prolongan dentro de las coyunturas de larga duración, iniciadas y gestadas desde el descubrimiento de América. Expresa el papel que el Estado asume ante el desarrollo social, refleja además los cambios en la sociedad, sus ideales y formas de vida, evidenciando la prioridad que otorga a la persona humana.

En las últimas décadas se privilegia al mercado como regulador de recursos y distribuidor de la riqueza, despojando a las mayorías poblacionales de las pocas posibilidades de satisfacer sus necesidades básicas y de la capacidad adquisitiva mínimas. Se relega la responsabilidad social ante la mercantilización de los servicios sociales esenciales en el ámbito privado, mientras en lo público se focaliza el gasto social priorizando a los más pobres de los pobres, lo cual produce mayor exclusión y conlleva al deterioro de las condiciones esenciales para la observancia de los derechos sociales, económicos, culturales y políticos.

Como flagelo social, la exclusión sucede dentro de un escenario temporo-espacial determinado, caracterizándose como un fenómeno complejo, multidimensional global y multicausal. La falta de empleo, el poco acceso a los medios de vida, la falta de vivienda y la poca participación social, determina que grandes conglomerados poblacionales configuren un escenario humano lleno de desencanto, insatisfacción e injusticia, que niega el ansiado desarrollo humano como pleno despliegue de las potencialidades y la satisfacción de las necesidades básicas con equidad.

El escenario de desigualdad, pobreza y exclusión social da muestras de como las personas emplean sus capacidades en la lucha cotidiana por llevar a la mesa el sustento mínimo, sin

embargo ante la precariedad prevaleciente en la mayoría poblacional y la diversidad de estrategias de sobrevivencia incide en que el medio socioambiental se deteriore y la organización social se debilite, cuando no se desmorona; y la tecnología no es capaz de crear medios alternativos de vida digna por su sujeción al poder económico, sin dejarse atrapar por los pequeños productores locales, ante los limitados procesos de gestión e integración o transferencia tecnológica para lograr competitividad y afianzar la cultura del desarrollo sostenible. En ese contexto se reproduce socialmente la vida cotidiana, heterogénea, dinámica, multidimensional mediada por la cultura misma que desde la situación de exclusión se explica por la fe religiosa, aficiones deportivas, adicciones o agudos problemas sociales que explica la teoría social; pero fundamentalmente se explica por la falta de acceso al empleo, a la salud, a la educación o a un ingreso digno, que dé la oportunidad de adquirir bienes y servicios, acceder a las ansiadas oportunidades y a los beneficios sociales del desarrollo.

La exclusión social altera los valores societarios de la vida comunitaria con prevalencia de intereses colectivos, altera el proceso de compartir, cuando los procesos de acumulación separan a los grupos sociales según la propiedad de los medios de producción y el acceso a los medios de vida y cada uno se especializa en actividades específicas, unas más rentables que otras, unas más productivas que otras y cuando el trueque se sustituye por el dinero y la acumulación desde la sociedad entre ricos y pobres, evento que históricamente marca la dinámica social, donde solo unos tienen y el acceso hegemónico de los medios de vida, disponen de todas las comodidades y excesos, mientras en el extremo, otros no alcanzan a satisfacer siquiera las necesidades básicas de alimentación en un mundo en que el mercado marca desigualdades severas que oscilan entre el ser y el tener.

El afianzamiento histórico de las diferencias entre lo rural y lo urbano, entre la opulencia y la precariedad, entre las economías desarrolladas y en vías de desarrollo, entre seres humanos con iguales derechos, pero con diferentes oportunidades ante sus condiciones de vida, estatus

y roles, sirve de escenario para contrastar los procesos de inclusión, la pertenencia, la marginación, la discriminación y la exclusión. En su enfoque multidimensional (económica, social, cultural, política) la exclusión social se da en la interrelación e interacción entre ricos y pobres, pues no es factor exclusivo de uno de los dos, o de uno hacia el otro, sino que constituye un fenómeno que los cruza horizontal y verticalmente, dadas situaciones singulares y particulares. A veces no se es excluido total, sino parcial en una de las dimensiones de acuerdo a las relaciones de poder y hegemonías determinadas al interior de un conglomerado social. Las estructuras la evidencian entre ricos y pobres, pero no es un fenómeno exclusivo, aunque sí más diferenciado y con causas y consecuencias más agudas.

El dilema de tener o no acceso a los medios de vida, genera históricamente modelos de desarrollo que a su vez inciden en el apareamiento de sectores incluidos y excluidos de los beneficios del progreso social y crecimiento económico, aunque las aspiraciones inherentes hayan sido de crear las condiciones productivas necesarias y generar los ingresos básicos que derivarán en mejores condiciones de vida de los productores directos. En la historia han existido coyunturas de mediana y larga duración que han vivido los pueblos del mundo y han dejado huellas comunes, donde los factores de poder económico y político determinan las vinculaciones a los medios de producción y la inserción al mercado mundial, sin que se generen las políticas públicas adecuadas para subsanar, las necesidades de sus habitantes.

La exclusión social crea la cultura de la desesperanza a partir de la pérdida de expectativas ante el fracaso de los distintos modelos de desarrollo que no fueron capaces de incluir o de distribuir los beneficios del progreso social a toda la población. Describiendo de mejor forma la exclusión como un factor de incidencia en la salud emocional del individuo debido a que tiene una gran incidencia en su desarrollo integral y pleno que no le permite vivir de forma óptima, lo cual genera un hecho de análisis mayor como afección central dentro de la sociedad.

CAPITULO II

2.1 Salud mental como un pilar fundamental en la sociedad guatemalteca.

La salud integral es una respuesta institucional a la compleja problemática de salud-enfermedad que presentan los y las guatemaltecas, en tal sentido para que el concepto de integralidad se cumpla, es necesario incorporar la salud mental a las acciones de salud general del país.

La estrategia que permite desarrollar el componente de salud mental dentro de la red de servicios de salud es la Atención Primaria de Salud. Esto implica el consiguiente despliegue de recursos humanos y materiales, que garanticen la implementación y universalización de servicios integrados e integrales a disposición de los y las guatemaltecas.

La política que se presenta responde a las necesidades de la población guatemalteca y expresa el consenso dentro y fuera del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en tanto fue ampliamente discutido y socializado, para lograr la materialización de las prioridades de salud mental del país. También viene a fortalecer a la red de servicios de salud, de tal manera que permita una verdadera atención integral y descentralizada, que responda a las particularidades de las poblaciones, atendiendo a un enfoque de interculturalidad, género y de ciclos de vida.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, reconociendo su responsabilidad de conducir, regular, promover y garantizar la salud integral y tomando en cuenta las necesidades de salud mental de la población guatemalteca, ha definido una política de salud mental cuyo propósito es orientar las acciones de promoción,¹ prevención, atención y rehabilitación psicosocial integral. La política está dirigida a promover la salud mental de la población guatemalteca en general, pero haciendo énfasis en los grupos sociales afectados por la inequidad, la violencia, los desastres y las adicciones y así como por otros problemas de carácter mental y de conducta.

Las actividades de promoción de la salud mental implican la creación de condiciones individuales, sociales y ambientales que permitan el óptimo desarrollo psicológico y psicofisiológico. Dichas iniciativas involucran a individuos en el proceso de lograr una salud mental positiva, mejorar la calidad de vida y reducir la diferencia en expectativa de salud entre países y grupos. Es un proceso habilitador que se realiza con y para las personas. La prevención de los trastornos mentales puede ser considerada como uno de los objetivos y resultados de una estrategia más amplia de promoción de la salud mental.

En este contexto, se considera a la salud mental como parte esencial de la salud integral porque es en el ámbito de la subjetividad e intersubjetividad, en donde se pueden modificar los estilos de vida no saludables, mediante el desarrollo de potencialidades individuales, familiares, comunitarias, sociales e institucionales, que garanticen el bienestar sostenible de la población guatemalteca en la dimensión física, psicológica, social y cultural.

Dadas las características actuales de la sociedad guatemalteca, que ha atravesado por una serie de escenarios de guerra, desastres naturales y procesos de exclusión masiva y que en la actualidad, manifiesta una escalada incontrolable de todas las formas de violencia, se hace necesario avanzar en la tarea de articular, descentralizar e incrementar la cobertura de los servicios de salud mental, con una orientación que privilegie las acciones comunitarias y preventivas, dirigidas a reparar el tejido social y a promover estilos y condiciones de vida saludables.

La respuesta social a la problemática de la salud mental, no se considera una tarea exclusiva del sector salud, en tal sentido las acciones de abordaje a la misma, deben involucrar no solamente a la red de servicios de salud, sino a todas las instituciones que influyen directa o indirectamente en el bienestar y desarrollo de la población. Las acciones de la presente política tienen el fin de involucrar a los diferentes actores dentro y fuera del sector salud, para incorporar

de forma creativa la salud mental en las diferentes esferas y cosmovisiones de las acciones dirigidas al bienestar integral de la sociedad guatemalteca.

2.2 Abordaje o intervención psicosocial como un proceso transformador.

La psicología como un campo emergente en construcción pretende comprender las dimensiones sociales, culturales y personales que se entrecruzan en el camino de desarrollo o transformación de la sociedad y/o la comunidad; tiene la intención de vislumbrar las relaciones colectivas cuyos saberes operan como base de la vida íntima de las personas (Ibáñez, 1975).

El referente de los estudios psicosociales son los colectivos organizados, tanto en su constitución, como en las dinámicas o disposiciones que interfieren la concreción de los proyectos comunitarios a consecuencia de los procesos de ideologización y obnubilación de la conciencia de pertenencia y desarticulación de la memoria histórica que explica las razones de la exclusión-pauperización.

La psicología como campo emergente se orienta a generar las herramientas para comprender la realidad concreta de la vida en comunidad, por lo cual, quienes trabajen en dicho campo orientarán sus acciones hacia la construcción de dinámicas de concientización y participación en la construcción y concreción de un proyecto de transformación colectiva.

El enfoque tradicional que la psicología ha utilizado para entender los fenómenos psíquicos está sustentado en una interpretación binaria del proceso de interacción social en los seres humanos. Esta visión está construida sobre una percepción mecánica de cómo se desarrolla el proceso de relación entre las personas individuales y colectivas. En el enfoque binario se hace análisis de la relación que se establece entre el sujeto y el objeto aunque sin considerar el contexto social en que la misma se desarrolla.

En el enfoque binario uno de los factores (el sujeto) conoce se relaciona interviene e incide sobre el otro factor (el objeto) sin considerar el juego dinámico que se establece entre ambos.

La relación es casi siempre unidireccional un ejemplo de esta condición es el trabajo de atención clínica que hace el terapeuta (sujeto del hecho terapéutico) y los pacientes (objeto de la intervención) Un avance respecto a la anterior postura es considerar que existe entre sujeto y objeto una dinámica de interdependencia o de mutua influencia. Sin embargo, el enfoque sigue siendo de naturaleza binaria. Esto es: existen dos factores que inciden en la determinación de las dinámicas psicológicas de interrelación social.

El contenido que marca la diferencia de lo psicosocial está en que la relación sujeto objeto no ocurre al margen de la historia y de la experiencia de vida de las personas Éstas en un largo proceso de socialización van internalizado un sujeto histórico tanto en el objeto como en el sujeto que en el marco de la interrelación que se da entre ambos se pone en juego entra en acción.

Nadie es ajeno a su particular historia que marca no sólo los acontecimientos vividos por la propia experiencia sino también la que está incorporada como parte del proceso educativo cultural de experiencia colectiva de identidad asignada etc.

En todas las acciones de acompañamiento psicosocial o de atención psicoterapéutica la atención se concentró en el individuo, sin considerar las convicciones político-ideológicas que motivaron a los militantes de las vanguardias revolucionarias, quienes debieron vivir en la clandestinidad y, en los casos que fueron capturados sufrieron la tortura o la desaparición forzada, incluso, las ejecuciones extrajudiciales, además de las bases comunitarias que vivieron los actos de terrorismo y las masacres perpetradas por los ejércitos y las bandas paramilitares, que dieron lugar a la participación de las ONG's, desde donde se ejecutaron programas formulados con visiones médico psiquiátricas.

Aclarar la posición de los estudios psicosociales como campo de investigación-transformación y las visiones ligadas al ámbito de la salud concebida desde una perspectiva funcionalista o, su relación con el psicoanálisis es una condición de necesidad y suficiencia en la pretensión de aclarar el ámbito de su referencia, sobre todo, es importante romper con la superposición de ideas (Redman, 2016), manifiestas o latentes en su aplicación, en síntesis, es necesario aclarar las diferencias significativas que existen entre el psicoanálisis, la psicoterapia, la psicología y lo psicosocial como campo emergente de investigación.

En el marco de las políticas de intervención psicosocial se re-victimiza a las personas sufrientes de la represión, se estigmatiza el comportamiento a través de categorías como temor o miedo cuando se reduce la lucha revolucionaria a un conflicto, tal y como lo refiere Lira al afirmar que: “El final del conflicto implica hacerse cargo de las tensiones surgidas de estas distintas visiones, establecer el imperio de la ley y el reconocimiento de los derechos de todos, garantizando mediante condiciones legales, culturales y políticas que estos hechos no se repetirán” (Lira, 2010, p. 15); en lo enunciado se deja de lado que a pesar de los Acuerdos de Paz las situaciones de injusticia colectiva se mantienen en los países mencionados y que mientras la situación estructural permanezca, la justicia sigue formando parte de la utopía a conquistar a través de la organización de los excluidos pauperizados.

Es irónico pensar que las luchas revolucionarias, reducidas por los organismos internacionales a un conflicto, concluyan con la aceptación, por parte de las cúpulas, de lógicas imperialistas de control social, que agudizan las condiciones sociales de pobreza, injusticia, en general, que profundizan las condiciones de exclusión-pauperización y el desencanto se manifiesta en los sectores desmovilizados que conformaban la base de los movimientos revolucionarios, tal y como se puede observar en El Salvador o en Guatemala después de los Acuerdos de Paz.

Cuando la psicología se encapsula en la sociedad o cuando la sociedad se encapsula en lo psicológico, la situación tiene poca seriedad, pues como dice Adorno: “Bajo la presión social el plano psicológico ya sólo aspira a lo siempre idéntico, y fracasa ante la experiencia de lo específico.

Lo traumático es lo abstracto. En esto el inconsciente se asemeja a esa sociedad de la que no quiere saber nada y qué a su vez obedece a la ley abstracta, y así se vuelve útil para ella como aglutinante” (1994, p. 166). En ese sentido, el hombre o la mujer dejan de ser la clave de la humanidad para concentrar la atención en los modales y los comportamientos que gozan de aprobación social.

4.4 Marco Operativo y/o trabajo de campo

A continuación, se presentarán las gráficas e interpretación de resultados, obtenidos en la investigación, trabajada con miembros de la comunidad de la Esperanza, Quetzaltenango 2022.

La muestra se realizó con un total de 35 personas de la comunidad de la Esperanza.

Instrumento utilizado:

Entrevista semi estructurada que permitió una recolección de datos enriquecedores, desde la perspectiva y experiencia que los entrevistados que han tenido como personas residentes de la comunidad.

a) Gráficas entrevista a personas residentes de la comunidad sobre la inhibición social.

1.Género

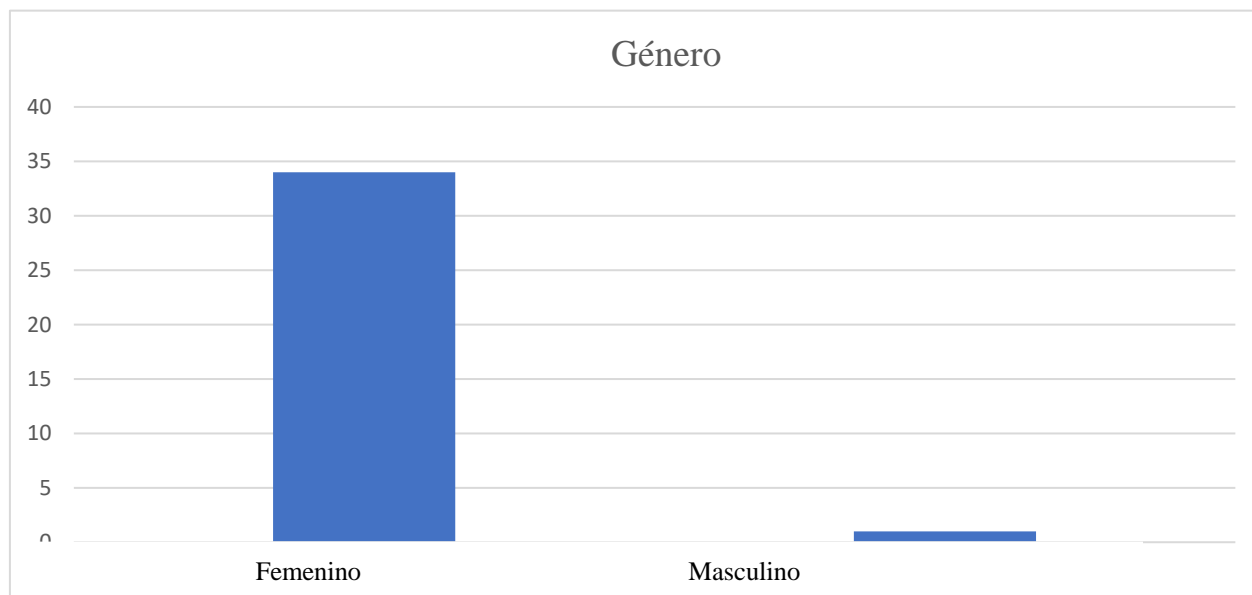


Figura 1. Género. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

2.Edad

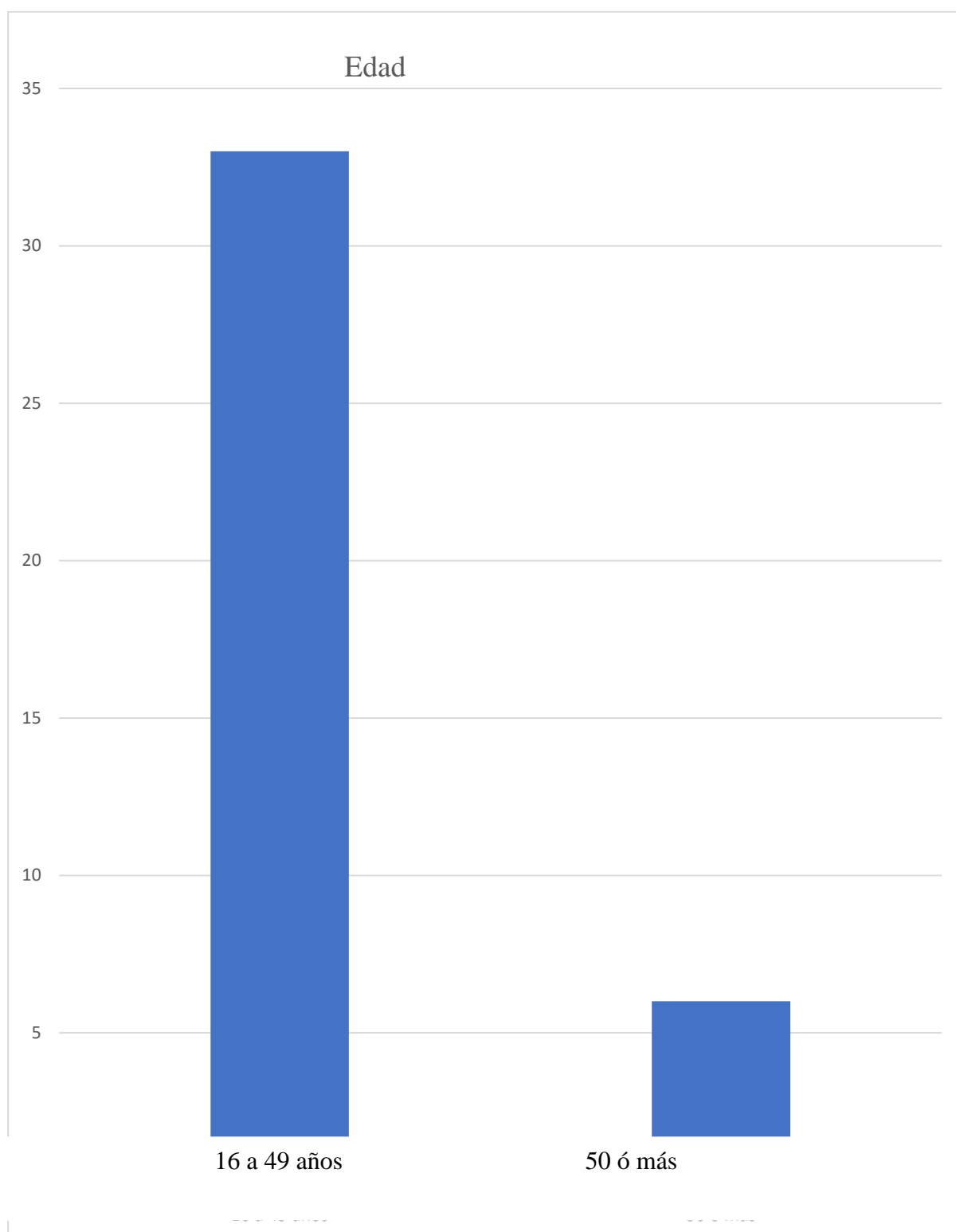


Figura 2. Edad. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

3. ¿A qué se dedica actualmente?

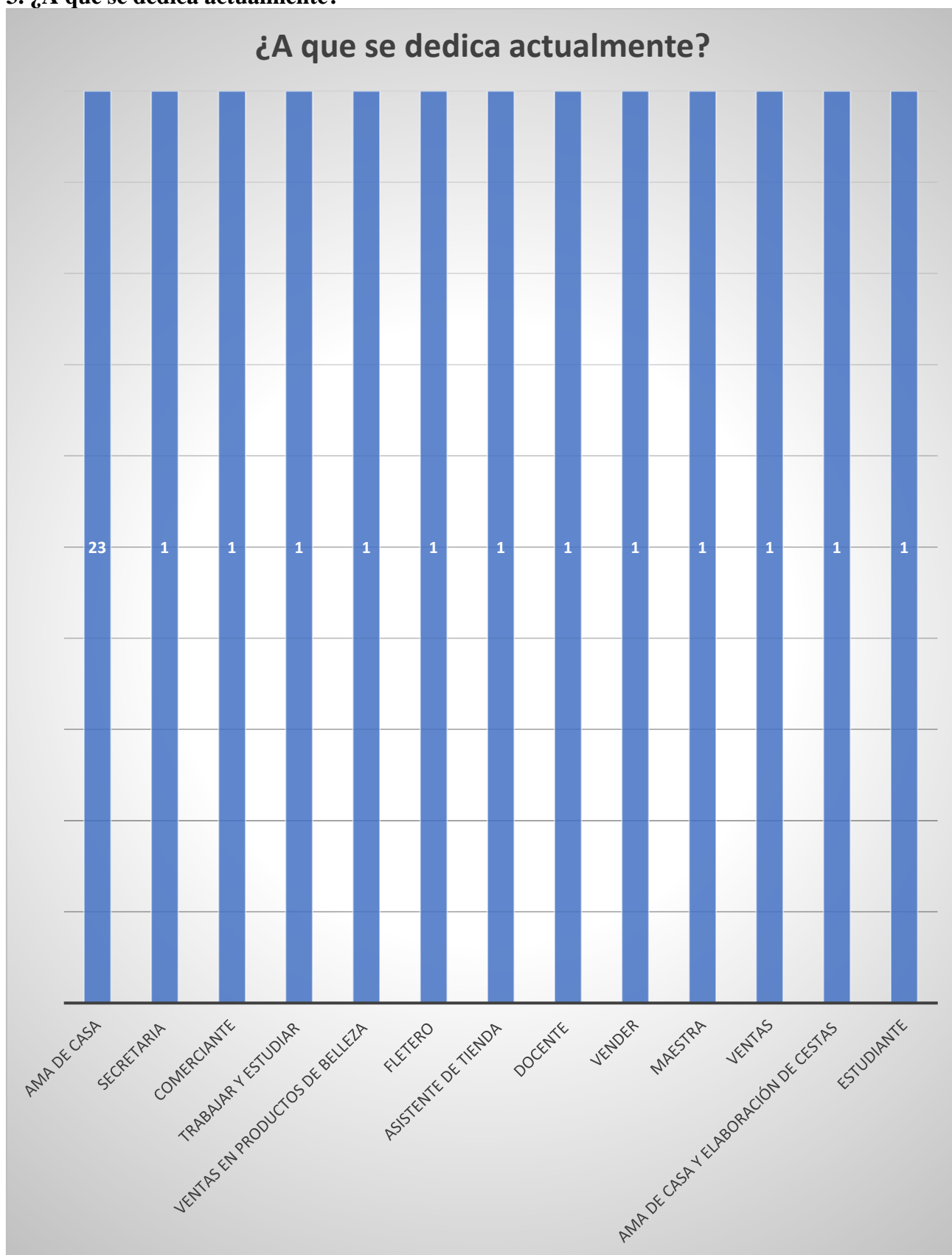


Figura 3. Ocupación. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS
Karina Torres (2022)

4. ¿Cuál es su último grado cursado?

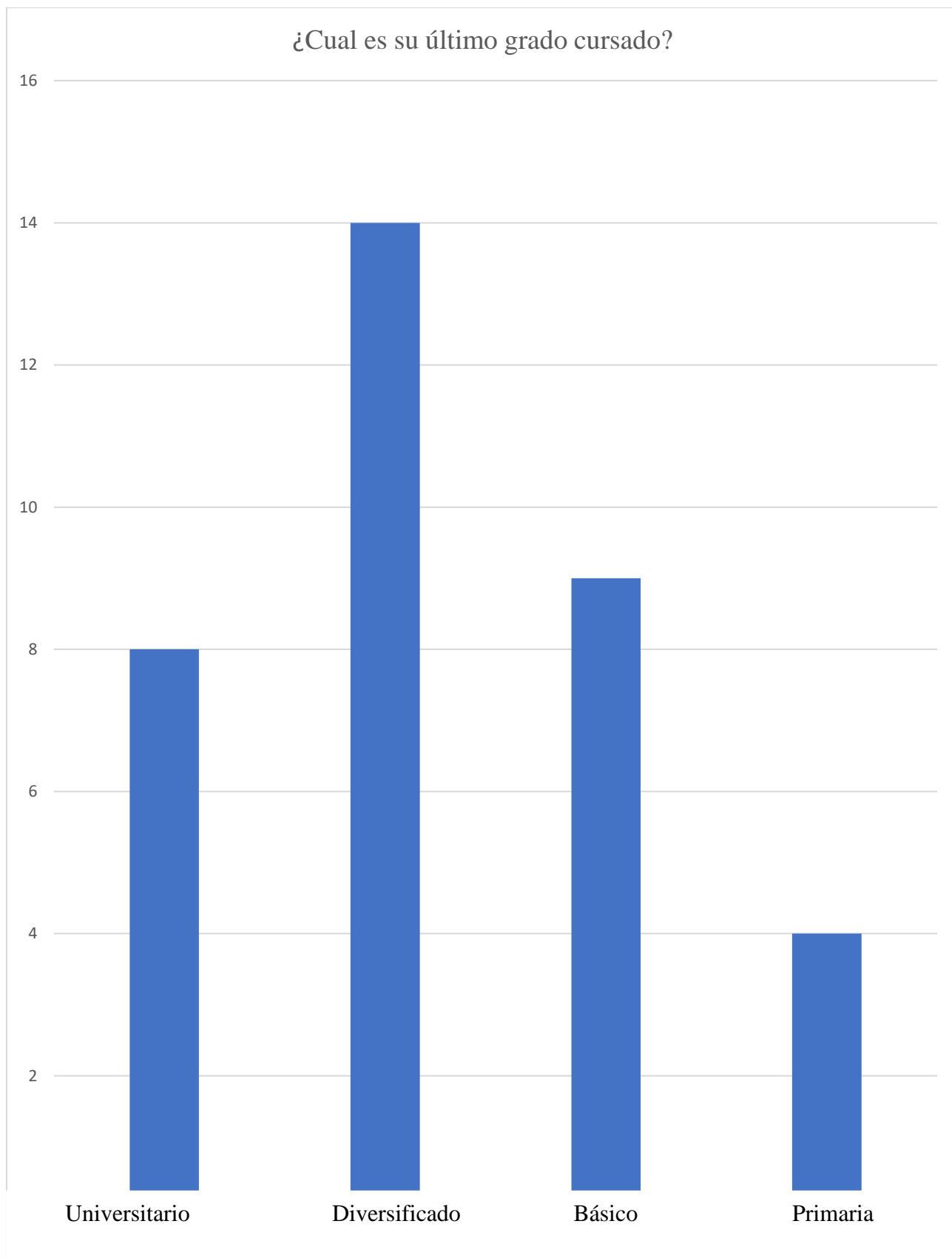


Figura 4. Grado académico. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

5. ¿Qué entiende por participación?



Figura 5. Concepto de Participación. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Discusión y análisis:

Dentro de las respuestas por parte de la población se visualiza que la mayoría identifica el término participación como una idea o apoyo hacia su comunidad. Así como asocia de forma muy frecuente la colaboración en actividades de distinta índole, pero con el fin de aportar a la comunidad en donde residen.

6. ¿Como participa usted en su comunidad?

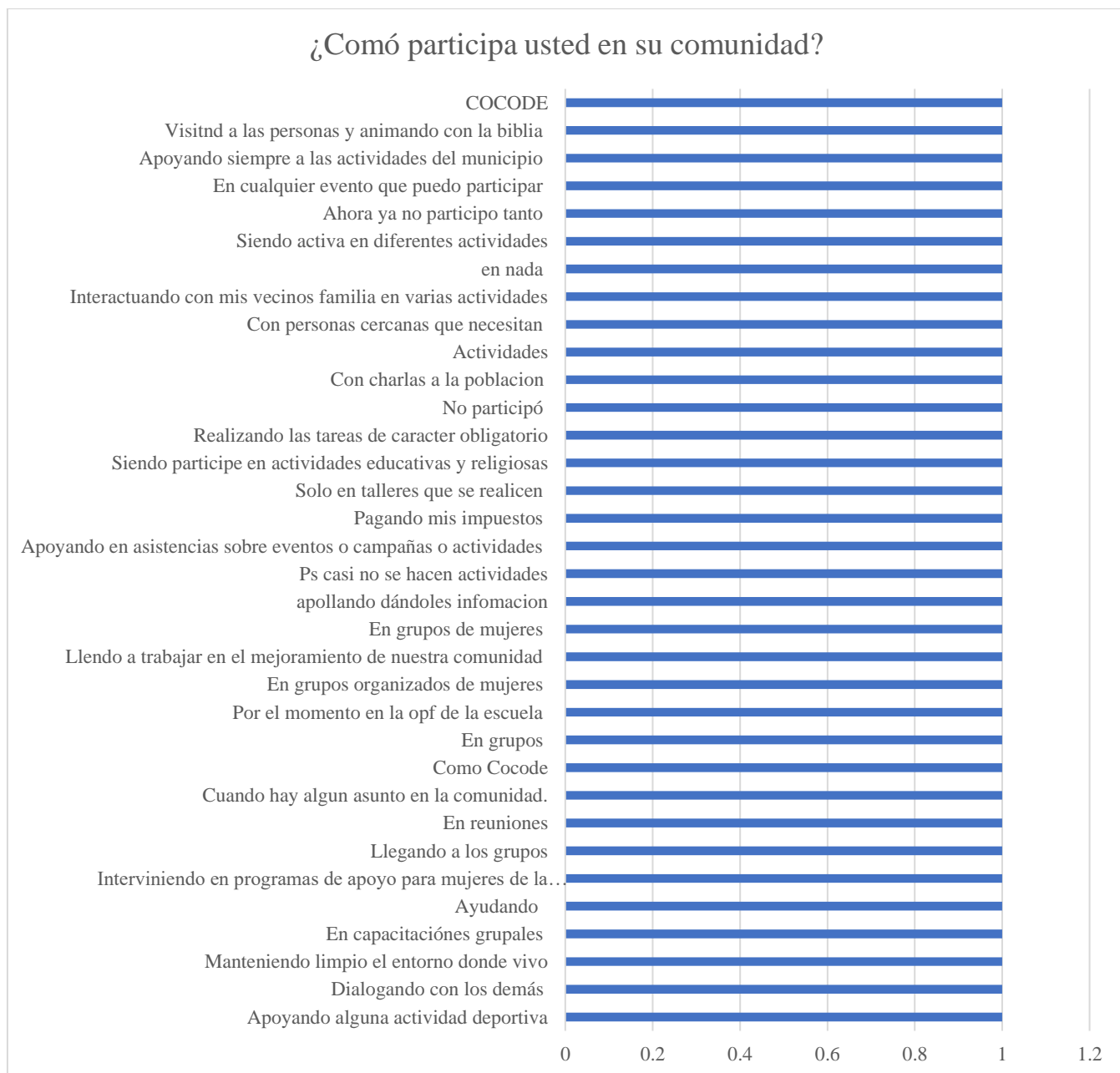


Figura 6. Participación comunitaria. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Discusión y análisis:

La gran mayoría de la población participa apoyando, asistiendo y teniendo parte de las actividades dentro de su comunidad, interviniendo en distintos grupos comunitarios de índole religioso, educativo-formativo o de interés personal, evidenciando que mayormente la participación de la comunidad es mayor en los grupos de mujeres para distintas actividades de beneficio comunitario.

7. ¿Qué le llama la atención al momento de participar en actividades de su comunidad?



Figura 7. Actividades comunitarias. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Análisis y discusión:

El factor que predomina en la respuesta de los participantes es la convivencia social que existe dentro de la comunidad y el beneficio que tiene para la misma, así como se menciona la superación personal. Esto ha apertura el interés de organización sobre distintas temáticas que abordan problemáticas en la comunidad.

8. ¿Ha participado en alguna Organización comunitaria, comité o liderazgo de alguna institución en su comunidad?

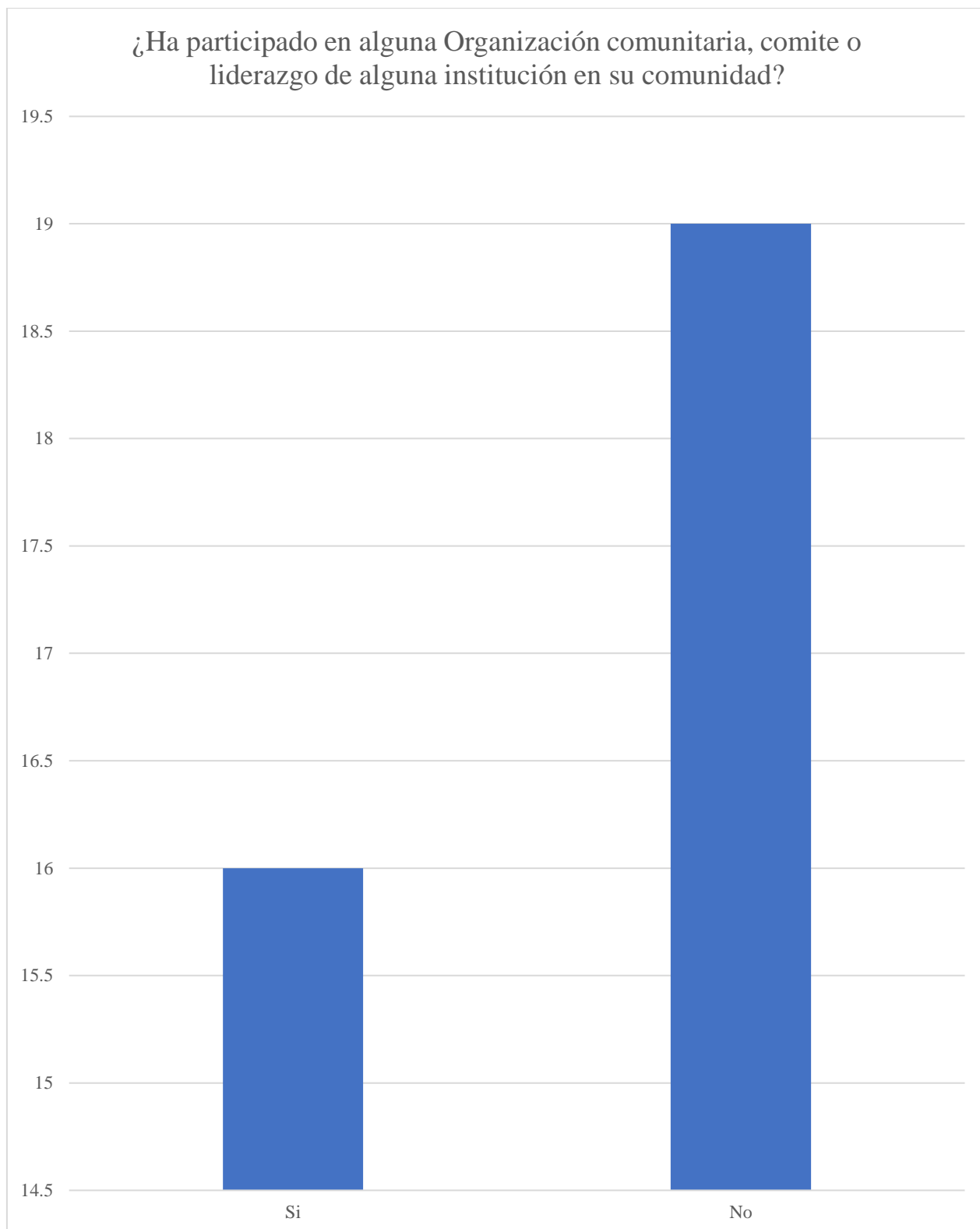


Figura 8. Organización comunitaria. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

9. ¿Cree que la participación ciudadana es importante? ¿Por qué?

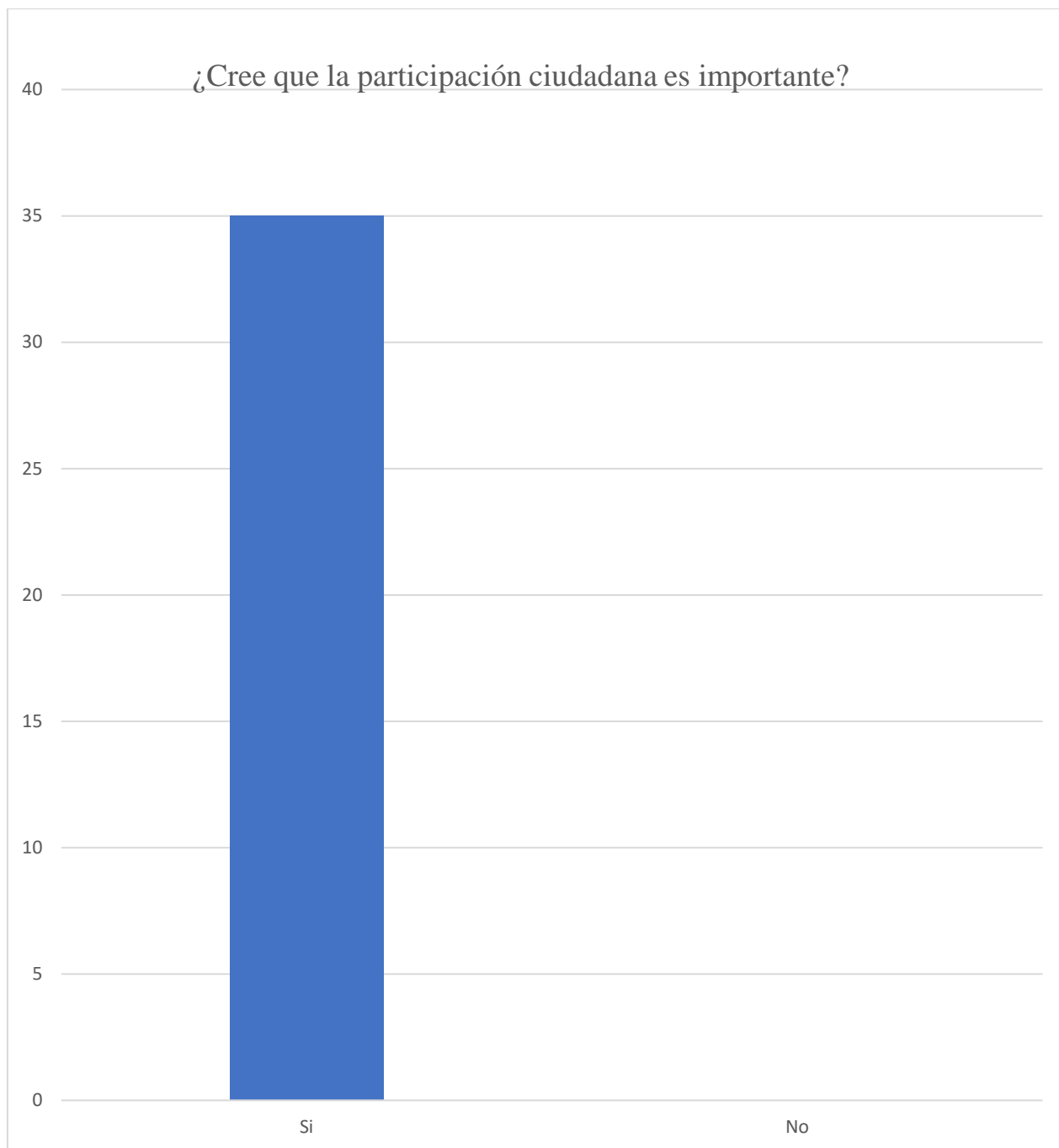


Figura 9. Importancia de la participación ciudadana. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Análisis y discusión:

Predomina el concepto innovación en la calidad de vida de la comunidad, siendo marcado como factor elemental la participación social y ciudadana, así como se mencionó la visualización de proyectos beneficiosos para la comunidad en donde todos puedan aportar en una convivencia sana.

10. ¿Cómo cree que se sentiría si más personas en su comunidad participaran en distintas actividades para el bien de su comunidad?

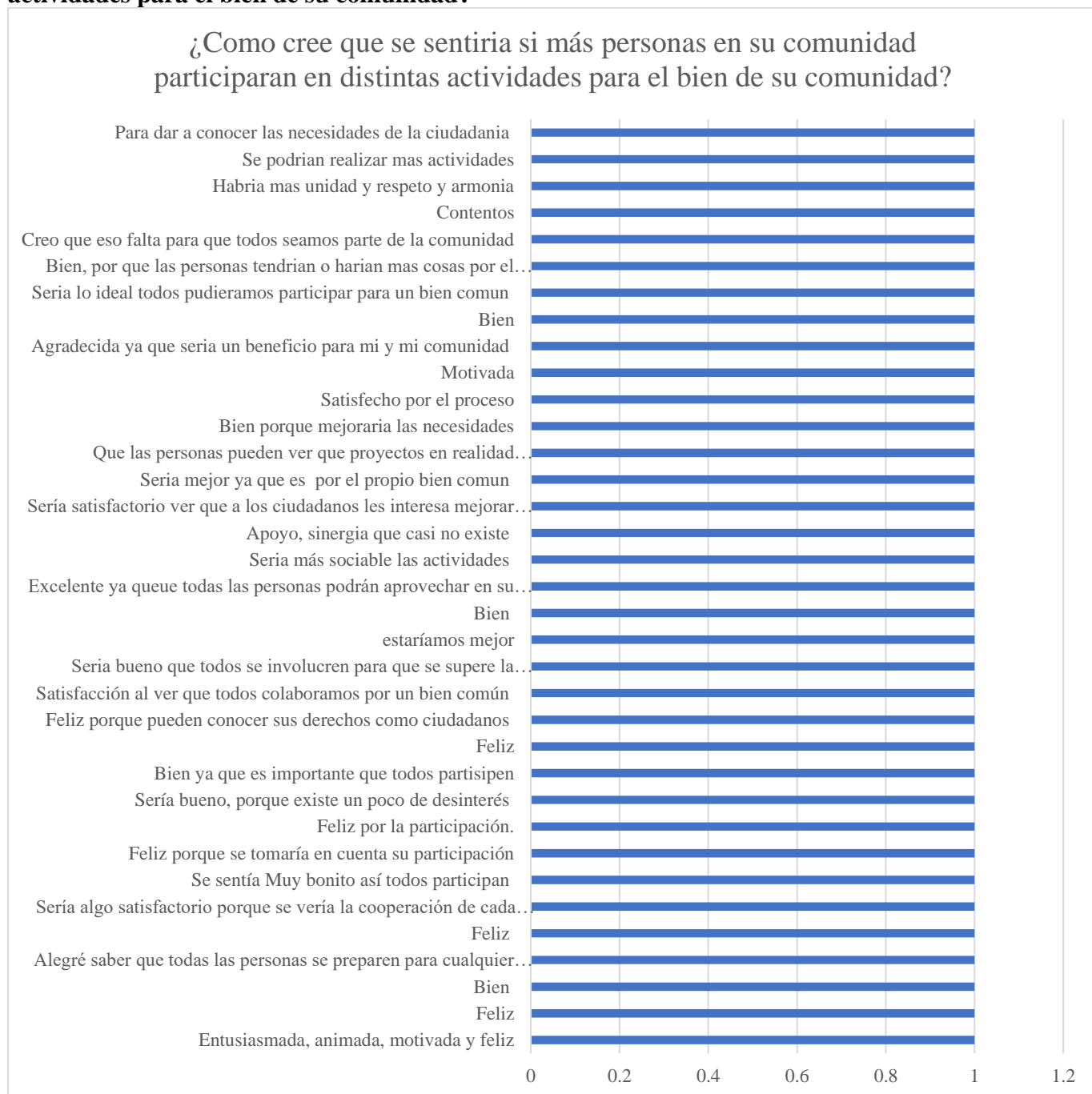


Figura 10. Beneficio comunitario. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Análisis y discusión:

La mayoría de los participantes menciona que se sentiría feliz, con bienestar, gratitud, motivados y entusiasmados de que existiera mayor participación de las personas en su comunidad ya que esto aportaría a un cambio significativo en su contexto, así como una ejecución de proyectos mayores que beneficiarían y crearían cambio.

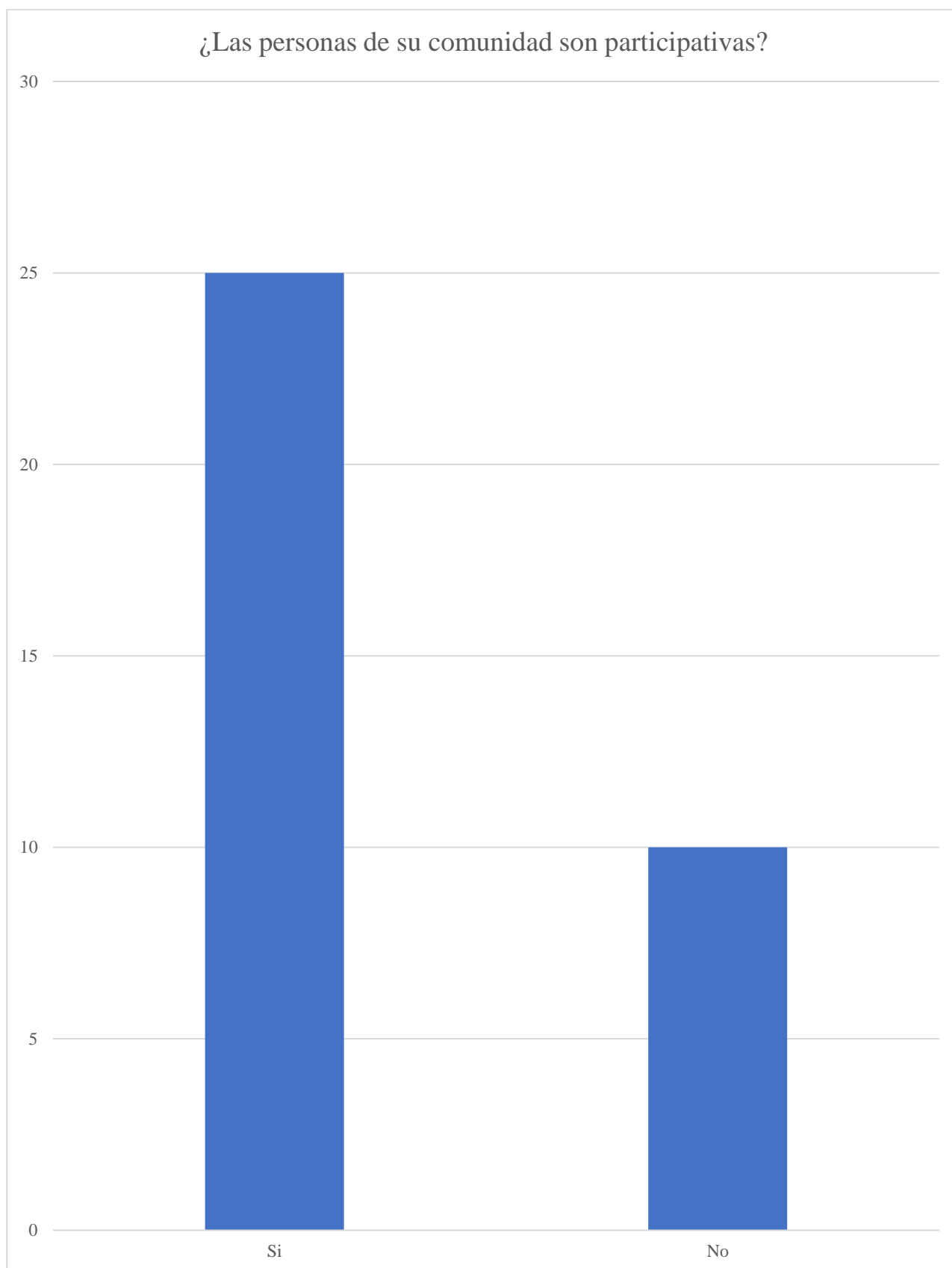
11. ¿Las personas de su comunidad son participativas?

Figura 11. Comunidad activa. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

12. ¿En qué espacios observa que las personas de su comunidad participan?



Figura 12. Espacios participativos. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Análisis y discusión:

La gran mayoría de personas asiste a los espacios que la Dirección Municipal de la Mujer de La Esperanza apertura, siendo estos de mayor desarrollo social, formativo y económico, esto debido a que en estos espacios existe una mayor organización con la comunidad y existe un apoyo por parte de las autoridades municipales que impulsan a la participación en dichos entornos.

13. ¿Qué problemas trae a su comunidad la poca participación de las personas?



Figura 13. Problemas generados por la poca participación. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Discusión y análisis:

Los participantes hacen énfasis en mencionar que debido a la poca participación ciudadana existe un abandono por parte de las autoridades hacia la comunidad y esto hace que exista poco desarrollo dentro de la misma, así como perjudica al desarrollo de la misma y esta provoca que exista un mayor índice de delincuencia en la comunidad.

14. ¿Qué propuestas considera que se podrían desarrollar para mejorar la participación en su comunidad?

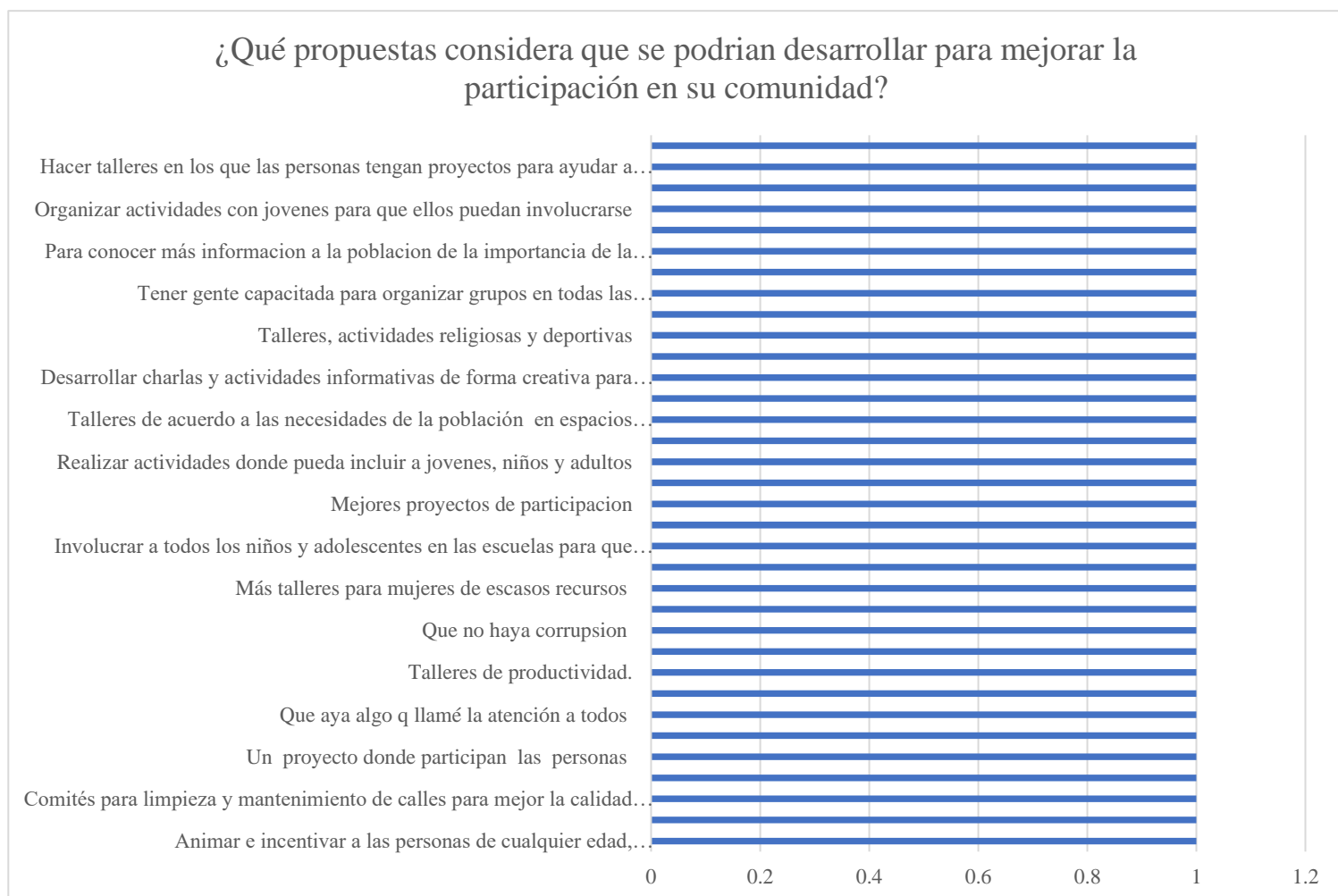


Figura 14. Propuestas participativas. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Discusión y análisis:

Los encuestados mencionan que se debe de continuar con la apertura de espacios de participación, formación, socialización y organizativas. Debido a que estas influyen en el desarrollo social de la comunidad. Estos procesos aportan información a la comunidad y concientización a la población sobre distintas temáticas. Sin embargo, hacen énfasis en que estos espacios deben de tener una accesibilidad para la población en todos sus aspectos. Proponen la difusión de la información en los espacios menos accesibles de la comunidad, así como el continuamente motivar e incentivar a la población en que continúe con la participación.

15. ¿Qué problemas sociales cree que afectan a la población (¿hecho delictivo, pandillas, robos o casas, entre otros?)



Figura 15. Problemáticas Sociales. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Discusión y análisis:

Mayormente se concluye que uno de los principales problemas es la delincuencia por parte de pandillas delictivas, en los cuales se ven involucrados la mayoría de los robos. Así como el maltrato hacia grupos vulnerables como niños, adolescentes y mujeres en los cuales en la mayoría de las veces existe indiferencia hacia estos hechos.

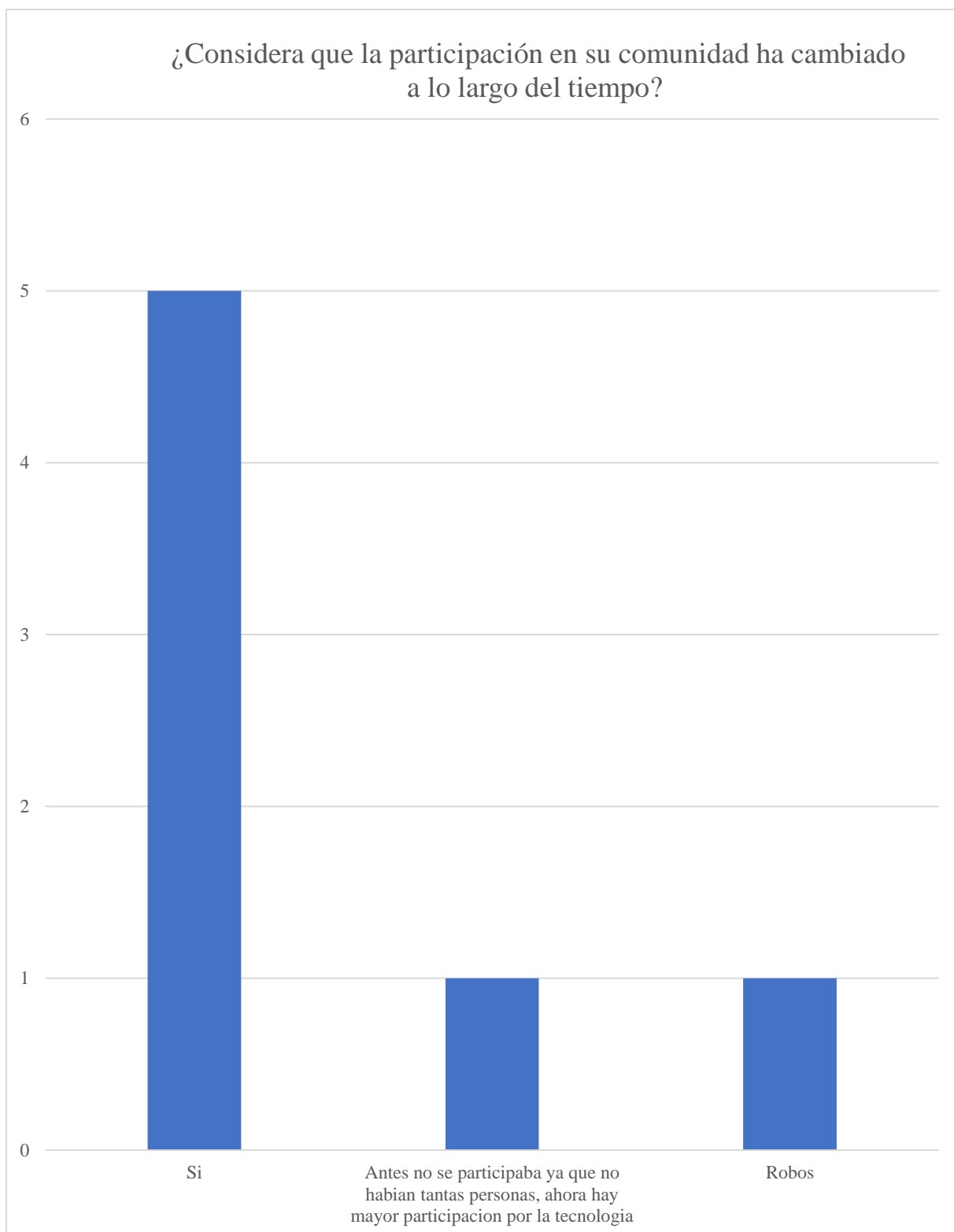
b) Preguntas realizadas a personas mayores de 50 años**1) ¿Considera que la participación en su comunidad ha cambiado a lo largo del tiempo?**

Figura 16. Cambios en la participación ciudadana. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

2) ¿Qué hechos cree que han cambiado e influenciado en la participación ciudadana?

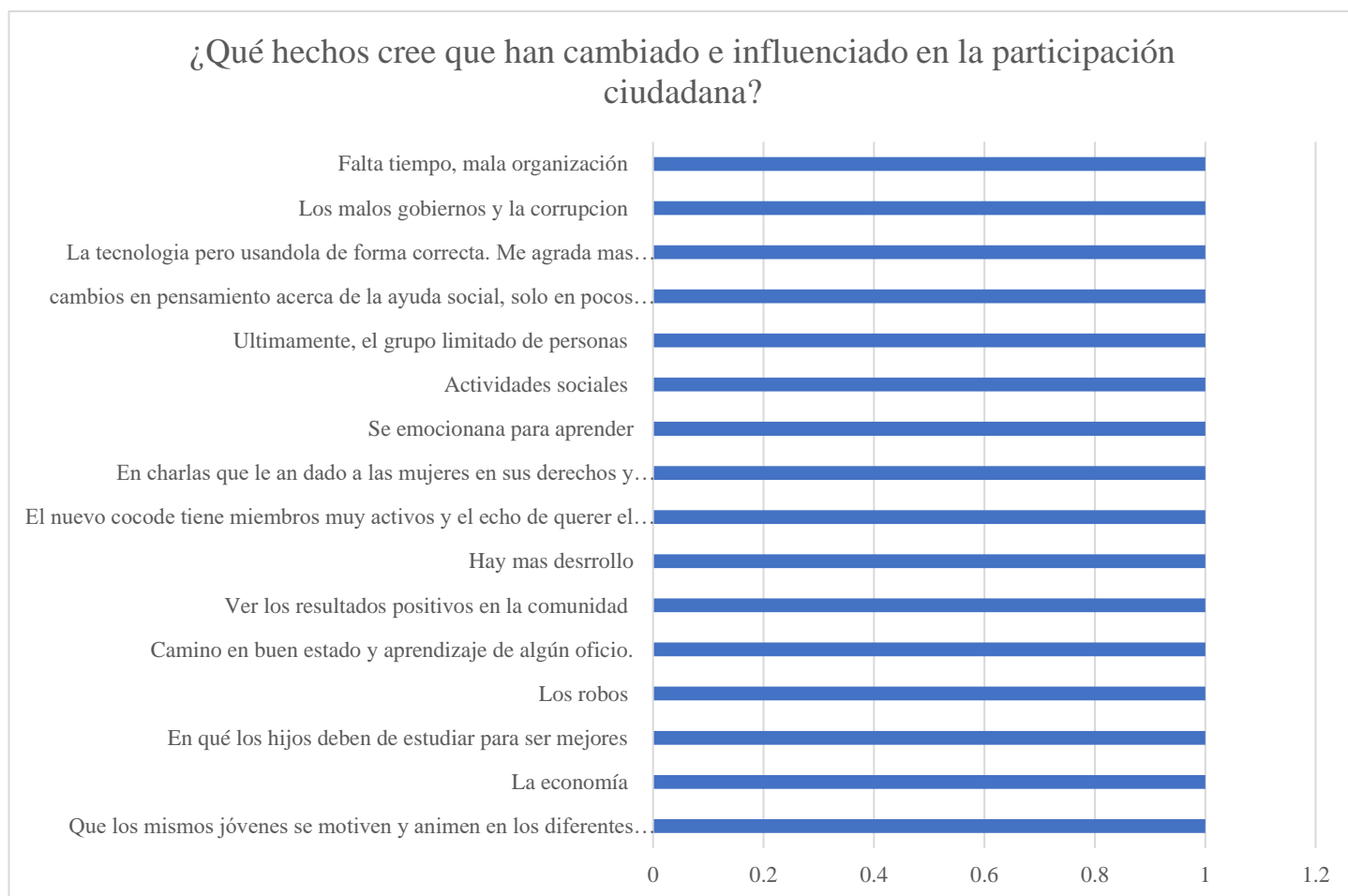


Figura 17. Influencia de la participación ciudadana. Entrevista realizada a residentes del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango por EPS Karina Torres (2022)

Discusión y análisis:

Ha aumentado la participación ciudadana debido a que existe mayor número actualmente de población, entre la población la participación de las mujeres ha aumentado en gran forma debido a que con anterioridad no existía un espacio y apoyo para que aportaran a la comunidad, esta se ha apoyado de las nuevas tecnologías que han tenido un soporte bastante importante en el avance de la población hacia distintas organizaciones sociales y comunitarias.

4.5 Discusión y análisis de resultados generales.

Posteriormente al proceso de entrevista y tabulación de resultados de la comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango, se analizan los datos del proceso realizado hacia la población sobre la Inhibición social.

Los datos demuestran que los pobladores de la comunidad reconocen adecuadamente el termino participación dentro de su lugar de residencia, así como al momento de hablar sobre el tema se expresan normalmente con expresiones o referencias hacia terceros, raramente describen el participar como una actividad personal, si no como una actividad externa o ajena.

En cuanto a la respuesta de la población en la participación se demuestra que la mayoría participa en áreas de su núcleo más cercano o con propósitos individualistas y no sociales o comunitarios, se evidencia una mayor respuesta de participación en los grupos de mujeres de la dirección Municipal de la Esperanza, Quetzaltenango, principalmente en los cursos de desarrollo y formación.

Dentro de las acciones que generan mayor respuesta de acción dentro de la comunidad son aquellas que involucran actividades de emprendimiento económico, formación académica y apertura a la población vulnerable como niños, adolescentes y mujeres. Así como también se encontró la falta de interés por tomar acciones dentro de la comunidad, se evidencia que existe mucha indiferencia, como la asistencia y participación dentro de los grupos en beneficio para la población como organizaciones comunitarias. La mayoría de la población no conforma parte de los COCODES en donde residen. A pesar de ello la mayoría coincide en que el proceso de participar es algo de suma importancia y relevancia para el bienestar social en la comunidad.

La mayoría de las personas que participan dentro de la comunidad son mayormente mujeres, así como expresan que se sentirían principalmente felices y con bienestar ya que todas

las acciones que se realizan son con un propósito mayor de bienestar comunitario por lo cual es indispensable que todos sean partícipes de dichos proyectos, como una satisfacción mayor.

Siendo históricamente el municipio de la Esperanza una comunidad que ha tenido problemas con la participación de la población y en donde uno de los grupos mayormente afectados ha sido la población de mujeres, se han trabajado distintos talleres, actividades y proyectos que llaman la atención a este grupo y en respuesta a dichas actividades la participación de la comunidad por parte de las mujeres ha aumentado, así como los espacios en donde pueden ser parte de y obtienen distintos cargos.

La población reconoce que la inhibición es un problema que tiene como consecuencias muchas problemáticas sociales que se han dado de forma históricamente como enajenación, poca participación, desinformación, desidentificación cultural, delincuencia, tratan de personas, migración siendo estas de gran impacto en el desarrollo de la sociedad guatemalteca.

La población adulta menciona que actualmente ha existido mayor avance de la comunidad en la participación de diversos proyectos, gracias a los medios digitales y redes sociales por las cuales los niños y adolescentes tienen mayor oportunidad de participar en distintos procesos, así como el crecimiento de la población es una ventaja para mejorar y combatir aspectos problemáticos de la comunidad, pero es este mismo crecimiento el que ha incidido en el incremento de distintas problemáticas.

4.6 Comprobación de la hipótesis

En la presente investigación no se comprueba hipótesis.

4.7 Propuesta para resolver el problema investigado:

“Participación inclusiva para grupos residentes en el municipio de La Esperanza, Quetzaltenango”.

4.7.1 Justificación

A lo largo del tiempo han existido diversos grupos, instituciones y organizaciones que trabajan con un grupo en específico o trabajan temáticas que limitan la participación de otros grupos que desean participar. Históricamente la sociedad guatemalteca ha luchado en contra del patriarcado, esto ha provocado una división en la sociedad y por ende una visión contextual que separa a cada grupo y se prioriza a algunos otros inclusive dentro de los mismos grupos de mujeres existen visiones individualistas que generar problemáticas.

Por lo tanto, esta propuesta pretende romper el estigma de participación grupal específico sobre edades, aperturando espacios de inclusión y confianza en los cuales puedan unificarse temáticas, primeramente, de interés general que aporten a la sociedad, implementando normas que creen una convivencia sana en los grupos. Rompiendo el estigma de roles sociales dentro del contexto guatemalteco, abordando temáticas obligatorias donde se concientice a las participantes sobre la participación ciudadana y social e igualdad social

Unificando y participación dentro de los grupos compartiendo e impartiendo conocimientos por parte de las distintas participantes, generando propuestas de beneficio social en el cual todos puedan ser partícipes. Tomando en cuenta principalmente a uno de los grupos mayormente afectado a raíz de la pandemia COVID-19 dentro del municipio de La Esperanza ha sido el adulto mayor, debido a que el cambio provocado por la pandemia le ha dificultado adaptarse a la vida actual, principalmente en el ámbito tecnológico, siendo este uno de los medios más utilizados para difundir e informar a la población sobre dicha propuesta.

4.7.2 Objetivos de la propuesta planteada

Objetivo General:

Constituir grupos que deseen participar a través de distintas estrategias sin importar sus creencias, raza o edad a participar en distintas temáticas de formación y planificación de proyectos para bienestar y desarrollo social.

Objetivo específico:

Incorporar temáticas de interés y actualización para áreas de desarrollo integral.

Informar sobre temas de interés social y salud mental a la población.

Organizar actividades de beneficio para la salud mental de la población.

4.7.3 Población

Niñas, adolescentes, mujeres y personas de la tercera edad sin distinción de género.

4.7.4 Enumerar las actividades o acciones para transformar la realidad problemática percibida.

1. Difusión de información:

Por medio de distintos medios de comunicación transmitir información que permita compartir las temáticas:

-Participación social y ciudadana

-Inclusión

-problemáticas sociales.

Así como coordinar con distintas entidades e instituciones para promover la curiosidad de la población en las temáticas, identificando individuos.

2. Convocatoria:

Invitar a participar en la apertura de espacios de dialogo y propuestas de temáticas para afrontar problemáticas o suplir necesidades que surjan en cuanto a la participación del grupo de mujeres como discapacidad.

3. Apertura y coordinación con instituciones:

Espacios de talleres, conferencias y charlas obligatorias para quienes deseen participar en los procesos de capacitación y formación.

4. Participación y certificación: Para las mujeres integrantes del grupo.

5. Difusión: Por parte de las participantes al finalizar los procesos en la difusión de los conocimientos adquiridos a diferentes espacios, así como la difusión de la información para que más personas puedan participar.

6. Apoyo de las instituciones de gobierno:

Se busca el apoyo de las instituciones municipales para que puedan brindar un aporte en recursos y de esta forma se puedan continuar con dichos grupos.

Participaran el grupo de mujeres en coordinación con distintas instituciones que estén capacitadas para atender cualquier necesidad que se pueda presentar.

7. Sistema de evaluación de la propuesta

Por medio de listas de cotejo que permitan generar una validación de los procesos, apertura de espacios de dialogo y reflexión, así como comentarios de las participantes. Se podrá evaluar por medio de los generadores de cambio en la comunidad y apoyo de las instituciones hacia el proyecto.

8. Resultados que se esperan

A través de las actividades implementadas se espera el incremento en la participación de los grupos de mujeres teniendo una incidencia positiva a nivel comunitario. Así como el desarrollo integral en los grupos de mujeres rompiendo con estigmas sociales. Permitiendo fortalecer en base a estas acciones una apertura integrativa en la cual se rompa con el estigma y exclusión dentro de los grupos, creando nuevos espacios de participación en distintos puntos de la comunidad, creando alianzas con instituciones y actores que permitan generar cambios y respuesta a la problemática planteada. Generando principalmente en las mujeres de distintas edades mayor autonomía social, económica y social.

9. Conclusiones del trabajo de investigación

La investigación se basa en un proceso científico profundo sumamente importante para el estudiante para su desarrollo personal como profesional, permitiendo identificar y profundizar en problemáticas que afectan a la comunidad, analizando dichas problemáticas se crean propuestas de cambio.

Siendo la inhibición social un hecho que tiene diversas afecciones en la comunidad teniendo antecedentes históricos que han marcado a la sociedad, es importante continuar con la recolección de datos, análisis de propuestas, ejecución de acciones y proyectos, proceso de cambio en pro de la comunidad.

10. Recomendaciones

Continuar con los procesos de investigación sobre el tema, registrando y analizando los datos encontrados dentro del mismo para la referencia de futuras cohortes que deseen aportar con el análisis de las distintas problemáticas dentro de la comunidad.

Analizar las propuestas planteadas para su ejecución, evaluando los objetivos alcanzados en el proceso.

Flexibilidad y actualización en el proceso ya que existen diversos factores de cambios los cuales deben permitir la adaptación adecuada a cada uno de ellos.

11. Bibliografía

Bibliografía

Oficina de Servicios para Proyectos de las Naciones Unidas (UNOPS). (1999). *Guatemala memoria del silencio*. Guatemala: Servigráficos S.A.

Chóliz Montañés, M. (2005). *PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN: Proceso emocional*. Valencia.: Universidad de Valencia.

Departamento de Regulación de los programas de Atención a las Personas de Atención a las Personas del Ministerio de Salud Pública. (2015). *Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Programa nacional de salud mental*. Obtenido de <https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Politica%20Salud%20Mental.pdf>

Díaz Argueta, J. (2013). *Exclusión Social, Desarrollo Humano y gestión Participativa*. Obtenido de <https://digi.usac.edu.gt/edigi/pdf/exclusion.pdf>

Educativa. (2004). Talleres de trabajo comunitario: una experiencia de innovación pedagógica.

Flores Osorio, J. (2022). Psicosocial: ¿psiquiatrización del concepto o. *Teoría y Crítica de la Psicología*, 17.

Garavito Fernández, M. (2003). *Violencia política e inhibición social*. Colección cultura de paz.

Hernández Sampieri, R. F. (2014). Metodología de la investigación 6ta edición.

J, M. (2006). Los talleres participativos comunitarios: Una nueva forma para abordar la capacitación en el cuidado de la salud.

Jaschick, J. (2005). *ieapa*. Obtenido de Revista Andina de: <https://ieap.org.pe/raep>

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social . (1999). *ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS/OMS)*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54942/saludmentalideas_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Montero. (2004). El fortalecimiento en la comunidad, sus dificultades y enlaces.

Observatorio de violencia contra las mujeres. (2018). *ESTADO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA CON EQUIDAD*. Solola, Guatemala.



4.8 Anexos

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Humanidades y Ciencias Sociales
Licenciatura en Psicología
Docente: Mariola Vicente Xiloj

ANTEPROYECTO O DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Nombre: Karina Elizabeth Torre Barrios

Centro de EPS: Dirección Municipal de la Mujer la Esperanza, Quetzaltenango.

1. Propuesta de investigación:

¿Cómo se manifiesta la inhibición social en la falta de participación ciudadana de mujeres asistentes a los grupos conformados por la Dirección Municipal de la Mujer en la Esperanza, Quetzaltenango?

2. Planteamiento del problema:

Según Garavito Fernández describe que una de las estrategias más importantes para generar procesos de inhibición social ha tenido que ver con el intento de individualización de las personas alejándose de las otras comunicándolas. Una vez tiene como fin evitar que éstas puedan construir colectivamente acciones en contra del poder esta línea de llevar el trauma a lo personal logra excelentes resultados en lo social.

De ahí que por ejemplo, en la guerra interna reciente la guerra psicológica contrainsurgentes estuvo orientada a la ruptura de los procesos de identidad personal y social de los guatemaltecos. El éxito de esa estrategia se expresa ahora en fenómenos de inhibición social donde los valores que predominan son aquellos que distancian a los individuos del sentido colectivo.

Los procesos de inhibición se evidencian en la desconfianza, ausencia de solidaridad, limitación en los proyectos colectivos, actitud consumista e incapacidad de analizar la realidad, objetivamente, posturas dogmáticas y polarizadas el uso de la violencia como alternativa de solucionar problemas entre otras.

Dentro del Municipio de la Esperanza, Quetzaltenango, se evidencia grandemente el factor de inhibición social algo que durante muchos años ha tenido una fuerte incidencia en distintos aspectos psicosociales en la población, dentro de estos se identifica el factor de individualización que mencionó con anterioridad en el cual la población ya no posee una visualización de un entorno colectivo sino un panorama individualista.

Se tiene una incidencia en factores de desarrollo social, ya que al presentarse situaciones que tienen un impacto negativo como injusticias o situaciones de violencia, a población ya no participa en la lucha de una resolución de dichas problemáticas, así como propuestas y proyectos sociales que nacen de la misma comunidad, se evidencia también un factor de normalización de la poca o nula participación social, algo que preocupa de gran manera tanto el actual vivir de la sociedad como el futuro, ya que es algo que ha sido transmitido generacionalmente y se presenta como una línea de transmisión en el cual se puede trabajar a través de implementar procesos de información, sensibilización y concientización.

3. Justificación del planteamiento del problema

La inhibición social nace de un proceso socio histórico, que parte de diversos hechos suscitados en el pueblo de Guatemala, y estrictamente relacionado con la violencia política la cual durante años se ha vuelto un factor que incide de gran forma en el diario vivir de la comunidad guatemalteca.

Demostrando así principalmente un estado de pasividad en la población, éste por ende conlleva a una serie de problemáticas que se han transmitido generacionalmente. Este comportamiento de inhibición se caracteriza porque la persona presenta una visión

individualista, no es capaz de defender sus derechos, expresar sus sentimientos, deseos u opiniones de forma adecuada.

Las personas inhibidas socialmente están muy preocupadas por agradar a todo el mundo, tratan de evitar problemas o conflictos y les preocupa molestar o hacer algo inadecuado.

Siendo este también un proceso individualista ya que no permite el íntegro desarrollo de la persona, comúnmente se evidencia una actitud de subordinación y de un pensamiento oprimido que puede provocar malestar emocional como abatimiento, depresión, tensión, desmotivación, desesperanza, frustración, odio, rencor y principalmente indiferencia frente a injusticias sociales.

Dentro del desarrollo de integralidad de un individuo es importante resaltar que uno de los elementos más influyentes para el desarrollo del ser humano es el ambiente, la interacción con su medio lleva a la persona a experimentar diversas experiencias que lo forman como individuo, destacando primordialmente aspectos de su personalidad, si el ambiente o contexto tiene elementos que no le permiten desarrollarse de forma óptima y completa tanto de forma individual como de forma grupal, es justamente donde se pueden destacar aspectos como ansiedad, miedo, desconfianza, conformismo, etc.

Estos inciden en que la persona tenga un proceso de salud óptimo, definiendo el término salud por la OMS como un bienestar físico, mental y social. Pocas veces se considera el contexto como una base de estudio para la buena salud mental del individuo, ya que, por la normalización de vivencias sociales, se pasa por alto en gran forma la incidencia que tiene en la población.

4. Objetivo general de su propuesta de investigación.

Construir un análisis psicosocial de la inhibición social a través de la poca o nula participación ciudadana de mujeres asistentes a los grupos conformados por la Dirección Municipal de la Mujer en la Esperanza, Quetzaltenango.

5. Objetivos específicos de su propuesta de investigación.

-Identificar las causas personales, familiares, comunitarios y sociales de la poca participación ciudadana

-Describir hechos sociohistóricos que han incidido en la participación social de las mujeres.

-Analizar los efectos de la poca o nula participación ciudadana de las mujeres en los procesos comunitarios.

6. Desarrolle el marco conceptual de su investigación. Organice el índice.

1. Inhibición social
 - 1.1 Antecedentes históricos
 - 1.2 Inhibición
 - 1.3 Violencia política
 - 1.4 Participación ciudadana

1.2 Sociedad

1.2.1 Desigualdad social

1.2.3 Normalización de la realidad histórica de exclusión

2. Salud mental

2.1 Estado emocional

2.2 Violencias históricas en la población

2.3 Abordaje o intervención psicosocial

7. Población meta de su investigación.

Grupo de 30 personas residentes del municipio de la esperanza, Quetzaltenango.

8. Marco metodológico (Respaldo bibliográfico)

Diseño de Investigación

La presente investigación es de carácter:

- **Cualitativo:** Se enfoca en describir los factores emocionales que surgen de la inhibición social.
- **No experimental:** Se observan diferentes situaciones en la población que no permiten el íntegro desarrollo individual y social.
- **Nivel de investigación**

Descriptiva: Describir los efectos emocionales que más impactan a la comunidad debido a factores de inhibición social.

Tipo de Investigación

- **De campo:** Involucramiento en las actividades comunitarias.
- **Bibliográfica:** Revisión de literatura y antecedentes bibliográficos.

- Transversal: Análisis de la recolección de datos.

9. Técnicas para la recolección de información.

-Entrevista semiestructurada

10. Referencias bibliográficas.

Oficina de Servicios para Proyectos de las Naciones Unidas (UNOPS). (1999). *Guatemala memoria del silencio*. Guatemala: Servigráficos S.A.

Chóliz Montañés, M. (2005). *PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN: Proceso emocional*. Valencia.: Universidad de Valencia.

Departamento de Regulación de los programas de Atención a las Personas de Atención a las Personas del Ministerio de Salud Pública. (2015).

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Programa nacional de salud mental. Obtenido de <https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Politica%20Salud%20Mental.pdf>

Díaz Argueta, J. (2013). *Exclusión Social, Desarrollo Humano y gestión Participativa*. Obtenido de <https://digi.usac.edu.gt/edigi/pdf/exclusion.pdf>

Educativa. (2004). Talleres de trabajo comunitario: una experiencia de innovación pedagógica.

Flores Osorio, J. (2022). Psicosocial: ¿psiquiatrización del concepto o. *Teoría y Crítica de la Psicología*, 17.

Garavito Fernández, M. (2003). *Violencia política e inhibición social*. Colección cultura de paz.

Hernández Sampieri, R. F. (2014). Metodología de la investigación 6ta edición.

J, M. (2006). Los talleres participativos comunitarios: Una nueva forma para abordar la capacitación en el cuidado de la salud.

Jaschick, J. (2005). *ieapa*. Obtenido de Revista Andina de: <https://ieap.org.pe/raep>
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social . (1999). *ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA*

SALUD (OPS/OMS). Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54942/saludmentalideas_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Montero. (2004). El fortalecimiento en la comunidad, sus dificultades y enlaces. Observatorio de violencia contra las mujeres. (2018). *ESTADO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA CON EQUIDAD*. Solola, Guatemala.

Velasquez, A. (2022). *La desigualdad Social en Guatemala*. Naciones Unidas.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISIÓN DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



ENTREVISTA

El presente cuestionario quiere recoger su opinión sobre la participación ciudadana en su comunidad, dicha información se utilizará de forma totalmente académica.

Instrucciones:

Lea atentamente cada uno de los ítems presentes en este cuestionario, las preguntas son de respuesta abierta, por lo cual puede utilizar el número de palabras (caracteres) que considere oportunos para dar respuesta al planteamiento, recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas, simplemente esto refleja su opinión

El tratamiento del cuestionario será absolutamente confidencial. Responda con absoluta libertad y con la mayor veracidad posible al mismo.

Agradezco de antemano su apoyo en la realización de la encuesta.

Marque con una X la respuesta a las interrogantes.

GÉNERO: Femenino Masculino Otro
EDAD: 0 a 15 años 16 a 49 50 ó más

1. ¿A qué se dedica actualmente?

2. ¿Cuál es su último grado cursado?

PRIMARIA BÁSICO DIVERSI ADO UNIV SITARIO

3. ¿Qué entiende por participación?

4. ¿Cómo participa usted en su comunidad?

5. ¿Qué le llama la atención al momento de participar en actividades de su comunidad?

6. ¿Ha participado en alguna Organización comunitaria, comité o liderazgo de alguna institución en su comunidad?

SI NO

Mencionelos:

7. ¿Cree que la participación ciudadana es importante? ¿Por qué?

SI

NO

8. ¿Cómo cree que se sentiría si más personas en su comunidad participaran en distintas actividades para el bien de su comunidad?

9. ¿Las personas de su comunidad son participativas?

SI

NO

10. ¿En qué espacios observa que las personas de su comunidad participan?

11. ¿Qué problemas trae a su comunidad la poca participación de las personas?

12. ¿Qué propuestas considera que se podrían desarrollar para mejorar la participación en su comunidad?

13. ¿Qué problemas sociales cree que afectan a la población (¿hecho delictivo, pandillas, robos o casas, entre)?

****SI TENE MÁS DE 50 AÑOS Y ES ORIGINARIO DEL MUNICIPIO PORFAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, DE LO CONTRARIO DEJE ESTE APARTADO SIN RESPONDE:***

14. ¿Considera que la participación en su comunidad ha cambiado a lo largo del tiempo?

15. ¿Qué hechos cree que han cambiado e influenciado en la participación ciudadana?

“Muchas gracias por su tiempo y participación”

Id y Enseñad a todos

Capítulo V.

Extensión Universitaria



5.1 Plan general eje de extensión

PLAN GENERAL DEL ÁREA DE EXTENSIÓN

(Período de ejecución: 15 agosto al 15 febrero)

7. Datos de identificación:

c. De la institución que respalda el EPS (USAC- CUNOC)

Universidad de San Carlos de Guatemala

Centro Universitario de Occidente

Final Calzada Minerva 29-99 Zona 3, Quetzaltenango

d. De la institución en donde se realiza el E.P.S.

Nombre de la institución: Dirección Municipal de la Mujer La Esperanza,

Quetzaltenango

Nombre del coordinador: M.A Flor de María Veletzuy

Dirección: 5ta. Calle 4-30 Zona 1 La Esperanza, Quetzaltenango.

c. Del practicante Epesista:

Nombre: Karina Elizabeth Torres Barrios

Dirección: 21 Av A-30 zona 3

Teléfono: 54574530

Correo electrónico: karinatorres201730281@cunoc.edu.gt

1. Lugares donde se realizarán las diferentes actividades.

Dirección municipal de la mujer

Centro cultural de la Esperanza

Instituto tecnológico de la Esperanza.

Espacios virtuales (redes sociales Facebook, grupos de WhatsApp)

2. Justificación:

La organización mundial de la salud define la salud mental como: “Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.” (OMS,2022)

Dentro del proceso de extensión se realizan actividades en beneficio de la comunidad, principalmente la atención comunitaria que se define como un modelo que proporciona atención en salud mental en donde la persona vive, trabaja o estudia, a través de escuelas, centros comunitarios y áreas laborales, así como a través de los servicios de salud generales como clínicas del seguro social, centros de salud, camas de atención psiquiátrica en hospitales generales.

Para lograr un modelo comunitario se requiere involucrar a personal de salud, de atención primaria, ya sea especializado en salud mental, así como personal no especializado que pertenece a la comunidad como podrían ser los promotores de salud comunitarios en salud mental en otros aspectos de salud o desarrollo humano y los mismos usuarios de los servicios y sus familiares. (OMS. Salud mental: un estado de bienestar. 2011)

Dentro de este eje se pretende brindar atención a diversos grupos y aportar en la calidad de vida de las personas a través de la salud mental, proceso que se evidencia como primera necesidad en el municipio de La Esperanza, por medio de estas acciones se pretende también la prevención de aspectos que inciden en el diario vivir de las personas y

de esta forma aportar significativamente en la comunidad, siendo un proceso estrictamente profesional, basado en una metodología científica funcional.

Objetivo General: Promover espacios de participación e información para la población sobre temas que abordan aspectos psicosociales.

Objetivos Específicos	Actividades	Resultados	Recursos	Sistema de Evaluación
<p>Eje de Extensión Organizar diferentes espacios para la participación del adulto mayor.</p> <p>Brindar información de aspectos psicosociales en entornos familiares para una mejor calidad de vida.</p> <p>Abordaje de diversos temas de salud mental para la población a través de medios digitales</p>	<p>Talleres, charlas y espacios de participación para el adulto mayor.</p> <p>Charlas pre matrimoniales a parejas que deseen contraer matrimonio en la municipalidad de La Esperanza.</p> <p>Cápsulas informativas sobre diversos temas de salud mental para la población a través de redes sociales.</p>	<p>Aprobación de 1 propuesta de charlas prematrimoniales como prerequisite matrimonial.</p> <p>60 % de apertura de espacios para la atención y participación del adulto mayor.</p> <p>80 % de los grupos de mujeres sensibilizadas sobre temas de salud mental de forma concreta y asincrónica.</p> <p>10 capsulas informativas para grupos de whatsapp.</p> <p>10 capsulas informativas y publicaciones para las páginas de Facebook.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Profesionales, ● pacientes, ● estudiante ● epesista, ● encargada de la DMM ● Institucionales: ● Dirección municipal de la mujer. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hojas de papel ● Impresora ● Computadora ● Lapiceros ● Crayones ● Libros ● Material lúdico <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Recursos autofinanciables 	<p>Informes mensuales</p> <p>Material en redes sociales.</p>

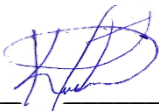
Justificación: Dentro de la planificación se establece la actividad “Charlas prematrimoniales”, sin embargo, es importante destacar que, debido a la falta de solicitudes para actas matrimoniales en la Municipalidad de La Esperanza, en los meses que se realizó el ejercicio profesional supervisado, dicha actividad no pudo ser ejecutada en su totalidad. Por lo cual se sustituye con la actividad titulada “Escuela


Vacacional Conociendo mis emociones” con el objetivo de fortalecer el vínculo emocional entre madres e hijos y así mismo informando sobre la importancia de la inteligencia emocional y estrategias de control emocional. Estableciendo temáticas que se interrelacionan y aportan a la salud mental de la población asistente.

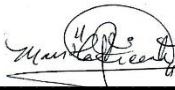
Cronograma general de actividades

Área	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	
Extensión	Martes 13/9/2022 Miércoles 14/9/2022 Martes 20/9/2022 Miércoles 21/9/2022 Martes 27/9/2022	Martes 4/10/2022 Miércoles 5/10/2022 Martes 10/10/2022 Miércoles 11/10/2022 Martes 18/10/2022 Miércoles 19/10/2022 Martes 25/10/2022 Miércoles 29/10/2022	Martes 1/11/2022 Miércoles 2/11/2022 Martes 8/11/2022 Miércoles 09/11/2022 Martes 15/11/2022 Miércoles 16/11/2022 Martes 22/11/2022 Miércoles 23/10/2022 Martes 29/10/2022	Martes 1/11/2022 Miércoles 2/11/2022 Martes 8/11/2022 Miércoles 09/11/2022 Martes 15/11/2022 Miércoles 16/11/2022 Martes 22/11/2022 Miércoles 23/10/2022 Martes 29/10/2022	Miércoles 7/12/2022 Martes 13/12/2022 Miércoles 14/12/2022 Martes 20/12/2022 Miércoles 21/12/2022 Martes 27/12/2022 Miércoles 28/12/2022	Martes 3/01/2023 Miércoles 4/01/2023 Martes 10/01/2023 Miércoles 11/01/2023 Martes 17/01/2023 Miércoles 18/01/2023 Martes 24/01/2023 Miércoles 25/01/2023 Martes 31/01/2023	Miércoles 1/02/2023 Martes 7/02/2023 Miércoles 8/02/2023

Nota: este cronograma está sujeto a cambios

F 
Karina Torres
Eps psicología

F 
M.A Flor de María Veletzuy
Responsable institucional

Vo. Bo. 
Mariola Vicente Xiloj
Supervisora EPS



5.2 Experiencias significativas:

5.2.1 Experiencia significativa I

Universidad de San Carlos De Guatemala
 Centro Universitario de Occidente Carrera de Psicología
 Ejercicio Profesional Supervisado

PLANIFICACIÓN ESCUELA VACACIONAL” EL MUNDO DE MIS EMOCIONES “

Área de EPS: Docencia

Epesista: Karina Torres

Fecha de la actividad: 14/12/2022 ,21/12/2022, 28/12/2022, 4/01/2022

Hora: 2:00 pm a 3:30 pm

Lugar donde se realizará la actividad: Centro Cultural La Esperanza, Quetzaltenango.

Población: Padres de familia, niños 7 a 10 años.

Justificación de la actividad:

Dentro de la evaluación diagnóstica se identifica que en la comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango se imparten talleres, cursos y charlas para mujeres y niños, pero con un enfoque individualizado debido a que se orienta en cada grupo específicamente, lo que causa una división en donde se limitan temáticas de importancia para cada uno de los grupos mencionados, una de las grandes problemáticas se evidencia en la asistencia de las mujeres a los grupos debido a que obligatoriamente deben asistir con sus hijos o hijas por diversas situaciones y esto complica el cumplimiento de la objetividad de los talleres, charlas y procesos formativos, así

como aquellos en donde únicamente pueden participar los niños o niñas donde no se incluyen a las madres de familia, limitando la participación en actividades de desarrollo social integral.

Por lo tanto, a través de esta propuesta se pretende fortalecer la participación por medio del reforzamiento de las relaciones familiares entre madres e hijos en donde ambos puedan participar y romper con las actividades en donde tradicionalmente únicamente uno de los grupos puede intervenir, dichos grupos fueron elegidos debido a que estos tienen pocos espacios de participación en donde puedan tener una intervención en conjunto y que tengan un beneficio de desarrollo mutuo.

Se tomaron como bases temáticas de salud mental enfocadas al desarrollo emocional de cada individuo, ya que estos permitieron fortalecer a cada individuo de forma integral, así como fomentar la creación de espacios seguros en donde los participantes puedan expresarse, opinar, confiar, trabajar en grupo y adquirir conocimiento.

Objetivo General	Objetivo Específico	Actividades	Contenido	Recursos	Sistema de Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> ● Definir el concepto emociones ● Identificar las emociones. <p>Fortalecer relaciones entre madres e hijos.</p>	<p>Proporcionar información importante de la temática.</p> <p>Reconocer elementos teóricos y prácticos de la temática.</p> <p>Participación integral de los participantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Bienvenida ● Presentación de disertante. ● Actividades de inicio ● Presentación de normas de convivencia. ● Desarrollo de cuento “El monstruo de colores” ● Creación de personajes “Monstruos de colores” ● Actividades relacionadas con el control emocional ● Manualidad creativa ● Actividades de cierre <p>Espacios de preguntas o comentarios</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce al monstruo de colores. ● ¿Qué son las emociones? ● Concepto de emoción. ● ¿Por qué es importante conocer sobre las emociones? ● Aprendiendo de mis emociones ● Aprendiendo de mí mismo ● Aprendiendo a cuidar de mi mismo 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Epesista ● Madres ● Niños <p>Institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Centro cultural la Esperanza, Quetzaltenango. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cartulinas de colores ● Paletas ● Hojas de colores ● cartón ● Post it ● Hoja de registro. ● Planificación 	<ul style="list-style-type: none"> ● Resolución de dudas de los participantes ● participación de los asistentes.

				<ul style="list-style-type: none"> ● Internet ● Marcadores ● Lapiceros <p>Financieros: Autofinanciable</p>	
--	--	--	--	--	--

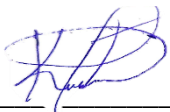
Resultados cualitativos:


Se logra que los participantes comprendan las generalidades e importancia del tema “Las emociones”, el grupo se muestra muy participativo en las actividades y en las últimas sesiones existió una mayor normalización de las temáticas, así como una mayor expresión emocional por parte de los participantes.


Se utilizaron distintas estrategias y herramientas para abordar de forma significativa el tema, de esta manera la actividad se vuelve dinámica y permite mayor participación para el grupo de madres e hijos.

Se trabajó una retroalimentación con las participantes sobre la temática impartida, así como la opinión de cada una de las participantes en la actividad, por lo cual expresan agradecimiento y felicidad por la actividad ya que les permitió tener una sensación de bienestar emocional, así como expresan la comodidad y agrado al poder participar en conjunto con los niños, la perspectiva y visualización de pensamiento cambio por parte de los padres y madres de familia.

Se fortalecen las relaciones intrafamiliares entre padres e hijos, visualizando una mayor expresión emocional en los participantes, así como una mayor interacción entre los participantes, expresan gratitud y entusiasmo en la continuación de dichos espacios. Se evidencia el fortalecimiento de las relaciones interpersonales e intrapersonales, se denota una gran confianza en el grupo y la participación en las actividades aumento progresivamente.

F 
 Karina Elizabeth Torres Barrios
 EPS PSICOLOGÍA

F 
 M.A Mariola Vicente
 SUPERVISORA DE EPS

F 
 M.A Flor de Maria Veletzuy
 Encargada institucional



5.2.2 Experiencia significativa II

Universidad de San Carlos De Guatemala
 Centro Universitario de Occidente Carrera de Psicología
 Ejercicio Profesional Supervisado
PLANIFICACIÓN UN ESPACIO PARA TI

Área de EPS: Docencia

Epesista: Karina Torres

Fecha de la actividad: 27/10/2022 , 17/10/2022 ,15/12/2022, 5/1/2023, 19/1 /2023, 9 /02/2023

Hora: 9:00 am /10:00 am

Lugar donde se realizará la actividad: Instituto tecnológico La Esperanza.

Población: Adulto mayor.

Justificación:

Dentro de la evaluación diagnóstica se identificó como grupo vulnerable al “Adulto mayor”, siendo un grupo el cual no tiene la apertura a actividades o espacios de participación como otros grupos dentro de la comunidad. Algunos residentes de la comunidad refieren a este sector de la población como “un grupo abandonado u olvidado”.

Debido a la pandemia COVID-19 impacto de forma negativa en la salud mental de la población y mayormente en las personas de la tercera edad siendo un sector vulnerable en donde debieron afrontar extensos periodos de confinamiento en la cual en la mayoría de los casos perdieron la interacción social y limitaron su participación en actividades cotidianas desatando afecciones graves en su salud mental y salud física. Cabe mencionar que, dentro de la municipalidad de La Esperanza, Quetzaltenango no existe una ventanilla con un enfoque especializado en atención física, mental, social e individual para el adulto mayor. Por lo cual se genera la propuesta de apertura de espacios en el cual puedan participar con el objetivo de combatir principalmente los efectos producidos debido a la

pandemia, impartiendo temáticas de beneficio principalmente de salud mental sin embargo se evidencio la carencia en distintos temas para la salud integral del adulto mayor, por lo cual se establecieron temáticas que permiten cumplir con el objetivo de lograr una salud integral para las personas de la tercera edad, por ello se decide titular a estos espacios “Un espacio para ti”.

Objetivo General	Objetivo Específico	Actividades	Contenido	Recursos	Sistema de Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> ● Participar integralmente en los espacios. ● Identificar la importancia de la participación para el adulto mayor. 	<p>Proporcionar información sobre temáticas importantes para la salud integral del adulto mayor.</p> <p>Brindar espacios de participación social y ciudadana para el adulto mayor.</p>	<p>“Conoce tus derechos”</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bienvenida (3 minutos) ● Presentación de disertante. (2 minutos) ● Actividad de inicio (7 minutos) ● Desarrollo de la temática (25 min) ● Actividad de cierre (5 min) ● Espacio de preguntas o comentarios (8 minutos) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce tus derechos ● Alimentación en el adulto mayor ● Hábitos saludables para el adulto mayor ● Cuidado de la salud física para el adulto mayor. ● Mañana recreativa para el adulto mayor. 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Epesista ● Adulto mayor <p>Institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Instituto tecnológico la Esperanza. <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cartulinas de colores ● Paletas ● Hojas de colores ● cartón ● Post it ● Hoja de registro. ● Planificación ● Internet ● Marcadores ● Lapiceros <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Autofinanciable 	<ul style="list-style-type: none"> ● Resolución de dudas de los participantes ● participación de los asistentes.

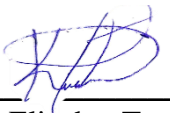
Resultados cualitativos:

Se logra que los participantes comprendan las generalidades e importancia de los temas que serán de beneficio para su salud y por ende mejorar su calidad de vida, el grupo se muestra muy participativo en las actividades. Adquisición de nuevos conocimientos.

Se utilizaron distintas estrategias y herramientas para abordar de forma significativa el tema, de esta manera la actividad se vuelve dinámica y permite mayor participación para el grupo de adulto mayor.

Se trabajó una retroalimentación con las participantes sobre cada temática impartida, así como la opinión de cada una de las participantes en la actividad, por lo cual expresan agradecimiento y felicidad por la actividad ya que les permitió tener una sensación de bienestar emocional y física. Se evidencia el incremento de participación en las actividades.

La participación del adulto mayor en las actividades fue de forma gradual, en la cual se pudo evidenciar de forma progresiva como reconocían el espacio de forma rutinaria, se evidencio como parte del proceso que los participantes fortalecieron relaciones y habilidades sociales, el grupo demostró gratitud por la apertura de estos espacios de convivencia que fortalecieron su salud integral, la comunicación y el confort. Estos espacios permitieron que el grupo obtuviera una objetividad de participación que les permitía motivarse a asistir a este espacio.

F 
 Karina Elizabet Torres Barrios
 EPS psicología

F  
 M.A Mariola Vicente
 Supervisora de EPS

F  
 M.A Flor de Maria Veletzuy
 Encargada Institucional



5.2.3 Experiencia significativa III

Universidad de San Carlos De Guatemala
 Centro Universitario de Occidente Carrera de Psicología
 Ejercicio Profesional Supervisado
PLANIFICACIÓN
“CAPSULAS INFORMATIVAS”

Área de EPS: Docencia

Epesista: Karina Torres

Población: Comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango

Recursos: Plataformas digitales, sitios web, presentaciones.

Justificación:

Tomando como bases problemáticas observadas dentro del municipio de la Esperanza, Quetzaltenango de los cuales se ha encontrado una respuesta positiva de la población hacia estos grupos y la socialización de la información, así como el interés por parte de la población para solicitar atención clínica psicológica o asistir a centros de apoyo en donde puedan enfrentar distintas problemáticas en redes o grupos de apoyo.

A raíz de la pandemia COVID-19 surge mayor necesidad de abordar y reforzar temáticas importantes en las áreas de salud mental y el apoyo psicosocial, así como la prevención de la violencia contra la mujer y otros tipos de violencia, informando a la población a través de medios digitales llamados capsulas informativas. Teniendo como objetivo impartir las temáticas principalmente en redes sociales, Siendo estos medios digitales aceptados de gran forma por la comunidad siendo un medio innovador de transmisión de información instantánea y accesible para la comunidad.

Cronograma

Fecha	Tema
29/8/2022	El duelo
12/9/2022	La somatización
26/9/2022	Apoyo emocional a personas de la tercera edad
10/10/2022	El síndrome de la niña buena
24/10/2022	Autoestima
7/11/2022	Los celos
21/11/2022	La dieta de la felicidad
5/12/2022	Aprender a manejar el estrés
19/12/2022	Importancia de la inclusión de personas con capacidades diferentes, dentro de la comunidad.
2/1/2023	Tipos de inteligencia
16/1/2023	Equidad de género
6/2/2023	Mitos del amor romántico

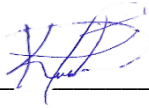
Resultados cualitativos:

Adquisición de nuevos conocimientos. Se utilizaron distintas estrategias y herramientas para abordar de forma significativa el tema, de esta manera la actividad se vuelve dinámica y permite mayor participación para el grupo.

Se establecen espacios duales de información en donde los participantes pueden interactuar con las distintas temáticas, así como se informa a la población sobre las redes de apoyo y atención psicológica que se puede brindar en las distintas instituciones.

Solicitud de distintas temáticas por parte de la población, en donde solicitan continuidad con las temáticas y comparten los videos en otros espacios y medios digitales.

Por medio de las capsulas informativas la población apertura procesos de aprendizaje e interés hacia temas importantes, en los cuales pueden acceder de una forma rápida, sencilla y efectiva ya que implementando esta metodología de difusión de información la población puede obtener información de una forma comprensible, en la cual algunos de ellos implementaban una objetividad visual y auditiva, esto con el objetivo de que la población analfabeta no se excluya en la difusión de información sobre las distintas temáticas.

F  _____

Karina Elizabet Torres Barrios

EPS Psicología

F  _____

M.A Mariola Vicente

Supervisora de EPS

F  _____

M.A Flor de María Veletzuy

Encargada Institución

5.3 Lista de las acciones implementadas.

“UN ESPACIO PARA TI”

Objetivo: Talleres, charlas y espacios de participación para el adulto mayor abordando distintas temáticas para la atención de este.

Población: Adulto mayor

Fecha	Nombre de la actividad.	Descripción de la actividad.	Lugar donde se impartió
27/10/2022	Conoce tus derechos	Se presentan los principales derechos y obligaciones para el adulto mayor a través de distintas estrategias didácticas.	Instituto Tecnológico La Esperanza.
23/11/2022	Alimentación en el adulto mayor	En coordinación con una especialista en Nutrición se imparten las generalidades del tema “Alimentación saludable en el adulto mayor”.	Instituto Tecnológico La Esperanza.
15/12/2022	Hábitos saludables para el adulto mayor	Se presentan las generalidades del tema “Higiene mental para el adulto mayor” en donde se abordan hábitos para la salud de este.	Centro Cultural La Esperanza.
5/1/2023	Salud física para el adulto mayor.	Se abordan el tema “Salud física para el adulto mayor” en coordinación con una especialista fisioterapeuta.	Centro Cultural La Esperanza.

“CAPSULAS INFORMATIVAS”

Objetivo: Abordaje de diversos temas de salud mental para la población a través de medios digitales.

Población: Población en general.

Fecha	Tema
29/8/2022	El duelo
12/9/2022	La somatización
26/9/2022	Apoyo emocional a personas de la tercera edad

10/10/2022	El síndrome de la niña buena
24/10/2022	Autoestima
7/11/2022	Los celos
21/11/2022	La dieta de la felicidad
5/12/2022	Aprender a manejar el estrés
19/12/2022	Importancia de la inclusión de personas con capacidades diferentes, dentro de la comunidad.
2/1/2023	Tipos de inteligencia
16/1/2023	Equidad de género
6/2/2023	Mitos del amor romántico

“ESCUELA VACACIONAL EL MUNDO DE MIS EMOCIONES”

Objetivo: Fortalecer el vínculo emocional entre madres e hijos y así mismo informando sobre la importancia de la inteligencia emocional y estrategias de control emocional. Estableciendo temáticas que se interrelacionan y aportan a la salud mental de la población asistente e impulsando a su participación en distintos espacios.

Población: Padres de familia y niños de 7 a 10 años

Fecha	Actividad	Descripción de la actividad	Lugar donde se impartió
14/12/2022	Cuenta cuentos “El monstruo de colores”	Actividad de cuentacuentos titulada “El monstruo de colores” a través del cual se conocen las emociones y en base a esta historia una hoja de trabajo.	Centro cultural La Esperanza.
21/12/2022	Aprendiendo de mis emociones	Actividad “Cuenta tu experiencia” en la cual se identifican las emociones de cada participante a través de distintas anécdotas o historias personales. Se trabaja una actividad recreativa en donde se fortalece la socialización.	Centro Cultural La Esperanza.
28/12/2022	Aprendiendo de mí mismo	A través de musicoterapia se identifican las emociones. Se trabajan con actividades grupales en donde los participantes expresan sus experiencias.	Centro Cultural La Esperanza.

		Se visualiza un pequeño cortometraje titulado “El circo de la mariposa”	
4/1/2023	Aprendiendo a cuidar de mi mismo	Se brinda charla titulada “Alimentación saludable” en donde se aborda el cuidado personal, por medio de la alimentación y hábitos saludables.	Centro Cultural la Esperanza.

TALLERES/CHARLAS

Objetivo: Informar a través de estrategias didácticas temas relevantes para la población en general.

Población: Niños y adolescentes.

Fecha	Actividad /Taller	Descripción de la actividad	Lugar donde se impartio.
11/11/2022	Participación Social y ciudadana	Informar a estudiantes de los grados 4to, 5to y 6to Primaria de la Escuela Oficial Mixta de la Aldea Santa Rita sobre la importancia de la participación social y ciudadana.	Escuela Oficial Mixta Aldea Santa Rita.
28/11/2022	Cuenta cuentos “Participación social y ciudadana”	Con apoyo de la herramienta “La gabacha didáctica” se cuenta un cuento con la temática “Participación social y ciudadana” en donde distintos grupos de niñez reconocen la importancia de la temática a través de una estrategia didáctica.	Centro Cultural La Esperanza.
20/10/2022	Entrevista	Por parte de estudiantes de bachillerato del colegio “Von Hayek” se realizó una entrevista sobre el tema “Inteligencia emocional”	Dirección Municipal de la Mujer.

5.4 Análisis Crítico y Reflexión sobre el trabajo desarrollado en el área de extensión universitaria.

El eje de extensión universitaria permitió el desarrollo de actividades en promoción de la salud mental, logrando a través de diversas acciones poder llevar un mensaje informativo, de prevención y análisis a la población atendida para su salud mental. Dentro del proceso se incluyeron a distintos grupos sociales entre ellos niños, adolescentes, mujeres, hombres y personas de la tercera edad. aperturando espacios de formación para dichos grupos mencionados de forma presencial y virtual ya que a raíz de la pandemia COVID-19 se adaptaron dichos medios para llegar a la población, presentando un reto bastante importante al inicio para las personas de la tercera edad, cabe destacar que a pesar de ello se logró una adaptación a dichos medios digitales ya que por medio de terceros lograban acceder a estos medios informativos y conocer las temáticas.

Se menciona que una de las actividades con mayor relevancia dentro del proceso es el inicio de la gestión para espacios de participación para el adulto mayor en la sociedad ya que anteriormente eran inexistentes, proceso que beneficio de gran forma a este sector de la población debido a que existió un incremento en la participación de estos grupos, brindando principalmente temáticas de salud integral y espacios de convivencia social, cubriendo necesidades importantes de atención para personas de la tercera edad, permitiendo atender a una necesidad primordial para la comunidad de La Esperanza, Quetzaltenango. Sin embargo, dentro de esta propuesta se tuvieron que afrontar diversos retos económicos, estructurales, sociales e incluso familiares, debido a que no existe un presupuesto asignado para atender a la población ni una autoridad encargada, así como espacios designados para dichas

actividades por ende estas se planificaban con tiempos espaciados de aproximadamente 20 a 25 días para gestionar los recursos necesarios para atender a la población.

El proceso significó una experiencia positiva en la formación profesional y académica debido a la apertura de espacios para trabajar distintos planes de acción dentro de la comunidad que aportaron a distintos grupos sociales en beneficio de la salud mental y cumpliendo con necesidades de esta.

Análisis Crítico y Reflexión Global Final sobre el Ejercicio Profesional Supervisado como experiencia privilegiada de extensión universitaria global que se realiza al final de la Carrera de Psicología.

Dentro del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de los estudiantes de la carrera de la licenciatura en psicología del Centro Universitario de Occidente, implementan distintas acciones que forman una experiencia enriquecedora para la formación profesional y académica de los futuros profesionales. Esto debido a que se fortalecen los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera, así como se adquieren nuevas habilidades y destrezas de acuerdo con la realidad que se vive en los centros, así como las distintas modalidades de trabajo en cuanto a la institución y enlaces interinstitucionales, que permiten desarrollarse de forma integral en los cuatro ejes con los que se ejecuta el proceso.

. En base a esta experiencia se tiene un acercamiento más directo a las comunidades de Guatemala, esto crea un beneficio para la población debido a que se crea una descentralización de acciones de las cuales muchas veces estas comunidades lejanas son las que mayormente carecen o no cuentan con un acceso a servicios tan básicos como lo son servicios de salud integral, es por eso que se debe mencionar continuar con el enlace de distintas instituciones para apertura estos espacios en los cuales se puede apoyar y aportar a estas carencias. Siendo el campo Psicológico un elemento fundamental para el desarrollo comunitario ejecutando distintas acciones que le permiten tener una mayor amplitud y alcance.

Es importante mencionar que este acercamiento a los distintos contextos sociales y comunitarios fortalece a que los estudiantes como futuros profesionales tengan una visión más amplia de fortalecer y extender los servicios hacia distintos lugares en donde existe una

carencia y donde se puede fortalecer, este proceso marca de una forma personal debido a que se indaga sobre las distintas ideologías e incluso se llega a cambiar ciertas perspectivas que se tenían antes de iniciar el proceso. Es importante que el futuro profesional no pierda su calidad humana, ya que esto es lo que permite que las acciones que realice sean realmente eficientes para el proceso.

El papel que desarrolla el psicólogo en la sociedad es fundamental para un desarrollo integro, sin embargo, aún existe un poco de conflicto en la aceptación del rol del psicólogo en la misma por lo cual es sumamente importante que el estudiante comprenda realmente cuál es su rol y que acciones puede tomar y como estas serán de beneficio para la comunidad.

Debido a la pandemia COVID-19 se debe resaltar que ha dejado secuelas importantes en la sociedad, teniendo una gran incidencia en la salud mental de la población, es por eso por lo que el psicólogo tiene un rol importante dentro de la sociedad ya que aporta a la recuperación de la salud integral e integración social. Se espera que los estudiantes aperturen proyectos que puedan continuar en los centros ya que estos tienen como objetividad mayor el seguir beneficiando a la comunidad a pesar de que el tiempo del epesista finalice.

Conclusiones

El diagnóstico comunitario e investigación de campo son procesos fundamentales en la identificación de problemáticas que afectan a la comunidad, y apertura a evaluar desde distintas áreas la objetividad de la ejecución de proyectos y acciones que realmente beneficiaran a la comunidad, así como sustentar de forma teórica y científica propuestas de aporte social basados en la resolución de dichas problemáticas.

El aporte significativo del proceso de ejercicio profesional supervisado (EPS) de la carrera licenciatura en psicología del Centro Universitario de Occidente hacia las comunidades, efectivamente el estudiante mediante este proceso aporta de forma significativa a la sociedad ya que juega un papel estructural fundamental en la misma aportando en distintas áreas de ejecución lo que le permite un alcance mayor dentro del proceso.

La continuidad de acciones implementadas por estudiantes es fundamental para continuar con el beneficio y aporte a problemáticas encontradas, es importante que las instituciones comprendan el aporte significativo que tienen los procesos hacia ellos y comunidades, debido a que este reconocimiento permite que el estudiante cumpla con efectividad su proceso de ejecución profesional.

Las acciones realizadas dentro de los ejes de docencia y extensión son sumamente importantes para la identificación del papel de funcionalidad del psicólogo dentro de distintos procesos, así como el acercamiento a diferentes miembros de las comunidades permitiendo la participación y confort al momento de la ejecución de distintos proyectos, así como el acercamiento a atención clínica siendo esta aun un tema tabú en las comunidades.

La constante capacitación y constancia en el ámbito profesional psicológico es fundamental para el proceso debido a que constantemente se generan problemáticas sociales que requieren una perspectiva diferente, así como una atención inmediata que requieren que el profesional tenga los conocimientos necesarios para actuar ante dichas situaciones, así como impartir capacitaciones.

Recomendaciones

Constante durante el desarrollo del EPS, principalmente en materia de atención clínica comunitaria.

Mayor apertura de espacios para programas de salud mental, en donde puedan impulsarse temáticas relacionadas a esta y en donde exista una difusión que sea por distintos medios y de esta forma se apertura una inclusividad para la población.

Apertura de espacios de participación para toda la población principalmente adulto mayor, debido a que existe una gran carencia en la participación del adulto mayor en distintas actividades debido a que suele ser un grupo al que normalmente se le excluye.

Se propone a los futuros epeistas la apertura de espacios de diálogo en donde puedan discutir sobre casos o situaciones que les generen experiencias significativas y puedan compartirlas hacia sus compañeros generando espacios de comunicación participativa.

Mayor apertura a la accesibilidad de material de distintas temáticas base o material de apoyo, principalmente herramientas de atención clínica comunitaria, esto con el objetivo de aportar al proceso de Ejercicio Profesional Supervisado.

Bibliografía

Oficina de Servicios para Proyectos de las Naciones Unidas (UNOPS). (1999). *Guatemala memoria del silencio*. Guatemala: Servigráficos S.A.

Aecc. (2022). Las emociones comprenderlas para vivir mejor. Obtenido de <http://sauce.pntic.mec.es/falcon/emociones.pdf>

Chóliz Montañés, M. (2005). *PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN: Proceso emocional*. Valencia.: Universidad de Valencia.

Departamento de Regulación de los programas de Atención a las Personas de Atención a las Personas del

Ministerio de Salud Pública. (2015). *Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Programa nacional de salud mental*. Obtenido de <https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Politica%20Salud%20Mental.pdf>

Díaz Argueta, J. (2013). *Exclusión Social, Desarrollo Humano y gestión Participativa*. Obtenido de <https://digi.usac.edu.gt/edigi/pdf/exclusion.pdf>

Educativa. (2004). Talleres de trabajo comunitario: una experiencia de innovación pedagógica.

Ely, M. (2009). EL monstruo de colores.

Flores Osorio, J. (2022). Psicosocial: ¿psiquiatrización del concepto o. *Teoría y Crítica de la Psicología*, 17.

Garavito Fernández, M. (2003). *Violencia política e inhibición social*. Colección cultura de paz.

Guatemalteca., C. P. (2011). Derechos humanos y personas adultas mayores. Obtenido de <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r29529.pdf>

Hernández Sampieri, R. F. (2014). Metodología de la investigación 6ta edición.

J, M. (2006). Los talleres participativos comunitarios: Una nueva forma para abordar la capacitación en el cuidado de la salud.

Jaschick, J. (2005). *ieapa*. Obtenido de Revista Andina de: <https://ieap.org.pe/raep>

Llenas, A. (s.f.). El Monstruo de Colores.

Medina, V. (2022). Las emociones básicas de los niños: alegría, tristeza, miedo, ira y asco. Obtenido de <https://www.guiainfantil.com/blog/educacion/conducta/las-emociones-basicas-de-los-ninos-alegria-tristeza-miedo-ira-y-asco/>

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social . (1999). *ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS/OMS)*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54942/saludmentalideas_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Montero. (2004). El fortalecimiento en la comunidad, sus dificultades y enlaces.

Montero. (2004). El fortalecimiento en la comunidad, sus dificultades y enlaces. Colegio oficial de Psicólogos de Madrid, España. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179817825001>

Observatorio de violencia contra las mujeres. (2018). *ESTADO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA CON EQUIDAD*. Solola, Guatemala.

Sardinero, P. (2013). Estimulación cognitiva para adultos. Obtenido de <https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/07/muestra.pdf>

Velasquez, A. (2022). *La desigualdad Social en Guatemala*. Naciones Unidas.

www.gerontologia.org. (2009). Red Latinoamericana de Gerontología. Obtenido de <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=1933>