

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología y Consejería Social



Duelo en Niños y adolescentes en el municipio de San Benito, Petén

(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Byron Armando Burelo Soza

Petén, octubre 2013

Duelo en niños y Adolescentes del municipio de San Benito, Petén

(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Byron Armando Burelo Soza (Estudiante)

Lic. Oscar Armando Quisquinay Rojas (Asesor)

Licda. Melva Liseth Guillén González (Revisora)

Petén, octubre 2013

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Rector: M. Th Mynor Augusto Herrera Lemus

**Vicerrectora Académica
y Secretaria General:** M.Sc. Alba Araceli Rodríguez de
Gonzáles

Vicerrector: M.A César Augusto Custodio Cobar

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Decana: Licda. Elizabeth Herrera de Tan



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

SISTEMATIZACIÓN DE PRÁCTICA

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: **Byron Armando Burelo Soza**
Estudiante de **Licenciatura en Psicología y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación.

DICTAMEN: Enero 28 de 2012.

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar la **Sistematización de Práctica Profesional Dirigida** está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).

Por lo antes expuesto, el estudiante **Byron Armando Burelo Soza**, recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.

Licda. Elizabeth Herrera de Tan

Decana

Facultad de Ciencias Psicológicas



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala, abril del año dos mil trece.

En virtud de que La Sistematización de Práctica con el tema: "Duelo en niños y adolescentes" Presentada por el estudiante: Byron Armando Burelo Soza, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.



Lic. Oscar Armando Quisquinay Rojas
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala, 26 de julio de 2013

En virtud de que La Sistematización de Práctica con el tema: "Duelo en niños y Adolescentes del municipio de San Benito, Petén". Presentada por el estudiante: Byron Armando Burelo Soza, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.



Licda. Melva Liseth Gamón González
Colegiado No. 20556
Revisora



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Petén, 09
de septiembre de 2013.

En virtud de que el informe de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema "Duelo en Niños y adolescentes en el municipio de San Benito, Petén", presentada por Byron Armando Burelo Soza, previo a optar grado académico de Licenciatura en: Psicología y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor(a) Tutor(a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de la Práctica Profesional Dirigida.



Licda. Julia Elizabeth Herrera Quiroz de Tan
Decana

Facultad de Ciencias Psicológicas.

Nota: Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

Índice

	Página
Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	
1. Marco Contextual	1
1.1 Antecedentes históricos	1
1.1.1 Población	1
1.1.2 Cultura	2
1.1.3 Educación	3
1.1.4 Religión	3
1.1.5 Salud	4
1.1.6 Idioma	5
1.1.7 Sistema de vida	5
1.1.8 Ubicación geográfica	5
1.2. Delimitaciones del municipio	6
1.3 Oficina Municipal del Caballero	7
1.3.1 Acuerdo municipal para la creación de la OMC	7
1.3.2 Funciones Generales	7
1.4 Misión	10
1.5 Visión	10
1.6 Objetivos	11
1.6.1 Objetivo General	11
1.6.2 Objetivos Específicos	11
1.7 Población atendida	12
1.8 Problemática que atiende la Of. Municipal del Caballero	13

1.9 Problemática Psicosocial	14
Capítulo 2	
2. Marco Teórico	18
2.1 Antecedentes del Problema	18
2.2 Definiciones de Problema Emocional	19
2.3 Problemas de Aprendizaje	22
2.4 Definición de Duelo	23
2.5 Diferentes definiciones de Prácticas de Duelo	24
2.5.1 Señales y Síntomas de duelo Complicado o Patológico	25
2.6 Manifestaciones de Duelo según la edad	29
2.6.1 Menores de 3 años	29
2.6.2 Entre 3 y 5 años	30
2.6.3 Entre 6 y 8 años	30
2.6.4 Entre 9 y 10 años	31
2.6.5 De 11 años en adelante	31
2.7 Características que genera el duelo	33
2.8 Duelo en niños y adolescentes tras la muerte del ser amado	35
2.9 Causas	37
2.10 Efectos	37
2.11 ¿Cómo pueden ayudar parientes y amigos?	38
2.12 Proceso de duelo	39
2.13 Ayuda Profesional	41
Capítulo 3	
3. Marco Metodológico	43
3.1 Objetivos	43
3.2 Servicios	43
3.3 Docencia	43

3.4 Descripción	45
3.5 Propósitos del Curso	45
3.6 Actividades realizadas durante la Práctica	46
3.6.1 Docencia	46
3.6.2 Investigación	47
3.7 Ejes	47
Capítulo 4	
4.1 Fase I	49
4.1.1 Resultados	49
4.2 Fase II	54
4.2.1 Análisis de Casos Cualitativos	54
4.2.2 Análisis de Casos Estadísticos	56
Capítulo 5	
5.1 Lecciones aprendidas	57
Conclusión	70
Recomendaciones	71
Referencias	72
Anexos	74
Anexo 1 Charlas Motivacionales	75
Anexo 2 Talleres sobre el tema de “bulling”	76
Anexo 3 Reunión de grupo de trabajo	77
Anexo 4 Visita Educativa	78

Índice de gráficas

Gráfica No.1 Delimitación de Barrios y Col. del municipio	6
Gráfica No.2 Organigrama municipal	13
Gráfica No.3 Características sobre el concepto de muerte	32
Gráfica No.4 Análisis Cualitativo	50
Gráfica No.5 Tipos de problemas	51
Gráfica No.6 Casos atendidos por edad	53

Índice de Cuadros

Cuadro 1 Problemas psicosociales que causan mayor temor dentro del municipio y sus alrededores	15
Cuadro 2 Concepto de muerte según la edad	27
Cuadro 3 Análisis Cuantitativo	49
Cuadro 4 Tipos de problemas	51
Cuadro 5 Casos atendidos por edad	52

Resumen

El presente informe de Práctica Profesional Dirigida (PPD), se fundamenta en el tema de investigación “Duelo en niños y adolescentes”. La realización de dicho trabajo se llevó a cabo en la Oficina Municipal del Caballero, ubicada dentro de las instalaciones que ocupa la municipalidad de San Benito, departamento de Petén. Este trabajo comprende de cinco capítulos donde se describen aspectos importantes como lo son: los antecedentes históricos, problemática, características, objetivos, resultados, lecciones aprendidas, recomendaciones y otros. Con el objetivo de promover cambios positivos en los pacientes atendidos a través de la aplicación de diferentes técnicas, métodos, terapias y dinámicas que ayudan a contrarrestar los síntomas que alteran la personalidad física y emocional de las/los niños/as y adolescentes víctimas de estos acontecimientos.

A raíz de la problemática a la que se enfrentan las personas por la pérdida de un ser querido y la que no pueden superar, estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Consejería Social, pretenden proyectarse a la comunidad, brindando apoyo Psicológico a las personas necesitadas.

Introducción

El dolor por la pérdida de un ser querido se siente a cualquier edad, también en la infancia. La mayoría de los adultos no saben cómo actuar para ayudar a sus hijos a veces equivocadamente, padres y adultos suelen evitar mostrar sus sentimientos. Hablan poco o nada del tema sin darse cuenta de que con su comportamiento enseñan a los hijos a actuar igualmente, por lo que acallarán también sus sentimientos. Quizá la vida moderna, más material y superficial, ha ido provocando que emociones y realidades de la vida como la enfermedad, la muerte y todo lo que le rodea, sea alejado del entorno familiar y haya ido desviándose hacia hospitales y sanatorios, más “asépticos y prácticos”.

A la falta de “formación” se une la educación recibida en cuanto a no exteriorizar los sentimientos ni las emociones -sobre todo a los varones: *“los chicos no lloran”*... *“hay que ser fuertes”*. No se debe temer porque se noten ciertos cambios en su carácter como baja autoestima, timidez, ensimismamiento y aislamiento, euforia, ya que suelen ser más o menos pasajeros y no son demasiado graves.

Puede ocurrir un cierto estancamiento en su madurez, pero la pérdida de un ser querido puede hacerles desarrollar un profundo concepto y sentido de la vida, lo que les ayudará a evolucionar psíquica y emocionalmente con una mayor riqueza. Algo que muchos adultos no llegan a alcanzar aún en una larga vida.

A través del presente documento el lector podrá identificar y encontrar material de apoyo necesario, como también las herramientas esenciales para ayudar y orientar de forma rápida y efectiva a aquellas personas que han experimentado o han sido víctimas de la pérdida de un ser querido, casos que se describen específicamente en este documento a niños y jóvenes.



Capítulo 1

Marco Contextual

1.1 Antecedentes históricos

1.1.1 Población

El pueblo de San Benito, Petén, (*en honor a su patrono San Benito de Palermo también conocido como San Benito el Negro, San Benito el Africano, San Benito el Moro, San Benedicto el Negro, San Benedicto el Africano o San Benedicto el Moro*), monje y santo italiano nacido en Sicilia en el año 1,526 se cree que cerca de Mesina en San Filadelfio, por lo que a veces se le llama San Benito de San Filadelfio, y fallecido en 1589 en Palermo.) Este municipio fue fundado primeramente con el nombre de San José de los Negros en 1,795-6, posteriormente como San Benito de Palermo el 3 de abril de año 1,805, pero por motivos económicos fue agregado como cantón al municipio de Ciudad Flores, representado por un regidor de esa comuna, hasta el 26 de enero del año de 1,873, fecha en que se estableció definitivamente como municipio.

Territorialmente es el municipio más pequeño. Dista a un kilómetro de la cabecera departamental.

Se cree que los primeros habitantes descendían de los esclavos procedentes de Belice, quienes trajeron la imagen de San Benito de Palermo, proclamándolo patrono del lugar. Tiene una población aproximada de 56,953 habitantes, posee una extensión territorial de 112 km²., se encuentra a una altura de 120 msnm y cuenta con un clima tropical. (Según censo de población del año 2,010)

1.1.2 Cultura

La cultura petenera es descendiente de la Civilización Maya, rica en tradiciones y costumbres, la cual se ha transmitido de generación en generación. Esta cultura se destaca por ser amable y hospitalario. La vulnerabilidad cultural alude a la forma de cómo las personas construyen su identidad individual y colectiva, el sentido de pertenencia frente a sus comunidades y los ecosistemas donde están ubicadas. La fiesta en honor a su Patrono se celebra el día 3 de abril, por lo que el novenario de ésta fiesta puede variar ya sea de fecha de inicio o de finalización puesto que hay veces que ésta celebración coincide con los días de la Semana Santa.

Pero la feria comienza en la primera quincena de mayo. Entre otras actividades que se realizan están también vueltas folclóricas (Vuelta de la Chatona, el caballito, baile de los moros).

1.1.3 Educación

La educación en el departamento de Petén, es accesible a todos los habitantes, existiendo centros educativos aún en las comunidades más lejanas. En las áreas urbanas se cuenta con establecimientos públicos y privados que ofrecen sus servicios educacionales desde el nivel preprimaria hasta el ciclo diversificado, con distintas jornadas. Petén cuenta con varias universidades tales como: Mariano Gálvez de Guatemala, Universidad Panamericana, Universidad de San Carlos de Guatemala, Universidad Galileo, Universidad Rural.

1.1.4 Religión

San Benito de Palermo es el Santo Patrón del Municipio, se celebra su novenario desde el 26 de marzo al 3 de abril de cada año. Estos nueve días tienen un “Dueño” quien se encarga de organizar la Alborada, la cual empieza desde las 5 de la mañana con la presencia de marimba, café o chocolate y los bollitos.

Durante el día se realiza la vuelta de la Chatona y el Caballito y por la tarde en la Iglesia Católica de la Ermita se lleva a cabo el rezo, el 3 de abril sale en procesión San Benito de Palermo cargado en hombros por los religiosos de la iglesia.

1.1.5 Salud

La salud se define como el completo bienestar físico, mental y social de los individuos y no solo la ausencia de enfermedades. El municipio cuenta con tres instituciones en el área de salud, una se refiere a la que presta el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), otra proveniente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) y una tercera que se da como una gestión compartida entre la municipalidad en coordinación con el MSPAS. La cobertura en salud mental es escasa ya que solamente el hospital de San Benito brinda este servicio y cuenta únicamente con una Profesional que asiste a una considerada cantidad de población, también se cuenta con una asistencia psicológica brindada a la población por parte APROFAM, una clínica privada ubicada en la Colonia Itzá, y una en la Iglesia Católica de Santa Elena, municipio de Flores.

1.1.6 Idioma

El idioma predominante en este municipio es el español, hablado por la mayor parte de los habitantes. Se puede encontrar personas en un mínimo porcentaje utilizan como idioma materno el idioma Q'eqchi'. Las personas que utilizan dicho idioma como principal son en su mayoría provenientes de la Aldea la Cobanerita en donde la mayoría de las familias que allí habitan son provenientes del vecino departamento de Cobán, Alta Verapaz.

1.1.7 Sistema de vida

El área central está compuesto por personas de varios puntos geográficos del País, por lo que las costumbres puramente peteneras se conservan muy poco. El Barrio más antiguo del municipio es La Ermita, que data del año 1,799 aproximadamente, en él todavía se conservan las casas con estilo vernáculo.

1.1.8 Ubicación Geográfica

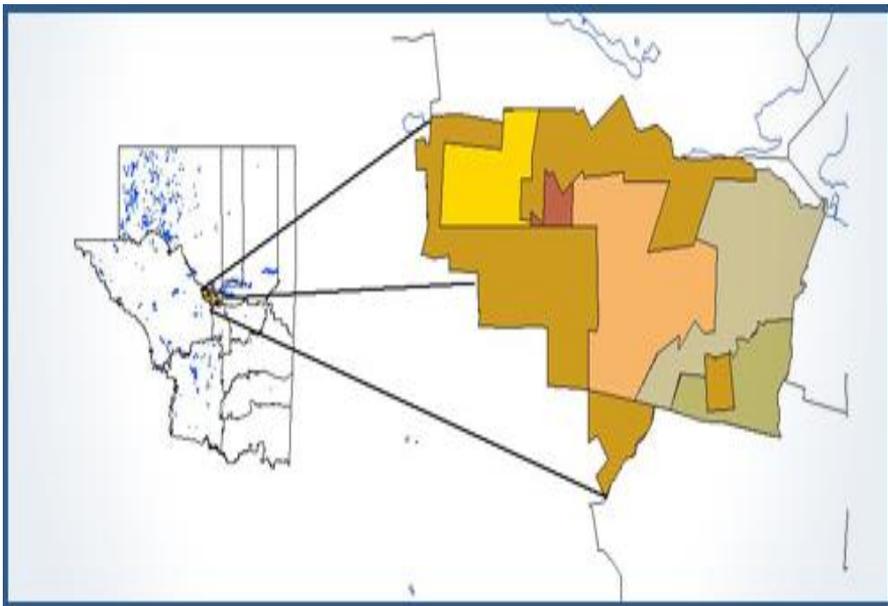
Se localiza en la zona centro, limita al norte: con el municipio de San Andrés, al Este con los municipios de Flores y Santa Ana, al Sur con el municipio de San Francisco, y al Oeste con el municipio de La Libertad.

La Cabecera Municipal está dividida en 22 Barrios y otros en proceso de formación que pueden ser contenidos en seis zonas.

1.2 Delimitaciones del municipio

Gráfica No. 1

Delimitación de Barrios y Colonias del Municipio de San Benito, Petén



Fuente: http://manmunicipitenitza.org/index.php?option=com_content&view=article&id=22&Itemid=17

1.3 Oficina Municipal del Caballero (OMC)

1.3.1 Acuerdo Municipal para la Creación de la Oficina Municipal del Caballero (OMC)

La Oficina Municipal del Caballero fue creada gracias a la iniciativa de las autoridades ediles actuales, quienes a raíz de las problemáticas que se presentan no solo con el género femenino sino también con el género masculino y que es de gran preocupación para nuestras autoridades actuales, se autorizó la creación de dicha oficina con el objetivo de poder contribuir de alguna manera a solucionar la problemática que ellos presentan.

1.3.2 Funciones Generales

- * Informar al Concejo Municipal y sus Comisiones, a la Alcaldesa o Alcalde, al COMUDE y sus Comisiones y, a las instancias que sean necesarias, sobre la situación específica de los hombres del municipio con el objetivo de elaborar e implementar propuestas, políticas públicas y acciones permanentes a favor de los hombres.

- * En coordinación con la Oficina Municipal de Planificación:
 - Elaborar y mantener actualizados diagnósticos de la situación de los hombres en el municipio, que incluya datos desagregados por sexo, edad y etnia.
 - Mantener un registro de organizaciones de hombres orientados a promover la equidad en el municipio.
 - Incidir en la inclusión del enfoque de género y la pertinencia cultural en la planificación y presupuesto de la municipalidad.
- * Recomendar al Concejo Municipal y sus comisiones el uso de instrumentos que favorezcan la implementación del enfoque de género, en el quehacer institucional de la municipalidad, por ejemplo, el clasificador de género dentro del presupuesto municipal.
- * Elaborar, ejecutar y evaluar planes operativos anuales de la Oficina Municipal del hombre, orientados al cumplimiento de su objetivo general y objetivos específicos.
- * Fomentar y promover la organización social y la participación comunitaria de los hombres en los distintos niveles del Sistema de Consejos de Desarrollo Urbano y Rural, especialmente en el COMUDE.

- * Promover cursos de sensibilización y capacitación de manera constante al personal y la corporación municipal en la práctica de la equidad de género
- * Promover la coordinación con las instituciones gubernamentales, así como con organizaciones de hombres indígenas y no indígenas y otras organizaciones nacionales e internacionales con presencia en el municipio en función de organizar las acciones a favor de los hombres del Municipio.
- * Brindar información, asesoría y orientación a los hombres del municipio, especialmente sobre sus derechos humanos.
- * Mantener y actualizar permanentemente un centro de documentación que contenga material informativo, de capacitación y de investigación, así como leyes generales y específicas, en especial las que se refieren a los Derechos Humanos de los hombres, participación ciudadana y auditoria social.
- * Identificar y gestionar con los medios de información y comunicación del municipio, con el fin de difundir el quehacer de la OMC y que a su vez sirva de contacto entre la OMC y los hombres del municipio en especial de las aldeas más lejanas.

1.4 Misión

La oficina municipal del caballero (OMC) institucionalizada en la estructura municipal incidiendo, impulsando, elaborando, y asesorando la formulación de políticas públicas municipales con igualdad de género y apoyando procesos de desarrollo, constituyéndose en el soporte técnico-administrativo de la municipalidad en la atención de las necesidades específicas de los hombres del municipio, fomentando su liderazgo comunitario, participación económica, social y política, creando las condiciones necesarias que permitan el desarrollo integral.

1.5 Visión

La Oficina Municipal del Caballero (OMC) está constituida por un equipo técnico que contribuye a promover la igualdad de género en el ámbito municipal, en apoyo al consejo municipal, comisiones municipales, y en coordinación con las demás oficinas técnicas.

También tiene la responsabilidad de promover con instituciones estatales la institucionalidad de los hombres.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Incidir activamente en los procesos de formulación, planificación, asignación presupuestaria, implementación y monitoreo de las políticas públicas municipales que beneficien el desarrollo integral de los hombres indígenas y mestizos en su diversidad cultural en coordinación con los hombres y sus organizaciones dentro del municipio.

1.6.2 Objetivos Específicos

- a) Promover la participación activa y organizada de los hombres en las Comunidades y los Consejos de Desarrollo fortaleciendo liderazgo en la elaboración y propuesta de iniciativas políticas, económicas, culturales y sociales.
- b) Promover espacios de interlocución y diálogo entre la municipalidad y demás instituciones.

Comunicación directa con Instituciones gubernamentales y no gubernamentales con presencia en el municipio y las organizaciones de hombres para la elaboración y/o seguimiento de la política municipal.

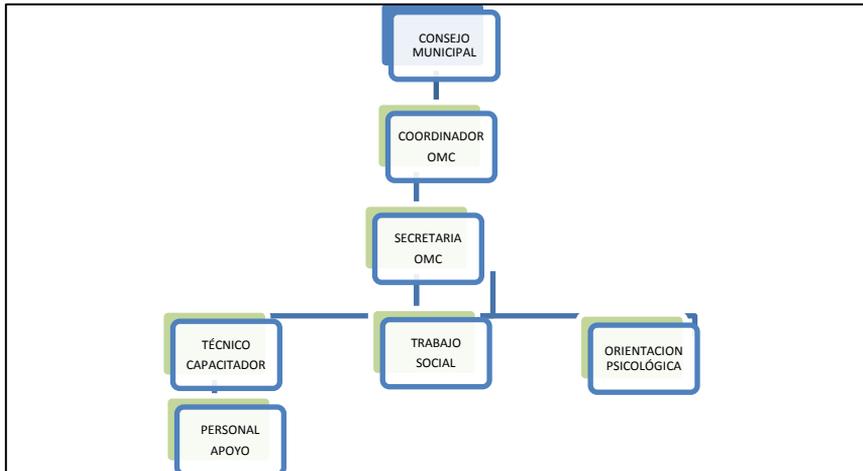
- c) Fortalecer a las organizaciones de hombres promoviendo la coordinación entre los mismos para la incidencia y participación política en el desarrollo integral de los hombres en el municipio.

1.7 Población atendida

Esta oficina fue creada con los mismos objetivos con que fue creada la oficina municipal de la mujer, solo que en este caso está inclinado específicamente al género masculino, promoviendo la participación y el empoderamiento de estos para ser gestores de su propio desarrollo, fortaleciendo el liderazgo a través de programas de sensibilización y de formación. Coordina y vela por la creación de la red de hombres y la política pública municipal para el desarrollo integral, con la participación de la sociedad civil, instituciones gubernamentales y no gubernamentales. Su área de cobertura esta dentro del municipio y sus alrededores entiéndase de aldeas, colonias y barrios, teniendo acceso todo aquel hombre que requiera de los servicios que allí se prestan y en este caso como lo es en el campo de la psicología de aquellos niños y adolescentes que son víctimas de duelo por la separación de un ser querido.

Grafica No. 2

Organigrama Municipal



Fuente: Oficina Municipal del Caballero San Benito, Petén

1.8 Problemática que atiende la Oficina Municipal del Caballero

El objetivo fundamental de la Oficina Municipal del Caballero del municipio de San Benito, departamento de Petén, es el desarrollo integral de los hombres y por consiguiente asesoría y orientación en cuanto se refiere a los diversos problemas.

La problemática que atiende la Oficina Municipal del Caballero, es de diversa índole que incluye el tratamiento psicológico respecto a los traumas y problemas emocionales que se derivan por la separación de sus seres queridos, de la violencia intrafamiliar generada en el seno del hogar, como de otros tipos de problemas sociales que afecten la paz y la tranquilidad de los ciudadanos sanbenitenses, entre las que se puede mencionar:

- * Ayuda psicológica en niños y adolescentes a consecuencia problemas emocionales.
- * Conferencias sobre prevención de delitos.
- * Charlas educativas.
- * Dinámicas entre otros.

Todo esto realizado en colonias, barrios y caseríos del municipio de San Benito, del departamento de Petén.

1.9 Problemática Psicosocial

A continuación se detallan tres problemas psicosociales que causan mayor temor en los miembros de la comunidad de los diferentes Barrios ubicados en el Municipio de San Benito, Petén.

Cuadro No. 1
Problemas psicosociales que causan mayor temor dentro
del municipio y sus alrededores

Adicciones	Violencia Intrafamiliar	Delincuencia juvenil
Según datos recabados sobre la investigación del Seminario de la Problemática Psicosocial del municipio se San Benito, Petén, Uno de los mayores problemas que expusieron las personas entrevistadas, acerca de la pregunta: de cuáles fueron los tres	También señalaron los habitantes de la comunidad sujeta a investigación que otro de los problemas que más aquejan a la población es la Violencia Intrafamiliar, por lo que dicho problema repercute en la familia más aun en los niños y niñas adolescentes quienes	La delincuencia juvenil es otro de los problemas sociales que denigran la personalidad de los habitantes de la comunidad es la delincuencia juvenil, ya que este es un fenómeno social que influye negativamente en los aspectos de la

<p>mayores problemas que causaban mayor temor en la comunidad? señalaron primordialmente que las adicciones afectaban el desarrollo integral de la familia y comunidad, especialmente el alcoholismo, derivado de la drogadicción, inseguridad.</p>	<p>son los más afectados tanto en el desarrollo físico, social emocional y en el ámbito educativo.</p>	<p>formación integral de la persona y pérdida de valores. Hoy día podemos notar el incremento de la delincuencia en nuestro entorno consecuencias muchas veces de la desintegración familiar, la pobreza, falta de empleo consecuente de la falta de superación en todos los aspectos de la persona.</p>
---	--	--

Fuente: elaboración propia.

Resultado de las encuestas realizadas a través del Seminario Problemática Psicosocial del Municipio de San Benito, Petén, realizado por los estudiantes de Profesorado de Segunda Enseñanza de Psicología y Consejería Social de la Universidad Panamericana de Guatemala (UPANA).

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 Antecedentes del Problema

El planteamiento del problema surge en base a diversas situaciones de casos emocionales que ameritan asistencia psicológica en niños y adolescentes que sufren las consecuencias del duelo en la cabecera municipal de San Benito, Petén y sus alrededores. En base al índice estadístico respectivo los casos de duelo ocupan el 51.66% de las problemas atendidos.

La problemática radica en los efectos psicológicos y emocionales negativos que dejan los duelos en niños y adolescentes del municipio de San Benito, departamento de Petén. Este efecto negativo de duelo en menores de edad, se ve reflejado en problemas emocionales y de aprendizaje, como también en la conducta, deteriorando el desarrollo integral, la salud y la educación del niño o del adolescente, casos vistos en que no solo afecta a la víctima sino que también se ven afectadas todas aquellas personas más cercanas a él.

2.2 Definición de Problema Emocional

Los problemas emocionales afectan la vida e inciden en las decisiones personales. Literalmente se sienten en el cuerpo y se manifiestan facialmente. Las personas que logran una salud mental o lo que comúnmente se le denomina inteligencia emocional, son conscientes de sus pensamientos, sentimientos y comportamientos por los cuales atraviesan. A menudo en la labor diaria como educadores se encuentran diversas manifestaciones de conducta y emoción, por lo que es importante observarlas muy de cerca, ya que lo que parece ser un simple episodio de ira, tristeza o apatía puede ser la manifestación de un problema emocional

Charlotte Bühler define el problema emocional como “una interrupción, una detención que tiene un individuo o un grupo en su evolución o desarrollo”

La Lic. Moraima Núñez Lara define los problemas emocionales como: “Cuadros clínicos que se instalan en la vida emocional de un individuo y que pueden interrumpir, congelar, distorsionar y/o desconectar cualquiera, algunas o muchas y en los casos más graves todas las expresiones de comportamiento mental de su desenvolvimiento personal, familiar, laboral y social ”.

Al revisar con detenimiento esta definición se observa que la manifestación de los problemas emocionales varían de un individuo a otro de acuerdo a sus características individuales, a su personalidad, a factores genéticos y ambientales, así como también a la intensidad y magnitud de la situación, indicadores que le permitirán a los especialistas (psicólogos, psiquiatras, psicopedagogos) definir el grado del problema.

El Dr. Bower señala que existen problemas emocionales de diferentes grados, siendo:

Leves o transitorios: a aquellos que presentan conductas atípicas circunstanciales y/o reactivas producto de un conflicto que está enfrentando en ese momento (por separación de los padres, muerte o enfermedad de un familiar, entre otros.) esta situación puede durar algunos días, semanas o hasta 3 o 4 meses, notando en la conducta mejoras en forma progresiva.

También existen problemas emocionales en donde la atipicidad de las conductas permanece, interrumpiendo, congelando sus diferentes actividades diarias, deteriorando las relaciones interpersonales.

El mismo autor aporta una lista de conductas atípicas que como educadores ayudan a identificar a un alumno o paciente que esté presentando problemas emocionales:

- 1. Aparente inhabilidad para el aprendizaje, siempre y cuando no tenga explicadores de orden neurológico, físico, sensorial, intelectual y/o salud.
- 2. Conductas inapropiadas o inmaduras ante situaciones personales, familiares, escolares y/o vitales.
- 3. Fallas o insatisfacción en sus interrelaciones personales.
- 4. Sentimientos de infelicidad y depresión.
- 5. Temores y miedos asociados a situaciones personales, familiares, escolares, sociales y/o vitales.
- 6. Aparición de enfermedades físicas.

Como observadores se debe mantener alerta, llevar un registro de las conductas y tomar en cuenta la frecuencia y la intensidad en la que se presentan.

Es relevante tomar en cuenta que sea cual fuere el problema que presenta un alumno, y una actitud de respeto y disposición a prestar ayuda, esta última apoyada y orientada por el equipo especializado.

2.3 Problemas de Aprendizaje

El problema del aprendizaje es un término general que describe problemas del aprendizaje específicos. Un problema del aprendizaje puede causar que una persona tenga dificultades aprendiendo y usando ciertas destrezas. Las destrezas que son afectadas con mayor frecuencia son: lectura, ortografía, escuchar, hablar, razonar, y la matemática. Los problemas de aprendizaje se hacen evidentes en los primeros años del periodo escolar pues están directamente relacionados con materias a partir de las cuales se determina el correcto rendimiento académico. Este concepto se aplica principalmente a niños en edad escolar, antes del ingreso a primero de primaria, o durante los 7 primeros años de vida. La dificultad específica en la lectura se denomina dislexia, en la escritura se denomina digrafía y en la aritmética se denomina descalculia. Los problemas del aprendizaje varían de una persona a otra. Una persona con problemas de aprendizaje puede tener un tipo de problema diferente al de otra persona. Los investigadores creen que los problemas del aprendizaje son causados por diferencias en el funcionamiento del cerebro y la forma en la cual éste procesa información. Los niños con problemas del aprendizaje no son "tontos" o perezosos".

De hecho generalmente tienen un nivel de inteligencia promedio o superior al promedio, lo que ocurre es que sus cerebros procesan la información de una manera diferente. Acompañando a los problemas de aprendizaje, los niños presentan poca memoria, baja atención, poca organización, impulsividad, tareas incompletas, y comportamientos disruptivos. Todo esto ocasionado por una respuesta emocional que está compitiendo con su aprendizaje. En el hogar tienden a no seguir instrucciones de los padres, supuestamente por que se les olvida, sus actividades sociales por lo general las realizan con niños menores. Los problemas de aprendizaje pueden tener varios motivos o causas. Los problemas de aprendizaje se pueden dar por aspectos neurológicos, aspectos orgánicos y aspectos afectivos o emocionales, o una combinación de varias causas.

2.4 Definición de Duelo

El duelo es una aflicción común ya que tarde o temprano la mayoría de nosotros sufriremos por la pérdida de un ser querido. Lo cierto es que no siempre se está pensando o hablando acerca de la muerte, por lo que no se tiene la oportunidad de saber más acerca del duelo

2.5 Diferentes definiciones de Prácticas de Duelo

- **Duelo no complicado:** proceso por el cual niños y adultos se ajustan a la pérdida de lo amado. Tiene mucho en común con la depresión (tristeza, dificultades de sueño, pérdida del apetito, ausencia de interés en las actividades normales y falta de concentración).
- **Duelo anticipatorio:** dolor emocional que puede ocurrir ante una muerte inminente. Este puede ser experimentado frente a una pérdida esperada de un ser amado por una enfermedad terminal como el cáncer.
- **Duelo complicado:** el duelo complicado o patológico es una enfermedad que está cobrando atención en la comunidad científica internacional.

Esta afecta en Estados Unidos a más de un millón de personas que han perdido a un ser querido.

Según estudios en el duelo complicado los múltiples padecimientos de los pacientes no terminan cerca del año como en el duelo normal, sino que continúan durante mucho tiempo, incluso por el resto de la vida de los pacientes.

Sin tratamiento, el duelo complicado podría llevar a quienes lo padecen a una fuerte depresión, a abuso de drogas y/o alcohol, enfermedades del corazón y hasta el suicidio.

2.5.1 Señales y Síntomas de Duelo Complicado o Patológico

- Concentración extrema en la pérdida y en los recuerdos del ser querido.
- Problemas para aceptar la muerte del ser querido.
- Insensibilidad o indiferencia
- Preocupación por la tristeza propia, por no poder pensar en otras cosas
- Amargura sobre la pérdida de un ser querido.
- Inhabilidad de disfrutar la vida con libertad.
- Depresión o tristeza profunda por los recuerdos.
- Dificultad para continuar la vida de una forma normal.
- Problemas para llevar a cabo la rutina normal.

- Alejarse de las actividades sociales.
- Sentir que la vida no significa nada o no tiene sentido.
- Entre otros.

Estos últimos se caracterizan por presentar manifestaciones emocionales y de conducta que suceden luego de catástrofes naturales o guerras. Pese a que hay síntomas que se superponen entre toda esta gama de afecciones, el duelo complicado se caracteriza porque la persona que lo padece no puede desarrollar su vida como antes. Estas manifestaciones tienen que ver con el "enfermizo" deseo de ver a la persona querida, en la falta de deseos de seguir viviendo, en la búsqueda infructuosa del ser querido, el evitar concurrir a los lugares a los que anteriormente se compartía con la persona querida y que a raíz de la muerte tratan de evitar y visitar.

Por el contrario, el duelo normal se caracteriza por una profunda tristeza al principio, sentimiento de culpa de los que quedan vivos y estados depresivos, entre otros síntomas que no le impiden a la persona que los padece continuar con sus actividades habituales.

Cuadro No. 2

Concepto de muerte según la edad

Mentalidad, Conocimiento y Concepto acerca de la Muerte que tienen los niños y adolescentes, según la edad	
Edad	Concepto
Menores de 3 años	No existe un concepto de muerte debido a las limitaciones en la percepción del tiempo y el espacio. A esta edad la muerte equivale a la separación en un sentido concreto debido a la percepción de que falta alguien. La separación es vivida como un abandono y representa una amenaza a la seguridad.
Entre los 3 y 5 años	El niño ve la muerte como un sueño o una larga jornada. La vida y la muerte aparecen aún como procesos intercambiables, aunque el niño puede percibir la diferencia entre estar vivo y estar muerto. Hacia los

	cinco años puede comprender que la muerte significa no funcionalidad, irreversibilidad, pero todavía no comprende su universalidad.
Entre los 6 y 8 años	La muerte se personifica y aparece como algo externo, con causas determinadas, aunque al niño le resulta difícil imaginar su muerte o la de sus padres.
Entre los 9 y 10 años	Los niños saben que la muerte es inevitable y que puede sucederles a ellos. Presentan sentimientos de fragilidad.
De los 11 años en adelante	Los niños desarrollan su propia filosofía de la vida y, en consecuencia, cambian su actitud frente a la muerte. El adolescente ya comprende lo que significa la muerte para su vida futura, pero puede angustiarse y obsesionarse,

	provocando conductas agresivas e inadaptadas en un intento de negación de la realidad. Por lo tanto, debe quedar claro que en un niño la reacción emocional a la muerte depende de su madurez emocional y su cognición.
--	---

Fuente: Lozano Cortés”

2.6 Manifestaciones de Duelo según la edad

Teniendo en cuenta esto se puede comprender más fácilmente que cada niño tenga diferente expresión del duelo.

2.6.1 Menores de 3 años

Estos niños aún no son capaces de interpretar nociones más abstractas como la permanencia o universalidad de la muerte. Aunque su entendimiento cognitivo es limitado, a esta edad ya reaccionan ante la muerte de una persona importante en sus vidas con emociones fuertes y confusión.

Dentro de las emociones más dolorosas cabe destacar la ansiedad de la separación, la ambivalencia, la incertidumbre de llegar a apegarse a alguien y nuevamente perderlo, sentimientos de culpa y hostilidad, temor de haber sido causante de la separación por muerte o de la infelicidad en la familia.

2.6.2 Entre 3 y 5 años

Ya existe un sentido de pérdida y pueden buscar a la persona fallecida activamente. Pueden darse cambios mayores en la rutina, mostrar regresión en las etapas del desarrollo, y ruptura en las relaciones con los demás por expresiones inesperadas de enojo y agresión.

2.6.3 Entre 6 y 8 años

A esta edad es común la expresión a través de temores o miedos, por ir a dormir o estar solo. Los niños pueden presentar con frecuencia pesadillas, por lo tanto buscan dormir con sus padres. Es Común en ellos manifestar síntomas somáticos, cefaleas, dolores abdominales, problemas para concentrarse.

2.6.4 Entre 9 y 10 años

Las preguntas acerca de la muerte pueden reflejar curiosidad o señalar ansiedades acerca de “responsabilidad” por la muerte de la persona cercana. La muerte de un padre o un hermano a esta edad cambia las creencias de que la muerte es una manifestación de la edad mayor. Puede presentarse ansiedad por separación y preocupaciones acerca de la vulnerabilidad de los otros miembros de la familia.

2.6.5 De 11 años en adelante

Los adolescentes pueden aislarse de las actividades familiares y buscar soporte en sus padres. Algo cambia en el concepto de su propia mortalidad, con riesgo de desarrollar comportamientos tales como beber o ingerir drogas.

Los adolescentes tienen la capacidad cognitiva de revisar el pasado y contemplar las consecuencias de la muerte a largo plazo. La muerte de un padre o un hermano puede cargar al adolescente de nuevos roles familiares, responsabilidades y expectativas de que se comporte como un adulto. Su sentido de responsabilidad y el deseo de proteger resulta en los adultos en una mezcla de mensajes

Grafica No. 3

Características sobre el concepto de muerte



Fuente: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001909.htm>

El estudio del tema del duelo dentro del ámbito de los cuidados paliativos desde hace más de 30 años muestra que en los niños más jóvenes este se da alrededor de tres preguntas:

- ¿Qué es la muerte?
- ¿Puede sucederme?
- ¿Puede sucederte?

En cuanto a las respuestas que han de proporcionárseles a los niños, se debe considerar que para ellos en esta edad los padres son omnipotentes. Si se niega o se intenta cubrir la ocurrencia de la muerte y se es incapaz de hablar acerca de ello, los niños llegan a ser conscientes de que esto es un asunto que “no debe ser tocado”, convirtiéndolo en un tema tabú y, como consecuencia, no preguntará por la persona fallecida y no podrá aclarar las dudas que tiene al respecto. Respuestas de tipo eufemismo, tales como: “Está en un largo viaje...”, “Descansa en paz”, “Está con Dios”, “Está durmiendo un largo sueño”, generan solo dudas y falsas expectativas. Por ejemplo, el menor podría llegar a tener miedo de dormir, ya que puede que no despierte. La sugerencia de los investigadores en este tema es que se debe dar respuestas cortas y honestas. La comunicación debe generarse en un ambiente de apertura donde el niño se sienta libre de hacer preguntas.

2.7 Características que genera el Duelo

El duelo se produce después de una pérdida significativa, como la muerte de un ser querido. No es solo uno, sino una sucesión de sentimientos a afrontar. A menudo el duelo se experimenta en diferentes etapas y emociones durante el proceso.

Aunque todos son distintos, los sentimientos que se experimentan son similares, aunque la verdad es que en distintos períodos y no con la misma intensidad. No existe una “forma correcta” o un orden o período “correcto” para este proceso. El duelo se experimenta después de la pérdida de alguien a quien se ha conocido durante un tiempo, aunque las personas que han sufrido un aborto o han perdido a su bebé sufren experiencias o duelo similares y necesitan la misma clase de cuidado y consideraciones. Durante las breves horas o días después de la muerte de un pariente o amigo, la mayoría de las personas sufren una especie de aturdimiento, como si no creyeran lo que ha sucedido.

Esta insensibilidad emocional puede ayudar a llevar a cabo trámites prácticos importantes que deben realizarse, entre estos el ponerse en contacto con parientes y organizar el funeral. Sin embargo, este sentimiento de irrealidad puede convertirse en un problema si dura demasiado tiempo. Ver el cuerpo de la persona fallecida puede, para algunos, ser el detonante que le ponga en contacto con el mundo real. De forma similar, para muchas otras personas, los servicios funerarios pueden activar lo que ha sucedido en realidad. Puede ser terriblemente penoso ver el cuerpo o asistir al funeral, pero son formas de decir “adiós” a aquellos a quienes amamos.

Estos eventos pueden parecer tan dolorosos que quizá incluso quieran evitarse, aunque ello, a la larga, origina un profundo sentimiento de aflicción en años posteriores. Muy pronto desaparece esta sensación de aturdimiento y puede sustituirse por sentimiento pavoroso de agitación por la falta de la persona fallecida y deseo de encontrarse con ella, aunque claramente es imposible. Ello hace muy difícil la concentración o relax y dificulta el conseguir un sueño reparador. Éstos pueden ser francamente perturbadores. Algunas personas sienten que “ven” a sus seres queridos en todos los lugares adonde van en la calle, en el parque, cerca de la casa, en lugares donde han estado juntos. También suelen sentirse enfadados con médicos y enfermeras que no evitaron la muerte, con los amigos y parientes que no hicieron suficiente o incluso con la persona que les ha dejado.

2.8 Duelo en niños y adolescentes tras la muerte de un ser amado

El fallecimiento de un ser querido es una experiencia muy dolorosa y los niños no están exentos de vivir esta situación. Según estadísticas mundiales, el 4% de los niños pierde un padre antes de los 15 años de edad.

- En los Estados Unidos se estima que el 3,5% (aproximadamente 2,5 millones) ha experimentado la muerte de un padre antes de los 18 años
- La muerte de un padre es una pérdida traumática que puede poner en riesgo el sentido de seguridad del niño y tener efectos adversos tales como quejas somáticas y accidentes, problemas en el rendimiento académico, conflictos sociales por aislamiento y expresiones psicológicas tales como:
 - La depresión, la ansiedad, los síntomas de estrés postraumático, duelo traumático y autoestima baja. Estas son señales de un duelo en elaboración o un duelo mal elaborado
 - Los niños expresan inicialmente temor, confusión y escepticismo al referirse a la muerte. Luego experimentan sentimientos de tristeza, un anhelo por que la persona regrese, dificultades en la concentración, el sueño, y cambios en la alimentación.
 - No todos los niños se expresan de la misma forma, ya que según su comprensión de la muerte y su nivel de desarrollo pueden tener manifestaciones distintas.

2.9 Causas

La causa principal de esta problemática es la pérdida de un ser querido, un familiar o un amigo íntimo. En los niños y adolescentes, especialmente que es el caso que nos ocupa, se sufre por la pérdida o muerte de uno o ambos padres. Asimismo ocurre cuando fallece un familiar muy cercano, o los abuelos, con los que más tenían relación o los cuidaban.

2.10 Efectos

Los efectos para los niños y adolescentes, más comunes son:

Efectos más comunes de duelo en niños y adolescentes

Pérdida del apetito
Pérdida de peso
Ausentismo
Agresividad
Tristeza profunda
Trastornos emocionales y mentales
Falta de interés en sus estudios
Falta de atención a los docentes
Problemas de aprendizaje en los distintos cursos
Deficiencia del aprendizaje en la escuela
Poco interés de participar de las actividades familiares y escolares.

2.11 ¿Cómo pueden ayudar parientes y amigos?

La familia y los amigos pueden ayudar pasando algún tiempo con la persona que está siguiendo el proceso de duelo. No son tan necesarias las palabras de consuelo, sino más bien la disposición de estar con ellos durante el tiempo en que dura la pena y el duelo. La complicidad de un brazo en el hombro expresará mucho mejor el deseo de ayuda y apoyo.

Es importante que, si este es su deseo, las personas que se encuentran en dicho proceso expresen sus sentimientos de pena y aflicción. Con el tiempo, se irán recuperando pero, primero, necesitan hablar y llorar. Algunas personas pueden encontrar difícil el llegar a comprender el por qué el duelo se mantiene y se repiten una y otra vez los mismos pensamientos; pero esto forma parte del proceso para resolver la pena y debe animar a seguirlo. Si no sabe qué decir o incluso no sabe si hablar de ello o no, sea honesto y dígallo. Ello da a la persona afectada la oportunidad de decir lo que desea. Es normal evitar pronunciar el nombre de la persona fallecida por miedo a que resulte penoso hacerlo. Sin embargo, a la persona que sigue el proceso de duelo, puede parecerle como si hubiese olvidado su pérdida, añadiendo un sentimiento de aislamiento a su sentimiento de pena y aflicción.

Debe recordarse que las festividades y aniversarios (no sólo de la muerte, sino de cumpleaños y celebraciones) son días particularmente dolorosos o difíciles cuando amigos y parientes hacen el esfuerzo de acercársele.

La realización de tareas prácticas de la vida cotidiana como limpiar, ir de compras o cuidar a los niños puede mitigar la aflicción de sentirse solo. Las personas mayores pueden necesitar ayuda con las tareas domésticas que el cónyuge fallecido solía realizar llenado de facturas, cocina, limpieza de la casa, mantenimiento del coche, etc.

Es importante permitir a las personas el tiempo suficiente para resolver su duelo. Hay quien se recupera de su pérdida con mayor rapidez, pero otros necesitan más tiempo, por lo que no espere que sus parientes y amigos se recuperen demasiado pronto; necesitan el tiempo suficiente para superar su pena adecuadamente y ello redundará en la evitación de problemas futuros.

2.12 Proceso de duelo

Existen personas que no demuestran su pena en absoluto. No lloran durante el funeral, evitan mencionar su pérdida y retornan a su vida normal remarcablemente calmados.

Esta es su forma normal de tratar con la pérdida sin resultados perturbadores. Pero otras personas pueden sufrir síntomas físicos poco usuales o repetidos episodios de depresión durante los años siguientes. Algunas quizá no tienen la oportunidad de vivir su duelo de forma apropiada. Las demandas de cuidado de una familia o de los negocios pueden requerir el tiempo que no tienen para ello. En ocasiones, el problema radica en que la pérdida no es tomada como “duelo” propiamente dicho. Sucede a menudo, pero no siempre, a aquellos que han tenido periodos de depresión. Algunos pueden sentirse muy enganchados al sufrimiento y ese primer sentimiento de apego y de no creer lo que ha ocurrido puede ir aumentando durante años, en los que el sufridor todavía no cree que la persona querida haya muerto. Otros, son incapaces de seguir su vida sin pensar en otra cosa, a menudo haciendo de su habitación una especie de altar en su memoria. En ocasiones, la depresión que se apodera de la persona puede agudizarse hasta el extremo de negarse a comer y beber y en la aparición de pensamientos suicidas.

2.13 Ayuda Profesional

Quizá es posible que aparezcan trastornos del sueño que se pueden alargar por mucho tiempo llegando a representar un problema serio; si la depresión se agrava, afectando al apetito, energía y sueño y si la depresión no mejora desarrollándose un duelo, quizá se requerirá la ayuda de un profesional. El duelo transforma nuestra vida de una forma muy significativa y es una de las experiencias más dolorosas que podemos padecer. Puede parecer extraña, terrible y sobrecogedora pero es una parte de nuestras vidas a la que debemos hacer frente en un momento u otro y, por lo general, no requiere atención médica; en caso contrario, existen ayudas a nuestro alcance.

Aunque la agitación disminuya, los periodos de depresión pueden convertirse en más frecuentes y alcanzar su cumbre entre cuatro o seis semanas después. Los episodios de dolor pueden sobrevenir en cualquier momento, producidos por personas, lugares o cosas que traen a la memoria a la persona ausente. Algunas personas pueden incluso hallar embarazoso o difícil de entender el comportamiento de la persona en proceso de duelo debido a sus repentinos estallidos de llanto sin razón alguna.

En estos episodios puede resultar tentador apartarse de las demás personas que no entiendan o compartan la pena. Durante este tiempo, puede parecer a los demás que la persona siguiendo este proceso pasa mucho tiempo sentada sin hacer nada. En efecto, están por lo general pensando en el ser querido que han perdido, repasando una y otra vez los momentos felices y malos pasados juntos. Estos son unos momentos íntimos pero esenciales para superar y tratar de afrontar la pérdida.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1 Objetivos

Contribuir en calidad de poyo brindando asistencia psicológica a pacientes que demanden necesidades de este tipo para lograr una salud mental y desarrollo integral de su personalidad de una forma rápida y efectiva.

3.2 Servicios

Establecer el servicio de atención psicológica, consejería y mediación para mujeres usuarias de la Oficina Municipal de la Mujer.

3.3 Docencia

Para lograr la realización de los objetivos de esta área, se visitó la Oficina Municipal del Caballero, luego de aprobada la realización del proyecto, la persona encargada de la OMC de San Benito, Petén hizo citaciones a todas aquellas personas con problemas de tipo emocional que solicitaron apoyo profesional.

El objetivo de dichas citas fue con el objetivo de darles a conocer dicho proyecto y los tipos de tratamiento que recibirían por parte de las Estudiantes de Psicología de la Universidad Panamericana de Guatemala. Se concertó con las personas con problemas emocionales una charla de orientación inicial para que conocieran los pormenores de las actividades a desarrollar en el presente proyecto, y que estuvieran conscientes de que la ayuda profesional va de la mano con la voluntad de querer mejorar las condiciones de salud mental que presentan.

Se realizaron distintas sesiones de terapia, que tuvieron como resultado el mejoramiento de las condiciones de salud mental de los pacientes, disminuyendo considerablemente los problemas emocionales que afectaban su desarrollo integral.

A la referida oficina se han presentado pacientes para que se les brinde ayuda psicológica, y se ha diagnosticado que presentan problemas de duelo como por ejemplo: se presenta los pacientes con los síntomas de baja autoestima, depresión, estrés, trastorno del sueño, desorden alimenticio, ansiedad, bajo rendimiento académico en pacientes con proceso de duelo, entre otras.

3.4 Descripción

La Práctica Profesional Dirigida (PPD) la cual se contempla dentro del programa de los cursos en la Carrera de Psicología y Consejería Social amerita llevar a la práctica los conocimientos recibidos en clase, por lo que la práctica se aplicó en la Oficina Municipal del Caballero, de la municipalidad de San Benito, Petén, enfocados en el tema de investigación “El Duelo en niños y jóvenes adolescentes”. Problemática que permitió brindar consejería social a las personas necesitadas, y erradicar la crisis en las personas afectadas por dicho problema.

3.5 Propósito del curso

Mejorar a través de las charlas impartidas en la práctica supervisada profesional dirigida el desarrollo integral de las personas necesitadas contrarrestando los síntomas provocados por los Duelos no resueltos causados por múltiples circunstancias que en efecto evita que la persona involucrada en este problema se auto supere, por lo que necesita de ayuda profesional. He aquí la importancia de una consejería social.

3.6 Actividades realizadas durante la Práctica

- Consejería
- Asistencia de psicoterapia
- Charlas
- Mediación

3.6.1 Docencia

Para que se logaran los objetivos propuestos, se atendió a niños y adolescentes varones comprendidos entre las edades de 8 a 18 años de edad, quienes fueron asistidos en la Oficina Municipal del Caballero de la Municipalidad de San Benito, Petén.

Enfocados en los problemas emocionales que con frecuencia se manifiestan en personas que presentan traumas emocionales como lo es el Duelo no resuelto. Que residen en los diferentes barrios y colonias del Municipio de San Benito, Petén.

Para ello se realizaron actividades como sesiones terapéuticas aplicadas a los pacientes cada ocho días, por el lapso de una hora por cada sesión, las cuales fueron efectuadas a cada paciente, según requerían cada caso.

3.6.2 Investigación

Primeramente se estudió y evaluó los casos de problemas más reincidentes en niños y adolescentes y a consecuencia de este análisis el problema que más ameritaba investigar fue el duelo en niños y adolescentes.

Segundo paso se procedió a atender individualmente a cada persona necesitada de ayuda terapéutica, y poder aportar asistencia de cobertura psicológica a los pacientes según sus necesidades.

3.7 Ejes

Se presentó el proyecto al encargado de la Oficina Municipal del Caballero (OMC). En este caso se realizó una reunión con el encargado de la OMC de la municipalidad de San Benito, departamento de Petén, donde se formalizó el proyecto.

Se visitó el área del edificio donde se atenderá a los pacientes, se condiciona con el mobiliario y equipo en este lugar y listo para atender a los caballeros en busca de ayuda para distintos problemas.

Se proporcionó atención psicológica a hombres y niños con problemas emocionales causados por diversos factores. Estas personas atendidas de manera profesional y con carácter humano. Cada sesión se compuso de los siguientes pasos:

- Abordaje al paciente (anamnesis)
- Suministración de diferentes test

Los casos fueron referidos a otros profesionales si la salud mental del paciente fue recuperada parcial y se dio el cierre de los casos en los que la recuperación fue total.

Capítulo 4

En este capítulo se detallan los diferentes tipos de terapias y técnicas aplicadas, como también la información con datos estadísticos producto de los resultados de la Practica Profesional Dirigida (PPD) realizada en la oficina de Psicología improvisada, ubicada en el área que ocupa la Oficina del Caballero dentro de las instalaciones que ocupa el Palacio Municipal del municipio de San Benito, Petén.

4.1 Fase I

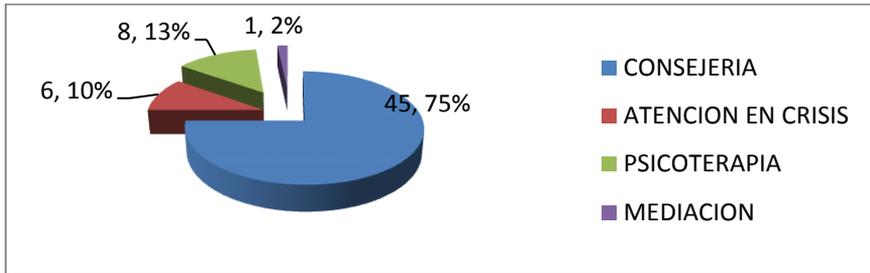
4.1.1 Resultados

Cuadro No. 3
Análisis Cuantitativo

Forma de Atención	Frecuencia
Consejería	45
Atención en Crisis	6
Psicoterapia	8
Mediación	1
Total	60

Fuente: elaboración propia.

Grafica No. 4
Análisis Cualitativo



Fuente: elaboración propia.

Interpretación: En el tercer cuadro se da a conocer las formas de atención que se les brindaron a los pacientes: Consejería un total de 45 de las cuales asistieron de una o dos sesiones. Atención en crisis se atendieron 6 pacientes por única vez. Psicoterapia se asistieron 8 pacientes con sesiones de 7 y 10 cada uno. Se efectuó 1 caso de Mediación. Siendo de estas tres formas que se trabajó con los pacientes haciendo un total de 60 personas incluyendo niños y adolescentes. Tomando en cuenta las edades de los 09-18 años de edad.

Cuadro No. 4

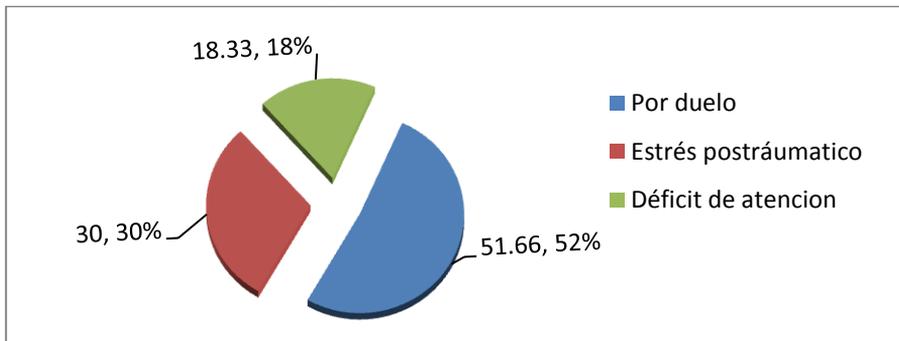
Tipos de Problemas

Tipo de Problema	Pacientes
Por duelo	31
Estrés Postraumático	18
Déficit de Atención	11
Total	60

Fuente: elaboración propia.

Grafica No. 5

Tipos de Problemas



Fuente: elaboración propia

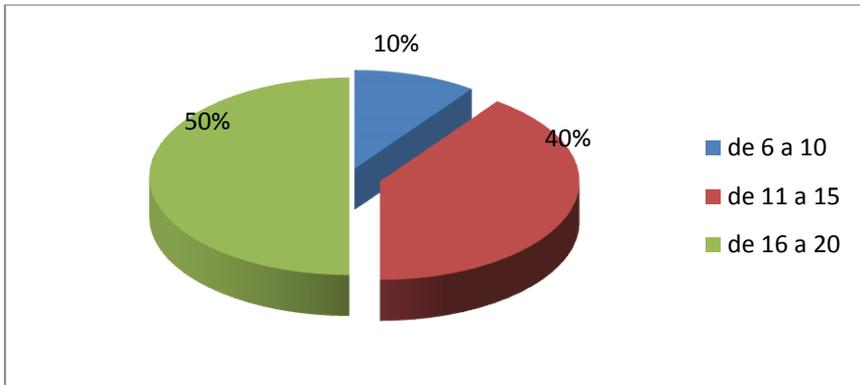
Interpretación: En el segundo cuadro se muestra las diferentes problemas atendidos; Duelo no resuelto un total de 31 casos, Estrés postraumático con un total de 16 casos, Déficit de Atención con hiperactividad 11 casos, problemas que ha afectado principalmente a los niños y niñas de edad escolar, adolescentes. Como podemos apreciar en el cuadro, estos problemas son los que reinciden frecuentemente en los pobladores del municipio de San Benito, Petén.

Cuadro No.5
Casos atendidos por edad

Edad	Casos atendidos
6-10	6
11-15	24
16-20	30
21-25	0
26-30 y mas	0
Total	60

Fuente: elaboración propia

Grafica No.6
Casos atendidos por edad



Fuente: elaboración propia

Interpretación: en el cuadro No. 5 y gráfica No. 6 se puede demostrar los tipos de casos atendidos por edad, en las cuales se puede observar que el mayor índice de estos casos fueron entre las edades de 16 a 20 años, observando que el motivo de estos es por falta de madurez y la necesidad de pertenencia social agregando a estos las necesidades de transformación de los trastornos psicológicos que afectan sus vidas en el proceso de su desarrollo.

4.2 Fase II

4.2.1 Análisis de Casos Cualitativos

(Paciente) adolescente de 14 años de edad originario de El Barrio Vista Hermosa, San Benito, Petén.

“Motivo de la Consulta”

Madre asistió en compañía de su hijo manifestando que este se encontraba con muchos sentimientos de tristeza, con ganas de llorar, sin apetito, falta de concentración en sus estudios, y dificultad para dormir.

Manifestó la madre que hace un año que falleció el padre de su hijo y desde entonces cambió su sistema de vida, expresa que antes de esta pérdida era un niño feliz, con buen rendimiento escolar, pero que al fallecer dicho padre sintió que el mundo se le vino encima, y debido a lo mal que éste se siente no tiene ánimos de continuar sus estudios como lo venía haciendo tiempo atrás. Por lo que la madre toma la decisión de llegar a la clínica instalada en la Municipalidad de San Benito, en busca de apoyo profesional.

Diagnostico: Z63.7 Duelo (827) DSMIV.

Examen Mental

El paciente está orientado con respecto al tiempo, presenta ansiedad, con semblante de tristeza y cansado. Su lenguaje oral va acorde a sus expresiones corporales, mostrando coherencia en el dialogo, con estado corporal deteriorado, su aspecto físico demacrado y rasgos de agotamiento.

Tratamiento

Plantear como meta de la terapia la asertividad adecuada, que no le impedirá el mantenimiento de las relaciones estrechas e intimas. Este objetivo se conseguirá en forma gradual, a medida que se va proporcionando las herramientas terapéuticas con el objetivo de incrementar su autoconfianza y su sentido de auto-eficiencia. Principales Métodos y Técnicas para cambios beneficiarios Talleres enfocados a cambios de actitudes y adquirir en el niño un estado de bienestar en el cual reflexione conscientemente de sus propias capacidades, para afrontar las tensiones normales de la vida y pueda trabajar de forma productiva, fructífera y capaz de transformarse a sí mismo y poder contribuir a su comunidad en beneficio de su integridad.

Metodología

El paciente asistió a dieciocho (18) sesiones durante un periodo cinco (5) meses, con una secuencia de una sesión por semana la cual comprendía de una hora cada sesión. Por cada semana asistida se le proporcionaba herramientas la cual desarrollaba en el hogar y estas consistían en prácticas terapéuticas tales como: terapias de apoyo, terapias de relajación por respiración, meditación y recuerdos gratos relacionados con la persona ausente, hábitos de buenas costumbres higiénicas y otras.

También se le recomendaron ejercicios físicos y una terapia ocupacional.

4.2.2 Análisis de Casos Estadísticos

De la totalidad de las personas atendidas, el 30.3% son referentes a casos de estrés post-traumáticos, el 30.3% a casos de estrés postraumático y el 51.6% se refieren a duelos no resueltos. Como se puede observar la gran mayoría de los casos son especialmente de duelos no resueltos, lo cual afecta gravemente la estabilidad en general de los niños y adolescentes.

Capítulo 5

5.1 Lecciones Aprendidas

En el trayecto del ejercicio de la Práctica Profesional Dirigida (PPD) se realizaron terapias psicológicas en su mayoría de casos a niños y adolescentes y en casos aislados a adultos que únicamente fueron referidos por el juzgado de instancia de San Benito, Petén, sindicados de violencia intrafamiliar contra la mujer.

Los problemas de violencia intrafamiliar son considerados como la mayor problemática y demandas de atención en casos por duelo, estrés postraumático y déficit de atención en adolescentes y niños en edad escolar.

Repuntando entre diversos casos de dichos fenómenos, los casos por duelo, estrés postraumático y déficit de atención. En nuestro entorno estos fenómenos psicosociales pasan desapercibidos sin considerar las causas que generan gran efecto en la salud mental de la población, especialmente en adolescentes y niños, se vive en una sociedad cultural que toma y acepta lo anormal como normal.

Todos estos adoptan sistemas estigmatizados indignos que atropellan y atentan contra el derecho que debe prevalecer para el ser humano en su manifestación íntegra.

Los niños y adolescentes que padecen de trastornos o traumas psicológicos difícilmente lograrán un desarrollo pleno en su vida, especialmente en el ámbito educativo. Las personas con el afán de aliviar sus problemas se ven obligadas a buscar asesoría profesional, pero por falta de dirección hacia un profesional que les atienda o por no existir posibilidades económicas se limitan a sufrir las consecuencias y aceptar su condición de vida.

Dentro de los procesos de la práctica supervisada dirigida se adquiere compromisos como profesional el investigar y estudiar a fondo cada situación en particular, para lograr atender estos con mayor esmero e interés para poder satisfacer de maneras efectivas las necesidades de asistencia psicológica de los pacientes.

Es necesario contar con la capacidad y el autocontrol por parte del terapeuta para no tomar cargas emocionales de terceros, que puedan transferirse, y saber cómo despojarse de estas, ya que esto puede interferir en la ayuda a otros

Los pacientes con frecuencia muestran un estado de depresión que puede ser caracterizado por pérdida de autoestima, sentimientos de incompetencia, desvalimiento, desesperanza y angustia.

Con frecuencia en todos los casos asistidos fue necesario practicar la empatía y la escucha activa, elementos de suma importancia en el ejercicio de la psicoterapia. Compromiso humanista y profesional para lograr destacarse en el ámbito social practicando los conocimientos teóricos y éticos profesionales adquiridos durante las clases presenciales.

A raíz de este trabajo de práctica supervisada dirigida se ha conocido la importancia y la necesidad que requiere de estos servicios la comunidad, siendo el rol del psicólogo la de guiar y de proveer herramientas de cambio ante los problemas psicológicos que afronta la sociedad. Realizar la práctica en la comuna de San Benito, Petén fue una experiencia que llena expectativas de gran importancia en el campo de la investigación psicológica, se logró identificar y conocer la realidad que refleja la sociedad San Benitense, específicamente en niños y adolescentes

En el contexto social se conocieron diversas personas y aportes a sus casos clínicos de diferentes áreas o barrios del municipio de San Benito, Petén, personas que eran referidas por la oficina municipal del caballero (OMC).

Dicha oficina aporta referencias de la necesidad del paciente, se mantiene coordinación sociabilizada entre oficina-practicante y paciente durante el tiempo de la práctica. En la aplicación de las técnicas de psicología fue necesario lograr comprender tal y como es la persona y cuáles son sus necesidades, lo cual hizo ampliar los conocimientos como estudiante, gracias a las convivencias interrelacionadas con los pacientes asistidos.

En el ejercicio de la práctica se manifestó mucha empatía con los pacientes, inferir lo menos posible en el proceso de cambio o transformación de los casos psicológicos que presentaban sin perder nunca de vista el mínimo de los detalles del problema central y buscar un clima de confianza fue elemental. Se brindó técnicas y herramientas a los pacientes para aplicarlos en los momentos necesarios como hábitos de lectura, hábitos de alimentación, práctica de deportes o ejercicios físicos y se mantuvo buena comunicación con el paciente.

Los cambios positivos en muchos casos fueron notables después de que los pacientes se les asistencia profesional, fue notable y requirió de evaluación para conocer su evolución durante el proceso.

Durante el desempeño y realización de la práctica supervisada dirigida de la Carrera de Psicología y Consejería Social se propusieron los siguientes retos:

- * Proyectar atención profesional y poder contribuir con la sociedad a una digna calidad de salud mental.

El principal enfoque fue trabajar con niños y adolescentes que han sido afectados en duelos por separación o muerte, estrés postraumático, déficit de atención. De lo que destacan:

- Lograr que el paciente manifestara su realidad.
- Voluntad de cambio.
- Que el paciente logre manejar las diferentes fases del duelo
- Lograr que los conocimientos teóricos y diversas técnicas adquiridas fueran debidamente aplicadas acorde a la necesidad de cada paciente.
- Mejorar la salud mental.

Aplicar técnicas y métodos dirigidos a mejorar el desarrollo humano.

Al realizar todo el proceso de la práctica supervisada dirigida se adquiere experiencias que son útiles en el desarrollo de la profesión y esto permite al psicólogo ser más eficaz y versátil en el desempeño. Por el hecho de experimentar diversos casos se sensibiliza cada vez más con los pacientes y logra comprender el dolor que estos sufren en situaciones difíciles dentro de la convivencia familiar y el contexto social, lo cual puede facilitar en mejor manera la asistencia a los pacientes.

Lograr ayudar a niños y adolescentes y manifestarles empatía en cada uno de estos casos hace más efectiva la labor y motiva más al profesional. Es de suma importancia los beneficios que adquieren las personas ya que esto contribuye en su crecimiento integral.

Como todo inicio para lograr brindar buena calidad de atención, se requiere de gestiones con el objetivo de suplir las necesidades para poder prestar los servicios de la mejor manera.

En el proceso de la divulgación de la atención psicológica en la comuna de San Benito se visitaron todos los barrios y aldeas con que cuenta el municipio, sociabilizando de mejor manera el deseo de la proyección psicológica a las personas que requirieran de ella.

Con el interés en lo particular como practicante y en coordinación con la Oficina Municipal del Caballero (OMC) se logró que la institución colaborara aportando un área para el funcionamiento de la clínica, un ventilador, un escritorio, sillas, juguetes psicopedagógicos, acceso a los servicios sanitarios, fotocopias de trifoliales materiales de oficina

La aceptación e interés que manifestaron los pacientes en acudir a la clínica se reflejó en culminar sus procesos terapéuticos.

- Por parte de los mismos pacientes fueron referidos otros casos regularmente de sus mismos familiares
- Se logró el fortalecimiento de la institución en calidad de prestar más servicios a la población con la implementación de la clínica psicológica.
- Personal de la oficina del caballero (OMC) también fueron asistidos y beneficiados en casos de consejería psicológica.

Según el resultado de las estadísticas en base a la realización de la práctica supervisada dirigida (PSD) se pudo identificar que el grupo predominante de pacientes que asistió a sus respectivas sesiones fueron por motivos de duelos por la pérdida sus padres.

La meta principal del trabajo de la Practica Profesional Dirigida (PPD) es encausar al paciente a una vida normal adecuada, brindándoles la ayuda necesaria para superar sus problemáticas, logrando que a través del manejo del estrés que genera dicho fenómeno psicológico, los niños y adolescentes fueran equipados de métodos y técnicas psicológicas con herramientas para el tratamiento de cada caso en específico y utilizar diversas técnicas como la relajación, elaboración de diarios personales.

Esto con el objetivo de que el paciente manifieste su interés por dar a conocer su situación y de sentirse mejor después de realizar dichas técnicas logre superar algunas afecciones emocionales que afectaban su desarrollo También se contó con la elaboración de un diario personal donde el paciente recordaba eventos felices y traumáticos desde su infancia y la convivencia con familiares con que ya no cuenta lo cual fue de mucho aporte el poder conocer más a fondo sus problemas psicológicos.

Los vínculos de relación social y de prácticas con el paciente se consideran eficientes en la mayoría de los casos ya que continuaron asistiendo a sus respectivas sesiones programadas, manifestando por parte de ellos cambios significativos de progreso y mejor desarrollo.

Logrando identificar el avance de los procesos donde se observó transformaciones favorables, beneficios que conllevan a un mejor calidad de salud mental emocional.

Dentro de las funciones del ejercicio de la práctica fue la de asistir directamente a los pacientes que se encontraban con dificultades de comportamientos precisamente con déficit de atención.

Se asistió a los pacientes una vez por semana, siendo un reto como estudiante practicante lograr solucionar los casos de manera eficaz y en un tiempo prudente en sus asistencias terapéuticas, conocer sus avances tanto positivos como negativos del aspecto afectivo. Los pacientes lograron adquirir las herramientas terapéuticas elementales que ayudaron a mejorar su salud mental, superando traumas emocionales y poniendo en práctica los conocimientos adquiridos con la ayuda de un asistente profesional.documento

El paciente logró superar sus crisis emocionales, según su estado logró liberar sus trastornos diversos a través de la asistencia psicológica, cambiando los aspectos negativos que han influido en su vida, convirtiéndose en una persona transformada y productiva con deseos de reivindicarse a la sociedad.

De acuerdo a las experiencias obtenidas en el estudio y análisis de los casos vistos en todo el proceso de la practica supervisada dirigida se logró observar que los niños y adolescentes que sufren por duelos de separación estrés postraumático y déficit de atención no habían contado con asistencia psicológica por lo cual eran vulnerables a sufrir los traumas y trastornos que estos generan afectando y retrasando el desarrollo de sus vidas en el ámbito social, educacional, y emocional.

Otros factores que afectan a la población en niños y adolescentes que no reciben cobertura psicológica es que de parte del estado no se cuenta con presupuestos destinados a cubrir las necesidades de salud mental de ahí se derivan diversos factores psicosociales en la población, los niños y adolescentes que son afectados difícilmente hayan solución a sus problemas psicológicos quedando al margen a sobrevivir sus penas.

Una persona que no aprende a manejar sus duelos estrés y otros trastornos o traumas psicológicos no puede desarrollarse plenamente en su vida por lo cual no contara con una salud mental adecuada.

La práctica y uso de técnicas y herramientas suministradas a los pacientes fueron de gran apoyo ya que ayudaron a disminuir la ansiedad y otros traumas que manifestaban los pacientes.

El logro de trabajar en grupo con adolescentes y niños en algunas ocasiones que ameritaba el caso ayudo a sociabilizar y a entenderse mejor de parte de los pacientes y saber que no solamente ellos sobrellevaban sus traumas y que existían otras personas en las mismas condiciones por lo cual se fortalecían unos a otros compartiendo sus experiencias vividas y como eran favorecidos en la transformación de sus problemas psicológicos.

En la recopilación de material teórico se contó con diversas bibliografías enfocadas a temas psicológicos que fueron importantes y elementales emplearlas en el ejercicio de la práctica, documentos que han sido de gran utilidad para la investigación de temas en este campo.

En el proceso de la práctica se contó con las herramientas de trabajo tales como una computadora, un proyector audiovisual, servicio de internet, libros, folletos revistas de actualidad psicológica, y papelería de oficina.

En la divulgación de los servicios psicológicos que brindara la comuna en el municipio se logró la cobertura total de sus aldeas y barrios y fue muy efectiva ya que se obtuvo como resultado la afluencia de pacientes a la búsqueda de ayuda psicológica logrando asistir una gran cantidad de personas con diversos casos.

Los casos eran referidos por la Oficina Municipal del Caballero (OMC) servicios brindados de forma gratuita en proyección de parte de esta oficina por medio del Alumno Practicante de la Carrera de Psicología y Consejería Social. La comuna al brindar los servicios psicológicos por primera vez en el año 2,012 crea la necesidad de seguir asistiendo a la población con los servicios psicológicos.

Motivos por lo cual las autoridades municipales deben gestionar los fondos económicos necesarios para la creación de una o más plazas para psicólogos y continuar brindando los servicios de asistencia psicológica a las personas que lo requieran.

A pesar de las limitaciones de los recursos para el ejercicio de la práctica que la comuna debió proveer se logró asistir a un total de 60 casos y de los servicios efectuados se brindaron psicoterapias, consejería, talleres a grupos de niños, adolescentes y COCODES de la comunidad de San Benito, Petén.

Conclusión

La Práctica Profesional Dirigida (PPD) de atención psicológica se efectuó en base a un plan de actividades de servicio y docencia e investigación, favoreciendo a niños y adolescentes con problemas de duelo. La modalidad con que se efectuó la atención y servicio psicológico consistió a nivel individual y grupal en base a diversos programas de atención que fueron diseñados y requeridos en el programa de Práctica Profesional Dirigida (PPD)

Los resultados de la Práctica Profesional Dirigida (PPD) permite a los estudiantes de la carrera de licenciatura de psicología y consejería social y hacer un análisis sobre los resultados adquiridos y ser también agentes de cambio para la población atendida y a la vez dichos pacientes sean ellos mismos que reproduzcan y transformen los conocimientos adquiridos hacia la comunidad donde radican.

Los objetivos de este trabajo sean con miras a que este documento sirva de base y referencia para estudios posteriores coadyuvando para el desarrollo psicosocial del municipio

Recomendaciones

- * Dar continuidad a los servicios de atención psicológica que promueve la institución municipal para favorecer a la salud mental a los hombres que radican en el municipio de san Benito, Petén.
- *
- * Promover a nivel interinstitucional los servicios de atención psicológica en la comunidad.
- * Integrar programas de atención psicológica que impulsen mejoramientos en el desarrollo emocional, psíquico y social de los hombres víctimas y familiares que así lo requieran.
- * Ampliar los servicios de apoyo psicológico a las diferencias municipalidades del departamento con el objetivo de poder subsanar problemas de este tipo en hombres víctimas de estos problemas.
- * Crear fondos específicos para la atención de estos problemas en el área del departamento.

Referencias

- Aguilar Marroquín, Gloria Esperanza La Función de la Psicoterapia en la Depresión del Paciente, Guatemala 1,980, 42 páginas.
- Andrade, Carlos León. Trastornos de Ansiedad. Editorial Laboratorios, Caracas 1,992 105 páginas.
- Arrua Barrena, M^a Ignacia y Joaquín de Paúl, *Maltrato a los niños en la familia. Evaluación y tratamiento*, Ediciones Pirámide, Madrid, 2005.
- Ayudso, José Luis, Trastornos de Angustia. Editorial Martínez Roca S.A. España 1,988. 225 páginas.
- Valencia Carla Tipos de emociones. Recuperado el septiembre 10 de 2012.
<http://www.las-emociones.com/tipos-de-emociones.html>
- **Algunos conceptos sobre la muerte, en niños y adolescentes. Recuperado septiembre 25 de 2012.**
http://www.scp.com.co/precop/precop_files/modulo_8_vin_3/Dx_y_manejo_duelo_ninos.pdf

- Problemas leves o transitorio psicopedagogía. Recuperado septiembre 15 de 2012.
<http://www.psicopedagogia.com/problemas-emocionales>

ANEXOS

Anexo No.1



Charlas de tipo grupal dirigido a niños y adolescentes pacientes atendidos en la clínica asignada para tal efecto

Anexo No.2



Charlas educativas sobre la prevención de problemas relacionados con el bullying.

Anexo No.3



Reunión para tratar asuntos de Trabajo de Práctica

Anexo No.4



Videoconferencia sobre temas de autoestima, principios y valores en escuelas del Barrio El Porvenir