

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**



**TEMA:
INCIDENCIA DEL TRASTORNO ADAPTATIVO EN LOS
PROYECTOS DE VIDA ECONÓMICOS, POSTERIOR AL
TERREMOTO DEL 13 DE FEBRERO DE 2001, EN MUJERES Y
HOMBRES DE 25 A 45 AÑOS DE EDAD CRONOLÓGICA, DEL
MUNICIPIO DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE, DEPARTAMENTO
DE SAN VICENTE**

**TRABAJO DE GRADO
PRESENTADO POR:**

**GONZÁLEZ ALFARO, EFRAÍN MAURICIO
GUARDADO HERNÁNDEZ, JANETHE DEL CARMEN
MURCIA HERNÁNDEZ, CLAUDIA MARLENE
RAMÍREZ ORTÍZ, CÉSAR ERNESTO**

**PARA OPTAR AL GRADO ACADEMICO DE:
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

CIUDAD UNIVERSITARIA, ABRIL DE 2002

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES CENTRALES

RECTORA:

DRA. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ.

VICE-RECTOR ACADÉMICO:

ING. FRANCISCO MARROQUIN.

SECRETARIO GENERAL:

LICDA. LIDIA MARGARITA MUÑOZ DE VELA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
EVALUADORES DEL PROCESO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA Y COORDINADOR GENERAL:
LIC. MAURICIO EVARISTO MORALES.

DOCENTE DIRECTOR:
LICDA. OFELIA DE LOS ANGELES TREJO.

AGRADECIMIENTOS A

A DIOS EN TODO MOMENTO, POR AMARME TAL COMO SOY Y SOBRE TODO POR GUIARME EN LOS ANDARES DE MI EXISTENCIA.

A MIS PADRES, YOLANDA, CRUZ POR REGALARME CON SUS EJEMPLOS, ENTRE OTRAS COSAS HUMILDAD, HONRADEZ Y AMOR A LAS DEMAS PERSONAS.

A MIS HIJOS, CRISTIAN Y SAMUEL POR DESPERTAR EN MI UN PROFUNDO AMOR HACIA LA VIDA.

A EMY, MI ESPOSA, MI AMIGA POR AYUDARME INCONDICIONALMENTE EN LA CONSECUCIÓN DE MIS OBJETIVOS.

A MIS HERMANOS, EN ESPECIAL A TOÑO POR SER MI EJEMPLO ASÍ QUE TE MANDO UN ABRAZO Y UN BESO HASTA EL CIELO BROTHER.

A MIS COMPAÑEROS DE TESIS POR HACER POSIBLE ESTE SUEÑO UNA REALIDAD.

A MIS AMIGOS PSICÓLOGOS POR BRINDARME EN SU OPORTUNIDAD UN BUEN CONSEJO. GRACIAS LICDA OFELIA, LICDA. SARA, LICDA. ECHEVERRIA, LIC. R. CORDOVA, LIC. MORALES, LIC. LANDAVERDE.

A TODOS MIS COMPAÑEROS Y AMIGOS DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA QUE DE UNA U OTRA FORMA ME INCENTIVARON CON SU AMISTAD A SEGUIR ADELANTE.

EFRAÍN MAURICIO GONZÁLES

MIS AGRADECIMIENTOS A

**A DIOS, JEHOVÁ POR PERMITIRME ESTAR VIVA, Y ESTAR CONMIGO EN
LOS MOMENTOS BUENOS Y DIFÍCILES.**

**A MIS PADRES QUE DE MUCHAS MANERAS SE SACRIFICARON
POR MI, ESPECIALMENTE A MI MADRE POR SU AMOR Y PERSEVERANCIA.**

**A WILLIAM POR SER MI COMPAÑERO, EN LA LUCHA POR LA VIDA, POR SU
AMOR Y PACIENCIA Y POR ENSEÑARME A VER LO HERMOSO DE LA VIDA.**

A ZAIRA POR DESPERTAR EN MI BELLOS SENTIMIENTOS.

**A MIS HERMANAS Y SOBRINOS POR DARLE SABOR A MI EXISTENCIA Y
PORQUE ENCONTRÉ EN ELLAS(OS) COMPRENSIÓN.**

**A MIS AMIGAS QUE AUNQUE NO LO HALLA DICHO MUCHAS VECES, SABEN
QUE LAS APRECIO PORQUE JUNTAS COMPARTIMOS LO AGRIDULCE DE
LA VIDA.**

A MIS COMPAÑEROS DE TESIS.

GRACIAS A LA VIDA.

JANETHE DEL CARMEN GUARDADO HERNÁNDEZ

MIS AGRADECIMIENTOS

AL SER QUE ME DIO LA OPORTUNIDAD DE EXISTIR Y CONCLUIR ESTA FASE DE MI VIDA; A EL QUE ME PERMITIÓ CONTAR CON LA PERSONAS INDICADAS EN LOS MOMENTOS EN QUE NECESITE CONTAR CON EL APOYO HUMANO CUANDO YA CONTABA CON SU APOYO ESPIRITUAL, GRACIAS DIOS.

A MI MADRE, CON QUIEN TUVE MAS QUE UNA AMIGA Y CONTÉ CON SU SACRIFICIO, AMOR Y TODO AQUELLO QUE HACEN A UNA MUJER VIRTUOSA PARA SUS HIJOS.

A MI PADRE, PORQUE ME HA ENSEÑADO A VER MAS ALLÁ DE LO QUE SE PUEDE DESEAR.

A MI HERMANO, QUE ADORO, ADMIRO Y EN ALGÚN MOMENTO DE MI CARRERA SE SACRIFICÓ POR MI.

A MI ABNEGADA TÍA CARMEN, PUES ESTUVO CONMIGO EN ETA ETAPA DE MI VIDA.

A LA MAESTRA ÁNGELA CAMPOS, QUE CON SU BONDAD TENDIÓ SU MANO PARA PERMITIRME SALIR ADELANTE CON MI FORMACIÓN PROFESIONAL.

GRACIAS, A ELLOS Y MUCHOS MAS QUE AUNQUE SUS NOMBRES NO FIGUREN AQUÍ, SABEMOS DIOS Y YO, QUE IGUALMENTE FORMAN PARTE DE MI VIDA POR HABERME ENSEÑADO LO QUE SE PUEDE ALCANZAR Y QUE EXISTEN AUN, PERSONAS CON UN GRAN CORAZÓN EN MEDIO DE ESTA HUMANIDAD.

CLAUDIA MARLENE MURCIA HERNÁNDEZ

AGRADEZCO A:

DIOS: por haberme iluminado en todo mi proceso académico; a la vez, porque ha sido mi fortaleza en los momentos más difíciles y que sin el don de la vida que él da no estaría escribiendo una página de mi historia personal.

MAMÁ ROSALINA: ya que sin esa valiente mujer no hubiese salido adelante, por sus consejos y regaños que fueron motivo de superación, por el sacrificio que siempre hizo para mantenerme hasta donde estoy. Pero en especial MADRE por tu AMOR, COMPRENSIÓN Y RESPALDO INCONDICIONAL, ESTE ÉXITO ES TUYO.

PAPÁ ESTEBAN (Q.D.D.G.): aunque solo te tuve poco tiempo, pero sé que desde el cielo me estás viendo con una gran sonrisa porque tu hijo termina lo que tú quizá quisiste ver un día en vida. Gracias por haber sido parte de mi existir.

TÍO ALFREDO (Q.D.D.G.): pues fuiste una parte muy fundamental en mi proceso académico, ya que sino hubiese sido por tí no se en que nivel estuviera. TÍO, el TRIUNFO es para TI.

MI ABUELA ADELA (Q.D.D.G.): por su ternura y cariño; además por sus sabios consejos para dirigirme en la vida. Hasta donde estés **mamadelita** te quiero mucho.

MI HERMANA CLERMARIS: por inspirarme con su experiencia para seguir adelante y sé que ella alcanzará algún día este mismo mérito al cual todos estamos llamados. Ánimo hermana.

TÍA MÍRTALA: por su cariño, atención y fineza para tratarme en todo momento. Por la preocupación que siempre mostró cuando estaba estudiando e incentivarme con sus palabras para seguir hacia el éxito.

MIS PRIMOS CHRISTIAN Y PATY: que de alguna manera sirvieron para que alcanzara este triunfo.

MIS SOBRINAS Y SOBRINOS: pues fueron una estimulación para llegar hasta el final de esta meta académica.

YANCI CELINA ANTONIO: por su apoyo, colaboración, amor incondicional y tiempo de espera en este proceso de trabajo investigativo.

DELMY ROXANA AYALA: ya que estuvo cierto tiempo esperando por mí, en el proceso de estudio.

LICDA. OFELIA TREJO: por haber sido parte importante en nuestra investigación y por sus atinadas orientaciones para que todo saliera bien.

COMPAÑEROS DE TESIS: ya que estuvimos unidos, aún en aquellos momentos de asperezas y obstáculos nunca nos desilusionamos es más sacamos a relucir la fortaleza y la amistad.

Dr. JORGE MERINO, Licda. CRISTINA SUSÉ, Prof. JOSÉ RAMÍREZ, YESENIA DELGADO Y Licda. EVELYN DE AGUILAR: al primero, por su gran apoyo y asesoría en el trabajo; a la segunda, por las debidas consideraciones en mis responsabilidades de trabajo; al tercero, por ser un buen amigo y colaboración desinteresada; a la tercera, por que también fue parte de mi triunfo y a la última por haber cooperado en labores técnicas para la exposición de trabajo.

TODAS LAS PERSONAS: que están involucradas en mi preparación por mi logro obtenido.

CÉSAR ERNESTO RAMÍREZ ORTÍZ

INDICE

INTRODUCCIÓN

JUSTIFICACIÓN

OBJETIVOS

MARCO TEORICO

**METODOLOGÍA DE LA
INVESTIGACIÓN REALIZADA**

ANÁLISIS GENERAL

**GENERALIDADES Y
SISTEMATIZACIÓN DE RESULTADOS
DE LAS PRUEBAS APLICADAS SOBRE
LO CUAL SE HIZO EL ANALISIS
GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN**

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

**LINEAMIENTOS GENERALES DE UNA
PROPUESTA PSICOTERAPEUTICA
ORIENTADA AL TRASTORNO
ADAPTATIVO**

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

Debido a la situación de crisis en la que se vio nuestro país, por los terremotos ocurridos a inicios del año 2,001 y tomando en cuenta la poca importancia que se le da a los efectos psicológicos que estos ocasionan en la población, los cuales no se ven atendidos con la seriedad que ameritan, es muy importante realizar investigaciones para conocer los efectos en la salud mental de los terremotos en la realidad salvadoreña y como éstas perjudican el desarrollo de las actividades cotidianas de cada individuo.

Es así como, el grupo investigador ha orientado el presente proyecto de investigación a descubrir la presencia del trastorno adaptativo en personas adultas y como éste incide en el desarrollo de los proyectos de vida económicos de las mismas.

Esta investigación se realizó en el municipio de San Cayetano Istepeque del departamento de San Vicente, el cual se vio sumamente afectado por el terremoto del 13 de febrero de 2,001 ocasionando una serie de crisis materiales y emocionales; con esto se retomó a la población mayormente golpeada por el evento, cumpliendo así algunos requisitos para realizar la investigación.

La exploración diagnóstica se realizó a través de instrumentos elaborados por el grupo investigador, así como la aplicación de pruebas psicológicas ya estandarizadas como el HTP, el Idare y el test de los 10 Deseos.

Con base a los resultados obtenidos en la exploración se ha elaborado el trabajo final el cual contiene los objetivos planteados en la investigación, así como también la base teórica de la misma.

Por otra parte se incluye el análisis realizado de la fase diagnóstica y con base a ello se ha elaborado diferentes conclusiones y recomendaciones de la investigación; además, se plantea

una propuesta de tratamiento para personas víctimas del evento que presentan trastorno adaptativo y que por ello se han visto afectadas en los proyectos de vida económicos.

También se contempla los anexos donde se encuentran los análisis de las diferentes pruebas aplicadas en el proceso, se incluye además, un cuadro donde se plantea en un cuadro la metodología que se siguió en la segunda fase de la investigación.

JUSTIFICACION

Es ya conocido a través de la historia que El Salvador es un país ubicado en una región altamente sísmica, lo que conlleva a que en determinado período de tiempo ocurran terremotos de gran magnitud; esta situación se agrava aún más no solo por el hecho del desastre, sino por la vulnerabilidad de nuestro país ante esto, ya que desde el año 1900 al 2001 han ocurrido numerosos terremotos y no se ha tomado en cuenta esta situación para la construcción de viviendas sismo-resistentes, es decir, aunque se ha realizado un análisis técnico sobre los tipos de suelo no se han elaborado programas orientados a informar a la población, sobre las diferentes zonas de riesgos en nuestro país, así como el tipo de material y construcción a realizar en los edificios y viviendas, todo esto como resultado de las políticas económicas implementadas por los gobiernos en nuestro país que han generado mayormente extrema pobreza, la cual está focalizada en zonas marginales, cantones y pueblos de San Salvador y del interior del país, lugares en donde el poder de adquisición de materiales seguros para la construcción son inaccesibles para la población, incrementando así la vulnerabilidad de éstas ante un fenómeno natural de gran magnitud, por lo que existe mayores víctimas mortales y damnificados, siendo así mayormente el impacto, y por ende, mayor la secuela y/o efectos psicológicos en las personas adultas y niños/as.

Algo fundamental que los gobiernos no han tomado en cuenta, aún con las experiencias de eventos similares que se han registrado en tiempos pasados, es la elaboración de un plan permanente de emergencia eficaz, incluyendo en esto un programa de salud mental tendientes a minimizar los efectos psicológicos generados, pues nunca se ha prestado atención en esta área a las personas afectadas por estas catástrofes. Algunos de los efectos psicológicos que generan las catástrofes naturales en la población son : Inseguridad, temor,

angustia, llanto, sentimiento de impotencia, desesperanza, insomnio, pesadillas, terrores nocturnos, alteración en los hábitos alimenticios, irritabilidad, bajos niveles de tolerancia, etc.; todos estos síntomas pueden indicar la conformación de cuadros psicopatológicos en el sujeto, tales como depresión, episodio depresivo mayor, neurosis, estrés postrauma, trastorno adaptativo, los cuales sino son tratados, pueden llegar a agudizarse y en ocasiones los afectados pueden buscar vías de escape como las drogas, el alcoholismo y aún el suicidio.

Además, estos trastornos pueden afectar directamente los proyectos de la vida - entiéndanse estos como, la representación de la obra que se ha de ejecutar con un procedimiento a seguir para el futuro (tomado del diccionario pequeño Larousse ilustrado, undécima edición, 1995) - de las personas víctimas de estos desastres, ya que sus metas u objetivos han sido frustrados por la inseguridad, impotencia y desesperanza que se genera ante la pérdida de bienes materiales y seres queridos.

El grupo investigador concibe el proyecto de vida como: un sistema coherente de metas y objetivos que el individuo se plantea a mediano y largo plazo, hacia los cuales este dirige la actividad fundamental. El individuo percibe su proyecto de vida como factor positivo de modificación de la propia existencia y de los seres más significativos para él.

También se entenderá como proyecto de vida económico, todos los planes encaminados a la obtención de recursos tanto materiales como financieros que garanticen o aseguren el bienestar físico y emocional del individuo y su grupo familiar; por ejemplo: vivienda digna, empleo, negocios, viajes al exterior con propósitos laborales, superación profesional, etc.

Entonces, se comprende que los seres humanos tienen proyectos de vida distintos y estos de una u otra manera se han visto afectados por un mismo fenómeno estresante haciendo que los diferentes proyectos ya sean estos económicos, familiares, etc. decaigan, se vean

frustrados y no se continúe con ellos. Esto por el desarrollo de psicopatologías como el trastorno adaptativo en donde tiene mucha incidencia la depresión y ansiedad.

Por lo tanto, esta investigación estuvo dirigida a conocer en que medida se correlaciona, la incidencia del trastorno adaptativo en los proyectos de vida económicos a partir de un desastre natural.

OBJETIVOS

GENERAL :

Identificar la incidencia del trastorno adaptativo en los proyectos de vida económicos después de un desastre natural.

ESPECIFICOS :

- Explorar en la población quienes presentan trastorno adaptativo a raíz del desastre natural, los cuales se constituirán en la muestra de estudio.
- Identificar como eran los proyectos de vida económicos antes del terremoto y como son en la actualidad en la muestra de investigación .
- Conocer en que medida el trastorno adaptativo ha incidido en los proyectos de vida económicos de las personas afectadas.

I. MARCO TEÓRICO

En la población salvadoreña se han presentado una serie de eventos naturales que han afectado a la sociedad tanto en su infraestructura como en la salud mental y física de la población. Se debe tomar en cuenta que los desastres naturales no son solamente eventos físicos que arrancan vidas y dañan la propiedad. Una situación como esta es el factor desencadenante de una serie de reacciones emocionales en el ser humano.

El Salvador ha sido golpeado por eventos de esta naturaleza ocasionando considerables pérdidas económicas y humanas. Se considera un desastre cuando el número de heridos, el número de damnificados o los costos económicos suponen una alarma en la población; este tipo de sucesos implican perturbación en el sentido de la comunidad y a menudo, provocan consecuencias adversas para los sobrevivientes.

Las clasificaciones realizadas con respecto a los desastres son varias y depende de la características de estos.

La organización panamericana de la salud (OPS) ha hecho una clasificación tomando en cuenta el origen de los desastres¹ los cuales son:

1) Naturales:

- a) Meteorológicos: Huracanes, Inundaciones, Temporales, Sequías.
- b) Topológicos: Avalanchas y Derrumbes
- c) Telúricos y Tectónicos: Terremotos, Erupciones volcánicas, Tsunamis (maremotos).

2) Producidos por el hombre:

¹ Centro de Protección para Desastres. Caracterización de los desastres en El Salvador: Topologías y Vulnerabilidad socioeconómica. Pagina 3

- a) Guerras, Accidentes, Explosiones, Incendios, Choques, Naufragios y Fallas en construcción.
- b) Deterioro ecológico.

Para efectos de la presente investigación, nos interesan los desastres naturales para tal caso los de orden telúrico y tectónico, específicamente los terremotos y/o sismos.

Los terremotos, sismos o temblores, se definen como perturbaciones repentinas en el interior del planeta, que originan movimientos de suelo o vibraciones²; o también, un terremoto es el movimiento brusco de la tierra, causado por la brusca liberación de energía acumulada durante un largo tiempo. Esta liberación repentina de energía se propaga en forma de ondas que provoca el movimiento del terreno.

La principal causa de los sismos es la rotura de rocas en las capas exteriores de la tierra, como resultado de un proceso de acumulación de energía de origen geológico que deforma la superficie y da lugar a las grandes cadenas montañosas. Además dentro de las causas que origina los sismos se contempla:

- a) la actividad subterránea originada por un volcán en proceso de erupción;
- b) también una fuerza extrínseca, provocada por el hombre podría desencadenar un terremoto, probablemente en un lugar donde ya había una falla geológica, por ejemplo experimentos nucleares o la fuerza de millones de toneladas de agua acumulada en represas o lagos artificiales podrían precipitar tal fenómeno.
- c) Otras de las causas son las zonas débiles de la corteza terrestre llamadas fallas. Las fallas es la fuerza ejercida por las placas existentes en determinadas zonas.

Las placas son bloques de corteza terrestre que continuamente están en movimiento relativo unas con otras.

² seismo.com

Existen aspectos generales que deben conocerse acerca de los terremotos como por ejemplo, las maneras de medir la intensidad del temblor o terremoto. Para ello existe la “Escala de Mercalli” que va a de 1 a 12 grados, la cual mide únicamente los efectos que el temblor tuvo sobre el ser humano y las edificaciones, es decir el nivel de destrucción del fenómeno; no cuantifica el límite de energía que fue liberada.

Por otro lado existe la “Escala de magnitud Richter. Con esta escala, los sismólogos representan las energías sísmicas liberadas por cada terremoto. Así pues, la medición de un terremoto se realiza de acuerdo a la intensidad y a la magnitud de éste.

Además se debe de reconocer que el punto en la profundidad de la tierra donde se libera la energía en un terremoto se llama HIPOCENTRO o FOCO. De acuerdo al punto de profundidad los terremotos se clasifican en: superficial (70 kms. de profundidad), intermedio (entre los 70 y 300 kms.) y profundo (mayor que el anterior ya que el centro de la tierra se ubica a unos 6,370 kms. de profundidad). EL EPICENTRO por su parte es punto de la superficie de la tierra directamente sobre el hipocentro, es decir, es la localización de la superficie terrestre donde la intensidad el terremoto es mayor.

Es importante conocer que la capa más superficial de la tierra, llamada litosfera es una capa rígida compuesta por material que puede fracturarse una fuerza sobre él y forma un rompecabezas llamado placas tectónicas. Estas placas viajan como “bloques de corcho en agua” sobre la estenósfera la cual es una capa visco-elástica donde el material fluye al ejercer una fuerza sobre él.

Estos desplazamientos aleatorios de las placas son debido a movimientos de la capa intermedia de la tierra o manto, esto es, material caliente del interior de la tierra sube a la superficie liberando calor interno, mientras que el material frío baja al interior. Este fenómeno provoca el movimiento de las placas y es justo entre los límites entre las placas

donde hacen contactos unas con otras, generando fuerzas de fricción que mantienen atoradas placas adyacentes, produciendo grandes esfuerzos que sobrepasan la resistencia de la roca, o cuando se vence la fuerza de fricción, se produce la ruptura violenta y la liberación repentina de la energía acumulada, generándose así un temblor.

La corteza de la tierra está formada por más de una docena de placas tectónicas, de las que se hará referencia solo a las de América latina que son de interés en la investigación presente:

- Placa Cocos
- Placa Pacífico
- Placa Norteamericana
- Placa Caribe y,
- La Placa Sudamérica

En Centroamérica la actividad sísmica es muy importante, pues ha experimentado cruentos sismos a gran escala, algunos de ellos ocurridos en los últimos veinte años. Esto se debe a que geológicamente constituye un puente entre las Américas – del Norte y del Sur – y su ascenso es una subducción de la placa de Cocos debajo de la placa Caribe. Esta interacción de las placas es la responsable de la complejidad de los fenómenos geológicos que ocasionan intensa actividad sísmica, principalmente en la Costa del Pacífico, factor determinante para que todos los países de la región compartan un comportamiento sísmico similar.

La actividad sísmica se manifiesta en diferentes momentos e intensidades en la geografía regional centroamericana. La información disponible indica que esta actividad tiene un período de retorno que va de seis a cuarenta años para eventos relevantes y períodos relativamente cortos para eventos secundarios.

En El Salvador, la fuerte actividad sísmica responde a tres fuentes sismo-genéticas³:

1. Sistema de Fallas Motagua,
2. Subducción de la Placa Cocos y,
3. el Sistema de la Falla Local.

La actividad sísmica se registra con relativa frecuencia, pues si los eventos importantes se ubican en un período de retorno que va de seis a veinte años, los de menor importancia (menos de 5 grados en la escala de Richter), se presenta prácticamente en forma anual. La actividad sísmica cubre casi todas las regiones del país, existiendo una población expuesta de aproximadamente cuatro millones de habitantes.

El Salvador está dividido en tres zonas sísmicas de importancia: la primera se origina en la costa del Pacífico y se ubica en forma paralela al cinturón volcánico (una estrecha franja de aproximadamente 30 kms.), la cual genera sismos de relativa profundidad menores de 7 grados en la escala de Richter. Esta zona sísmica comprende la zona costera de la región Occidental: de los departamentos de Ahuachapán, Sonsonate; Central: La Libertad, La Paz, San Vicente; y Oriental: Usulután, San Miguel y La Unión.

La segunda zona esta localizada entre 30 y 70 kms. de la costa, considerada como la más importantes y de mayor peligrosidad sísmica para el país, genera el mayor número de sismos del año, con profundidades focales entre los 50 y 60 kms., en una escala Richter de 7 grados (primer nivel de potencial sísmico). Esta zona comprende la cadena volcánica joven. Geográficamente, incluye el área Metropolitana de San Salvador – este sistema fue el que dio origen al sismo del 10 de octubre de 1986 -, los departamentos antes mencionados y parte de Santa Ana y Cuscatlán.

³ CEPRODE 1991

Y la tercera zona, por la que se presentan actividades sísmicas en nuestro país, son generadas por las placas y fallas geológicas internas. Afectan principalmente la región del Pacífico, en la que se concentra casi la tercera parte de la población con un estimado de 1.4 millones de personas expuestas.

La placa de Cocos es la fuente más importante de actividad sísmica en nuestro país. Los hipocentros se encuentran localizados entre cero y 170kms. fuera de las costas salvadoreñas. El hipocentro medio localizado entre 30 y 70 kms. desde la costa del país, es el más importante, ya que genera mayor cantidad de sismos sensibles en todo el territorio nacional. Si se da un movimiento sísmico con una alta magnitud generado en el hipocentro más cercano (cero a 30 kms.) podría causar daños más severos en el país.

En El Salvador los terremotos son fenómenos frecuentes afectando así diferentes regiones del país⁴. Dentro de su historia se registra un sismo que ocasionó la muerte de quinientas personas este ocurrió en 16 de mayo de 1951.

En 1965, el 3 de mayo un violento terremoto sacudió las áreas de san salvador, Ilopango, Soyapango, Ciudad Delgado, Cuscatancingo y Mejicanos.

En 1975 entre los días 3 y 25 de julio se registraron 109 temblores; las zonas afectadas fueron los alrededores de San Vicente y La Paz.

El 19 de junio de 1982 ocurrió el sismo de mayor extensión geográfica que se ha registrado ya que fue perceptible en todo el territorio nacional.

El 10 de octubre de 1986 se registra otro de los mayores eventos sísmicos en el centro de San Salvador.

Los últimos dos terremotos ocurridos a inicios del año 2,001 afectaron los departamentos de: La Libertad (Nueva San Salvador, Comasagua, etc.), San Salvador (periferia de la zona

⁴ CEPRODE 1994, paginas 9 y 10.

metropolitana y comunidades); Cuscatlán, Cojutepeque, etc.; San Vicente (cabecera departamental, San Cayetano, Istepeque, Guadalupe, Verapaz, Tepetitán, Tecoluca, etc.); Usulután (Tierra Blanca, Santa Elena, Jiquilisco, San Agustín, etc.). Los terremotos ocurrieron, uno el 13 de enero y el otro el 13 de febrero siendo el primero de 7.5 y el segundo de 6.2 grados según la escala de Richter. Estos eventos han puesto de manifiesto las grandes debilidades socioeconómicas prevalecientes en el país ya que para que se de un desastre se debe dar la conjugación de dos factores básicos, los cuales son, el evento natural y cierto grado de vulnerabilidad en la que impacta dicho fenómeno⁵.

Debe entenderse que la vulnerabilidad es la incapacidad de resistir los efectos de un evento amenazante o la incapacidad de recuperarse después que ocurre un desastre.

Basándose en lo anteriormente descrito se puede afirmar que el impacto de un evento como este depende de las particularidades individuales de las víctimas así como de la estructura social lo cual se divide en los siguientes factores psicosociales:

✳ **Factor religioso.** Es generador de reacciones psicológicas ya que el sujeto cree que los desastres naturales son un castigo de Dios lo cual genera temor y ansiedad.

✳ **Factor económico.** Cuando en una sociedad hay bajos salarios, subempleo, desempleo provocan que muchas familias no tengan acceso a una adecuada alimentación, educación, salud y vivienda lo cual ante un desastre genera gran vulnerabilidad ya que las familias pierden sus bienes materiales creando una incertidumbre en cuanto al futuro.

⁵ centro de protección para desastres. Caracterización de los desastres en El Salvador: tipología y vulnerabilidad socioeconómica, febrero 1994. pagina 3.

✳️ **Factor social.** Los desastres sin importar su naturaleza ponen en evidencia el subdesarrollo de un país. Al hablar de factores sociales se refiere a la forma en como están construidas las relaciones sociales, las visiones sobre desastres, organización, etc.⁶

Por lo general los terremotos afectan a grupos de población con muy poco capital acumulado lo cual indica que el impacto siempre es relativo a la capacidad de recuperación y antes del terremoto la situación económica era decadente y después de éste la situación ha empeorado.

✳️ **Factor político.** Este factor surge de la limitada capacidad de las comunidades para tomar decisiones o para influir en la toma de decisiones, es decir, si las políticas de una comunidad no están bien definidas afectará en gran medida la reacción de estos ante un desastre.

✳️ **Factor educativo.** Este comprende la relación que existe entre los contenidos y métodos con el cual se educa a las nuevas generaciones y su entorno natural, físico, económico y social. Es necesario que estos métodos estén adaptados a la realidad y necesidades de la población y que se tomen en cuenta la vulnerabilidad y las formas en que puede actuarse para prevenir y mitigar la situación ante un desastre.

✳️ **Factores ideológicos y culturales.** Estos tienen que ver con la forma en como se conciben los desastres y como enfrentarse a estos. Es importante cambiar el concepto de desastre y solo así se podrá estar preparado para mitigar los resultados de estos fenómenos imprevisibles.

Es importante tomar en cuenta que el sistema de necesidades existente en cada ser humano esta estrechamente vinculado con los factores anteriormente expuesto. Las necesidades son la mas importante característica psicosocial de la personalidad de cualquier grupo de hombres. Estas se dan a través de procesos contrapuestos de intercambio entre el hombre y el

⁶ Revista de estudios centroamericanos, eca. Los terremotos en el salvador número monográfico. Enero-febrero 2001.

medio que lo circunda. Este proceso dialéctico tiene formas concretas extraordinariamente diversas de manifestarse. Como es ya conocido esto se da con la influencia del mundo exterior sobre los órganos de los sentidos y reflejo de aquel en la conciencia del hombre (reflejo-), uso de los objetos del medio exterior, acción práctica, transformación.⁷

La necesidad surge como resultado de un estado determinado del proceso de intercambio con el medio, estado que se caracteriza porque para realizar dicho intercambio se requiere los correspondientes objetos del mundo exterior o las condiciones para asimilar esos objetos. Desde ese punto de vista las necesidades son un estado psíquico de la personalidad relativamente estable caracterizado por una inclinación hacia las cosas y fenómenos que es experimentado como condición indispensable para la existencia de la personalidad.

Existe un sistema de necesidades de la personalidad, las necesidades de consumo y creación de los medios materiales de vida: alimentación, vestido, vivienda; sobre la base de estas se desarrollan las necesidades de descanso, conocimiento, comunicación y de su regulación. Las posibilidades de satisfacer las necesidades elementales y secundarias da lugar a uno u otro nivel de vida. La satisfacción de las primeras es la base para el surgimiento de las necesidades secundarias indispensables tanto materiales como espirituales; tomando en cuenta que de una persona a otra los objetos deseados pueden variar, aunque los tipos de deseo son los mismos.

Es así como a las necesidades de los sujetos se les da una orientación social que es la toma de conciencia de las necesidades y de las condiciones para satisfacerlas; el medio externo que rodea al individuo juega un papel importante en la formación del motivo el cual es el impulso que induce a una acción consciente y voluntaria, es decir la necesidad. Es por ello que cada persona percibe el ambiente con inclusión de sus propias características que los

⁷ psicología general, Petrovsky, 1975.

individualiza. Todo esto lo lleva a plantearse su propio esquema de alcances de metas que satisfaga sus necesidades las cuales a través del desarrollo del ser humano van siendo transformadas. Es decir el sujeto se plantea sus propios proyectos de vida.

Es así como se da la motivación que es la manifestación de las necesidades del sujeto. En tal sentido podemos decir que dentro de la estructura de la motivación están implícitos: los motivos, intereses, aspiraciones, convicciones, etc., que conlleva a que la persona ponga en marcha actividades que le permitan satisfacer sus necesidades. Todas sus capacidades se dirigen entonces a obtener lo propuesto. Una característica peculiar de la personalidad cuando esta dominada por determinada necesidad, es que tiende a cambiar su filosofía de futuro; según Maslow⁸ cualquier otra cosa será considerada como no importante.

Basándose en la teoría de Maslow, se puede plantear una escala de necesidades que se da en el ser humano. En primer lugar plantea las necesidades fisiológicas elementales y un nivel superior mas las necesidades de seguridad que posteriormente van ascendiendo.⁹

Por otra parte, Petrovsky plantea que las necesidades pueden ser materiales o espirituales. En las necesidades materiales se pone de manifiesto la dependencia de la persona respecto a los objetos de la cultura material (la necesidad de comida, ropa, vivienda, objetos domésticos, etc.), en las espirituales las dependencias de los logros de la conciencia social expresados en la asimilación de la cultura espiritual.¹⁰

Las necesidades fisiológicas que expresa Maslow están en cierta medida, relacionadas con el planteamiento hecho por Petrovsky, los cuales tienen que ver con los instintos que a la larga

⁸ Motivación y Personalidad, Maslow, A. H, 1954

⁹ Motivación y Personalidad, Maslow, A. H, 1954

¹⁰ Psicología General, Petrovsky, 1975.

se han visto socializados por el hombre los cuales son: sed, sueño, alimentación, evacuación de esfínteres, sexo, etc.

Con respecto a las necesidades de protección, Maslow plantea que así como un individuo saciado no se siente hambriento un individuo seguro no se siente en peligro. Las necesidades de seguridad se pueden concebir tales como la preferencia universal por un trabajo consolidado y protegido, el deseo de poseer una cuenta de ahorro y seguro de varias clases (medico, dental, desempleo, incapacidad, vejez, etc.)

Otros ejemplos que ilustran el intento de buscar seguridad y estabilidad en el mundo son la común preferencia por las cosas familiares mas que por las que no lo son; por lo conocido mas que por lo desconocido y la tendencia de tener una religión o filosofía del mundo.

Satisfechas las necesidades antes mencionadas - siempre expuestas por Maslow -la escala de necesidades se complejiza aun mas apareciendo así las de pertenencia y amor, las de estima y en ultimo momento las necesidades de ejecución total, es decir, la tendencia a hacer actuales todas sus potencialidades y posibilidades. Esto puede ser definido como el deseo de llegar a ser cada vez mas lo que uno es, a esta necesidad se le ha llamado autorrealización (self-actualización).

Al tomar en cuenta estos aspectos de la personalidad, obviamente en el desarrollo que se va dando en ella, se da paso a la complejización de las necesidades ya que el “sentido de si mismo” - planteado por Allport- se forma gradualmente, ejemplo de ello es la necesidad intensa que tiene el ser humano entre los veinte y treinta años (adulto joven), de expansionar: desea el éxito, el ascenso social, la consideración e influencia; esto le da suficiente valor para tomar decisiones de carácter definitivo respecto a su futuro, una férrea esperanza lo hace creer en la realización de sus planes y en que le logrará llenar su vida. Es por ello que el joven adulto posee la gran necesidad de aprovechar las muchas posibilidades

que le promete la vida por las cuales se siente atraído; es así que forja planes para el futuro. En conjunto la edad adulta temprana es sentida como una época en la que se eleva la curva de la vida, no así la edad adulta media (entre los treinta y cuarenta y cinco años), que es el punto mas elevado, llevando esta edad a la estabilización de todo lo que se encontraba hasta hoy en agitación y posee mucha mas seguridad en si mismo.¹¹

Todo lo anteriormente planteado lleva al individuo a establecerse proyectos de vida los cuales son aspiraciones móviles para el comportamiento cuando las necesidades se expresan en determinadas condiciones de existencia y desarrollo, las cuales no están representadas en la situación de forma inmediata pero que pueden ser creadas como resultado de la actividad especialmente organizada de la persona. Adherido a este concepto es necesario resaltar que todo proyecto lleva a una planificación que toma en cuentas aspectos como, las condiciones en las cuales se manifiesta la necesidad de la persona y los medios que se deben o se tienen que utilizar para alcanzar lo propuesto.

Es importante tomar en cuenta que dentro de la configuración de la personalidad existen intenciones que conllevan a la planeación o creación de proyectos que le permiten alcanzar sus metas u objetivos en la vida; entendiéndose así como proyecto de vida un sistema coherente de metas y objetivos que el individuo se plantea a mediano y a largo plazo, hacia los cuales este dirige su actividad fundamental. El individuo percibe su proyecto de vida como un factor positivo de modificaciones de la propia existencia y de los seres mas significativos para el .

Partiendo de esto se puede decir que cada ser humano posee sus propio proyecto de vida relacionado este con diferentes ámbitos de la actividad.

¹¹ La personalidad, configuración y desarrollo. Allport, Gordon W. 1975.

Un factor de mucha trascendencia en el desarrollo de la personalidad, es la condición económica que pueda tener cada adulto, cuando el sujeto tiene una idea real y objetiva de su situación económica llega a crear una “madurez económica”; al tener claro los recursos con que cuenta el ser humano se proyecta a futuro para alcanzar y satisfacer sus deseos los de su familia y allegados (en lo laboral, autorrealización, prosperidad en el negocio, etc.).

Allport, habla acerca de la madurez económica y dice lo siguiente : “ para la mayoría de personas, la lucha para ganarse la vida, para ser solvente, para hacer frente a las necesidades y urgencias de su propia existencia, para enfrentarse a las nuevas competiciones económicas es el mayor requerimiento que encuentra en la vida”¹². Lo anterior exige muchos esfuerzos y origina a menudo crisis peores que las del sexo y de la identidad consigo mismo; por ejemplo hacer frente a la difícil tarea sin ser dominado por el miedo, el sentirse desgraciado y sin caer en una conducta hostil y autoengañadora es una de las situaciones mas criticas del ser humano. Es por ello que se encuentran muchas dificultades para alcanzar una madurez económica; verbigracia, el sueldo de cierto sujeto no puede ser tan elevado como se había proyectado; las crisis o desastres circunstanciales a las que se esta expuesto - cada ser humano - puede llegar a reorientar sus proyectos, planes y objetivos propuestos; es por esta situación que es mucho mejor tener al principio altas aspiraciones o proyectos de vida económicos.

Pero que sucede cuando estos proyectos se ven amenazados o hasta cierto punto se ven frustrados? Para la ejecución de los proyectos de vida económicos de un individuo existe una serie de factores externos mas que los internos, que pueden incidir directamente en estos; los factores externos pueden ser los siguientes: una fuente segura de ingresos económicos (trabajo, negocio, etc.), educación académica, ambiente o condiciones familiares, sistema

¹² La personalidad, configuración y desarrollo, Allport, Gordon W. 1975.

económico social del cual depende en gran medida el surgimiento de situaciones macro sociales y sus secuelas. Dentro de estas condiciones se pueden mencionar guerras civiles, inundaciones, terremotos, etc. Todo lo anterior origina una serie de situaciones que afecta los proyectos establecidos por un sujeto causando una reorientación, disminución u omisión de los mismos.

Retomando el impacto que puede generar situaciones macro sociales como las mencionadas anteriormente por la vulnerabilidad social e individual existente esta conlleva a desarrollar diferentes secuelas psicológicas que desembocan en trastornos psicopatológicos surgidos posterior a un evento estresante los cuales pueden ser: depresión, ansiedad, estrés postrauma, estrés agudo, trastornos del sueño y trastorno adaptativo.

Un factor estresante que puede provocar cualquiera de estos trastornos o psicopatologías en una población pueden ser los desastres naturales como los eventos sísmicos.

Después de haber explicado los factores psicosociales que guardan relación con los desastres; se dice que, además de los muertos, heridos, viviendas dañadas y edificios públicos dañados, damnificados, etc., estos eventos producen efectos psicológicos que pueden tardar mucho más tiempo que el trato con las pérdidas materiales, ya que las personas experimentan fuertes emociones.

El sufrimiento psicológico como resultado de un desastre, está ligado a los sentimientos de pérdida. Los sobrevivientes de terremotos frecuentemente mencionan su miedo a una muerte repentina cuando la tierra tiembla y el presentimiento de que el suelo, una vez confiable podría dejar de serlo; muchas de estas personas después de un suceso como este emigran, pero en aquellas que no pueden hacerlo parece que prevalecen más las depresiones prolongadas.

Los sentimientos que experimentan las personas en los desastres, son reacciones ordinarias a situaciones extraordinarias. Cuando las personas viven altos niveles de estrés responden con una variedad de patrones individuales de reacciones predecibles.

Muchos psicólogos creen que las reacciones internas son individuales, mientras que las reacciones externas son modificadas por las normas culturales. Las reacciones se pueden agrupar en cuatro categorías: cognoscitivas, emocionales, comporta mentales y somáticas.¹³

Las reacciones cognoscitivas incluyen sueños o pesadillas recurrentes acerca del desastre; reconstrucción en su mente en torno al evento; problemas de concentración o de recuerdo de cosas; cuestionamiento de creencias espirituales o religiosas y recuerdo o pensamientos insistentes sobre el desastre; además, amor hacia alguien que murió en el desastre. Estas reacciones son difíciles de frenar.

Por su parte las reacciones emocionales comunes abarcan sentimientos de paralización, ausencia o dispersión; experimentación de miedo y ansiedad cuando las cosas recuerdan al individuo del desastre, particularmente sonidos y olores; sentimiento de falta de involucramiento o gozo en las actividades cotidianas; estado de depresión la mayor parte del tiempo, exceso de ira o irritabilidad intensa, o sensación de vacío y desesperanza hacia el futuro.

Las respuestas del comportamiento pueden implicar la sobreprotección en la seguridad propia y de su familia, autoaislamiento, volverse muy alerta a veces y sobresaltarse fácilmente, tener problemas para acostarse o quedarse dormido; evitar actividades que le recuerden el desastre; evitando también, lugares o personas que le traen recuerdos; tener

¹³ Psicología general, Petrovsky, 1975.

www.lycos.com.

Psicogame@teletel.es

conflictos progresivos con los miembros de la familia mantenerse excesivamente ocupado para evitar pensar acerca de lo sucedido y estar sensible, y lloroso sin razón aparente.

Las reacciones somáticas pueden provocar insomnio, dolores de cabeza, malestar estomacal, tensiones musculares, aceleración del ritmo cardíaco, temperatura corporal fluctuante.

Lo ya planteado conlleva al desarrollo de cuadros psicopatológicos en las personas afectadas por eventos de esta índole, entre los cuales se pueden mencionar:

- Trastorno depresivo
- Estrés agudo
- Estrés postrauma
- Duelo y,
- Trastorno adaptativos, los cuales se subdividen¹⁴:
 - Con estado de ánimo depresivo
 - Con ansiedad
 - Mixto con ansiedad y estado de ánimo depresivo
 - Con trastorno del comportamiento
 - Con alteración mixta de las emociones y el comportamiento y,
 - No especificado.

Retomando los trastornos anteriores, uno de los que se presenta con frecuencia es el trastorno adaptativo. El concepto de trastorno adaptativo según L. Inchausti¹⁵, fue descrito por vez primera en 1968 en la segunda edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM II y en la octava edición de la Clasificación Internacional de las Enfermedades CIE-8.

¹⁴ Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales.

¹⁵ www.sepsiquiatría.org

Según la Dra. Behar¹⁶, hace referencia que lo que actualmente se entiende por trastorno adaptativo o del ajuste, corresponde a lo que primitivamente se le denominó “neurosis”, termino adoptado por William Kullen en el siglo XVIII. Posteriormente en la década de 1960, pasó a denominarse “reacción vivencial anormal”, hasta que en el DSM III se abolieron los antiguos conceptos y se definió el trastorno adaptativo tal cual se le conoce en la actualidad. Este trastorno corresponde a la existencia de síntomas ya sea emocionales o conductuales como respuesta o reacción frente a uno o mas estresores de tipo bio-psico-social identificable; estos síntomas aparecen generalmente en el plazo de tres meses posterior al estímulo estresor. Es así como en el DSM III y el DSM III-R se define como trastorno psicológico a una reacción mal adaptada ante un factor estresante, es importante considerar que una reacción es mal adaptativa cuando cumple una de las siguientes características:

1. existe una incapacidad para la actividad laboral o social.
2. los síntomas son excesivos respecto a la reacción normal y esperable frente al estrés.

Según el DSM IV esta alteración no cumple los criterios para otros trastorno ni constituye una simple exacerbación de un trastorno pre-existente.

Estos trastornos psicorreactivos se desarrollan siempre en conexión con la personalidad y el conjunto de la experiencia de la vida, de modo que la índole de la reacción nunca viene determinada por una única circunstancia exterior. Las tensiones de adaptación se pueden ver mitigadas por la disponibilidad de apoyos o desventajas materiales o sociales. Los factores concernientes al ambiente material del sujeto son las condiciones económicas como las oportunidades de trabajo, recreativas y las condiciones climáticas lo que de alguna manera vulneran la salud mental, esto en cuanto al contexto situacional. Lo mas importante son los

¹⁶ www.cuidadorpsiquiatrico.com

factores intra personales ya que la vulnerabilidad intrapersonal a las experiencias de la vida productoras de estrés pueden ser general o específicas. Entre los factores generales se encuentran limitaciones de las capacidades sociales y adaptativas tales como la inteligencia, la flexibilidad y los límites de las estrategias de afrontamiento. La presencia de trastornos crónicos, como trastornos mentales orgánicos, retraso mental, trastorno sicótico, o trastorno de personalidad parecen limitar la capacidad adaptativa del sujeto.

Dentro de los estresantes psicosociales podemos mencionar, transiciones como: el matrimonio, divorcio, la llegada de los hijos, menopausia; o estresantes más crónicos, siendo estos por ejemplo, una enfermedad médica incapacitante o crónica, o bien, una catástrofe natural. La depresión por la muerte de un ser querido no encaja en esta categoría. En general el duelo es diagnosticado en vez de trastorno adaptativo, cuando se da una reacción esperable en respuesta al deceso de un ser querido¹⁷. En caso contrario, es decir cuando la reacción excede o es más prolongada de lo que se debe esperar entonces si puede ser apropiado el trastorno adaptativo.

El trastorno adaptativo empieza dentro de los tres meses del inicio del estresante y no más tarde de los seis meses después de que el estresante y sus consecuencias hayan cesado. Se puede dar la excepción de que un estresante sea un acontecimiento agudo (un terremoto), el inicio de la alteración suele ser inmediato (o en los próximos días); además si el estresante o sus consecuencias persisten el trastorno adaptativo puede persistir también.

Con base a esto se puede indicar que un trastorno adaptativo puede ser agudo (los síntomas persisten durante menos de seis meses); o crónico (los síntomas persisten durante seis meses o más). Esta diferenciación se hace ya que puede existir un estresante crónico o un estresante con consecuencia permanentes y de allí se deriva la reacción psicológica del sujeto.

¹⁷ Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM IV

Como consecuencia a la aparición de los trastornos adaptativos puede existir el deterioro de la actividad rutinaria del sujeto, esto se puede manifestar en una disminución del rendimiento del trabajo, escuela y con cambios temporales en las relaciones sociales.

El mismo trastorno conlleva a un aumento del riesgo del suicidio e intento de suicidio.

Es el deterioro a la actividad del sujeto donde él asimila discrepancia a nivel del entorno y por el cual empieza a modificar su esfera o estructura psicológica, en ese momento entran en crisis sus proyectos (objetivos, aspiraciones, planes, etc.) que en cierta medida eran la directriz para su bienestar y su vida en general, en ese momento o período de tiempo.

Esa interacción externa-interna (principio del determinismo planteado por el Materialismo Dialéctico), hace que las personas, por las pérdidas materiales que han tenido causadas por el sismo reorienten de nuevo sus proyectos de vida llevándolos a dos vertientes, ya sea, para proseguir con la obtención de sus cosas o a perder todo sentido de la vida, es decir caer en la desesperanza y por lo tanto en cambios de sus tareas vitales o planes establecidos.

Por tal sentido se puede decir que a causa de un desastre natural, y específicamente un terremoto se puede generar una serie de trastornos psicológicos, como el trastorno adaptativo el cual puede llevar a la persona a una serie de consecuencias internas y externas.

II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN REALIZADA

SUJETOS:

En la investigación realizada el universo lo constituyo el municipio de San Cayetano Istepeque del Departamento de San Vicente cuya población es de 159,165. De esta se retomó una población de 35 sujetos entre los 25 y 45 años de edad cronológica; hombres y mujeres pertenecientes al mismo municipio.

El tipo de muestreo que se utilizo es No probabilistico, ya que la muestra se retomó siguiendo algunos criterios identificados para los fines del estudio a investigar. Por lo tanto fue un tipo de muestreo intencional.

INSTRUMENTOS:

Algunos de estos fueron elaborados tales como:

- Guías de entrevista a autoridades del municipio.
- Cuestionarios exploratorios A y B.

Pruebas psicológicas diagnosticas estandarizadas:

- Test de los diez deseos
- I DARE
- H T P

El siguiente cuadro muestra las diferentes etapas y procedimientos realizados en la ejecución del proyecto.

METODOLOGIA DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN.

ACTIVIDAD	OBJETIVOS ALCANZADOS	METODOLOGÍA	RECURSOS
Realización de entrevista a Alcalde y Directora de Unidad de Salud	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se conoció las condiciones económicas-sociales de la comunidad. ➤ Se conoció la demanda de atención psicológica y fisiológica de las personas de San Cayetano I. 	El grupo investigador realizó las visitas a los lugares respectivos (Unidad de Salud y Alcaldía). El grupo se distribuyó de tal forma que se pudo realizar las diferentes entrevistas simultáneamente.	-Humanos. Alcalde. Directora de Unidad de Salud. Grupo Investigador. -Materiales. Guías de entrevistas. -Lapiceros.
Aplicación de cuestionario "A" a la población afectada por el terremoto.	Se obtuvo de esta aplicación, una muestra "A" que permitió la posterior escogitación de la muestra con la que se realizó la investigación.	La aplicación se hizo al azar. Retomándose 35 personas que cumplieron con los requisitos establecidos, como por ejemplo el haber perdido su vivienda y todavía tener presentes alteraciones emocionales, y que a través de la observación y entrevistas con autoridades se determinó que fueron personas mayormente afectadas por el terremoto.	-Humanos. Grupo investigador. Personas afectadas por terremoto. -Materiales. Guía de entrevista. Lapiceros.
Sistematización de los resultados del cuestionario "A"	Se analizó cada cuestionario con la cual se determinó la muestra "B"	Se realizó un análisis cualitativo y porcentual donde solo 13 personas reunieron los criterios establecidos, como ciertos indicadores de trastorno adaptativo y haber sido alterados algunos proyectos de vida y esto formo parte de la muestra "B".	-Humanos. -Materiales
Aplicación de cuestionario "B" para seleccionar la muestra de investigación (B).	Se determinó de forma más precisa las personas que formaron parte de la muestra y que presentaron los criterios establecidos en la investigación.	De acuerdo al análisis realizado, se aplicó el cuestionario "B" a las 13 personas que presentaron algunos criterios del trastorno adaptativo, se visitó los hogares de cada uno de ellos.	-Humanos. Grupo investigador. -Materiales. Cuestionarios. Lápices.
Sistematización de los resultados de cuestionario "B"	Se estableció la muestra con la que se realizó la investigación.	Se estudió cada cuestionario con el cuál se realizó un análisis cualitativo y cuantitativo de los mismos y así retomó la muestra "B" que consistió de 7 personas, con las que se aplicó las pruebas psicodiagnósticos.	-Humanos. Grupo investigador. Personas víctimas del desastres. -Materiales. Cuestionarios. Lápices.
Aplicación de la prueba psicológica HTP	Se realizó un estudio más profundo de cada caso.	Cada miembro del grupo investigador fue responsable de la aplicación de la prueba HTP, en el hogar de las personas escogidas (muestra "B").	-Humanos. Grupo investigador. Víctimas del terremoto. -Materiales. Prueba psicológica. Lápices. Borrador.
Calificación de cada protocolo	Se conoció a través de los resultados el cuadro clínico de cada sujeto.	Las pruebas fueron distribuidas entre el grupo investigador quienes evaluaron los protocolos del HTP con el cual se hizo un análisis cualitativo y porcentual de los mismos.	-Humanos. Grupo investigador. Muestra de investigación. -Materiales. Protocolos . Lápices.
Aplicación de las pruebas psicológicas IDARE y Los 10 Deseos.	Se aplicó las pruebas psicodiagnósticas.	Cada miembro del grupo investigador aplicó a los sujetos las pruebas psicodiagnósticas. Estas se aplicaron en los hogares de las personas.	-Humanos. Grupo investigador. -Materiales. Pruebas psicológicas. Lápices.

Calificación de las pruebas psidiagnósticas aplicadas .	Se profundizó en los estados emocionales y proyectos (deseos) de vida económicos de las personas.	El grupo investigador se basó en los parámetros establecidos, de cada prueba psicodiagnóstica, para su respectiva calificación y elaboración del análisis cualitativo y porcentual.	-Humanos. Grupo investigador -Materiales. Pruebas psicológicas. Lápices.
Elaboración de análisis global de la investigación.	Se realizó un estudio de los resultados obtenidos de cada prueba relacionando, así las variables planteadas en la investigación.	Se retomaron los resultados de cada una de las pruebas aplicadas con las cuales se elaboró el análisis general de la investigación.	-Humanos. Grupo investigador. -Materiales. Hojas de papel.. Lápiz
Elaboración de memoria final.	Se presentaron los resultados obtenidos en el proceso de la investigación.	Esta se realizó con la participación del grupo investigador y asesorías por parte de la asesora del trabajo de investigación.	-Humanos. Grupo investigador. Catedrática asesora. -Materiales. Lápiz. Hojas de papel. Computadora. Diskette.
Exposición de memoria final de la investigación	Se expuso los resultados obtenidos en toda la investigación.	El grupo investigador detalló el producto de la investigación en sus diversas partes mediante una exposición oral dirigida ha autoridades del Departamento de Psicología de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad de El Salvador	-Humanos. Grupo investigador. Catedrática asesora. Jefe del Departamento Psicología. -Materiales. Retroproyector Computadora. Cañón de proyección. Diskette.

Para la realización de la investigación se retomo el municipio de San Cayetano Istepeque, ubicado en el departamento de San Vicente; éste se encuentra ubicado en la zona centro-oriental del país. La superficie de este departamento es de 1,184.02 km², con una población aproximada de 159,165 habitantes. El departamento de San Vicente limita con el departamento de Cabañas al norte; con Usulután, al este; con Cuscatlán y La Paz al oeste y el océano pacifico al sur.

Este departamento posee 13 municipios, entre los que se encuentra San Cayetano Istepeque cuyo nombre proviene del vocablo nahuatl “istepeque”, que significa Cerro de Obsidiana-Cerro Negro. Actualmente la población asciende a un total de 4,618 habitantes. San Cayetano Istepeque fue fundado en 1,892 recibiendo en sus inicios el nombre de “Ixtepeque” luego tuvo cambios y pasó a llamarse Istepeque, nombre que aún conserva hasta la fecha. Su nombre es San Cayetano Istepeque desde hace 103 años.

La religión que predomina es la católica, mientras que la minoría practica otras religiones.

La zona es semi-urbana, los problemas y necesidades que afectan al municipio son: mal estado de la carretera, reconstrucción de viviendas, salud, seguridad pública, casa de la cultura, medios de transporte, servicios de comunicación, electrificación, agua potable, centros educativos y recreativos.

Los pobladores de este municipio elaboran el azúcar de pilón, dulce de panela, ladrillos y tejas de barro, se cultiva café, en el comercio local hay tiendas, comedores y otros; es por ello que la economía es de carácter agropecuario y se basa en los cultivos de café, caña de azúcar, algodón, maicillo y hortalizas, así como la cría de ganado vacuno, porcino y equino, además de las aves de corral: gallinas, pavos, etc.

La actividad industrial está vinculada a la producción agropecuaria. Sus principales rubros son el textil, en particular la confección de tejidos. Así mismo, el alimenticio, sobre todo, el refinado de azúcar y la elaboración de productos lácteos. También tienen cierta relevancia la fabricación de muebles así como las artesanías. Su comercialización se realiza en las cabeceras municipales de San Vicente, Apastepeque, Tepetitán y San Esteban Catarina. Al municipio de San Cayetano Istepeque se puede acceder por una carretera mejorada de tierra y por los municipios de Verapaz, Tepetitán y San Vicente. En la actualidad el partido gobernante en el municipio es el FMLN cuyo período culmina en el 2003.

Las condiciones materiales y económicas de la población son evidentemente muy limitadas, es por ello que la construcción de sus viviendas antes del terremoto estaban hechas de adobe y bahareque. El municipio de San Cayetano Istepeque fue uno de los más afectados por el terremoto del 13 de febrero del 2,001, pues en la mayoría de la población existió destrucción total de las viviendas debido a la susceptibilidad en el tipo de construcción; este es uno de los factores por el que se retomó esta población para la realización de la investigación que estuvo dirigida a diagnosticar como este evento puede ser desencadenante del Trastorno Adaptativo, así como de diferentes psicopatologías que pueden desarrollarse a raíz del impacto que puede tener un evento sísmico sobre la psiquis humana. De acuerdo a la investigación realizada por la Universidad de El Salvador, a través de Proyección Social se pudo identificar que de 224 personas encuestadas el 71.42% ha padecido de alguna enfermedad a consecuencia del terremoto de los cuales 130, es decir el 81.25% padecen de una enfermedad psicológica.

Para desarrollar la investigación fue necesario conocer el entorno y las condiciones internas preexistentes en la población, posterior a la observación de estas condiciones se realizó la aplicación del instrumento "A" (ver anexo), cuyo objetivo fue conocer de forma general las condiciones bio-psico-sociales a través de la entrevista de 35 sujetos mayormente afectados por el terremoto. De la población constituida por 35 sujetos, se determinó que 13 personas, 8 mujeres y 5 hombres (muestra "A") a manifestaron problemáticas bio-psico-sociales que fueron desencadenados por el desastre natural; entre estos, la mayoría perdió totalmente su vivienda, lo que afectó considerablemente la realización de sus actividades cotidianas y las relaciones intrafamiliares en las que ha existido alteración después del terremoto, ya que según lo manifestado por la muestra hubo un incremento de las agresiones verbales y físicas en contraste con la armonía que experimentaban antes del evento a excepción de dos

personas que manifestaron que ninguna de estas situaciones se dan; de igual manera se vieron afectadas las actividades de tipo recreativo tales como pasear con la familia, asistir a la iglesia, situaciones que se llevaban a cabo antes con frecuencia lo que es una característica del trastorno adaptativo ya que el sujeto pierde toda motivación para realizar actividades que eran de su agrado, alterando así en gran medida las actividades cotidianas de las personas.

Así también, se ven afectados sus proyectos de vida, entendiéndose estos como un sistema coherente de metas y objetivos que el individuo se plantea a mediano y a largo plazo hacia los cuales dirige su actividad fundamental; los proyectos de vida pueden clasificarse en sociales, familiares, personales y laborales, todos estos pueden estar orientados al aspecto económico; la exploración realizada a través del cuestionario "A" determinó, en cuanto a los proyectos de vida económicos que más del 50% mantienen sus proyectos, pero como un deseo (refiérase esto a la población constituida por los 35 sujetos), ya que la población manifestó que difícilmente puede llegar a concretizarse como proyecto, dado a la grave crisis económicas que en la actualidad se encuentran inmersas.

Por otra parte la situación física emocional de la población antes del terremoto, explorada a través del cuestionario "A", no manifestaba alteraciones emocionales y fisiológicas, sin embargo después del evento, estas reacciones se hicieron presentes como respuesta al factor estresante, afectando así el entorno de las personas.

Los que constituyeron la muestra "A" (13 personas), por presentar los criterios requeridos para la investigación, explicados ya, ampliamente, se les aplicó el cuestionario "B"(ver anexo), cuyo objetivo estaba encaminado a profundizar tanto en los proyectos de vida como en el trastorno de adaptación. Con base a los resultados del cuestionario anteriormente mencionado se realizó una nueva selección de siete (7) sujetos que cumplieron con los criterios requeridos (relacionados con la sintomatología del trastorno adaptativo y cambios

en los proyectos de vida) determinándose esta como la muestra de investigación (muestra “B”). A través de la exploración realizada se pudo constatar que estas personas cuenta con los servicios básicos (ver cuadro III), sus condiciones a nivel familiar indican que solo cuatro de ellos pertenecen a familias integradas y en su mayoría las familias son extensas (ver cuadro VII). En cuanto a los ingresos económicos de la muestra, estos han disminuido considerablemente, ya que antes del terremoto los ingresos oscilaban entre ¢1,000.- y ¢3,000.- mensuales y en la actualidad son de ¢200.- a ¢1,300.- mensual (ver cuadro XIV). Esta disminución es el resultado de la crisis generada por el sismo, ya que por el tipo de actividad económica (albañilería y costurería) a la que se dedica la muestra esta se vio alterada disminuyendo así sus ingresos.

Además, se pudo constatar que el nivel académico de la muestra “B” es de plan básico - de primer grado a noveno grado - (ver cuadro I), la manera de ganarse la vida es a través de oficios como la costura y albañilería (ver cuadro XIII). Es por esta razón que sus ingresos económicos son bajos, pero con estos, tenían la oportunidad de concretizar algunos proyectos que algunos de ellos ya los estaban ejecutando, esto definitivamente se vio frustrado por el terremoto del 13 de febrero al perder su vivienda y pertenencias materiales; en la actualidad el 100% de la muestra habita en viviendas construidas provisionalmente - lámina - (ver cuadro II). Es importante mencionar que 3 son dueños de la propiedad en la que habitan, 3 viven en casa de sus familiares y 1 alquila.

Con respecto a esto, al aplicar el cuestionario “B” se determinó que los 7 sujetos manifestaron síntomas fisiológicos como dolores de cabeza, tensión arterial elevada, entre otros (ver anexos de los resultados del cuestionario “B”).

Antes de ocurrido el desastre natural, 4 de las personas presentaban características como cólera, baja autoestima, temor, tristeza, nerviosismo, las cuales se dieron por situaciones

familiares conflictivas y sociales en general y por características propias de cada sujeto (ver cuadro X).

Durante el terremoto existieron diferentes reacciones psicofisiológicas como llanto, dolor de cabeza, confusión, dolor en el pecho, dificultad para respirar (ver cuadro XI).

Al revisar diferentes enfoques teóricos se puede explicar que las situaciones planteadas anteriormente son producto del factor estresante originado por el evento sísmico, lo que además desencadenó una serie de síntomas que se desarrollaron posteriormente al terremoto y que siguen presentándose actualmente entre los cuales se encuentran: desgano, tristeza, pereza, llanto, insomnio y ansiedad; estas reacciones se presentan en el 100% de la muestra (ver cuadro XII). Con respecto a esto Hiley, (1993), plantea que “la respuestas antes hechos traumático en la población adulta se establecen en cuatro categorías:

- Emocional. Shock, incredulidad, enfado, rabia, culpabilidad, desgracia, vulnerabilidad, irritabilidad, desamparo, miedo, ansiedad, depresión y tristeza.
- Cognitivo. Concentración deteriorada, confusión, autculpabilidad, intrusiones, desorientación, baja autoestima, disminución de la eficacia, ansiedad anticipatoria, miedo a la recurrencia.
- Biológica. Fatiga, insomnio, pesadillas, hiperactividad, hipervigilancia.
- Conductual. Alienación, separación social y aislamiento, estrés incrementado en las relaciones, adicciones, etc.

Al adentrarse en la investigación se observa la presencia de los síntomas antes expuestos y en algunos casos el incremento cuando estos ya existían previo al terremoto. Lo anterior refleja la incidencia del desastre natural en la condición psicofisiológica de la muestra dando lugar a que no exista por parte de la persona la capacidad para adaptarse de una forma adecuada a acontecimientos como este, generándose así, el trastorno adaptativo; es por ello

que en los cuestionarios “A” y “B” se exploró la vulnerabilidad intrapersonal existente, ya que condiciones como estas, según lo planteado por el Psiquiatra Hernán Calderón (<http://www.sepsiquiatría.org>), deben tomarse en cuenta para el diagnóstico del trastorno de adaptación.

Partiendo de esto se hizo necesaria la aplicación del test proyectivo HTP, el cual por ser clínico permitió profundizar dicho trastorno reflejando además las condiciones intrapsíquicas de la persona (ver cuadro XX). El Psiquiatra Calderón hace referencia a cerca de la importancia de retomar las condiciones externas en las que se ve inmerso el individuo al igual que L. Inchausti, quien manifiesta en su hoja web (<http://www.sepsiquiatría.org>), que las reacciones psicológicas como el trastorno adaptativo no están determinadas por una sola circunstancia exterior sino varias, ya que los problemas del vivir, de alguna manera vulneran la salud mental; es por ello que en la indagación realizada acerca de estos factores a través de los cuestionarios aplicados a las autoridades del municipio se conoció sobre el modo de vida de la población.

En cuanto a las condiciones internas exploradas en la población evaluada, los resultados obtenidos a través del test (HTP), son los siguientes: tristeza, aislamiento, regresión, depresión, inseguridad, falta de afecto en el hogar, paranoia, poco control del yo, inadaptación sexual, ansiedad, miedo, tensión, incertidumbre, impulsividad, labilidad, pérdida del control, hostilidad, indecisión, frustración, ideas suicidas, impotencia, agresión reprimida, necesidad de apoyo, sentimiento de rechazo, poco contacto con la realidad, dependencia, incertidumbre, autocrítica, ambiente restrictivo, desamparo, pérdida de la autonomía, rumiación por el pasado.

Como se ha explicado anteriormente, el trastorno adaptativo surge a raíz de la sobrecarga intrapsíquica que el sujeto ha experimentado debido a un factor estresante y en este caso, el terremoto del 13 de febrero.

En el establecimiento del diagnóstico de este trastorno debe considerarse diferentes aspectos como el tiempo, en el cual el sujeto presenta los síntomas propios del trastorno adaptativo, ya que de acuerdo al DSM IV éste se puede identificar a partir de haberse cumplido 3 meses después de ocurrido el terremoto; con base a esto el trastorno adaptativo puede ser agudo o crónico, se considera el último, cuando la presencia de los síntomas es mayor a los 6 meses, situación que se ha dado en la muestra evaluada, ya que el diagnóstico se realizó 9 meses después de ocurrido el factor estresante, lo que indica que el trastorno adaptativo de la población evaluada es crónico.

Para realizar un diagnóstico certero de este trastorno presente en la población se hizo necesario realizar un diagnóstico diferencial retomando las diferentes condiciones tanto internas como externas de la muestra, es así como este proceso se realizó diferenciándolo de los trastornos siguientes: estrés postrauma, en el cual el factor estresante debe revestir extrema gravedad es decir, un peligro para la vida. En el trastorno adaptativo el factor estresante puede tener cualquier intensidad y frecuencia. Con respecto al trastorno por estrés agudo, este debe aparecer y resolverse en las primeras cuatro semanas posterior al acontecimiento traumático, en cambio el trastorno adaptativo puede durar más de seis meses posterior a dicho evento. El episodio depresivo mayor, así como los anteriores trastornos se puede llegar a desencadenar por duelo exceptuando al trastorno adaptativo al cual no es aplicable este criterio. Considerando algunos aspectos del trastorno adaptativo, se debe tomar en cuenta, además del factor estresante, el sentimiento de incapacidad para afrontar los problemas, manifestando así dificultad para enfrentar la situación acaecida; esto de acuerdo a

lo explorado en el cuestionario “B” e inventario de ansiedad IDARE (ver cuadro XXI), el cual evalúa la condición de ansiedad. Los resultados de este test mostraron un alto nivel de ansiedad el cual aún predomina después del estresante. Por otra parte, debe aclararse que esta prueba sondea ansiedad en dos categorías las cuales son: rasgo y estado; el primero se refiere a la ansiedad como particularidad del sujeto, la que se manifiesta al realizar actividades cotidianas. En cambio el estado responde a una situación temporal que conlleva alto nivel de estrés. La ansiedad en esta categoría afecta la actividad cotidiana del sujeto la cual ejecuta con cierto grado de desorganización; además cuando estas personas experimentan situaciones novedosas o con alta tensión emocional pueden llegar a la inadaptación de las nuevas condiciones lo que se refleja en la muestra de la investigación ya que a pesar del tiempo transcurrido después del sismo aún presentan ese estado ansioso.

Es así como a través de esta prueba y los cuestionarios elaborados se sondeó características individuales como la inseguridad y la ansiedad, que generan la inadaptación de las personas reflejando de una manera proyectiva situaciones internas, tales como: tristeza profunda, depresión, aislamiento, lo que lleva a que el sujeto tenga problemas intrafamiliares como falta de comunicación, manifestando además, según el cuestionario “B”(ver cuadro XVII), desgano ante la realización de las diferentes actividades a las que se dedica, estos aspectos se manifiestan en la prueba HTP (ver cuadro XX), como una dificultad para planificar el futuro y poder continuar en la situación presente. Esta condición característica del trastorno adaptativo ha incidido en los proyectos de vida, ya que según el cuestionario “B” y el test de los 10 deseos existe congruencia en cuanto a la modificación de estos. Tales resultados expresan que la muestra en un 42.9% mantiene sus proyectos, otro 14.3% disminuyó este aspecto y el restante 42.9% en la actualidad no tienen proyectos de vida, esto según el cuestionario “B”. De acuerdo al test de los 10 deseos un 42.8% mantienen sus deseos

económicos pero con el 57.1% han disminuido por que se enfocan a necesidades que no tiene que ver con el aspecto económico sino personal y familiar (ver cuadros XXII – XXV). Al afirmar lo anterior se explica que hay una equivalencia entre el cuestionario “B” y la prueba de los 10 deseos. Debe aclararse que la aplicación del test de los 10 deseos exploró la orientación que la mayoría de las personas tienen en cuanto a lo que quieren alcanzar; lo expresado en este test no se puede tomar como proyectos concretos de los sujetos sino como anhelos, sin embargo no se puede obviar la orientación que estos presentan.

Se debe retomar que el evento sísmico vino a modificar el área de los proyectos de vida de la muestra donde por lo anteriormente mencionado cambiaron o extinguieron sus proyectos por los efectos psicológicos del evento (cuadro XV y XVI).

Al realizar este análisis se pudo constatar que en mas del 50% de la muestra se ha verificado como ha incidido el trastorno adaptativo generando desesperanza, desanimo e indiferencia ante lo incierto de su situación.

**III. GENERALIDADES Y SISTEMATIZACIÓN DE RESULTADOS
DE LAS PRUEBAS APLICADAS SOBRE LO CUAL SE HIZO EL
ANÁLISIS GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN
(BUSCAR EN ARCHIVOS ADJUNTOS-AL DISKETTE- SEGUNDO Y TERCERO)**

I DATOS GENERALES DE LA MUESTRA DE INVESTIGACIÓN

ASPECTO SUJETO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN	PROFESIÓN U OFICIO	NIVEL EDUCATIVO
1	36	M	CATÓLICA	ALBAÑIL	BACHILLER
2	27	M	“	“	“
3	44	F	“	COSTURERA	9° GRADO
4	40	F	“	“	6° GRADO
5	25	F	“	AMA DE CASA	3° GRADO
6	45	F	“	“	5° GRADO
7	35	F	“	COSTURERA	9° GRADO

II GENERALIDADES DE LAS VIVIENDAS DE LAS PERSONAS (MUESTRA) DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE.

TIPO DE CONSTRUCCIÓN						
	MIXTO	ADOBE	PROVISIONAL	BAHAREQUE	LÁMINA	OTROS
SUJETOS						
1		X	X		X	
2	X		X		X	
3			X		X	
4			X		X	
5			X		X	
6			X		X	
7			X		X	
TOTAL	1	1	7		7	

TENENCIA DE LA VIVIENDA				
	CASA PROPIA	ALQUILADA	CON PROMESA DE VENTA	OTROS (VIVEN EN CASA DE LA SUEGRA)
SUJETOS				
1				X
2	X			
3	X			
4	X			
5				X
6				X
7		X		
TOTAL	3	1		3

III.SERVICIOS BÁSICOS DE LA MUESTRA

SERVICIO \ SUJETO	AGUA POTABLE	ENERGÍA ELÉCTRICA	ALCANTARILLADO	AGUAS NEGRAS	OTROS (TELÉFONO)
1	X	X			
2	X	X			X
3	X	X			X
4	X	X			
5	X	X			X
6	X	X			
7	X	X			X
TOTAL	7	7			4

IV.ESPACIO FÍSICO DE LAS VIVIENDAS DE LA MUESTRA ESCOGITADA.

CRITERIO \ SUJETO	AMPLIO	REDUCIDO
1		X
2	X	
3	X	
4		X
5		X
6		X
7		X

V. UBICACIÓN DE LAS CASAS DENTRO DEL MUNICIPIO.

CRITERIO \ SUJETO	TERRENO PLANO	BARRANCO	CERCA DE RÍO	QUEBRADA
1	X			

2	X			
3	X			
4	X			
5	X			
6	X			
7	X			
TOTAL	7			

VI. CARACTERÍSTICA DE LA ZONA EN LA CUAL ESTAN UBUCADAS LAS VIVIENDAS

CRITERIO SUJETO	ZONA URBANA	ZONA RURAL	ALUMBRADO PÚBLICO	ACERAS	CALLES PAVIMENTADAS
1	X		X	X	X
2	X		X	X	
3	X		X	X	X
4	X		X	X	X
5	X		X	X	
6	X		X	X	X
7	X		X		
TOTAL	7		7	6	4

VII. SITUACIÓN FAMILIAR

TIPO DE FAMILIA SUJETO	FAMILIA INTEGRADA	FAMILIA DESINTEGRADA	OTROS	FAMILIA EXTENSA
1	X			X
2	X			X
3		X		X
4	X			
5	X			X
6		X		X
7		X		X
TOTAL	4	3		6

1				X			
2							
3							
4	X	X	X		X		
5							
6							
7		X		X	X	X	

XI REACCIONES PSICOFISIOLOGICAS DE LA MUESTRA DURANTE EL TERREMOTO

REACCIÓN ANTES DEL TERREMOTO	CONFUSIÓN	LLANTO	DESMAYO	DOLOR DE CABEZA	PRESIÓN ALTA/BAJA	DOLOR DE PECHO	VÓMITOS	MAREOS	ANSIEDAD	DIFICULTAD PARA RESPIRAR
1	X	X		X		X			X	X
2									X	
3	X								X	
4		X		X		X		X	X	
5				X					X	X
6		X								
7	X					X			X	

XII REACCIONES PSICOFISIOLOGICAS DE LA MUESTRA DESPUÉS DEL TERREMOTO

REACCIÓN DESPUÉS DEL TERREMOTO	CULPABILIDAD	CULPO A ALGUIEN	TRISTEZA	PEREZA	DESGANO	DESINTERÉS POR FAMILIARES
SUJETO 1			X	X	X	
2			X		X	
3			X			
4			X	X	X	
5					X	
6					X	
7			X	X	X	

XIII. OCUPACIÓN LABORAL DE LA MUESTRA ANTES DEL TERREMOTO DEL 13 DE FEBRERO

SUJETO	OCUPACIÓN ANTES DEL TERREMOTO
1	TRABAJABA EN EL INGENIO
2	ALBAÑIL
3	COSTURERA
4	“
5	VENTAS INFORMALES
6	AMAS DE CASA
7	COSTURERA

XIV.INGRESOS ECONOMICOS ANTES Y DESPUÉS DEL TERREMOTO

SUJETO	INGRESOS ECONÓMICOS ANTES DEL TERREMOTO
1	3,000
2	400.-
3	1,000.-
4	1,000.-
5	2,500.-
6	-
7	1,200.-

INGRESOS ECONÓMICOS ACTUALES

SUJETO	INGRESOS ECONÓMICOS ACTUALES
1	800.-
2	400.-
3	1,000.-
4	1,300.-
5	200.-
6	-
7	1,200.-

XV. PROYECTOS DE VIDA ECONOMICOS ANTES DEL TERREMOTO

PROYECTOS ANTES DEL EVENTO SUJETO	CONSTRUIR CASA	REPARAR CASA	COMPRAR TERRENO	TENER MEJOR EMPLEO	REALIZAR PRÉSTAMO	VIAJAR AL EXTERIOR	ESTUDIAR
1	X	X	X	X	X	X	
2				X			
3				X			
4				X			
5	X						
6		X			X		
7	X				X		

XVI. PROYECTOS DE VIDA ECONOMICOS EN LA ACTUALIDAD(DESPUÉS DEL EVENTO)

PROYECTOS EN LA ACTUALIDAD	COMPRAR UN TERRENO	ESTUDIAR	VIAJAR	REALIZAR PRÉSTAMO	CANCELAR DEUDA
SUJETO					
1	X			X	X
2					
3					
4				X	
5					
6					
7				X	

XVII. SITUACIÓN FAMILIAR ACTUAL

COMPORTAMIENTO EN LA ACTUALIDAD	IR DE PASEO	JUGAR CON LOS HIJOS	VISITAR LA IGLESIA	OTROS

SUJETO				
1	X	X	X	
2		X	X	
3				
4			X	
5	X		X	
6				
7	X		X	
TOTAL 7	3	2	5	

XVIII. SITUACIÓN FAMILIAR ANTES DEL TERREMOTO

SUJETO	BUENA COMUNICACIÓN	INESTABILIDAD EMOCIONAL	CONFLICTOS PERSONALES	OTROS
1	X		X	X(pleitos comunes en el matrimonio)
2	X	X	X	
3	X			
4	X			
5	X			
6	X			
7	X			
TOTAL	7			

XIX. PREOCUPACIÓN POR LA APARIENCIA PERSONAL DESPUÉS DEL TERREMOTO.

SUJETO	INTERÉS POR LA APARIENCIA PERSONAL	DESINTERÉS POR LA APARIENCIA PERSONAL
1		X
2	X	
3		X
4	X	
5	X	
6		X
7	X	
TOTAL	4	3

XX RESULTADOS DEL TEST HTP APLICADO A LA MUESTRA

SUJETO # 1

CRITERIOS	CASA	ARBOL	PERSONA
Proporción.	Ubicada al lado izquierdo de la página. Ubicada en la porción inferior de la página. Rotación.		Ubicación central . Vista a distancia. Mezcla de perfil con vista al frente.
Detalles	Omisión de chimenea. Puerta abierta. Muros delgados o debiles. Ventanas abiertas. Camino.	Carencia de detalles. Copa en forma de nube. Omisión de detalles. Raíces omitidas. Bidimensionalidad sin cerrar. Línea débil.	Carencia de detalles. Brazos en forma de alas. Cabeza irregular o separada del cuerpo. De perfil. Énfasis en la nariz. Poca ropa. Cabello omitido. Línea débil.

SUJETO # 2

CRITERIOS	CASA	ARBOL	PERSONA
Observaciones generales	Comentarios espontáneos	Comentarios espontáneos.	Comentarios espontáneos. Borraduras.
Proporción.	Pequeña.	Pequeña.	Grande.
Perspectiva.	Ubicación al lado izquierda . Vista a distancia.	Ubicación al lado izquierda de la página. Ubicación en la parte superior izquierda de la página. Vista desde lejos.	Ubicación al lado izquierda de la página. Ubicación de la parte superior de la página. Vista desde lejos.
Detalles.	Omisión de chimenea. Puertas abiertas. Muros con doble perspectiva. Ventanas abiertas. Líneas fragmentadas.	Copa garabateada. Tronco con base angosta. Raíces omitidas. Bidimensionalidad sin cerrar. Línea débil.	Rasgos faciales omitidos o débiles. Piernas separadas. Hombros cuadrados. Sombreado excesivo. Línea recargada.

SUJETO # 3

CRITERIOS	CASA	ARBOL	PERSONA
Observaciones generales.	Comentarios espontáneos.	Comentarios espontáneos.	Comentarios espontáneos.
Proporción.	Grande.	Pequeño.	Pequeña.
Perspectiva.	Ubicación en la página al lado izquierdo. Ubicación en la parte superior izquierda. Visto a distancia.	Ubicación en la parte superior de la página. Ubicado al lado izquierdo de la página. Visto a distancia.	Ubicación en la página al lado izquierdo. Ubicación en la parte inferior de la página. Visto a distancia.
Detalles.	Omisión de chimenea. Puerta pequeña. Puerta abierta. Muros delgados. Ventanas abiertas. Línea débil.	Ramas rotas y muertas. Raíces omitidas. Árbol dibujado en una depresión de la línea base. Línea débil.	Excesivos. Ojos pequeños. Demasiada ropa. Énfasis en los botones. Manos enguantadas. Línea débil.

SUJETO # 4

CRITERIOS	CASA	ARBOL	PERSONA
Observaciones generales.	Comentarios espontáneos.	Comentarios espontáneos.	Comentarios espontáneos.
Proporción.	Grande.	Grande.	Grande.
Perspectiva.	Ubicación en el lado derecho de la página. Ubicación en la parte inferior de la página. Ubicación en borde inferior del papel.	Ubicación en el lado derecho de la página. Ubicación en la porción inferior de la página. Ubicación en el borde inferior del papel..	Ubicación en el lado derecho de la página. Ubicación en la porción inferior de la página. Ubicación en el borde inferior de la página. Mezcla de perfil.
Detalles.	Chimenea omitida. Puerta abierta. Ventanas ausentes.	Ramas excesivas. Copa en forma de nube. Omisiones. Raíces omitidas. Bidimensionalidad sin cerrar. Línea fragmentada.	Énfasis en los brazos. Ojos pequeños. Pupilas omitidas. Piernas omitidas. Cabello enfatizado. Manos enguantadas. Sombreado excesivo. Línea cargada.

SUJETO # 5

CRITERIOS	CASA	ÁRBOL	PERSONA
Observaciones generales	Comentarios espontáneos	Comentarios espontáneos	Comentarios espontáneos
Proporción	Simetría excesiva	Simetría excesiva	Simetría excesiva
Perspectiva	-Ubicación en la pagina al lado izquierdo -ubicación en la parte superior de la pagina	Ubicación en la parte inferior de la pagina	Ubicación en la porción superior izquierda de la pagina
Detalles	-Carencia de detalles -omisión de chimenea -puerta abierta -ventanas abiertas -línea recargada	-Carencia de detalles -copa garabatea -raíces delgadas -unidimensionalidad -línea recargada	-Carencia de detalles -brazos como espaguetis -rasgos faciales omitidos -pupilas omitidas -línea recargada

SUJETO # 6

CRITERIOS	CASA	ÁRBOL	PERSONA
Observaciones generales	-comentarios espontáneos -borraduras	-Comentarios espontáneos	-Comentarios espontáneos -borraduras
Proporción	Grande	Grande	Grande

Perspectiva	-ubicado al lado izquierdo de la pagina -ubicado en la porción inferior de la pagina -bordes impiden que se complemente la pagina -en el borde inferior del papel	-ubicado en la parte central -ubicado en la porción inferior de la pagina -en el borde inferior del papel.	-ubicado al lado izquierdo de la pagina -ubicado en la porción inferior de la pagina -los bordes impiden que se complete
Detalles	-omisión de chimenea -puerta abiertas -muros delgados -ventanas ausentes -línea débil -línea fragmentada	-copa garabateada -omisiones -tronco con base angosta -raíces omitidas -bidimensionalidad sin cerrar -línea débil	-cabeza pequeña -rasgos omitidos -ojos pequeños -pupilas omitidas -piernas omitidas -hombros cuadrados -línea de la cintura enfatizada -pies omitidos -cabello enfatizado -manos enguantadas -énfasis en el cuello -línea recargada

SUJETO # 7

CRITERIOS	CASA	ÁRBOL	PERSONA
Observaciones generales	-Comentarios espontáneos	Comentarios espontáneos	-Comentarios espontáneos -borraduras
Proporción	-pequeñas -detalles en la imagen	Grande	Grande
Perspectiva	-ubicación en el lado izquierdo -línea base	-ubicación en el lado izquierdo	-ubicación en el lado izquierdo -línea base

			-rotación -movimiento
Detalles	-omisión de chimenea -puerta abierta -muros delgados -presencia de camino -línea débil -línea fragmentada	-copa garabateada -base amplia del tronco -ventanas abiertas -raíces omitidas -línea débil	-cabeza grande -rasgos faciales omitidos -ojos pequeños -pupilas omitidas -pierna separadas -presencia de senos -línea de cintura enfatizada -poca ropa -cuello ropa -cuello omitido -sombreado -excesivos -línea recargada y fragmentada

XXI. RESULTADOS DEL TEST “IDARE”

NÚMERO DE SUJETO	RASGO/ESTADO	PUNTAJE	NIVEL DE ANSIEDAD
No 1	Rasgo. Estado.	52. 52	Alto. Alto.
No 2	Rasgo. Estado.	51 61	Alto. Alto.
No 3	Rasgo. Estado.	42 43	Normal. Normal.
No 4	Rasgo. Estado.	46 44	Alta. Normal.

No 5	Rasgo. Estado.	56 61	Alta. Alta.
No 6	Rasgo. Estado.	32 41	Normal. Normal.
No 7	Rasgo. Estado.	53 65	Alta. Alta.

CUADRO XXII.
Total general de los 10 Deseos por cada sujetos evaluados

Versión 10 Deseos	Directos	Indirectos
1	-	-
2	10	-
3	10	10
4	7	6
5	8	10

6	10	10
7	10	10

CUADRO XXIII
Deseos de vida económicos específicos del total general del test los 10
deseos por cada uno de los sujetos evaluados

Versión 10 Deseos	Directos	Indirectos
Sujetos		
1	-	-
2	10	-
3	4	4
4	4	4
5	7	10

6	4	6
7	4	5

CUADRO XXIV

Porcentaje de los deseos de vida económicos por cada uno de los sujetos en base al total plasmado en la prueba de los 10 deseos

Versión 10 Deseos	Directos (%)	Indirectos (%)
Sujetos		
1	-	-
2	100 %	-
3	40 %	40 %
4	57.1 %	66.6 %
5	87.5 %	100 %

6	40 %	60 %
7	40 %	50 %

CUADRO XXV
Porcentaje total de los deseos enfocados ha aspectos económicos con respecto al total general de los 10 deseos, por cada uno de los sujetos

Aspecto	Porcentaje del total general de los 10 deseos por sujeto	Porcentaje total de los deseos enfocados al aspecto económico por sujeto
Sujetos		
No 1	0%	0%
No 2	0%	100%
No 3	60%	40%

No 4	38.5%	61.5%
No 5	5.6%	94.4%
No 6	50%	50%
No 7	55%	45%

V. CONCLUSIONES

- La población investigada reflejó que a raíz del impacto del evento natural surgió un trastorno adaptativo crónico, determinado por las condiciones internas de la población investigada.
- Que a través de la evaluación psicológica realizada a la población de este municipio se determinó que las propiedades individuales de personalidad han sido un factor predisponente al surgimiento del trastorno adaptativo crónico que ellos presentan..

- Que la sintomatología característica del trastorno adaptativo y las condiciones socioeconómicas que rodea a la población son situaciones que hicieron más susceptible la modificación y o supresión de sus planes o proyectos de vida los cuales en la mayoría de la muestra evaluada, su orientación era hacia lo económico.
- Por lo anterior se puede afirmar que el trastorno adaptativo desarrollado por la población incidió directamente en el curso de los proyectos de vida que las personas llevaban.

VI. RECOMENDACIONES

- Conociendo la situación sísmica del país es importante que la unidad de salud de San Cayetano Istepeque, elabore y ejecute programas orientados a dar tratamiento para minimizar los efectos psicológicos producidos por un evento natural.
- La atención psicoterapéutica que se debe brindar a la población debe ser inmediata contribuyendo de esta forma a evitar el desarrollo de cuadro psicopatológicos crónicos.

- Es necesario que las autoridades correspondientes tomen en cuenta y agilicen la ayuda material necesaria a la población damnificada, permitiendo que el apoyo socioeconómico contribuya al mejoramiento de las condiciones psicológicas de las personas.

- La universidad de El Salvador a través de la proyección social deben involucrarse activamente a la elaboración y ejecución de proyectos de salud mental tendientes a minimizar los efectos psicológicos producto de un evento natural.

VII. LINEAMIENTOS GENERALES DE UNA PROPUESTA PSICOTERAPÉUTICA ORIENTADO AL TRASTORNO ADAPTATIVO

Realizado el análisis de las diferentes evaluaciones aplicadas a la muestra, constituida por siete personas (hombres y mujeres), del municipio de San Cayetano Istepeque se pudo determinar las diferentes condiciones tanto externas como internas de la población en estudio, lo que permite orientar las áreas en las que se debe dar seguimiento a una población con características relacionadas con la presencia de sintomatología del trastorno adaptativo, que ha incidido en los proyectos de vida económicos, similar a la muestra estudiada.

Es así como al desarrollar un programa psicoterapéutico debe abordarse diferentes áreas, constituidas por actividades que tengan como finalidad a corto plazo minimizar los síntomas y ayudar a los pacientes a lograr un nivel de adaptación que iguale al menos el nivel de

funcionamiento previo a la aparición del factor estresante. A largo plazo el tratamiento debe fomentar el desarrollo de mecanismos de adaptación que logren disminuir la vulnerabilidad del paciente ante dichos factores estresantes.

Debe abordarse además el factor psicosocial, tomando en cuenta que el trastorno de adaptación se desarrolla en general en los aspectos vulnerables del funcionamiento de dicho factor en los sujetos , por lo cual las medidas terapéuticas deben ser orientadas a lograr un cambio en los hábitos, conflictos, insuficiencia del desarrollo o síntomas sociales molestos que se consideren el origen del problema del paciente.

Las diferentes áreas de tratamiento que deben retomarse para dar seguimiento a personas que han desarrollado trastorno adaptativo a raíz de un desastre natural y que se ha visto afectada el área de sus proyectos de vida pueden ser:

- Área Individual: en esta debe plantearse como objetivo, modificar los estilos de vida desajustados de tal forma que permitan a los individuos la estabilidad y adaptación de su situación actual reorientando los componentes emocional, cognitivo y patrones conductuales.
- Área Familiar: en esta debe abordarse el aspecto de la comunicación, el apoyo afectivo entre sus miembros y una adecuada racionalización de la situación que se les presentan, favoreciendo de esta forma la relación al interior del grupo familiar.
- Área Psicosocial: en esta debe retomarse la terapia grupal en las que los individuos exterioricen sin temor alguno lo que están experimentando como parte del trastorno adaptativo y lograr la identificación y con esto el apoyo de cada uno de sus miembros; en esta área debe incorporarse la orientación tendiente a fortalecer los proyectos de vida económicos que se han visto afectados.

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

RESUMEN DE ENTREVISTAS A AUTORIDADES MUNICIPALES	
RESUMEN DE ENTREVISTAS A UNIDAD DE SALUD	
MODELO DEL CUESTIONARIO "A"	
ANÁLISIS CUALITATIVO DEL CUESTIONARIO "A"	

MODELO DEL CUESTIONARIO “B”	
ANÁLISIS CUALITATIVO DEL CUESTIONARIO “B”	
CUADROS DEL ANÁLISIS DEL CUESTIONARIO “B”	
RESULTADOS O CUADROS DE LA APLICACIÓN DEL HTP	
DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO DE LA APLICACIÓN DEL HTP	
MODELO DEL TEST IDARE	
RESULTADOS Y ANÁLISIS DEL TEST IDARE	
MODELO DEL TEST DE LOS 10 DESEOS	
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DEL TEST DE LOS 10 DESEOS	
RESULTADO DE TEST DE LOS 10 DESEOS	
CUADRO DE LA METODOLOGÍA DE LA SEGUNDA FASE DE LA INVESTIGACIÓN	

RESUMEN DE ENTREVISTA REALIZADA A AUTORIDADES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE

REALIZADA AL SR. JESÚS BENJAMÍN MORALES (SINDICO DE AL ALCALDÍA)

La población existente en este municipio asciende a 4,618 habitantes; el modo económico de los pobladores de este es la elaboración de azúcar de pilón, dulce de panela, ladrillo, teja de barro; se cultiva el café.

En el comercio local hay tiendas, comedores y otros.

En cuanto a la destrucción ocasionada por el terremoto se puede decir que en el 90% de viviendas aproximadamente, existió destrucción total, dejando así pérdidas humanas, en este caso 13 personas adultas.

Por otra parte, el tipo de ayuda que ha recibido la población damnificada es de obtención de viviendas provisionales (láminas y madera) y en la actualidad, existe una organización llamada Los Samaritanos que están desarrollando un proyecto habitacional.

Todo lo anterior se ha gestionado a través de la Alcaldía Municipal. Las autoridades hicieron ver que la ayudas recibida de parte del gobierno ha sido mínima .

En cuanto a la asistencia psicológica se pudo conocer por medio del Sr. Sindico que no hubo ningún tipo de asistencia psicológica a la población, exceptuando a estudiantes de Psicología de la Universidad de El Salvador quienes prestaron sus servicios a ésta.

RESUMEN DE ENTREVISTA A DIRECTORA DE LA UNIDAD DE SALUD DE SAN CAYETANO ISTEPEQUE

Dra. Lorena Alfaro

Los primeros dos meses posteriores al terremoto la demanda de atención en la Unidad de Salud ascendió aproximadamente a 360 pacientes, que en su mayoría presento problemas gastrointestinales, dolores de cabeza, así como también relacionadas directamente con el sistema nervioso.

Retomando la información proporcionada por la Directora, se puede afirmar que el número de personas atendidas por problemas psicológicos ascendió a 131, sobresaliendo, según el diagnóstico elaborado por dicha institución, el trastorno de ansiedad, depresión y psicosis; siendo el primero el de mayor demanda.

En cuanto al tipo de programa implementado para brindar ayuda a los damnificados éstos estuvieron orientados a prevenir el desarrollo de enfermedades epidemiológicas, dicho trabajo se efectuó en coordinación con la municipalidad de dicho lugar.

La asistencia psicológica proporcionada a la población damnificada estuvo a cargo de diferentes organismos no gubernamentales, así como también por estudiantes voluntarios de diferentes universidades del país. Esta atención se brindó únicamente en el período de emergencia o crisis. Posterior a este período la población no contó con el servicio de atención psicológica ya que la Unidad de Salud no cuenta con profesionales de la psicología, ni con programas psicoterapéuticos, según lo informado.

La orientación en esta área se hace de forma general por médicos y enfermeras quienes se enfocan más en el aspecto fisiológico.

CUESTIONARIO “A”

Reciba un cordial saludo, somos estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad de El Salvador, estamos realizando una encuesta para obtener información acerca del pasado terremoto del 13 de febrero. Por lo que le pedimos conteste a las preguntas de forma mas sincera.

De antemano muchas gracias.

DATOS GENERALES

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Estado civil: _____

Escolaridad: _____
Profesión u oficio: _____
Dirección actual: _____

Indicaciones Generales

A continuación se le presentan una serie de preguntas, marque con una "X" aquella que considere le identifican.

SITUACIÓN ECONÓMICA-FAMILIAR

Que tipo de pérdida material sufrió durante el pasado terremoto?

Destrucción total de la casa _____

Destrucción parcial de la casa _____

(paredes, techo, etc.)

Otros _____

III. SITUACIÓN FAMILIAR-AFECTIVA

¿Cómo era su situación familiar antes del terremoto, en cuanto a comunicación y relaciones intra-familiares?

Buena _____

Regular _____

Mala _____

Explique _____

¿Cómo es actualmente?

Buena _____

Regular _____

Mala _____

Explique _____

Cuales de las situaciones siguientes experimentaba antes del terremoto:

Separación conyugal _____

Divorcio _____

Otros _____

Ninguno de los anteriores _____

Antes del terremoto que actividades compartía con su grupo familiar:

Paseos _____

Jugar con los hijos _____

Visitar la iglesia _____

Otros _____

Ninguno _____

Actualmente que actividades realizan juntos?

Paseos _____
Jugar con los hijos _____
Visitar la iglesia _____
Otros _____
Ninguno _____

IV. PROYECTOS

Antes del terremoto cuales eran sus proyectos?

Viajar _____
Construir una casa _____
Estudiar _____
Comprar terreno _____
Otros _____

Actualmente que proyectos mantiene?

Viajar _____
Construir una casa _____
Estudiar _____
Comprar terreno _____
Otros _____

V. SITUACIÓN FÍSICA-EMOCIONAL

Antes del terremoto presentaba algunos de los siguientes síntomas?

Dolor de cabeza _____
Insomnio _____
Disminución del apetito _____
Tristeza _____
Enojo _____
Llanto constante _____
Cólera _____
Otros _____

Durante el terremoto experimentó:

Llanto _____
Temor _____
Indiferencia _____
Apatía _____
Insensibilidad _____
Otros _____

Después del terremoto manifiesta los siguientes síntomas:

Dolor de cabeza _____
Llanto _____
Enojo _____
Insomnio _____

Tristeza _____

Otros _____

Sufrió la pérdida de algún familiar en el pasado terremoto?

Cómo mejoraría usted su situación económica? _____

Y su situación familiar? _____

Análisis cualitativo del cuestionario “A”

Para la realización de esta investigación se escogió como universo al municipio de San Cayetano Istepeque del cual se retomo una muestra representativa de treinta y cinco (35) personas del total de la población damnificada (del terremoto del 13 de febrero de 2001); dieciocho (18) eran del sexo femenino y diecisiete (17) del sexo masculino entre los 25 y 45 años de edad cronológica a quienes se les aplicó el cuestionario “A” el cual se contempla

diferentes ítems exploratorios basados en la investigación la cual tiene que ver con síntomas del trastorno adaptativo y los proyectos de vida. Para aplicar la prueba “A” se utilizó la técnica de la observación de las condiciones materiales de las familias encuestadas.

Partiendo de esta exploración preliminar se seleccionó la muestra “A” ya que estos sujetos cumplieron algunos de los criterios a tomar en cuenta. Esta muestra esta constituida por siete (7) mujeres y cinco (5) hombres.

La mayor parte de los sujetos de la muestra oscilan entre los veinticinco (25) y treinta y cinco (35) años de edad cronológica y el resto entre los treinta y seis (36) y cuarenta y cinco (45) años.

Para la escogitación de la muestra “A” se retomaron en cuenta algunos ítems que exploran condición familiar afectiva, proyectos y situación física emocional (antes y después del terremoto). De la muestra el 100% ha tenido pérdida total de la vivienda. Además, en cuanto a su situación familiar (comunicación y relaciones familiares) el 58.3% (7) han sido afectadas después del terremoto mientras el 41.6% (5) restante continua igual.

También, el 100% (12) de la muestra no ha experimentado antes del terremoto una situación de crisis emocional como, separación conyugal, divorcio o problemas de pareja.

En relación con las actividades de esparcimiento que se realizaban en familia un 25% (3) de la muestra ha disminuido dichas actividades, otro 25% (3) ya no las realizan; por falta de tiempo, dinero y otras por las presiones familiares. El 50% (6) restante no ha modificado u omitido las actividades que antes del terremoto realizaban en familia.

En cuanto a los proyectos de vida económicos un 58.3% (7) los mantienen, otro 16.6% (2) los ha modificado, el 8.3% (1) manifestó que antes del terremoto no tenía proyectos de vida ni los mantiene en la actualidad por las condiciones económicas en las que se encuentra y por último un 16% (2) antes del evento sísmico no poseían planes y ahora si.

Por otra parte, un 66.6% (8) externó que su situación física emocional se ha visto alterada a partir del terremoto ya que antes no manifestaban síntomas que hoy si presentan. En cambio un 16.6% (2) se ha agudizado dicha situación y en otro 16.6% se presentan síntomas que antes no se presentaban y desaparecieron las que padecían antes del desastre natural.

Se pudo verificar que el 100% de la muestra no ha perdido un ser querido y en cuanto a ¿como mejorarían su situación económica? el 25% expuso que obteniendo un empleo, mientras que el 58.3% adjudica su mejoría a que el sistema político económico mejorara la calidad de las fuentes de trabajo y un 16.6% piensa que si recibieran ayuda del gobierno u otras instituciones cambiaría positivamente su condición.

En la situación familiar del 41.6% de acuerdo a lo manifestado no existen situaciones que se tengan que mejorar; aunque el 16.6% considera que deberían mejorarse la comunicación entre ellos y otro 16.6% dice que la condición familiar cambiaría si realizaran actividades juntos y por último el 25% piensa que mejorando su situación económica mejorarían las relaciones familiares, ya que a partir de las diferentes limitantes producidas por el terremoto ha incidido el hecho de la presión familiar para responsabilizarse y cumplir las tareas encomendadas dentro del seno hogareño. Por lo antes descrito es que se ha retomado la muestra que actualmente se contempla ya que de acuerdo a lo anterior se denotan algunos de los parámetros definidos por el grupo investigador para dar seguimiento a la investigación y realizar el proceso diagnostico en la muestra “B”.

CUESTIONARIO “B”

Este cuestionario va dirigido a personas víctimas del terremoto del 13 de febrero de 2001, en el municipio de San Cayetano Istepeque, San Vicente.

I. Datos Generales:

Edad _____

Sexo _____

Religión _____

Profesión u oficio _____

Nivel educativo _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

II. Situación Socio-Económica familiar

a) Ingresos del grupo familiar

Integrantes	Ocupación	Ingresos-Salario
Padre		
Madre		
Otros miembros		
➤		
➤		
➤		
➤		

b) nivel académicos de los integrantes del grupo familiar

Integrantes \ Nivel	Primaria	Secundaria	Bachillerato
Padre			
Madre			
Otros miembros			
➤			
➤			
➤			
➤			

c) Generalidades de la vivienda

Tipo de construcción: (paredes, piso, techo)

Mixto _____

Adobe _____

Bahareque _____

Lámina _____

Provisional _____

Otros _____

Forma de tenencia de la vivienda

Casa propia _____

Con promesa de venta _____

Alquilada _____

Otros _____

Servicios básicos con los que cuenta

Agua _____
Energía eléctrica _____
Alcantarillado _____
Aguas negras _____
Otros _____

Espacio físico de la vivienda

Amplio _____
Reducido _____
Adecuado _____
Medidas de la vivienda _____
Iluminación _____ poca _____ adecuada _____

Cómo es la ubicación de la casa?

Terreno plano _____
Barranco _____
Cerca de río _____
Quebrada _____

Ventilación:

Adecuada _____
Deficiente _____

n° de ventanas _____

Características de la zona

Zona alumbrada
Si _____
No _____

Alumbrado público _____
Aceras _____
Calles pavimentadas _____
Aguas negras _____
Alcantarillas _____
Agua potable _____

III. Situación familiar

Familia integrada (padre, madre, hijos) _____
Familia desintegrada (ausencia de algunos de los cónyuges) _____

Familia extensa (abuelos, tíos, primos, etc.) _____

Otros _____

Explique _____

IV. Situación Emocional-Afectiva

- Antes del terremoto en su familia se daban las siguientes situaciones:

Pleitos _____

Golpes _____

Gritos _____

Otros _____

Con que frecuencia?

Mucho _____

Poco _____

En ocasiones _____

Nunca _____

- Antes del terremoto la familia compartía actividades tales como:

Ir de paseo _____

Jugar con los hijos _____

Visitar la iglesia _____

Otros _____

- Antes del terremoto usted experimentaba algunos de estos síntomas:

Llanto	Si	No	Poco	Mucho	A veces	Nunca
Enojo-cólera						
Baja autoestima						
Temor						
Tristeza						
Ansiedad						
Nerviosismo						
Inestabilidad						

Motivos?

Explique _____

➤ **Antes del terremoto estaban presente en usted estos síntomas:**

Fatiga _____
Presión sanguínea alta _____
Desmayo _____
Debilidad corporal _____
Dolor de cabeza _____
Poco apetito _____
Otros _____
Explique _____

➤ **Respecto a su familia, antes del terremoto estos presentaban:**

Buena comunicación _____
Inestabilidad emocional _____
Conflictos personales _____
Otros _____
Explique _____

➤ **En el área personal presentaban:**

Interés por su apariencia (arreglo personal) _____
Desinterés por su apariencia (arreglo personal) _____

➤ **Su reacción durante el terremoto fue de:**

Confusión _____
Llanto _____
Desmayo _____
Dolor de cabeza _____
Presión alta/baja _____
Dolor de pecho _____
Vómitos _____
Mareos _____
Ansiedad _____
Dificultad para respirar _____
Otros _____
Explique _____

➤ **Después del terremoto experimentó:**

Culpabilidad_____

Culpo a alguien_____

Tristeza_____

Pereza_____

Desgano_____

Desinterés por familiares (esposo, hijos, parientes, etc.)_____

➤ **Actualmente siente:**

Tranquilidad_____

Llanto_____

Insomnio_____

Tristeza_____

Culpabilidad_____

Ansiedad_____

Pereza_____

Desgano_____

Desinterés por familiares (esposo, hijos, parientes, etc.)_____

➤ **Que tipo de pérdida sufrió durante el terremoto:**

Familiares_____

Materiales_____

V. Proyectos de vida

1. ¿A qué se dedicaba antes del terremoto?_____

2. ¿A cuantos ascendían sus ingresos?_____

3. ¿Tiene algún familiar en el extranjero?_____

4. ¿Recibe ayuda económica del exterior? _____

5. ¿A cuanto asciende esa ayuda (promedio)?
 \$ 10.00_____ \$20.00_____ \$50.00_____ \$100.00_____ más _____ cada
 cuanto tiempo _____
6. ¿Actualmente a cuanto ascienden sus ingresos económicos (promedio)? _____

7. Antes del evento sus proyectos eran:
 Construir una casa _____
 Reparar su casa _____
 Comprar un terreno _____
 Tener un mejor empleo _____
 Realizar un préstamo _____
 Viajar al exterior _____
 Estudiar _____
 Otros _____
8. ¿Actualmente cuales son sus proyectos?
 Comprar un terreno _____
 Realizar un préstamo _____
 Viajar al exterior _____
 Estudiar _____
 Cancelar deudas _____

Sino se concretan estos proyectos cual sería la razón del cambio?

Explique _____

Análisis cualitativo de cuestionario “B”

Con base a la muestras “A” se aplicó el cuestionario “B” del cual se obtuvo una muestra B.

De acuerdo con los criterios planteados en el cuestionario aplicado se puede decir que de los 13 sujetos que conformaron la muestra “A” solamente 7 reunieron los criterios para conformar la muestra de la investigación a realizar .

La muestra "B" está constituida por sujetos entre 25 y 45 años de edad cronológica el 71.42% (5) son del sexo femenino y el 28.57% (2) del sexo masculino; el 100% de ellos profesan la religión católica; el 28,57% (2) son amas de casa, 42.85% (3) costureras y 28.57% (2) albañiles, su nivel académico es de dos bachilleres y el resto y el resto han estudiado hasta la primaria.

En cuanto a su situación socio-económica familiar sumando los ingresos de sus miembros existen ingresos de ¢200 a ¢ 4,200 por familia.

Con respecto al nivel académico de los integrantes del grupo familiar éstos oscilan entre primaria y estudios universitarios no concluidos.

Por otro lado se pudo constatar que el tipo de construcción de la vivienda 71.42% (5) son de lámina y el 14.28% (1) mixto y lámina y el 14.28% (1) es de adobe y lámina; de las viviendas el 42.8% (3) son propiedad de las personas entrevistadas, el 14.28% (1) alquila y otro 42.28% (3) viven en casa de la madre de uno de los dos.

También se pudo constatar que el 57.1% (4) de las viviendas antes mencionadas cuentan con agua, energía eléctrica y teléfono, el 42.8% (3) restantes solamente cuentan con agua y energía eléctrica, en cuanto al espacio físico de las viviendas el 42.8% (3) cuentan con un espacio amplio, mientras que el 57.1% (4) restante viven en un espacio muy reducido, además de contar con poca o ninguna ventilación; también todas las viviendas están ubicadas en terreno plano.

Las características de la zona donde habitan los sujetos son urbanizadas ya que todas poseen las características de una zona como esta, ya que cuentan con aceras, alumbrado eléctrico , etc.

Con respecto a la situación familiar de los sujetos el 57.1% (4) es integrada y el 42.8% (3) desintegrada; en algunos casos el esposo se ha ido al extranjero o no están con ellos por otras razones.

El 71.42% (5) de la muestra manifiestan que en su familia presentaban pleitos con poca frecuencia y el resto que constituye el 28.5% (2) manifestó que no se daban ninguna de estas situaciones ni se dan en la actualidad.

En cuanto a las actividades en familia que realizaban antes del terremoto el 71.42 % (5) dijeron que salían a pasear y visitaban una iglesia y el 28.5 % (2) no realizaban ningún tipo de estas actividades.

De la muestra “B” el 42.8% (3) manifestó no presentar ningún síntoma antes del terremoto y el resto 57.1% (4) experimentaba cólera, baja autoestima, temor, tristeza, nerviosismo, dolor de cabeza, desmayos, lo que lo explicaban por problemas que se daban con la pareja, o por situaciones vividas en la guerra y presión sanguínea. El 85.7% (6) manifestó que existía buena comunicación y el 14.3% (1) dijo tener problemas con el esposo.

En cuanto a su área personal el 57.1% (4) se preocupan por su apariencia y el 42.9% (3) no. Con respecto a las reacciones mas frecuentes de los sujetos entrevistados durante el terremoto fueron los siguientes: llanto, confusión, dolor de cabeza, dolor en el pecho, ansiedad, dificultad para respirar.

Además el 100% manifestaron que después del terremoto experimentó desgano, tristeza y pereza.

En la actualidad la muestra manifiesta en un 100% padecer de llanto, insomnio y tristeza, además 2 de ellos manifestaron padecer de ansiedad; el 100% de la muestra tiene pérdidas solo materiales.

Con respecto a las actividades a las que se dedicaban antes del terremoto se encuentran: costureras 42.97% (3) obreros 28.67% (2) y el restante 28.67% (2) son amas de casa.

En el rubro de los ingresos la muestra manifestó que antes del terremoto sus ingresos oscilaban entre los ¢1,000 y ¢3,000 colones mensuales y que solamente dos tienen familiares en el extranjero pero que solo uno recibe ayuda económica ocasionalmente; se pudo constatar que los ingresos económicos han sufrido una disminución ya que las actividades oscilan entre los ¢200 y ¢1,300 colones mensuales. Estas cifras representan los ingresos individuales de la muestra.

Retomando el aspecto de los proyectos de vida de los entrevistados el 100% manifestó tener uno o más proyectos de vida lo cual varió después del terremoto ya que el 42.9% (3) mantiene sus proyectos, otro 14.3% (1) disminuyó este aspecto y el restante 42.9% (3) en la actualidad no tienen ningún proyecto de vida.

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS DEL TEST PROYECTIVO HTP APLICADO A LA MUESTRA DE INVESTIGACIÓN.

Sujeto # 1.

Presenta: torpeza física, aislamiento, regresión, organicidad, preocupación por si mismo, rumiación por el pasado, necesidad de gratificación inmediata, depresión, inseguridad, inadecuación, rigidez, retraso, psicosis, falta de afecto en el hogar, baja autoestima, fantasía, esquizoide, paranoia, poco control del yo, preocupación sexual, pérdida del control, narcisismo, ansiedad, indecisión, miedo.

Sujeto # 2.

Presenta: inseguridad, aislamiento, descontento, regresión, Tensión, incertidumbre, conflicto, indecisión, autocrítica, ansiedad, organicidad, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata, preocupación por si mismo, rumiación por el pasado, depresión, inadecuación, sentimiento de rechazo, situación en el hogar fuera de control, paranoia, falta de afecto en el hogar, labilidad, pérdida de control, poco control del yo, agresión, hostilidad, indecisión, miedo.

Sujeto # 3.

Presenta: ambiente restrictivo, tensión, compensación, inseguridad, aislamiento, descontento, regresión, organicidad, preocupación por si mismo, rumiación por el pasado, impulsividad, gratificación inmediata, inaccesibilidad, sentimiento de rechazo, situación en el hogar fuera de control, lucha no realista, fantasía, frustración, inseguridad, inadecuación, falta de afecto en el hogar, indecisión, límite del yo débiles, suicidio, impotencia, ansiedad, obsesivo compulsivo, poco control del yo, introversión voyeurismo, desadaptación sexual, inmadurez, agresión reprimida, indecisión, miedo.

Sujeto # 4.

Presenta: ambiente restrictivo, tensión, inseguridad, preocupación ambiental, anticipación del futuro, habilidad para retrasar la gratificación, depresión, inadecuación, necesidad de apoyo, inaccesibilidad, sentimiento de rechazo, situación en el hogar fuera de control aislamiento, falta de afecto en el hogar, compensación, manía, fantasía, agresión, fuerte necesidad de logro, introversión, voyeurismo, poco contacto con la realidad, rigidez, tensión, pérdida del control, preocupación sexual, ansiedad, organicidad, violencia.

Sujeto # 5.

Presenta: rigidez, distorsiones, aislamiento, regresión, organicidad, preocupación por si misma, rumiación por el pasado, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata, lucha no realista, fantaseo, frustración, depresión, inseguridad, labilidad, dependencia, poco control del yo, poco contacto con la realidad, tensión, ansiedad, vigor.

Sujeto # 6.

Presenta: incertidumbre, conflicto, indecisión, autocrítica, ansiedad, ambiente restrictivo, tensión, compensación, aislamiento, regresión, organicidad, preocupación por si mismo, rumiación por el pasado, necesidad de gratificación inmediata, rigidez, necesidad de apoyo, falta de afecto en el hogar, límite del yo débiles, labilidad, introversión, voyeurismo, poco contacto con la realidad, desamparo, pérdida de la autonomía, hostilidad, conflicto sexual, inseguridad, pérdida de control, indecisión, miedo.

Sujeto # 7.

Presenta: inseguridad, aislamiento, descontento, regresión, ambiente restrictivo, compensación, tensión, organicidad, rumiación por el pasado, preocupación por si mismo, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata, ansiedad, oposición, necesidad de seguridad, falta de afecto en el hogar, límite del yo débil, labilidad, dependencia, introversión, voyeurismo poco contacto con la realidad, agresión, inmadurez, conflicto sexual, inseguridad, narcisismo, desadaptación sexual, indecisión, miedo, violencia.

PRUEBA IDARE 1

Nombre: _____

Lugar: _____ Fecha: _____

Instrucciones:

Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y tache o manche el número que indique como se siente **AHORA MISMO**, o sea, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos **AHORA**.

PREGUNTAS	No en absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1. Me siento calmado	1	2	3	4
2. Me siento seguro	1	2	3	4
3. Estoy tenso	1	2	3	4
4. Estoy contrariado	1	2	3	4
5. Estoy a gusto	1	2	3	4
6. Me siento alterado	1	2	3	4
7. Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo	1	2	3	4
8. Me siento descansado	1	2	3	4
9. Me siento ansioso	1	2	3	4
10. Me siento cómodo	1	2	3	4
11. Me siento con confianza en mi mismo	1	2	3	4
12. Me siento nervioso	1	2	3	4
13. Me siento agitado	1	2	3	4
14. Me siento a punto de explotar	1	2	3	4
15. Me siento reposado	1	2	3	4
16. Me siento satisfecho	1	2	3	4
17. Estoy preocupado	1	2	3	4
18. Me siento muy excitado y aturdido	1	2	3	4

19. Me siento alegre	1	2	3	4
20. Me siento bien	1	2	3	4
CALIFICACIÓN =				

PRUEBA IDARE 2

Nombre: _____

Lugar: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y tache o manche el número que indique como se siente **GENERALMENTE**. No hay respuestas buenas o malas. No emplee mucho tiempo encada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor lo describa.

PREGUNTAS	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Casi siempre
21. Me siento bien	1	2	3	4
22. Me siento cansado rápidamente	1	2	3	4
23. Siento ganas de llorar	1	2	3	4
24. Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo	1	2	3	4
25. Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	1	2	3	4
26. Me siento descansado	1	2	3	4
27. Soy una persona tranquila, serena y sosegada	1	2	3	4
28. Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas	1	2	3	4
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	1	2	3	4
30. Soy feliz	1	2	3	4
31. Tomo las cosas muy apecho	1	2	3	4
32. Me falta confianza en mi mismo	1	2	3	4
33. Me siento seguro	1	2	3	4
34. Trato de sacarle el cuerpo a las crisis y dificultades	1	2	3	4
35. Me siento melancólico	1	2	3	4
36. Me siento satisfecho	1	2	3	4
37. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	1	2	3	4
38. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	1	2	3	4
39. Soy una persona estable	1	2	3	4

40. Cuando pienso en los asuntos que tengo en mente o que hacer me pongo tenso y alterado	1	2	3	4
CALIFICACIÓN =				

RESULTADOS DEL TEST “IDARE”

NÚMERO DE SUJETO	RASGO/ESTADO	PUNTAJE	NIVEL DE ANSIEDAD
No 1	Rasgo.	52.	Alto.
	Estado.	52	Alto.
No 2	Rasgo.	51	Alto.
	Estado.	61	Alto.
No 3	Rasgo.	42	Normal.
	Estado.	43	Normal.
No 4	Rasgo.	46	Alta.
	Estado.	44	Normal.
No 5	Rasgo.	56	Alta.
	Estado.	61	Alta.
No 6	Rasgo.	32	Normal.
	Estado.	41	Normal.
No 7	Rasgo.	53	Alta.
	Estado.	65	Alta.

DESCRIPCIÓN DE ANÁLISIS DEL TEST “IDARE”

A continuación se detalla los resultados obtenidos en la prueba de ansiedad (Idare), por cada sujeto.

- El primer sujeto su particularidad para realizar cualquier actividad lo ubica como una persona ansiosa. Esta actividad la realiza de manera organizada.
En cambio, sucede que su nivel de ansiedad posterior al terremoto es alto (estado temporal) el cual ha afectado su actividad cotidiana, pues la misma no es organizada.
- De igual manera sucede con el sujeto 2 el rasgo que le distingue en su personalidad, es una gran actividad interna para realizar las tareas cotidianas.
Pero su nivel de ansiedad por ser muy alta ha venido a desorganizar su actividad diaria y esto debido al evento sísmico ocurrido tal fecha.
- El tercer sujeto, manifestó poseer un nivel de ansiedad estable, como rasgo y estado, aunque el último se presenta en el nivel normal, de acuerdo a la prueba no existe equivalencia entre los criterios, por lo que en alguna medida ésta (la ansiedad como estado) puede llegar a desorganizar su actividad diaria.
- El sujeto # 4 presentó los niveles de ansiedad adecuados (rasgo y estado) lo cual no afecta su actividad.
- El sujeto # 5 muestra un nivel de ansiedad alto como rasgo de su personalidad lo que conlleva a que realice acciones de manera organizadas.

Todo lo contrario sucede con la ansiedad como estado, pues ésta se encuentra afectando internamente al sujeto para realizar la tarea cotidiana, ya que aún se mantiene por el desastre natural.

- En cuanto al sujeto # 6 su nivel de ansiedad le distingue como una persona equilibrada en este aspecto y lo mismo le lleva a realizar una actividad organizada. Pero ocurre que posterior al terremoto, a pesar que presenta un nivel estable en la ansiedad, todavía este estado puede estar influyendo para realizar organizadamente la actividad.
- El sujeto # 7 presenta un nivel de ansiedad alto, lo que indica que como rasgo de personalidad este sujeto realiza con bastante vigor su actividad de una manera organizada. En cambio, para este momento su ansiedad como estado (posterior al terremoto) está afectando su tarea organizada.

Por lo anterior se puede observar que en el 85.71% (6 sujetos) de la muestra existe una desorganizada actividad causada por la ansiedad que es producto de los efectos causados por el terremoto del 13 de febrero de 2,001; solo el 14.28% (1 sujeto) se comprobó que su ansiedad está equilibrada a nivel de las dos categorías.

Se concluye que para muestra del estudio realizado, aún se presentan rasgos de ansiedad pasado ya 9 meses de ocurrido el terremoto

Aunque es notorio que de la muestra el 71.42% (5 sujetos) posee en sus características de personalidad una ansiedad alta, la que los distingue como una persona vigorosa para realizar sus actividades.

Prueba Diez Deseos (D)

Nombre: _____

Lugar: _____ Fecha: _____

Instrucciones: escriba a continuación **10 deseos** suyos. Trate de escribir con claridad y es importante que sea plenamente sincero (a) y diga realmente lo que desea, según sea su caso personal. No es necesario que piense mucho para responder. Escriba simplemente lo primero que se le ocurra al leer las frases incompletas siguientes.

1. YO DESEO _____

2. YO DESEO _____

3. YO DESEO _____

4. YO DESEO _____

5. YO DESEO _____

6. YO DESEO _____

7. YO DESEO _____

8. YO DESEO _____

9. YO DESEO _____

10. YO DESEO _____

Prueba Diez Deseos

(IN)

Instrucciones: A continuación va a inventar una persona que no existe en la vida real, para crearlo va a anotar los siguientes aspectos sobre esa persona:

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____
¿A que se dedica esa persona o que hace? _____

Una vez que definió los datos anteriores sobre la persona que inventó escriba a continuación **10 deseos de esa persona**. Trate de escribir con la mayor claridad. No es necesario que piense mucho para dar sus respuestas. Escriba simplemente lo primero que se le ocurra al leer las frases incompletas siguientes:

1. **EL O ELLA DESEA** _____

2. **EL O ELLA DESEA** _____

3. **EL O ELLA DESEA** _____

4. **EL O ELLA DESEA** _____

5. **EL O ELLA DESEA** _____

6. **EL O ELLA DESEA** _____

7. **EL O ELLA DESEA** _____

8. **EL O ELLA DESEA** _____

9. **EL O ELLA DESEA** _____

10. EL O ELLA DESEA _____

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DEL TEST DE LOS 10 DESEOS POR CADA SUJETO.

- *El sujeto # 1*, a pesar de no haber contestado la prueba, manifestó verbalmente, que no podría tener deseos sin una base económica.
- *El sujeto #2*, contestó la mitad del total de la prueba (deseos directa), en los cuales planteaba la totalidad de los deseos que se ubicaba en las áreas personal, familiar y laboral, pero que específicamente se enfoca en el aspecto económico.
- *El sujeto # 3*, respondió el total de la prueba y sus deseos se inclina a las áreas personal, familiar, laboral, social y amorosa /sexual, pero los deseos de orden económico tenían su origen en las tres primeras áreas.
- *El sujeto # 4*, trabajó las dos terceras partes del total de la prueba con motivos orientados a las áreas personal, familiar, laboral y social, pero que una tercera parte son deseos económicos provenientes de las áreas personal, familiar y laboral.
- *El sujeto # 5*, contestó la prueba en casi su totalidad, ya que de los 20 deseos no respondió dos, sus anhelos se dirigen a las áreas personal, familiar y laboral las cuales están vinculadas con el aspecto económico.
- *El sujeto # 6*, concluyó la prueba en su totalidad, encausándose en las áreas personal, familiar, laboral y social; de esta totalidad la mitad de sus deseos de vida se orientan a las tres primeras áreas.

- *En el sujeto # 7, la totalidad de la prueba se ubicó en las áreas personal y familiar; de esa totalidad un poco menos de la mitad de sus deseos económicos tienen su base en esas mismas áreas.*

RESULTADOS DEL TEST DE LOS “10 DESEOS”.

Al revisar los resultados obtenidos por la muestra en la prueba de los 10 Deseos, se tiene que el 29.8% de los sujetos (del total de las respuestas) no tiene ninguna incidencia el factor económico; en contraste, el 55.6% (del porcentaje total de la prueba), estuvo ubicado en los proyectos de vida económicos.

Por otra parte, del total general de la muestra de todos los sujetos que expresaron tener proyectos de vida económicos se observó que en un 57.1% han disminuido o suprimido; contrario al 42.9% que presentó un leve aumento en sus necesidades económicas.

Al analizar los proyectos de vida de todos los sujetos se constató que un 54.9% de los deseos se ubica en el área personal, otro 20.7% lo hizo en el área familiar y el restante 14.2% en el área laboral. Es de tener presente que la mayoría de los individuos manifestaron estos deseos ya sea en forma directa o indirecta de la prueba aplicada.

**CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA
OBJETO DE INVESTIGACIÓN
(SAN CAYETANO ISTEPEQUE)**

- Población aproximada: 4,618
- Religión predominante: Católica
- Zona: Semi-urbana
- Economía de carácter: Agropecuario

CARACTERÍSTICAS DE POBLACIÓN ESTUDIADA

- Condiciones externas:
 - Materiales y económicas muy limitadas
 - Altamente vulnerables por el tipo de construcción de las viviendas

- Condiciones internas:
 - Vulnerabilidad a desarrollar cuadros psicopatológicos (por las condiciones externas)

**EFECTOS EXTERNOS PROVOCADOS POR EL
TERREMOTO
(Aspecto Socio-Económico)**

- Pérdida total de las viviendas
- Disminución de los ingresos

**EFECTOS EMOCIONALES PRODUCIDOS POR EL
TERREMOTO**

a) Individuales:

- Desgano.
- Tristeza.
- Pereza.
- Llanto.
- Insomnio.
- Ansiedad .

b) Familiares:

- Desadaptación en cuanto a las actividades que solían hacer en familia.
- Incremento en la agresión emocional y física.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO REALIZADO

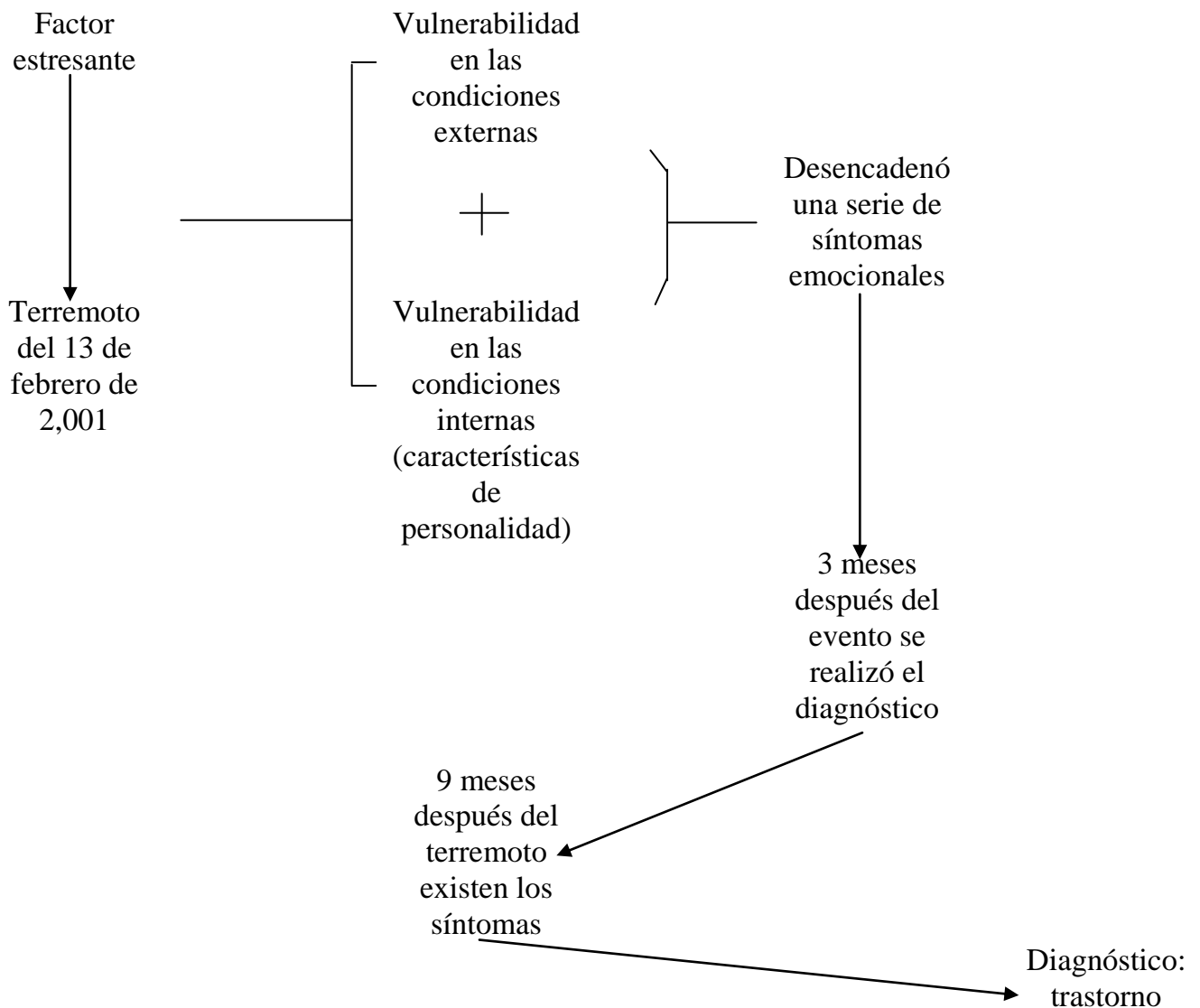
TRASTORNO ADAPTATIVO CRÓNICO

(Los síntomas se han presentado en un periodo mayor a los 6 meses)

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Estrés agudo
- Episodio depresivo mayor

DESARROLLO DEL TRASTORNO ADAPTATIVO



INCIDENCIA DEL TRASTORNO ADAPTATIVO EN LOS PROYECTOS DE VIDA

Muestra de investigación	7 sujetos	100%
--------------------------	-----------	------

14.3% (1)	Disminuyó			
42.9% (3)	No tienen proyectos actualmente			
		42.9% (3)	Mantienen proyectos	Total
57.2% (4)		42.9% (3)		100% (7)
El trastorno adaptativo incidió en los proyectos de vida				

LINEAMIENTOS GENERALES DE UNA PROPUESTA PSICOTERAPÉUTICA ORIENTADA AL TRASTORNO ADAPTATIVO

FACTOR A ABORDARSE: PSICOSOCIAL

PERIODO:

a) **A CORTO PLAZO:**

- i. Minimizar los síntomas.
- ii. Lograr un nivel de adaptación

b) **A LARGO PLAZO:**

- i. Fomentar el desarrollo de mecanismos de adaptación.

➤ **ÁREAS DE TRATAMIENTO:**

- Área individual.
- Área familiar.
- Área psicosocial.

PROYECTOS DE VIDA:

Sistema coherente de metas y objetivos que el individuo se plantea a mediano y largo plazo hacia los cuales dirige su actividad fundamental.

CLASIFICACIÓN DE LOS PROYECTOS DE VIDA:

- Personal
 - Familiar
 - Laboral
- **ORIENTACIÓN ECONÓMICA**
- 
- A diagram illustrating the classification of life projects. On the left, there is a vertical list of three categories: 'Personal', 'Familiar', and 'Laboral', each preceded by a small circle. Three arrows originate from the right side of these categories and point towards the right, where the text 'ORIENTACIÓN ECONÓMICA' is written in a bold, uppercase font.