

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“TRAUMAS PSICOLÓGICOS DERIVADOS DE LOS ACCIDENTES CON PÓLVORA  
EN LOS NIÑOS TRABAJADORES DE LA COHETERIA CLANDESTINA”**

**ESTUDIO REALIZADO CON NIÑOS QUE ASISTEN AL COLEGIO MAÑANA  
GLORIOSA DE LA ALDEA LLANO DE LA VIRGEN, SAN RAYMUNDO.**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**POR**

**ANA PATRICIA RAMIREZ CIFUENTES  
ENEIDA RAQUEL REYES FERNANDEZ**

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE  
PSICOLOGAS EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIATURA.**

**GUATEMALA, 14 DE MAYO, 2007.**

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín  
DIRECTORA

Licenciado Helvin Velázquez Ramos, M.A.  
SECRETARIO

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo  
Doctor René Vladimir López Ramírez  
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Licenciada Loris Pérez Singer  
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS

Estudiante Brenda Julissa Chamám Pacay  
Estudiante Edgard Ramiro Arroyo Sagastume  
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES  
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico  
CIEPs.  
Reg. 1630-2005  
CODIPs. 646-2007

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

14 de mayo de 2007

**Estudiantes**

Ana Patricia Ramírez Cifuentes  
Eneida Raquel Reyes Fernández  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

**Estudiante:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SÉPTIMO (7o.) del Acta VEINTIDOS GUIÓN DOS MIL SIETE (22-2007), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 11 de mayo de 2007, que copiado literalmente dice:

**SÉPTIMO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: "TRAUMAS PSICOLÓGICOS DE LOS ACCIDENTES CON PÓLVORA EN LOS NIÑOS TRABAJADORES DE LA COHETERÍA CLANDESTINA" -Estudio Realizado con niños que asisten al Colegio Mañana Gloriosa de la Aldea Llano de la Virgen, San Raymundo-, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ANA PATRICIA RAMÍREZ CIFUENTES  
ENEIDA RAQUEL REYES FERNÁNDEZ

CARNÉ 199718168  
CARNE 199822556

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Silvia Guevara de Beltetón, y revisado por la Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.  
SECRETARIO



c.c.f



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG. 1630 -05  
CIEPs. 023-07

Guatemala, 04 de mayo de 2007

SEÑORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informales que la Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"TRAUMAS PSICOLÓGICOS DE LOS ACCIDENTES CON PÓLVORA EN LOS NIÑOS TRABAJADORES DE LA COHETERÍA CLANDESTINA"**  
-Estudio realizado con niños que asisten al Colegio Mañana Gloriosa de la Aldea Llano de la Virgen, San Raymundo-

ESTUDIANTE

CARNÉ No.

Ana Patricia Ramírez Cifuentes  
Eneida Raquel Reyes Fernández

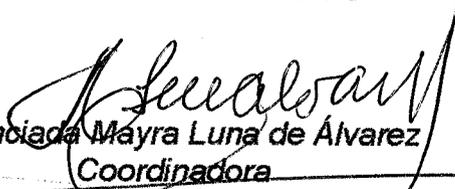
199718168  
199822556

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

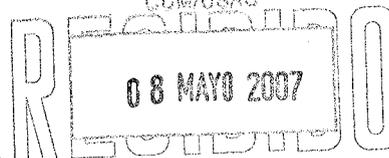
  
Licenciada Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs. "Mayra Gutiérrez"

MLDA/edr



Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



Firma:  hora: 15:15 Registro: 1630-05



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"

TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 024-07

Guatemala, 04 de mayo de 2007.

Licenciada

Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora  
Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**"TRAUMAS PSICOLÓGICOS DE LOS ACCIDENTES CON PÓLVORA  
EN LOS NIÑOS TRABAJADORES DE LA COHETERÍA CLANDESTINA"**

-Estudio realizado con niños que asisten al Colegio Mañana Gloriosa de la Aldea  
Llano de la Virgen, San Raymundo-

ESTUDIANTE

CARNÉ No.

Ana Patricia Ramírez Cifuentes  
Eneida Raquel Reyes Fernández

199718168  
199822556

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

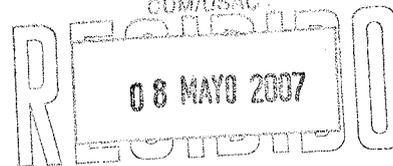
"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
DOCENTE REVISORA

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Interacción  
CUM/USAC

MEPP / edr

c.c. archivo



Firma: Hora: 15:15 Registro: 1630-05

*Colegio Cristiano Mañana Gloriosa  
Aldea Llano de la Virgen, San Raymundo  
Resolución No. 1141-2002 A.F.  
Tel: 56208067*

Guatemala, 03 de mayo del 2007.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora Centro de Investigaciones  
en Psicología "Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez

Por este medio informo a usted que las estudiantes Ana Patricia Ramírez Cifuentes con número de carné 199718168 y Eneida Raquel Reyes Fernández carné 199822556 alumnas de esa casa de estudios realizaron el trabajo de campo en el Colegio Evangélico Mañana Gloriosa, en la Aldea Llano de la Virgen, San Raymundo, del trabajo de tesis.

**"TRAUMAS PSICOLÓGICOS DERIVADOS DE LOS ACCIDENTES CON POLVORA EN NIÑOS TRABAJADORES DE LA COHETERIA CLANDESTINA"**  
Estudio realizado con niños que asisten al Colegio Mañana Gloriosa de la Aldea Llano de la virgen, San Raymundo.

Sin otro particular,

Atentamente,

*Lorelei D. Piney*  
Lorelei Delle Piney de Nij  
Directora Administrativa





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO UNIVESITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9ª. Avenida 9-45 Zona 11 Edificio "A"  
TEL. 2485-1910 FAX 2485-1913 Y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG. 1630-2005  
CIEPs. 72-2006

DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 21 de agosto de 2006

ESTUDIANTES:  
Ana Patricia Ramírez Cifuentes  
Eneida Raquel Reyes Fernández

CARNÉS Nos.  
199718168  
199822556

Informamos a usted que el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, titulado:

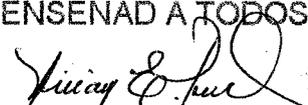
**"TRAUMAS PSICOLÓGICOS DERIVADOS DE LOS ACCIDENTES CON PÓLVORA EN LOS NIÑOS TRABAJADORES DE LA COHETERÍA CLANDESTINA QUE ASISTEN AL COLEGIO MAÑANA GLORIOSA DE LA ALDEA DE LA VIRGEN, SAN RAYMUNDO"**

ASESORADO POR: Licenciada Silvia Guevara de Beltetón

Por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.- "Mayra Gutiérrez", ha sido APROBADO, y le solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

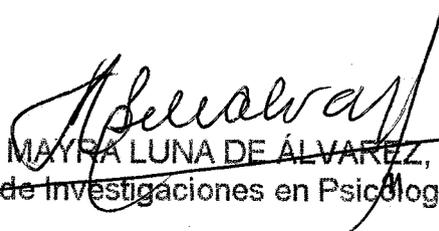
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
LICENCIADA MIRIAM ELIZABETH PONCE PONCE  
DOCENTE REVISORA



Vo.Bo.

  
LICDA. MAYRA LUNA DE ALVAREZ, Coordinadora  
Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs- "MAYRA GUTIÉRREZ"

c.c. Archivo CIEPs..

MEPP / edr



## **PADRINOS**

### **Por Ana Patricia Ramírez Cifuentes**

Juan José Alvarado Cumes  
Licenciado en Psicología  
Colegiado 2019

### **Por Eneida Raquel Reyes Fernández**

Silvia Elizabeth Guevara Lucas  
Licenciada en Psicología  
Colegiado 5027

Zoila Aurora Nuñez de Jáuregui  
Licenciada en Psicología  
Colegiado 2121

## ACTO QUE DEDICO

A DIOS:	Por guiarme en mi camino para poder alcanzar mis metas.
A MIS PADRES: Ana Cifuentes de Ramírez Juan Antonio Ramírez Santizo	Por su sacrificio, amor, apoyo que me brindan a lo largo de mi vida, siendo un ejemplo a seguir.
A MIS HERMANOS: Jorge, Marta y Alberto	Por su apoyo y ayuda incondicional en los momentos más difíciles y en los más felices de mi vida.
A MI NOVIO: Francisco Girón	Por su amor, comprensión y apoyo que me han acompañado todo el tiempo.
A MI FAMILIA EN GENERAL:	Como muestra de mi cariño y agradecimiento.
A MIS AMIGOS: Berna, Gaby, Marilyn, Norma, Raquel, Cristian, Javier.	Como recuerdo de las experiencias compartidas y su amistad incondicional.

## ACTO QUE DEDICO

A DIOS:	Por darme la vida y permitirme disfrutar de Las cosas maravillosas del mundo.
A LA VIRGEN MARIA	Por guiarme en mi camino.
A MI MAMI:	Por su gran esfuerzo y amor incondicional.
A MIS HERMANOS: Toni y Huguís	Por su cariño y todo lo compartido los quiero Mucho.
A MI ESPOSO: Fredy	Por ser mi complemento.
A MIS HIJOS: Angie e Iker	Por ser la alegría de mi vida.
A MI FAMILIA EN GENERAL:	Como muestra de mi cariño y agradecimiento.

## AGRADECIMIENTOS

A Licenciada Silvia Guevara de Beltetón por la asesoría que brindó en la realización de la presente investigación.

A Licenciada Miriam Ponce por su valiosa colaboración en la realización del presente trabajo de investigación.

Al personal docente y administrativo del Colegio Mañana Gloriosa por permitirnos realizar el trabajo de campo en su centro de estudios.

A los niños seleccionados como muestra de estudio por su valiosa colaboración y participación al permitirnos compartir sus experiencias.

A los padres de familia, por el tiempo invertido en las entrevistas, lo que evidencia el amor que tienen por sus niños al querer ayudarlos a superar sus problemas.

## INDICE

Prólogo	4
<b>CAPÍTULO I</b>	
Introducción	6
1. Marco Teórico	8
1.1 Situación actual del trabajo infantil	8
1.2 Aspectos negativos del trabajo infantil	9
1.3 El trabajo infantil en la pirotecnia en Guatemala	10
1.4 Riesgos en las coheterias	14
1.5 Los accidentes con pólvora y sus repercusiones biopsicosociales	15
1.5.1 Trauma psicológico	15
1.5.2 Trauma psicológico en la niñez	16
1.5.3 El estrés: concepto y características	16
1.5.4 Reacciones ante un evento traumático	18
1.5.5 Trastorno de stress postraumático	20
1.5.6 El niño deprimido	21
2. Premisas	24
3. Hipótesis	25
<b>CAPITULO II</b>	
Técnicas e instrumentos	28
Procedimientos de trabajo	30
Técnicas de análisis estadísticos, descripción e interpretación de datos	32
<b>CAPITULO III</b>	
Presentación, análisis e interpretación de resultados	33
Análisis de resultados	51
<b>CAPITULO IV</b>	
Conclusiones	53
Recomendaciones	55
Bibliografía	56
Anexos	58
Resumen	69

## PROLOGO

Según los estudios realizados por la OIT, el 96.6 por ciento de los niños y niñas que trabajan la pirotecnia se localizan en los municipios de San Juan Sacatepéquez y San Raymundo en el Departamento de Guatemala, y solamente un 3.4 por ciento en otras comunidades del país.

Las actividades de mayor riesgo son: el mechado y trenzado que los obliga a estar sentados y en posición inclinada por tiempos prolongados, el llenado de tubo que se realiza sin equipo adecuado, quedando expuestos a inhalaciones y contacto directo de la pólvora con la piel, la elaboración de mecha que los expone al contacto directo con los productos químicos, a quemaduras y lesiones, al manejo y acarreo de productos y sustancias químicas, así como de producto terminado de fácil explosión, que los expone a quemaduras, mutilaciones o la muerte instantánea.

Los niños y niñas trabajadores perciben los riesgos que implica el trabajo en la producción de cohetes no obstante, el trabajo en dicha actividad lo asocian con ayuda económica a sus hogares, tienen una visión muy corta sobre las perspectivas que puedan tener en el futuro, ya que la mayoría piensa que trabajarán indefinidamente en la elaboración de cohetes, con una percepción estrecha sobre los beneficios de la educación; la escuela, la visualizan únicamente como lugar para aprender a leer y escribir. A pesar de lo anterior, ante la alternativa de trabajar la mayoría de niños preferiría estudiar, o trabajar y estudiar.

El presente estudio fue realizado por considerar de gran importancia el tema de los niños trabajadores de la pólvora los cuales están expuestos a altos riesgos de sufrir accidentes y de los mismos derivarse traumas psicológicos. Los expertos señalan que los traumas se distinguen de otros episodios difíciles de la vida por su seriedad, e incluyen situaciones como la muerte de familiares próximos, enfermedades muy graves o ser testigo de un delito violento, que afectan su desarrollo psicosocial.

Estos niños provienen de hogares que necesitan que los niños aporten a la economía familiar, se incluyen niños que a partir de los 5 años empiezan a manipular la pólvora para la elaboración de los cohetes, incluso cuando el niño trabajador consigue seguir yendo a la escuela, por lo general obteniendo malos resultados, y por lo mismo abandona los estudios. Esas consecuencias lamentables están relacionadas directamente con el hecho de que los niños trabajan largas horas, poniendo en riesgo su vida.

El trabajo de campo de la presente investigación fue de crecimiento tanto personal como profesional ya que se trataron aspectos importantes para hacer conciencia en los padres de familia acerca de las limitaciones psicosociales a los que son expuestos los niños, esperamos que este estudio sea de utilidad y que en un futuro se implementen programas de prevención para evitar traumas en los niños que son expuestos a este tipo de trabajo y ofrecerles una mejor calidad de vida.

## CAPÍTULO I

### INTRODUCCIÓN

En Guatemala, existen varios factores habituales de tensión psicosocial asociados con el trabajo infantil, con independencia de la labor que se desempeñe. Especialmente, las lamentables situaciones socioeconómicas y familiares que obligan a los niños a trabajar para contribuir con la alimentación de la familia, fenómeno social que va en aumento en nuestro país.

San Raymundo es uno de los municipios del departamento de Guatemala, que más se dedican como actividad económica a la elaboración de pirotecnia de forma clandestina, trabajan en esta peligrosa industria un estimado de seis mil hogares, (estudio realizado por la OIT, 2002), en dónde tienen por fábrica sus hogares y utilizan los utensilios como herramientas de trabajo, manipulan la pólvora en condiciones de alto riesgo, careciendo de seguridad y aumentando así el riesgo de accidentes. Esta actividad clandestina se ha establecido como parte de un patrón de crianza, pues es heredada de generación en generación.

Los riesgos que tienen estos hogares de sufrir accidentes, son elevados, si embargo la mano de obra es conformada en su mayoría por niños y niñas, los cuales algunos dedican la mitad de el día para los estudios y por la tarde a la elaboración de diferentes juegos pirotécnicos, esta labor se incrementa en los meses de Septiembre a Diciembre, cuando aumenta la demanda por las fiestas de fin de año, durante estos meses es cuando aumentando también los accidentes derivados de los mismos.

Establecimos por objetivos de la presente investigación determinar los traumas psicológicos más frecuentes en una muestra de niños que trabajan la pólvora y que han experimentado algún accidente relacionado con la misma, causando lesiones, quemaduras desde leves hasta graves, problemas auditivos, y de la vista, así como amputaciones y en el peor de los casos la muerte, es en este momento en donde inician

los traumas psicológicos, ya que empiezan una nueva vida sin una parte de su cuerpo, en muchas ocasiones y cuando las quemaduras implican el rostro o algún lugar visible de su cuerpo deben soportar la discriminación y el rechazo, muchos de estos niños caminan por la vida con la sombra de un accidente que cambió sus vidas para siempre de forma radical, afectando su sano desarrollo psicosocial, en especial las habilidades afectivo-personales, socio-afectivas así como deficiencias cognitivas.

Metodológicamente, utilizamos técnica de muestreo de tipo selectivo, con diez niños de ambos sexos, que asisten al Colegio Mañana Gloriosa, que cursan los grados de primero a sexto grado de primaria. Utilizamos diferentes técnicas de recolección de datos (cuestionario estructurado, observación dirigida, historia clínica, test proyectivos, terapia de juego), los cuales fueron aplicados a través de ocho sesiones individuales, en las instalaciones del colegio.

Concluimos que los pobladores que trabajan la pólvora clandestinamente en el Municipio de San Raymundo, viven en riesgo constante de tener accidentes derivados de la misma, debido a la inadecuada manipulación de los materiales inflamables ya que utilizan sus hogares como talleres. La mayoría de niños provienen de hogares en dónde esta practica ha sido transmitida a través de lo años y es común que trabajen para contribuir con los gastos familiares, a pesar de haber padecido algún tipo de accidente continúan realizando este peligroso trabajo para satisfacer sus necesidades básicas.

Debido a la crianza que han tenido las personas afectadas no buscan la ayuda que necesitan para superar sus dolencias emocionales y aprenden a vivir con ellas pero no a superarlas completamente, teniendo como consecuencias un inadecuado desarrollo psicosocial, el cual se ve reflejado en la familia, escuela, sociedad.

## 1. MARCO TEÓRICO

### 1.1 Situación Actual del Trabajo Infantil

A nivel mundial, de acuerdo con las estimaciones realizadas por la OIT en el 2002, uno de cada seis niños y niñas de 5 a 17 años es explotado por el trabajo infantil en sus distintas formas. Para el caso de los 19 países de Iberoamérica se estima que para el año 2005 existen al menos 19.7 millones de niñas, niños y adolescentes, entre los 5 y 17 años, que participan en actividades económicas, es decir, un 14.7% del total de 133.7 millones de esa edad en esos países. Pero más grave aún, 12.6 millones de esos niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años que participan en actividades económicas (prácticamente dos de cada tres) lo hacen en trabajos no permitidos para su edad o que se consideran dentro de las peores formas de trabajo infantil.

Muchos de esos niños y niñas se ven forzados a arriesgar su salud y sus vidas, e hipotecar su futuro como adultos productivos. El aumento de la información ha promovido la sensibilización sobre la magnitud del problema y reavivado la urgencia de formular políticas y programas que tengan por objetivo retirar a los niños y niñas de su condición de trabajadores.

El trabajo infantil no es un fenómeno nuevo. Lo que es nuevo es la explotación sistemática de los niños fuera del ámbito familiar. El hecho de que los niños trabajen tiene muchos efectos, el más importante de los cuales probablemente sea que los niños trabajadores no están escolarizados. Un niño que no va a la escuela tiene escasas posibilidades de progresar o de llevar una vida mejor. Incluso cuando el niño trabajador consigue seguir yendo a la escuela, lo más probable es que obtenga malos resultados, que fracase y que abandone los estudios. Esas consecuencias lamentables están relacionadas directamente con el hecho de que los niños trabajan largas horas, están agotados y no pueden concentrarse en las tareas escolares.

La situación económica de los niños trabajadores ha sido objeto de gran atención, pero todavía no se han estudiado adecuadamente los efectos del trabajo en la salud de los niños trabajadores. Se sabe que éstos se enfrentan a múltiples riesgos para su salud y su seguridad, los riesgos y las condiciones de trabajo pueden tener consecuencias permanentes en el desarrollo a largo plazo de los niños que se ven obligados a trabajar.<sup>1</sup>

## 1.2 Aspectos Negativos del Trabajo Infantil

Instancias gubernamentales y organizaciones no gubernamentales que tienen el trabajo infantil como un componente de su programación, expresan que: “El trabajo expone a la niñez a enfermedades y accidentes ocupacionales. No permite a la niñez desenvolverse en un ambiente propio de su edad. Es objeto de explotación por sus padres y empleadores. Es atentatorio contra los derechos de la niñez. El trabajo infantil le niega el derecho al estudio, a la salud, a la recreación, al deporte y a la socialización. El ser niño/a trabajador lo coloca en una situación de desventaja, puesto que no adquiere ninguna preparación ni capacitación. El trabajo infantil de alto riesgo es una violación a las leyes y códigos internos y contra la Convención sobre los Derechos de la Niñez. El trabajo infantil provoca mayores índices de morbi-mortalidad infantil. El trabajo les resta oportunidades a los menores para que disfruten de su niñez. El trabajo aumenta los riesgos laborales, maltrato, explotación y abuso de la niñez trabajadora.”<sup>2</sup>

Autoridades comunitarias, expresan que: “El trabajo infantil es una violación a los derechos de la niñez. El trabajo no permite el desarrollo integral de la niñez. Es negativo para su desarrollo físico y mental. Les niega el derecho a ser niños/as. Les niega el derecho a la educación, salud, recreación y socialización. Pone en riesgo la vida de los/as pequeños trabajadores. Son objeto de sobre explotación por sus padres y empleadores. Las niñas corren el riesgo de ser acosadas, abusadas y violadas sexualmente. Son objeto de maltrato en el trabajo. Corren el riesgo de reproducir generacionalmente tanto el trabajo como la pobreza.”<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> OIT, Trabajo Infantil, Documento No. 2, Ficha País, Región: Centroamérica, Panamá y República Dominicana, Capítulo Guatemala, 2002

<sup>2</sup> Confederación de Unidad Sindical de Guatemala CUSG, Peores Formas de Trabajo Infantil, Volumen 1, Noviembre, 2000, página 12.

<sup>3</sup> Idem página 13.

### **1.3 El Trabajo Infantil en la Pirotecnia en Guatemala**

El diagnóstico para identificar la dimensión del problema revela que la producción de juegos pirotécnicos se desarrolla en 20 municipios del país, de los cuales se seleccionaron 11 comunidades en donde habían indicios de la existencia de niños, niñas y adolescentes trabajando en la industria, éstas fueron<sup>4</sup>: Camotán, Huehuetenango, Aldea Las Lagunas San Raymundo, San Juan Sacatepéquez, Mixco (Col. El Milagro), San José Villanueva, Amatitlán, San Bernardino, Mazatenango, San Pedro Sacatepéquez, San Andrés Xecul.

El 96.6 por ciento de los niños y niñas trabajadores se localizan en los municipios de San Juan Sacatepéquez y San Raymundo en el Departamento de Guatemala, y solamente un 3.4 por ciento en otras comunidades del país. En el caso de los adolescentes trabajadores se determinó que el 81.7 por ciento se ubica en los municipios de San Juan Sacatepéquez y San Raymundo, y el resto 18.3 por ciento en otros municipios del país.<sup>5</sup>

La concentración en estos municipios se explica porque el trabajo infantil en la industria pirotécnica se utiliza para la elaboración de cohetes y bombas triangulares, productos que son manufacturados en un 95 por ciento en San Juan Sacatepéquez y San Raymundo. Aparentemente la mano de obra de los niños tiene ventajas sobre los adultos en la elaboración de cohetes, atribuible a su habilidad en ciertas etapas del proceso, tales como el trenzado. La principal forma de producción de cohetes en los municipios de San Juan Sacatepéquez y San Raymundo es la producción informal en hogares familiares: como resultado de diversos factores políticos y sociales, en agosto del año 2000, se inició un proceso de abandono de la mayoría de las fábricas y proliferación de hogares talleres, proceso que se consolidó en el año 2001. La producción en fábricas fue hasta el año 2000, la principal forma de elaboración de cohetes de la región.

De acuerdo con datos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, en el año 2000 se registraron para trabajar en forma legal 25 fábricas (12 en San Raymundo y 13 en San Juan); para el año 2001 solamente se registraron en el área cinco coheterías. No

---

<sup>4</sup> IPEC / ECODESARROLLO, Estudio Nacional sobre Trabajo Infantil en la Industria Pirotécnica de Guatemala. Informe, Febrero del 2002, página 11.

<sup>5</sup> Idem, Informe ejecutivo página 3.

obstante bajo la Ley de Especies Estancadas solamente están autorizadas 2 fábricas en San Juan Sacsuy y 3 en el resto del país.<sup>6</sup>

La producción de cohetes en hogares talleres es un complejo sistema que se encuentra en forma generalizada en 14 comunidades de la región, y en el que participan alrededor de 7,791 personas en cerca de 2,318 talleres de diversos tamaños. En este sistema de producción, las labores productivas se realizan en las casas de habitación de los pobladores, utilizando la mano de obra de toda la familia incluyendo adultos, adolescentes, niños y niñas, y; eventualmente contratada de otras familias. Los hogares talleres se especializan en una o varias actividades de producción, que se clasifican en las siguientes: elaboración de mecha, preparación de tubo, armado o maquila de cohete, y; acopio y comercialización.<sup>7</sup>

En el 78.4 por ciento de los talleres familiares trabajan niños, niñas y adolescentes; lo que representa que se les encuentra trabajando en alrededor de 2,318 talleres familiares con un promedio de 1.6 niños por taller. En total se estima que alrededor de 3,709 niños, niñas adolescentes trabajan en las diferentes fases de la producción y comercialización de cohetes en la región, las niñas y adolescentes mujeres, representan el 41.5 por ciento de la mano de obra infantil, y los niños y varones adolescentes el 58.5 por ciento.<sup>8</sup>

Se inician en el trabajo desde muy pequeños, algunos desde los 5 años y trabajan en promedio 8.2 horas diarias en jornadas de lunes a viernes y medio día del sábado. Los niños y adolescentes varones trabajan en todas las fases de la elaboración de cohetes principalmente en el mechado de tubo y trenzado, así como en el proceso de armado o maquila. Las niñas y adolescentes mujeres se dedican con mayor frecuencia a la elaboración de tubo y forrado de mecha. El 42.7 por ciento de los niños y niña que trabajan, lo hacen bajo acuerdos a destajo, modalidad que se aplica con mayor frecuencia para el pago de la mano de obra contratada no familiar.

---

<sup>6</sup> Idem, Informe Ejecutivo página 3.

<sup>7</sup> Idem, Páginas 43 y 44.

<sup>8</sup> Idem, Página 45.

El 25 por ciento recibe un salario mínimo que fluctúa entre 15-20 quetzales diarios dependiendo de la edad y de los vínculos familiares; se utiliza usualmente esta modalidad para el pago del trabajo de los adolescentes contratados. Mientras que el 22.3 por ciento, frecuentemente en el caso de niños y niñas familiares, la remuneración se considera en términos de la alimentación, ropa y calzado que les proporcionan los padres.<sup>9</sup>

Las actividades de mayor riesgo son: mechado y trenzado que los obliga a estar sentados y en posición inclinada por tiempos prolongados. El llenado de tubo que se realiza sin equipo adecuado, quedando expuestos a inhalaciones y contacto directo [de la pólvora] con la piel, la elaboración de mecha que los expone al contacto directo con los productos químicos, a quemaduras y lesiones, el manejo y acarreo de productos y sustancias químicas, así como de producto terminado de fácil explosión, que los expone a quemaduras, mutilaciones o la muerte instantánea.<sup>10</sup>

Alrededor del 38.5 por ciento de los niños niñas que trabajan en la elaboración de cohetes no asisten a la escuela en ninguna época del año, o han abandonado los estudios para dedicarse al trabajo en tiempo completo; las niñas tienen una tasa de ausentismo escolar mayor que la de los niños. Los que asisten a la escuela, trabajan medio tiempo o solamente lo hacen para las vacaciones (octubre-diciembre) que coincide con la mayor demanda de mano de obra.

Los niños y niñas trabajadores perciben los riesgos que implica el trabajo en la producción de cohetes; no obstante, el trabajo en dicha actividad lo asocian con ayuda económica a sus hogares. Tienen una visión muy corta sobre las perspectivas que puedan tener en el futuro, ya que la mayoría piensa que trabajarán indefinidamente en la elaboración de cohetes, con una percepción estrecha sobre los beneficios de la educación; la escuela, la visualizan únicamente como lugar para aprender a leer y escribir.

A pesar de lo anterior, ante la alternativa de trabajar la mayoría de niños preferiría estudiar, o trabajar y estudiar.<sup>11</sup>

---

<sup>9</sup> Idem, páginas 46 y 47.

<sup>10</sup> Idem, página 47.

<sup>11</sup> Idem página 50.

Los propietarios de fábricas, firmaron un código de conducta Código de Conducta (Asociación de Pirotécnicos de Guatemala) firmado por 32 asociados en agosto del 2000, en el cual se comprometen a la vigilancia comunitaria para erradicar las prácticas productivas nocivas en la industria, incluyendo el compromiso de no contratar niños y niñas en ningún proceso de la cadena productiva ya sea en fábrica o domiciliar la mayoría de propietarios de fábricas se han transformado en agentes intermediarios, por lo que su percepción sobre el trabajo de niños y niñas, aunque aparentemente sigue siendo favorable a la erradicación, ha dejado de ser prioritario dentro de su nuevo papel en el proceso productivo y de comercialización, perciben que se obtiene mejor producto y más seguridad con mano de obra adulta, que con mano de obra infantil.<sup>12</sup>

Existen dos formas principales de relaciones de trabajo entre el jefe del hogar taller, y los niños y niñas trabajadoras. La primera es la relación familiar: hijo, nieto, sobrino, etc.; y la segunda, la contratación de mano de obra infantil no familiar. En la primera relación, el jefe (a) del hogar considera remunerado el trabajo en términos de alimentación, ropa, calzado y en general lo que los niños necesitan para sobrevivir. Su percepción es que los niños deben retribuir a la familia parte de los gastos que en ellos se ha incurrido. En la segunda relación, no familiar, la percepción de los jefes (as) de hogar es que los niños que contratan, aprenden a trabajar y además tienen la posibilidad de ganar algún dinero para ayudar a sus familias, si ellos no los contratan otras familias lo harán. Aparentemente no existen consideraciones de tipo humanitario, ni de seguridad laboral en las percepciones. En general los jefes(as) de hogar no tienen ningún problema con respecto a poner a trabajar a sus hijos o contratar niños y niñas para la elaboración de cohetes, debido a que en estas comunidades, este hecho se considera como norma social aceptable.

---

<sup>12</sup> Idem, página 51.

#### **1.4 Riesgos en las coheterías**

La combustión de la pólvora se puede iniciar con facilidad por efectos de su contacto con: llamas, calor, fricción y golpes, razones que requieren que su manejo sea muy cuidadoso. Al explotar produce considerable cantidad de humo y muchos gases tóxicos.

Debido a la alta sensibilidad de la pólvora a las fricciones, se deben tomar precauciones especiales. La explosión se puede iniciar al ser pisada o restregada. Por contener material articulado fino, se pueden generar cargas electrostáticas aumentando peligrosamente el riesgo de explosión al encontrar un polo a tierra por ejemplo a través de una persona que simplemente toque el producto.

La pólvora es peligrosa para los adultos y puede ocasionar accidentes mortales a quienes trabajan con ella o simplemente a quienes están cerca; entonces cuanto más lo será para los niños. Muchas lesiones se producen por una detonación prematura de la pólvora por fallo en el encendido. Por eso, a los adultos con alto sentido de la responsabilidad, que tienen toda la experiencia necesaria y todos los cuidados para no permitir que los niños u otras personas estén expuestos a las quemaduras.

Los niños que trabajan en talleres clandestinos están expuestos a condiciones de alto riesgo y no cuentan con las medidas de seguridad adecuadas, las consecuencias de este tipo de trabajo son negativas, ya que dañan la salud, la piel y las mucosas, y pueden causar quemaduras desde leves hasta graves, así como amputaciones incluso han muerto niños y niñas por causa de accidentes por explosiones. También las explosiones, pueden provocar daños en el sistema auditivo.

El médico Hernando Rendiles, de la revista Efectos del Ruido Industrial, explica que la onda expansiva producida por el ruido discontinuo intenso es transmitida a través del aire, generando una fuerza para destruir estructuras como el tímpano y la cadena de huesecillos (del oído interno).

“Si a los 85 decibeles de nivel de presión sonora ya hay daño auditivo, a los 140 o más, producido por los explosivos, dependiendo de la distancia y del tiempo de exposición, el daño es inevitable, si no a lo inmediato, a corto plazo”, indica Rendiles.

Otras secuelas menores que pueden dejar los explosivos son problemas en el equilibrio, fatiga, zumbidos, estrés y la pérdida gradual de la audición<sup>13</sup>

## **1.5 Los Accidentes con Pólvora y sus Repercusiones Biopsicosociales**

### **1.5.1 Trauma psicológico**

Se entiende por Trauma Psicológico, todo suceso o experiencia muy impactante vivido por un sujeto, que le produce diversos trastornos que a menudo dejan secuelas. Se habla propiamente de trauma psicológico, cuando el desencadenante del mismo es de tal intensidad que el sujeto es incapaz de responder adecuadamente. El individuo está desbordado por la cantidad o por la fuerza de las emociones recibidas.

Es evidente que aparte de otras causas capaces de producir traumas psíquicos, los propios traumatismos orgánicos presentan cuadros que conducen a éstos, y que se engloban bajo la denominación de shock traumático. En efecto, entre los daños ocasionados por accidentes violentos, es muy frecuente que se curen más rápidamente y de forma más definitiva los traumatismos físicos que los traumas psíquicos, e incluso que desaparezcan todas las marcas físicas del episodio, pero queden imborrables las marcas psíquicas. De hecho se ha considerado el llamado shock traumático como un mecanismo de autointoxicación. Lo que parece verosímil y probable es que el concepto de traumas psicológicos haya nacido para denominar las afecciones psíquicas que suelen acompañar a los episodios traumáticos.<sup>14</sup>

---

<sup>13</sup>Prensa Libre. Pólvora, fulminante peligroso en manos de menores. Edición Diciembre 19, 2004.

<sup>14</sup> [www.elalmanaque.com](http://www.elalmanaque.com)

### **1.5.2 Traumas en la niñez**

El trauma puede cambiar la visión que los niños tienen de su mundo. Ahora cuestionan lo que antes pensaban acerca de la seguridad. Las reacciones de los niños dependerán de la severidad del trauma, su personalidad, su estilo característico de enfrentar los problemas y la posibilidad de obtener apoyo. Luego del trauma, es común en los niños un período de regresión en cuanto a su comportamiento y rendimiento académico. Una forma constructiva de ver la situación es que ellos son niños normales en una circunstancia anormal.

Es natural que al principio los niños experimenten una especie de negación. Por ejemplo, los niños pueden insistir en regresar a una casa que ha sido destruida. Temores, preocupaciones o pesadillas son comunes después de un trauma. Trastornos del sueño o dificultades para comer pueden ocurrir. Los niños pueden comenzar a tener una regresión emocional o actuar por debajo de su edad cronológica. También pueden volverse más apegados, infelices o necesitados de atención y consuelo paternal. Con frecuencia pueden surgir sentimientos de irritabilidad, enojo, tristeza o culpa. Males somáticos tales como dolores de cabeza o de estómago y sudoraciones no son raros. Otras reacciones comunes incluyen pérdida de interés en la escuela y pobre concentración.<sup>15</sup>

### **1.5.3 El stress, concepto y características**

En el niño, el equilibrio mental se relaciona con los intercambios entre lo interno y lo externo y las condiciones ambientales que varían o se alteran en etapas críticas de la vida. El desarrollo infantil está impregnado de crisis inevitables y conflictos que se entrelazan y que pueden ser vividos de diferentes maneras. Es menester tener en cuenta que una adaptación exagerada, producida con mucha pasividad es más una conducta enferma que sana. En la evolución de la salud mental en los niños hay indicadores a tener en cuenta, como son la pérdida de la sonrisa social, la conducta asocial y la rigidez. Además, es importante recordar que hasta los 10 años la conciencia de enfermedad en el niño está influida por sus mayores.

---

<sup>15</sup> Trianes, M. V. Estrés en la infancia, Editorial Narcea 1999.

El término estrés, que etimológicamente significa tensión, ha sido utilizado para describir una variedad tan grande de estados patológicos, se ha convertido un concepto demasiado amplio y ambiguo. Estrés sugiere un conjunto de situaciones que habitualmente van unidas a él: exceso de trabajo, múltiples ocupaciones, apuro, dinero, prestigio, éxito, etc. Considerado así existirían serios reparos para hablar de estrés infantil. Sin embargo, educadores y profesionales de la infancia asisten a tantos niños angustiados y con reacciones emocionales negativas ante determinados acontecimientos de su vida, que negar su existencia significa escapar a una realidad tangible.<sup>16</sup>

En 1936 Selye acuñó la palabra stress para describir un síndrome no específico, con múltiples manifestaciones, observado en ratas de laboratorio. Diez años más tarde, Selye habla de Síndrome General de Adaptación. Simultáneamente Cannon propone el concepto de homeostasis para describir los mecanismos que mantienen el equilibrio ante situaciones de agresión. A partir de este momento, comienza a desarrollarse la investigación médica referente a la fisiología del estrés.

Actualmente, la concepción de estrés más extendida y aceptada es la que lo define como interacción entre la persona y su entorno. El estrés puede ser visto como estímulo y como respuesta. En el primer caso, hace referencia a las circunstancias que provocan el malestar; en el segundo, a la reacción que se experimenta frente a estas situaciones y que se traduce en alteraciones del comportamiento, sentimientos y sensaciones desagradables que en ocasiones adquieren la forma de problemas médicos o psicológicos. Al hablar de estrés como estímulo se hace referencia a los estresores; es decir a las situaciones que pueden alterar el funcionamiento del organismo y/o el bienestar e integridad psicológica de la persona. Algunos estresores son llamados acontecimientos vitales; tienen la propiedad de implicar cambio en las actividades habituales de los individuos, cuyo potencial estresante depende de la cantidad de cambio que conlleva.

La infancia es un período que se caracteriza por cambios y los niños deben hacer frente a los retos que suponen la superación de las transiciones de una etapa a otra. Son, precisamente, estos retos los que pueden convertirse en acontecimientos estresantes y

---

<sup>16</sup> [www.aacap.org](http://www.aacap.org)

poner en peligro el proceso normal evolutivo de un niño, desde el nacimiento hasta los 13 años, aproximadamente. Junto a estos sucesos normales por los que pasan los niños, existen otros sucesos vitales que acontecen para numerosos niños (aunque no para todos), y otros que son realmente excepcionales. Resulta evidente, entonces, que no existen estresores a priori, sino que dependen de la experiencia del sujeto, por lo que puede hablarse de acontecimientos potencialmente estresores, tanto externos como internos. Los primeros suponen pérdida, amenaza o daño. Los segundos son factores de tipo físico o psicológico que hacen vulnerable al niño y lo predisponen a manifestar reacciones de estrés. En la infancia existen acontecimientos estresores, tanto en el área familiar, como escolar y social.

El concepto de estrés como respuesta hace referencia a la reacción del sujeto frente a los estímulos estresores. Las respuestas del organismo, tanto de naturaleza somática como psicológica, suelen darse simultáneamente y son percibidas por las personas como sensaciones integradas de malestar emocional, de tensión, que se han definido como miedo, ansiedad, estrés, y fobia. De todas maneras, el estrés no conduce inevitablemente a un estado patológico. Más bien, la evolución eventual hacia una enfermedad de estrés depende de las capacidades del sujeto para hacer frente y para adaptarse.

#### **1.5.4 Reacciones ante un Evento Traumático**

Una catástrofe, tal como un terremoto, un huracán, un tornado, un fuego, una inundación o un acto violento es una experiencia aterradora, tanto para los niños como para los adultos hay varios factores que afectan la reacción del niño ante un desastre.

La manera en que el niño ve e interpreta la reacción de sus padres es muy importante, los niños se dan cuenta de las preocupaciones de sus padres, pero ellos se muestran particularmente sensitivos durante una crisis. La reacción del niño depende también de la magnitud de la destrucción y/o la muerte que él/ella vea durante y después del desastre. Si un amigo o pariente muere o resulta gravemente herido, o si la casa o la escuela sufre grandes daños, es más probable que el niño experimente dificultades.

Después de una catástrofe, las personas pueden desarrollar el Desorden de Estrés Postraumático (“PTSD- Post Traumatic Stress Disorder”), que es un daño psicológico que puede ser el resultado de haber experimentado, haber sido testigo o haber participado en un evento extremadamente traumático (aterrador).

Los niños con este desorden tienen episodios repetitivos en los que vuelven a sufrir la experiencia traumática del evento. Estos niños a menudo tienden a revivir el trauma repitiéndolo en sus juegos. En los niños pequeños, los sueños desconcertados acerca del evento pueden convertirse en pesadillas de monstruos, de rescate a otros o de amenazas hacia sí mismos o hacia otros. El “PTSD” raramente surge al momento del trauma. Aunque sus síntomas pueden comenzar poco después del evento, el desorden a menudo sale a la superficie varios meses o aún varios años más tarde.<sup>17</sup>

Los niños pueden presentar los siguientes cambios en su comportamiento :

- Negarse a volver a la escuela y un comportamiento de apegamiento, inclusive actuar como la sombra de su mamá/papá por toda la casa.
- Miedos persistentes relacionados con la catástrofe (miedos como la separación permanente de sus padres).
- Disturbios al dormir, tales como pesadillas, gritar dormido y mojar la cama, que persisten por más de varios días después del evento.
- Falta de concentración e irritabilidad.
- Asustarse fácilmente, estar nervioso.
- Problemas del comportamiento, por ejemplo, portarse mal en la escuela o en la casa de manera que no es típica para el niño.
- Quejas de malestares físicos (dolores de estómago o de cabeza, mareos) para los que no se puede encontrar una causa física.
- Aislamiento de su familia y amigos, tristeza, apatía, disminución de actividad y preocupación con los eventos del desastre.

---

<sup>17</sup> Idem.

### 1.5.5 Trastorno de Stress Postraumático

Todos los niños y adolescentes tienen experiencias de eventos que producen estrés, los cuales pueden afectarlos tanto emocionalmente como físicamente. Sus reacciones al estrés son usualmente breves y ellos se recuperan sin problemas adicionales. Un niño o adolescente que pasa por un evento catastrófico puede desarrollar dificultades continuas conocidas como trastorno de tensión postraumático (TTPT). El evento de estrés o traumático envuelve una situación en donde la vida de alguien ha sido amenazada o una herida severa ha ocurrido [ej. ellos pueden ser la víctima o ser testigos del abuso físico, el abuso sexual, la violencia en el hogar o en la comunidad, accidentes de automóvil, desastres naturales (tales como inundaciones, fuego, terremotos) o haber sido diagnosticados con una enfermedad que amenace su vida].<sup>18</sup>

El riesgo de que un niño desarrolle TTPT está relacionado con la seriedad del trauma, si el trauma se repite, la proximidad del niño al trauma, y su relación con la víctima(s).

Seguido al trauma, los niños pueden inicialmente mostrar un comportamiento agitado o confuso. Ellos pueden también mostrar un miedo intenso, desamparo, coraje, tristeza, horror o negación. Los niños que experimentan traumas repetidamente pueden desarrollar una clase de entumecimiento emocional para amortiguar o bloquear el dolor y el trauma. A esto se le llama desasociación. Los niños con TTPT eluden las situaciones y los sitios que les recuerdan el trauma. Ellos pueden también volverse menos sensibles emocionalmente, deprimidos, retraídos y más indiferentes a sus sentimientos.

Un niño con TTPT puede también re-experimentar el evento traumático al:

- tener memorias frecuentes del evento o, en niños pequeños, juegos en los cuales parte o todo el trauma se repite una y otra vez
- tener sueños aterradores y que lo asustan
- actuar o sentir como si la experiencia sucediese de nuevo

---

<sup>18</sup> PICHOT P. Manual de diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales DSM-IV. Editorial Masson, España. 1996.

desarrollar síntomas físicos o emocionales que se repiten cuando al niño se le recuerda sobre el evento.

Los niños con TTPT pueden también mostrar los siguientes síntomas:

- preocupación sobre la muerte a una temprana edad
- pérdida de interés en actividades
- tener síntomas físicos tales como dolores de cabeza o dolores de estómago
- mostrar más reacciones emocionales inesperadas y extremas
- tener problemas para dormirse o mantenerse dormidos
- mostrar irritabilidad o arrebatos de coraje
- tener problemas concentrándose
- actuar como si tuviese menor edad (por ejemplo: comportamiento de apegamiento o gemidos y chuparse el dedo)
- mostrar estar más alerta de su ambiente
- repetir el comportamiento que les recuerda el trauma.

Los síntomas del TTPT pueden durar desde varios meses hasta muchos años. La mejor medida a tomar es la prevención del trauma.

### **1.5.6 El Niño Deprimido**

No son sólo los adultos los que se deprimen. Los niños y los adolescentes pueden sufrir también de depresión, que es una enfermedad tratable. La depresión se define como una enfermedad cuando la condición depresiva persiste e interfiere con la habilidad de funcionar del niño o adolescente.

Aproximadamente un 5 por ciento de los niños y adolescentes de la población general padece de depresión en algún momento. Los niños que viven con mucha tensión, que han experimentado una pérdida o que tienen desórdenes de la atención, del aprendizaje, de la conducta, o de desórdenes de ansiedad corren mayor riesgo de sufrir depresión. La depresión también tiende a correr en las familias.

El comportamiento de los niños y adolescentes deprimidos puede ser diferente al comportamiento de los adultos deprimidos. Los psiquiatras de niños y adolescentes le recomiendan a los padres que estén atentos a síntomas de depresión que puedan presentar sus niños.

Los padres deben de buscar ayuda si uno o más de las siguientes señales de depresión persisten:

- tristeza frecuente, lloriqueo y llanto profuso
- desesperanza
- pérdida de interés en sus actividades; o inhabilidad para disfrutar de las actividades favoritas previas
- aburrimiento persistente y falta de energía
- aislamiento social, comunicación pobre
- baja autoestima y culpabilidad
- sensibilidad extrema hacia el rechazo y el fracaso
- aumento en la irritabilidad, coraje u hostilidad
- dificultad en sus relaciones
- quejas frecuentes de enfermedades físicas, tales como dolor de cabeza o de estómago
- ausencias frecuentes de la escuela y deterioro en los estudios
- concentración pobre
- cambios notables en los patrones de comer y de dormir
- hablar de o tratar de escaparse de la casa
- pensamientos o expresiones suicidas o comportamiento autodestructivo

Un niño que jugaba a menudo con sus amigos empieza a pasarse la mayor parte del tiempo solo y pierde interés por todo. Las cosas de las que disfrutaba previamente ya no le dan placer al niño deprimido. Los niños y adolescentes deprimidos dicen a veces que quisieran estar muertos o pueden hablar del suicidio. Los niños y adolescentes deprimidos corren un mayor riesgo de cometer suicidio. Los adolescentes deprimidos pueden abusar del alcohol o de otras drogas tratando de sentirse mejor.

Los niños y adolescentes que se portan mal en la casa o en la escuela pueden estar sufriendo de depresión. Los padres y los maestros a veces no se dan cuenta de que la mala conducta es un síntoma de depresión porque el niño no siempre da la impresión de estar triste. Cuando se les pregunta directamente, los niños algunas veces admiten que están tristes o que son infelices.<sup>19</sup>

---

<sup>19</sup> Belloch, A. Sandín, B Manual de Psicopatología. Mcgraw-hill Interamericana. España, 1996

## PREMISAS

1. A nivel mundial, de acuerdo con las estimaciones realizadas por la OIT en el 2002, uno de cada seis niños y niñas de 5 a 17 años es explotado por el trabajo infantil en sus distintas formas. Para el caso de los 19 países de Iberoamérica se estima que para el año 2005 existen al menos 19.7 millones de niñas, niños y adolescentes, entre los 5 y 17 años, que participan en actividades económicas, es decir, un 14.7% del total de 133.7 millones de esa edad en esos países.
2. La situación económica de los niños trabajadores ha sido objeto de gran atención, pero todavía no se han estudiado adecuadamente los efectos del trabajo en la salud de los niños trabajadores.
3. En el niño, el equilibrio mental se relaciona con los intercambios entre lo interno y lo externo y las condiciones ambientales que varían o se alteran en etapas críticas de la vida. El desarrollo infantil está impregnado de crisis inevitables y conflictos que se entrelazan y que pueden ser vividos de diferentes maneras.
4. Los niños que han vivido un evento traumático experimentan al principio una especie de negación. Pueden presentar temores, preocupaciones o pesadillas trastornos del sueño o dificultades para comer ; los niños pueden comenzar a tener una regresión emocional o actuar por debajo de su edad cronológica. Con frecuencia pueden surgir sentimientos de irritabilidad, enojo, tristeza o culpa. Males somáticos tales como dolores de cabeza o de estómago y sudoraciones.
5. El trauma puede cambiar la visión que los niños tienen de su mundo. Ahora cuestionan lo que antes pensaban acerca de la seguridad. Las reacciones de los niños dependerán de la severidad del trauma, su personalidad, su estilo característico de enfrentar los problemas y la posibilidad de obtener apoyo.

## HIPÓTESIS

Los niños trabajadores en las coheterías clandestinas que han tenido o experimentado accidentes con pólvora presentan traumas psicológicos que limitan su desarrollo psicosocial.

## VARIABLE INDEPENDIENTE

**Accidentes con pólvora:** estos se puede iniciar con facilidad por efectos de su contacto con llamas, calor, fricción y golpes, debido al manejo inadecuado por personas inexpertas en condiciones inadecuadas. La explosión se puede iniciar al ser pisada o restregada , se pueden generar cargas electrostáticas aumentando peligrosamente el riesgo de explosión al encontrar un polo a tierra por ejemplo a través de una personas que simplemente toque el producto. Cuando la elaboración de pólvora es clandestino, se carece de seguridad, aumentando el riesgo de accidente, el lugar de trabajo por lo regular es dentro de las viviendas, cerca de el fuego, en dónde toda la familia trabaja a partir de los 4 años para aportar con los ingresos del hogar.

## INDICADORES

- Quemaduras leves, graves.
- Contusiones
- Laceraciones
- Amputaciones
- Heridas oculares
- Ceguera permanente
- Pérdida de la capacidad auditiva
- Muerte

## VARIABLE DEPENDIENTE

**Trauma psicológico:** para los propósitos del presente estudio se comprende como todo suceso o experiencia muy impactante vivido por un sujeto, que le produce diversos trastornos que a menudo dejan secuelas. Se habla propiamente de trauma psicológico, cuando el desencadenante del mismo es de tal intensidad que el sujeto es incapaz de responder adecuadamente. El individuo está desbordado por la cantidad o por la fuerza de las emociones recibidas.

## INDICADORES

- Repetición de el evento traumático
- Signos y síntomas relacionados al evento traumático:
  - ✓ Trastornos del sueño
  - ✓ Regresión emocional
  - ✓ Preocupación sobre la muerte a una temprana edad
  - ✓ Pérdida de interés en actividades
  - ✓ Síntomas físicos tales como dolores de cabeza o dolores de estómago
  - ✓ Irritabilidad o arrebatos de coraje

**Limitación del desarrollo psicosocial:** se entiende como la deficiencia en las capacidades de la persona para lidiar con el ambiente y la convivencia humana que puedan presentarse a lo largo de cada etapa de su vida. Se identifica mediante la evaluación de:

## INDICADORES

- Habilidades afectivo-personales
  - ✓ Baja autoestima
  - ✓ Temor de expresar emociones y sentimientos
  - ✓ Inhibidos

- Habilidades socio-afectivas
  - ✓ Mala relación con la familia
  - ✓ Aislamiento
  - ✓ Dificultad para hacer mantener relaciones con sus pares e iguales
  - ✓ Agresivos e irritables
  
- Deficiencias cognitivas
  - ✓ Bajo rendimiento escolar
  - ✓ Falta de atención
  - ✓ Dificultad para memorizar

## CAPÍTULO II

### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La investigación se realizó, con un grupo de diez niños con edades comprendidas entre ocho y once años, de ambos sexos, que han experimentado o presenciado algún accidente por la manipulación de pólvora al elaborar explosivos, y que asisten al colegio Mañana Gloriosa, en el Municipio de San Raymundo en jornada matutina. Los niños fueron referidos por dirección de los grados de 1ero. a 6to grado primaria.

Las familias de los niños seleccionados como muestra, viven en aldeas cercanas al colegio, cuentan con los servicios de luz y agua los cuales son irregulares, pertenecen a un nivel socioeconómico bajo en donde su prioridad es satisfacer sus necesidades básicas tales como alimentación, vivienda y vestuario, las que logran suplir trabajando medio tiempo. En la muestra seleccionada predominó la etnia maya kakchiquel siendo ésta la más afectada en este tipo de accidentes, lo que se evidencia en el estudio realizado.

El colegio Mañana Gloriosa es una institución educativa con orientación cristiana evangélica, siendo la que predomina en la muestra estudiada.

Proviene de familias numerosas y en su mayoría disfuncionales, en donde la figura paterna es la ausente, ya que en la mitad de los casos el padre emigró hacia los Estados Unidos, en busca de mejores oportunidades, en los casos en donde los padres viven juntos se manifiestan problemas de alcoholismo y no cumple con su rol adecuadamente, siendo la madre la encargada del hogar.

Sumado a estas problemáticas, se observó un incremento de la delincuencia en las Aldeas cercanas al Colegio, así como la proliferación de pandillas juveniles, en donde según los pobladores están influenciando la conducta de los niños para que pertenezcan a estos grupos, mantienen un ambiente de inseguridad entre los pobladores.

Para evaluar a los niños y determinar los traumas psicológicos que prevalecen se utilizaron las siguientes técnicas e instrumentos:

a) Historia clínica: en donde se recopiló la información necesaria desde el nacimiento hasta la fecha. Así como todo lo concerniente al evento traumático, dicha información fue recolectada con los niños y con la ayuda de los padres de familia.

b) Cuestionario dirigido a maestros de grado: consistió en una serie de preguntas formuladas con la finalidad de obtener información acerca de el rendimiento académico del niño, así como la adaptación del niño en su ambiente escolar , conducta del niño, etc.

c) Observación dirigida: es el método fundamental de obtención de datos. Consiste en ver y oír con atención fenómenos interesantes que se desean estudiar en una investigación, se utilizó esta técnica con el objeto de conocer las actividades que realizan los estudiantes en su ambiente escolar en actividades intra y extra- aula.

d) Terapia de Juego: la terapia de juego tuvo como objeto evaluar al niño y al mismo tiempo ir trabajando el autoconocimiento por medio de la exploración, y el autocontrol.

En la terapia de juego se evaluaron las conductas expresadas y los juguetes deben cumplir el propósito de suscitar ciertas conductas problema.

e) Diario de campo: técnica que utilizamos para registrar las actividades que se vieron y vivieron durante el día, las cuales nos ayudaron a llevar un orden cronológico de las diferentes actividades que realizamos durante la investigación así como información, puntos de vista, experiencias.

f) Test dibujo de la figura humana: el dibujo de la figura humana vehiculiza especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su **autoconcepto** y a su **imagen corporal**. De esta forma el dibujo de una persona al envolver la proyección de la imagen de un cuerpo, ofreció un medio natural de expresión de las necesidades y conflictos del cuerpo.

g) Test de la familia: se exploraron las dinámicas y conflictivas familiares, sus lugares de salud y de debilidad vistos desde esta técnica proyectiva gráfica específica.

h) Test de atención : se midió la capacidad de concentración, medida por el grado de profundidad y la calidad de dicha concentración, se distinguieron los aspectos de la atención: aspecto cualitativo, el cual indica la capacidad de abstraerse sobre un trabajo determinado y el aspecto cuantitativo, el cual señala la amplitud del campo de la conciencia.

### **PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO:**

La información fue recopilada a través de 8 sesiones individuales. Las cuales fueron programadas de la siguiente forma:

#### Sesión I

**Historia clínica:** nos brindó la información significativa desde el nacimiento hasta la fecha. Con la ayuda de los padres de familia se logró completar la información. La finalidad de esta sesión fue abordar el tema acerca del accidente experimentado por la familia.

**Entrevista con los padres de familia:** se realizó de forma individual dentro de las instalaciones del colegio, se indagó acerca de la situación socioeconómica familiar, integración familiar, así como los cambios de comportamiento que ellos observaron del paciente después del accidente y como consideraron ellos que afectó al niño esta experiencia.

#### Sesión II

**Cuestionario dirigido a los maestros de grado:** se realizó la entrevista de forma individual con cada uno de los maestros de grado de cada uno de los niños, dentro de las instalaciones del colegio. Obteniendo información acerca del rendimiento escolar, el comportamiento del niño dentro y fuera del salón de clases, la relación que mantiene con

sus compañeros de aula, así como la disposición del niño en participar en las actividades escolares asignadas por el maestro.

#### Sesión III

**Entrevista con el niño:** se realizó de forma individual dentro de las instalaciones del colegio, preguntándole acerca de sus actividades favoritas, cuales son sus expectativas para el futuro (estudios, familia) Cómo es su relación con las personas con las que convive a diario (familia, maestros, amigos, compañeros de estudio) se aplicó la prueba de atención (ver anexos).

#### Sesión IV

**Observación estructurada:** se utilizó para registrar la información acerca del comportamiento que manifestaron los niños, tanto en forma individual como grupal, dentro del aula y en actividades extra-aulas. Se observaron a los niños durante 1 periodo de clase y dentro de sus actividades escolares.

#### Sesión V

**Inicio de la terapia de Juego:** se le explicó al niño que puede jugar con todos los juguetes que quiera, y que tendrá un tiempo para hacerlo, cuando termine el tiempo no podrá llevarse ningún juguete fuera de la clínica así como no podrá agredirnos. Al dar estas indicaciones dentro de la clínica se permitió al niño que expresara sus sentimientos a través del juego sin herir a otras personas temiendo represalias posteriores. Además se logró mantener una actitud positiva hacia el niño.

#### Sesión VI

**Terapia de juego no dirigida:** el juego (se dejó libre) simplemente se observó el comportamiento de el niño, se analizó la forma en que el niño jugaba, así como los juguetes que utilizó, se evaluó la ansiedad del niño en el juego, si dejaba de jugar repentinamente, inquietudes temores y emociones.

## Sesión VII

**Aplicación del test del dibujo de la figura humana:** se le dio al niño una hoja de papel bond tamaño carta, se colocó la hoja de papel de forma horizontal, hubo sobre la mesa 1 lápiz HB2. y un borrador, las instrucción que se le dieron al niño fueron “ necesito que dibujes una figura humana en esta hoja” se observó la disposición del niño para dibujar, que partes le cuesta más dibujar, si hace preguntas sobre la misma, etc. A la mayoría de preguntas se le trató de responder “hazlo lo mejor que puedas”, al finalizar el dibujo se le aplicó la entrevista del protocolo (ver en los anexos). Y se procedió a la realización del segundo dibujo contrario al género que dibujo primero. Se procedió luego a la interpretación de los resultados.

## Sesión VIII

**Aplicación de el test de la familia :** se le dio al niño una hoja de papel bond tamaño carta, se colocó la hoja de papel de forma horizontal, hubo sobre la mesa 1 lápiz HB2. y un borrador, las instrucción que se le dieron al niño fueron “ necesito que dibujes una familia en esta hoja” se observó la disposición del niño para dibujar, que partes le costaron más dibujar, si hace preguntas sobre la misma, etc. A la mayoría de preguntas se le trataron de responder “hazlo lo mejor que puedas”, al finalizar el dibujo se le aplicó la entrevista del protocolo (ver en los anexos). Se procedió luego a la interpretación de los resultados.

## TÉCNICAS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS, DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Se interpretaron los resultados de los instrumentos y técnicas aplicadas y se determinó, los traumas psicológicos más frecuentes en cada uno de los niños así cómo las limitaciones que presentan en su desarrollo psicosocial. Debido al tamaño de la muestra se utilizó la técnica de estadística descriptiva.

### CAPITULO III

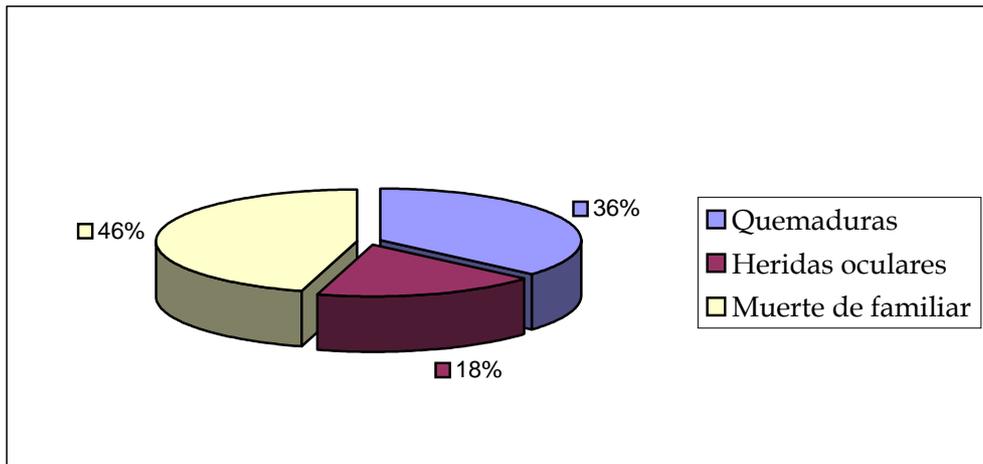
#### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Se presentan a continuación por medio de cuadros y gráficas la información obtenida en la aplicación de las técnicas e instrumentos utilizados en la presente investigación, así como un resumen de los 10 casos estudiados.

**Cuadro y Gráfica No. 1**

Lesiones físicas de los accidentes con pólvora en los niños trabajadores de las coheterías clandestinas.

Lesiones	fi	%
Quemaduras	4	36
Heridas oculares	2	18
Muerte de familiar	5	46
TOTAL		100%



Fuente: Entrevista aplicada a los niños que asisten al colegio Mañana Gloriosa que experimentaron accidentes con la pólvora.

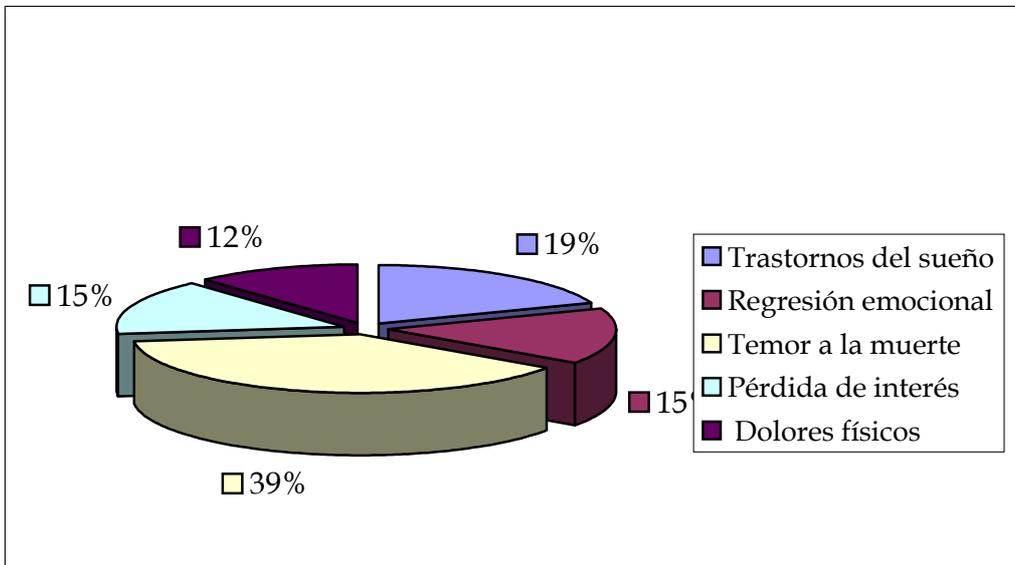
***Interpretación***

*Las lesiones físicas más frecuentes fueron las quemaduras en la cara, en los brazos y en las piernas, heridas oculares y en cinco de los diez casos los accidentes provocaron la muerte de familiares y de trabajadores del mismo oficio, resultado de una inadecuada manipulación de la pólvora y por carecer de medidas de seguridad.*

### Cuadro y Gráfica No. 2

Traumas psicológicos más frecuentes derivados de los accidentes con pólvora

Traumas Psicológicos	fi	%
Trastornos del sueño	5	19%
Regresión emocional	4	15%
Temor a la muerte	10	39%
Pérdida de interés	4	15%
Dolores físicos	3	12%
TOTAL		100%



Fuente: Entrevista aplicada a los niños que asisten al colegio Mañana Gloriosa que experimentaron accidentes con la pólvora.

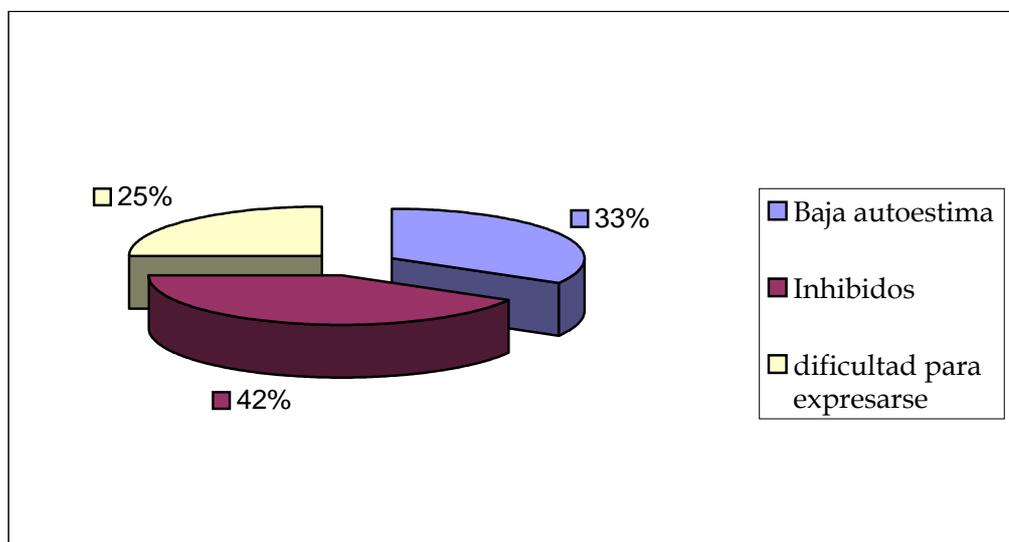
### ***Interpretación***

*Los trastornos de sueño, como pesadillas y dificultad para dormir, se manifestaron con la representación del suceso traumático, así como regresiones emocionales que fueron evidentes al preferir quedarse en casa que jugar con sus amigos, así llanto por las noches y preocupación acerca de la muerte que inició después de lo ocurrido, en algunos casos se notó la pérdida del interés en actividades que el niño disfrutaba realizar evidenciado por los padres. Surgieron síntomas somáticos como dolores de cabeza manifestando su inestabilidad emocional por lo ocurrido.*

### Cuadro y Gráfica No. 3

Limitaciones de las habilidades afectivo-personales derivadas de los accidentes con pólvora.

Limitaciones afectivo-personales	fi	%
Baja autoestima	4	33%
Inhibidos	5	42%
dificultad para expresarse	3	25%
TOTAL		100%



Fuente: Entrevista aplicada a los niños que asisten al colegio Mañana Gloriosa que experimentaron accidentes con la pólvora.

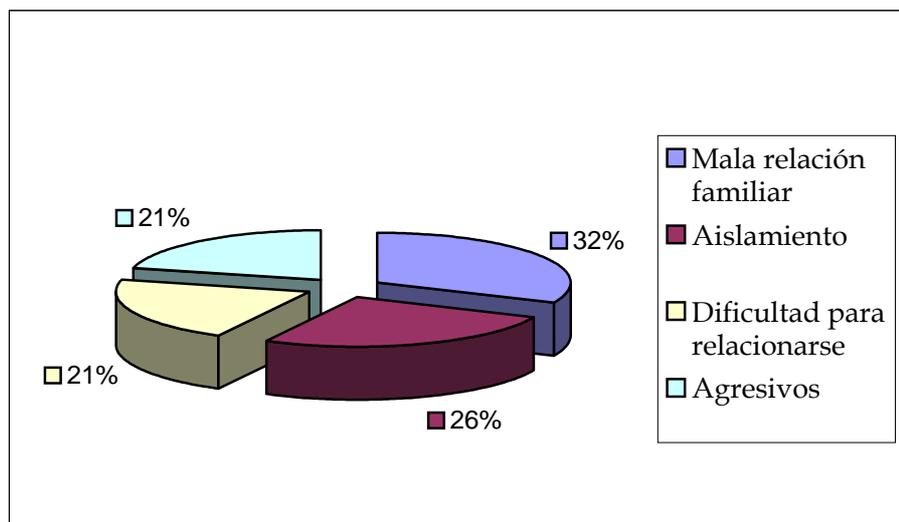
#### ***Interpretación***

*Entre las deficiencias encontradas en las habilidades afectivo-personales se encontraron baja autoestima la cual se determinó no es provocada por las secuelas físicas si no por el entorno en el que vive, el temor de expresar las emociones y sentimientos es debido al tipo de crianza que han tenido por parte de los familiares, como algo cultural, los cuales han sido represivos causando inhibición en el niño inculcándoles el temor de hablar acerca del trabajo que realizan, estos tipos de conducta se refuerzan aún más después de experimentar algún tipo de accidente.*

#### Cuadro y Gráfica No. 4

Limitaciones de las habilidades socio-afectivas derivadas de los accidentes con pólvora.

limitaciones socio-afectivas	fi	%
Mala relación familiar	6	32%
Aislamiento	5	26%
Dificultad para relacionarse	4	21%
Agresivos	4	21%
TOTAL		100%



Fuente :observación y técnicas proyectivas y aplicadas a los niños que asisten al colegio Mañana Gloriosa que experimentaron accidentes con la pólvora.

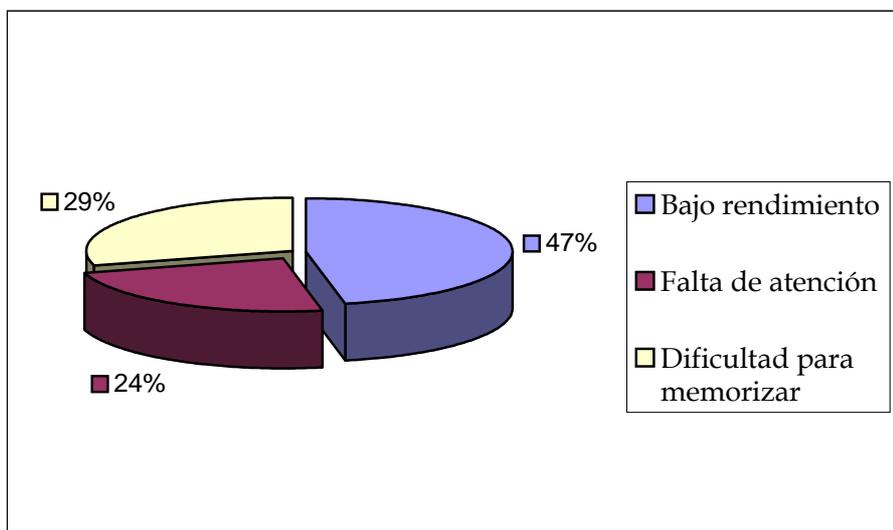
#### ***Interpretación***

*Dentro de las familias se da una mala relación, principalmente conflictos entre los hermanos, ya que son familias numerosas y no se les da el espacio y la atención necesaria a cada miembro de la familia, muchas veces ellos no saben como expresar sus emociones y lo hacen de forma agresiva, o al contrario aislándose de los demás como una agresión pasiva, a modo de llamar la atención en la casa o en la escuela ambas conductas causan dificultad para relacionarse con los demás, tanto con sus familiares como con sus pares.*

### Cuadro y Gráfica No. 5

Dificultades cognitivas derivadas de los accidentes con pólvora.

Dificultades cognitivas	fi	%
Bajo rendimiento escolar	8	47%
Falta de atención	4	24%
Dificultad para memorizar	5	29%
TOTAL		100%



Fuente: Entrevista aplicada a los maestros de los niños que asisten al colegio Mañana Gloriosa que experimentaron accidentes con la pólvora.

#### **Interpretación**

*El bajo rendimiento escolar se hace evidente y es causado principalmente por la falta de tiempo que los niños tienen para dedicarle a las tareas escolares. Cuando deben compartir su tiempo de estudio con el trabajo, estos niños se encuentran en desventaja con el resto del grupo, teniendo problemas de atención en clase, así como dificultades para memorizar, los cuales pueden ser consecuencia de una mala nutrición.*

Se describe a continuación cada uno de los casos estudiados, es importante tomar en cuenta que algunos padres de familia tuvieron dificultad en contarnos los detalles y la información requerida acerca del accidente con pólvora que experimentaron como familia, observamos en ellos desconfianza al empezar la entrevista, por sentirse amenazados, al pensar que éramos empleados del Gobierno y que nuestra intención era quitarles a sus hijos si lográbamos evidenciar que eran trabajadores clandestinos de la pólvora. Es importante mencionar que a principios de este año en el municipio de San Juan Sacatepéquez, fueron retirados de sus hogares varios niños que trabajaban la pólvora, por lo que el miedo a contarnos sus historias se hizo evidente.

### **Caso 1**

#### **Registro No. M-3B-01-06**

Niño de diez años de edad, cursa tercer año de primaria, proviene de una familia desintegrada, es el más pequeño de siete hermanos más, cinco varones y dos mujeres, sus padres se separaron hace diez años por lo que no ha tenido mucho contacto con él, a quien ve de vez en cuando, indica que cuando llega le lleva cosas y le da dinero, pero ahora solo los puede visitar con permiso del Juez.

En Diciembre del 2004, dos de sus hermanos mayores estaban haciendo cohetes, cuando hubo una explosión. El niño refiere “ese día me estaba lavando las manos, cuando sentí un golpe que me tiró al suelo, y recordaba una y otra vez lo que pasó pero no sabía si había sido un sueño, no podía ver bien porque me entró pólvora en los ojos”. Durante el accidente salieron quemados tres hermanos uno de ellos de once años (caso 3), nos indicó que tiene dificultades para dormir ya que a menudo tiene pesadillas acerca de la muerte, dice que a veces sueña con el hermano que falleció. Sus mayores temores son los “malos espíritus” como el los llama quienes aparece en sus sueños, otro de sus temores es que vuelva a ocurrir otra explosión.

La madre manifiesta que lo que les ocurrió fue algo muy triste para todos, a causa de el accidente uno de los hermanos se fue a vivir a los Estados Unidos, para que ya no trabajaran más la pólvora. Ella cuenta que el niño por las noches a veces se levanta

asustado y llorando, con frecuencia sus reacciones son agresivas y se pelea constantemente con su hermano de once años.

El maestro indica que el niño tiene buena participación en las actividades que realizan en clase. Su rendimiento escolar es regular, su asistencia es constante, cuenta con buena memoria a corto plazo y logra mantener la atención en las actividades que realiza. Durante la observación en sus actividades dentro y fuera de el aula, se notó que le gustan los juegos bruscos y se irrita con facilidad cuando los demás no hacen lo que el pide, a pesar de eso continua jugando, se le observó jugar con diferentes grupos de su edad y sexo.

Durante las sesiones el niño tuvo buena disposición, fue colaborador y supo seguir instrucciones, llegó puntual a sus citas, su vocabulario fue fluido, se expresaba con mucha facilidad y coherencia. Se observó descuidado en su aseo personal. El niño presenta quemaduras en su brazo y pierna derecha, así como una lesión en los ojos, que hace que tenga dificultad para ver con claridad a la hora de leer y escribir. Cuando se le preguntó acerca de sus sueños indicó que le gustaría ser jugador de fútbol.

En la aplicación del test de la familia se pudo apreciar lo siguiente: el dibujo se encuentra de lado izquierdo de la hoja lo que revela posibles regresiones, que se evidencian con el llanto por las noches y tendencia al pasado, ya que tiene pesadillas acerca del accidente vivido. La relación que se observa en el dibujo es a distancia con sus padres y una posible negación de su realidad, al no dibujar su familia real, ya que dibuja al padre y a la madre tomados de las manos y ellos están separados, la madre es el personaje principal al dibujarla de primero, se identifica con el padre, ya que es el personaje con más detalles y el más bueno para él, probablemente por ser el que le da dinero y cosas cada vez que llega.

## **Caso 2**

### **Registro No. C-3B-02-06**

Niño de once años de edad, cursa tercer año de primaria, proviene de una familia integrada, aunque sus padres se separaron hace 5 años cuando él viajó a los Estados Unidos, por lo que no ha tenido mucho contacto con él solamente vía telefónica, es el

mayor de dos hermanas más, la hermana de 8 años (caso 5) también presenció el accidente, es con la que no se lleva bien, pelean mucho entre ellos, mantiene una buena relación con la madre y su hermana de 5 años.

En Abril del 2006, hubo un accidente, un primo que vivía con ellos trabajaba haciendo cohete, ese día hubo una explosión. El niño refiere "ese día estaba aún durmiendo, cuando escuché una explosión, me levanté corriendo cuando vi el cuarto de enfrente estaba quemado y destruido, cuando entré mi primo estaba quemado, y tirado en el suelo yo me asusté mucho" indica.

Refiere la madre, que el niño llora con frecuencia, pero no le dice que le pasa, ella lo escucha llorar por las noches, después del accidente, el niño comenzó con un fuerte dolor de cabeza y dificultades al ver, a veces ve luces de colores, la madre indica que lo llevó con el doctor y solamente le mandó pastillas para calmar el dolor de cabeza el mayor temor que indica el niño es que alguien de su familia muera. Durante las sesiones el niño tuvo buena disposición a pesar de ser muy tímido, fue colaborador y supo seguir instrucciones. Se observó cuidadoso en su aseo personal.

El maestro indica que el niño participa en las actividades que realizan en clase aunque su conducta la mayoría de el tiempo es pasiva. Su rendimiento escolar es bajo su asistencia es constante, cuenta con buena memoria a corto plazo y logra mantener la atención en las actividades que realiza. Durante la observación en sus actividades dentro y fuera del aula, se observó aislado del grupo, a la hora de recreo se mantenía dentro del aula o en la baranda de la clase observando a los demás niños sin participar con ellos de los juegos, se le observó con poca energía.

Durante las sesiones hubo que ir a buscar al niño al salón de clases, ya que no asistía puntual a las citas. La conducta presentada durante las sesiones fue la mayoría de veces pasiva, no hacía preguntas, seguía las instrucciones de lo que se le pedía que realizara. En el accidente no presentó ninguna lesión ni quemaduras, en el mismo falleció su primo. Cuando se le preguntó acerca de sus sueños indicó que le gustaría ser Licenciado.

En la aplicación del test de la familia se puede apreciar lo siguiente: el dibujo se encuentra en la parte inferior de la hoja lo que revela posible depresión, dibuja a su familia real, con omisión del padre y de él mismo, haciendo evidente la relación a distancia que vive con su padre y la desvalorización que tiene de sí mismo al no querer dibujarse, al preguntarle la razón de no dibujarse, indicó que no le gusta dibujarse. La madre es el personaje principal al dibujarla de primero, más grande, posible conflicto con la hermana de ocho años, al indicar que en el dibujo es la más mala de todos.

### **Caso 3**

#### **Registro No. M-5A-03-06**

Niño de once años de edad, cursa quinto año de primaria, proviene de una familia desintegrada, es el sexto hermano de 7 hermanos más, sus padres se separaron hace 10 años por lo que no ha tenido mucho contacto con el padre, no le gusta ver a su padre porque llega a la casa, solo cuando está tomado, indica que se lleva bien con todos los miembros de su familia, pelea con su hermano menor el cual tiene 10 años (caso1) porque le agarra sus cosas, la relación con su padre no es buena ya que cuando se le preguntaba por él evadía las respuestas.

En Diciembre del 2004, 2 de sus hermanos mayores estaban haciendo cohetes, cuando hubo una explosión. El niño refiere "ese día estaba en el patio, cuando sentí que la tierra tembló y escuché un ruido muy fuerte, escuche gritos y todo se llenó de humo, no podía ver con claridad porque nos entró pólvora en los ojos, me llevaron a un hospital junto con mis hermanos y estuvimos una noche." Nos indicó que tiene dificultades para dormir ya que a menudo tiene una pesadilla en particular que se queda atrapado en un lugar y no puede salir. Sus mayores temores son que sus hermanos se accidenten o que ocurra otra explosión.

La madre manifiesta que lo que les ocurrió fue algo muy triste para todos, ella indica que no ha podido superar la pérdida de su hijo y llora cada vez que lo recuerda, a causa del accidente uno de los hermanos se fue a vivir a los Estados Unidos, para que ya no trabajaran más la pólvora. La madre comenta que después del accidente el niño se quedó

muy triste, pero él es muy reservado y no le comentaba nada de lo sucedido “Nos ha ayudado un poco el asistir a una iglesia y tratamos de aceptar la voluntad de Dios” indicó.

El maestro refiere que el niño tiene buena participación en las actividades que realizan en clase. Su rendimiento escolar es bajo, ya que no entrega tareas, su asistencia es constante, cuenta con buena memoria a corto plazo y logra mantener la atención en las actividades que realiza. Durante la observación en sus actividades dentro y fuera de el aula, se notó que sus juegos son agresivos, no tiene dificultades para relacionarse con sus pares e iguales, de ambos sexos.

Durante las sesiones el niño tuvo buena disposición, fue colaborador y supo seguir instrucciones, su vocabulario fue fluido y coherente. Se observó cuidadoso en su aseo personal. El niño tuvo una lesión en su pie derecho, es como un agujero que le quedó en el pie, tuvo una lesión en su ojo derecho, con el que tiene dificultad para ver con claridad. Durante el accidente salieron quemados 3 hermanos más uno de ellos falleció. Cuando se le preguntó acerca de que le gustaría ser cuando sea adulto, indicó que quiere ser Licenciado.

En la aplicación del test de la familia se puede apreciar lo siguiente: el dibujo se encuentra de lado izquierdo de la hoja lo que revela posibles regresiones y tendencia al pasado. Negación de su realidad penosa y sustituye su familia real por una ideal, se identifica con la figura masculina del dibujo quién es su hermano al que tiene como figura paterna, que es la persona que les proporciona lo necesario para vivir.

#### **Caso 4**

##### **Registro No. C-5B-04-06**

Niña de once años de edad, cursa quinto año de primaria, proviene de una familia integrada, aunque sus padres se separaron hace dos años que el papá se fue a vivir a los Estados Unidos, él se ha hecho cargo de todos los gastos de la familia, no se comunica con él muy seguido los llama como cuatro veces al mes, es la segunda hermana de tres hermanos, indica que se lleva bien con todos los miembros de su familia.

En Noviembre del 2004, un tío que vivía con ellos estaba trabajando la pólvora, cuando hubo una explosión. La niña refiere “ese día estaba ayudando a mi mamá, cuando sentí un temblor y un ruido muy fuerte, cuando vimos el cuarto de mi tío estaba destruido, mi tío estaba en el suelo y estaba todo quemado, me asusté mucho y me puse a llorar. Mi mamá y mis hermanos gritaban fue horrible ese día. Se lo llevaron al hospital”. Indica “Cuando salió del hospital estuvo recuperándose en la casa pero yo no podía verlo me daba mucho miedo porque no podía verlo estaba todo quemado”. Ella no ha podido olvidar ese día, siempre que escucha explosiones se asusta mucho, indica, uno de sus mayores temores es que ocurra otra explosión o que se muera alguien de la familia.

La madre manifiesta que esto que les ocurrió fue una mala experiencia aquí no se puede trabajar de otra forma, por lo que mi esposo decidió irse a los Estados Unidos, comentó la madre que después del accidente la niña se quedó muy asustada, no le gustaba salir de la casa y vivía muy apegada a ella, pero poco a poco se fue recuperando.

El maestro indica que la niña tiene muy buena participación en las actividades que realizan en clase. Su rendimiento escolar es alto, su asistencia es constante, cuenta con buena memoria a corto plazo y logra mantener la atención en las actividades que realiza. Durante la observación en sus actividades dentro y fuera de el aula, se notó que no tiene dificultades para relacionarse con sus pares e iguales, de ambos sexos.

Durante las sesiones la niña tuvo buena disposición, fue colaboradora y supo seguir instrucciones, su vocabulario fue fluido y coherente. Se observó cuidadosa en su aseo personal. En el accidente la niña no presentó ninguna lesión, solamente el tío sufrió quemaduras en su cara, brazos, pecho. Cuando se le preguntó acerca de que le gustaría ser cuando fuera adulto, respondió que quería ser maestra y casarse.

En la aplicación del test de la familia se puede apreciar lo siguiente: el dibujo se encuentra de lado izquierdo de la hoja lo que revela posibles regresiones. dibuja a su familia real, menos ella, todos están dibujados aislados unos de otros, se identifica con la madre, la que es dibujada de primero, el personaje desvalorizado es el padre, ya que está por debajo de

los demás y está más aislado del resto de la familia, haciendo evidente la relación a distancia que viven.

## **Caso 5**

### **Registro C-1B-08-06**

Niña de ocho años de edad, cursa primer año de primaria, proviene de una familia integrada, aunque sus padres se separaron, cuando su padre se fue a vivir a los Estados Unidos. Es la segunda de tres hermanos, mantiene una buena relación con todos menos con su hermano mayor (caso 3), quien la regaña mucho indicó.

En Abril de este año hubo un accidente, un primo que vivía con ellos trabajaba haciendo cohete, ese día hubo una explosión la niña refiere "ese día estaba acostada durmiendo, cuando escuché una explosión, me levanté corriendo cuando vi el cuarto de mi primo estaba destruido el techo las paredes todo, escuché los gritos de mi mamá y de mi hermano; mi primo estaba quemado tirado en el suelo la gente empezó a llegar, pero mi primo ya había muerto" indicó.

La madre refiere que después del accidente, la niña quedó muy asustada, porque cuando escuchaba algún ruido lloraba. Estuvo mucho tiempo apegada a ella, no le gustaba salir a la calle.

El maestro indica que la niña participa en las actividades que realizan en clase aunque su conducta la mayoría de el tiempo es tranquila. Su rendimiento escolar es bajo su asistencia es constante, tiene dificultad para memorizar y mantener la atención, se distrae con facilidad. Durante la observación en sus actividades dentro y fuera del aula, se observó una buena integración con el resto de el grupo, a la hora de recreo se mantenía dentro de el aula o en los corredores.

Durante las sesiones la niña tuvo buena disposición a pesar de ser muy callada, colaboró y supo seguir instrucciones. Se observó descuido en su aseo personal. La niña no presentó ninguna lesión ni quemadura durante el accidente, en el accidente falleció su primo.

Cuando se le preguntó acerca de que le gustaría ser cuando fuera adulto, respondió que no sabía.

En la aplicación del test de la familia se puede apreciar lo siguiente: el dibujo se encuentra de lado izquierdo de la hoja lo que revela posibles regresiones, que se hacen evidentes al querer seguir siendo la pequeña con conductas no apropiadas para su edad. Dibuja a su familia real, se identifica con la madre, la que es dibujada de primero, el personaje desvalorizado es el paciente, con posible baja autoestima, y posible rivalidad con la hermana menor identificándose con ella y colocándola como la conflictiva en la familia quien se encuentra aislada del resto de la familia.

### **Caso 6**

#### **Registro No. C-6B-06-06**

Niño de once años de edad, cursa sexto grado de primaria, proviene de una familia integrada, el quinto de seis hijos, de un estatus económico bajo. Respecto al accidente el niño relata lo siguiente: “ese día estábamos trabajando y como era en una casa, otros niños pequeños estaban jugando pelota afuera, escuche un sonido muy fuerte del lado de arriba cuando mire para arriba mire el fuego y no pude correr porque estaba atemorizado como que mis piernas no se podían mover cuando el fuego venia mas cerca empecé a correr pero no corrí mucho por el fuego me alcanzo pero no mucho “ el niño se encontraba trabajando en una fábrica de silbadores cuando ocurrió el accidente en el cual falleció una persona y varias quedaron con quemaduras graves entre los que se encontraban él y sus padres los cuales también resultaron con heridas de consideración, estas se encuentran en la espalda un brazo y los dos pies.

La madre manifiesta que es una tristeza lo que les ocurrió pero por problemas económicos tienen que realizar este trabajo, también dice que el niño después del accidente se quedó con mucho miedo, y hablando de noche, no le gustaba que le vieran su cicatriz, la madre dice que el niño en la casa tiene buen carácter y que le gusta jugar pelota, tiene buena relación con sus hermanos y con ella pero con el padre no mucho puesto que es muy enojado.

El maestro refiere que cuando acababa de ocurrir el accidente el niño siempre se tapaba la cicatriz y era muy tímido y aislado de los demás, no jugaba con nadie y hablaba muy poco, también comenta que es un niño que manifiesta conductas agresivas, con poca tolerancia a la frustración y que no le gustan las bromas de sus compañeros, muestra poco interés en sus estudios, y falta a clases con frecuencia por lo que su rendimiento escolar es bajo.

Durante la aplicación de pruebas se mostró bastante incómodo con mi presencia, no le gusta hablar de lo que le pasó, realizó la figura humana con mucha dificultad y en el test de la familia dibuja a la familia ideal con los padres y dos hijos, en las preguntas del protocolo el niño dijo que el padre es el más bueno porque da vestuario y todo lo de la casa, nadie es malo todos son iguales, la persona más feliz de la casa es la madre y el menos feliz el padre porque es muy enojado, y si salieran a pasear el que se queda es él porque no le gusta salir, los niños en el dibujo se encuentran retirados de los padres y él se dibuja de último, el trazo es normal en todas las figuras.

El niño como aspiración tiene llegar a ser maestro y también manifestó que le gustaría emigrar a los Estados Unidos si no puede seguir estudiando, “no me gusta tener que trabajar, me da miedo la muerte y lo que más me gusta y da alegría es cuando juego con mis amigos” indicó.

### **Caso 7**

#### **Registro No. T-5B-07-06**

Niña de once años de edad, cursa quinto año de primaria, procedente de una familia integrada es la cuarta de seis hijos, de un estatus económico medio. La niña relata lo siguiente: “nosotros vivimos enfrente de mi tío cuando ocurrió el accidente solo recuerdo que vi a mi prima quemándose su piel y toda la gente gritaba por todos lados, yo lloraba porque aparte de ser invalida ahora se quema”.

El padre manifestó que al principio la niña sí estuvo bastante afectada por el accidente y que lloraba frecuentemente, no dormía bien pero que ahora ya se le pasó y está mucho

mejor, también dice que es una buena hija obediente y educada que no da mas que hacer, se lleva bien con sus hermanos y con todos en general.

La maestra refiere que la niña es muy buena alumna, es tímida pero si participa en todas las actividades del salón de clases, sin embargo no es muy sociable, es muy callada y aislada de los demás.

El incidente afectó mucho a la menor quien dice tener mucho miedo de que explote la bodega que se encuentra en su casa ya que el padre compra cohete para almacenarlo y posteriormente venderlo lo que igualmente representa un peligro latente para la familia.

Durante las sesiones la niña siempre fue bastante colaboradora, y su apariencia física es aceptable en el test de la familia dibuja su familia ideal ya que son seis hermanos y ella solo dibuja dos niños, tiene una identificación con su grupo étnico ya que dibuja a las personas femeninas con traje típico y en las preguntas del protocolo responde así: el más bueno la mamá porque nos cuida y dá comida, el menos bueno, mi hermano es muy travieso, el más feliz, mi papá porque sí, el menos feliz, mi hermana grande porque no pudo estudiar, ¿quien se queda en casa si salen? yo porque no me gusta salir. El trazo de los dibujos es normal, un aspecto importante a mencionar que la niña dibujó una cara de tristeza cuando se le pidió que expresara un sentimiento, ella menciona estar triste por la situación de su prima. Como proyecto de vida la niña dice quiere seguir estudiando y llegar a la universidad para poder ser doctora.

## **Caso 8**

### **Registro No. T-2B-08-06**

Niña de diez años de edad, cursa segundo grado de primaria, proviene de un hogar integrado disfuncional por serios problemas alcohólicos del padre quien por la misma dificultad no tiene un trabajo estable, es de un estatus económico bajo.

La madre refiere que siempre ha sido una niña muy enfermiza, y le ha sido difícil mantenerla sana, es muy solitaria no tiene amigos ni juega con nadie, y aparte de esto habla sola con mucha frecuencia. Ella dice estar muy preocupada por su hija y piensa que

no es normal la forma de comportarse. El padre tiene problemas de alcoholismo y debido a su negligencia han ocurrido los accidentes varias veces causando sólo daños materiales y algunas quemaduras leves. La niña indica “mi papá estaba trabajando de noche con una candela y se calló el material y todo explotó”.

La maestra de grado describe, que es una niña solitaria rechazada por sus compañeros de grado, con muy mal rendimiento escolar y aparte de esto no muestra ningún interés en mejorar, se irrita fácilmente y manifiesta conductas agresivas físicamente con sus compañeros. La niña tiene un aspecto muy descuidado siempre anda sucia y despeinada, su relato no es coherente y dice cosas que solo están en su imaginación, como por ejemplo que tiene muchas amigas en su clase o si alguien fallece ella dice como falleció y que era su tío o un pariente cercano a ella.

Durante las sesiones la niña mostró una actitud defensiva y una expresión de tristeza y preocupación en su cara. También se observó que siempre está sola pero ella dice que si tiene amigos y dice los nombres de los amigos, inventa situaciones y las cuenta.

En la aplicación del test de la familia se pudo apreciar lo siguiente: es un dibujo grande sin proporción, dibuja a su familia ideal ya que solo ella se encuentra ya en su casa porque sus hermanos están casados pero traza a los padres y dos hijos, todos se encuentran separados en la hoja y ella se dibuja de último más pequeña y debajo de los otros tres. En las preguntas de protocolo respondió que el más bueno es el papá porque trabaja y mantiene a la familia el menos bueno es el hijo porque no trabaja, el mas feliz es el papá y la menos feliz es la mamá porque hace canastos y los tiene que ir a vender, si salen ella se queda porque todos se van y la dejan porque así tiene que ser. El trazo de los dibujos es fuerte lo que nos puede dar un indicio de agresividad, la relación con su familia parece no ser buena.

La niña dijo que no sabia que quería ser cuando fuera grande, y manifiesta lo siguiente “me da miedo mi papá cuando está así bolo, me dan alegría los regalos y tristeza mi mamá porque tiene que hacer canastos”.

## Caso 9

### Registro No. B-2A -09-06

Niña de nueve años de edad, cursa segundo año de primaria, procedente de una familia integrada, es la primera de cinco hijos, de un estatus económico bajo, la niña relata lo siguiente: “mi tío trabajaba con una rueda de cohetes y al darle un mal golpe explotó y yo ví cuando se quemó mi tío, cuando salió de la casa toda la ropa se le caía y estaba todo quemado los brazos, las piernas y la cara un poco y cuando mi mamá vió se lo llevó al hospital”

La madre refiere que la niña se encuentra como asustada pues siempre está temerosa y no tiene ánimos para nada; no quiere estudiar así como tampoco quiere hacer nada en la casa, es muy renuente y negativa, aparte de esto pelea frecuentemente con sus hermanos que son mas pequeños que ella.

La maestra refiere que la niña tiene un bajo rendimiento escolar, es pasiva, tranquila y no se relaciona con sus demás compañeros de clase se pasa la mayor parte del tiempo sentada y su asistencia al colegio es muy irregular, se observó que la niña tiene una mala relación con sus compañeros también se muestra agresiva la mayoría de veces, tiende a aislarse del resto del grupo, se comunica sólo con dos compañeras más, tiene una apariencia de falta de energía y cansancio y se irrita con mucha facilidad.

En el dibujo de la familia traza a la familia real y responde a las preguntas de la siguiente forma: el más bueno, mi hermana Esperanza porque siempre me ayuda, el menos bueno, mi mamá y mi papá porque sí, el menos feliz, mi hermano porque siempre se levanta con la cara triste, ¿si salen quien se queda? nadie, indicó. Todos los miembros de la familia se encuentran separados unos de otros lo que puede ser evidencia de las malas relaciones de los padres con los hijos. La niña se dibuja primero entre sus hermanos pero más pequeña que todos, el trazo de los dibujos es bastante fuerte.

Los proyectos de la niña para el futuro son seguir estudiando y ser maestra cuando sea grande, manifiesta que le da mucho miedo que se mueran sus padres y las explosiones así como también sus familiares que trabajan el cohete.

## Caso 10

### Registro No. C-4B-10-06

Niña de 11 años de edad, cursa el cuarto año de primaria, proviene de una familia integrada aunque el padre se encuentre trabajando en Estados Unidos, es la tercera de siete hermanos, de un estatus económico medio, relata el accidente de la siguiente manera: “ yo iba con mi papá a traer a mi tío a la fábrica de silbadores y cuando estábamos llegando se oyó la explosión y todos salieron volando por el aire y entre esas personas estaba mi tío y fue bien feo ver eso porque estaban los pedazos de todas tirados en el suelo”.

La madre refiere que es una niña muy rebelde que no le quiere hacer caso y que pelea mucho con sus hermanas y también comentó que la niña después del accidente se volvió muy temerosa y hasta la fecha le cuesta dormirse porque tienen pesadillas por lo impactante del accidente.

El maestro de grado dice que la niña es aislada, tiene bajo rendimiento escolar lo cual lo asocia con la falta de apoyo de su familia, no le gusta participar en las actividades del salón, lo hace sólo a veces y su relación con sus pares no es muy buena por el mismo aislamiento que la niña tiende a realizar. No comenta su experiencia sólo si se le pregunta, no se ha observado alguna acción fuera de lo común.

En el dibujo de la familia trazó a su familia ideal y dijo: “ no dibujo a mi familia porque somos muchos y si no, no voy a terminar luego” dibujó a los padres y dos hijos y a las preguntas de protocolo respondió: el más bueno es mi papá, porque él trabaja y nos da todo lo que queremos, el menos bueno, mi mamá porque es muy enojada, el más feliz, mi hermana grande, porque sí, el menos feliz, yo porque mucho me regañan, si tienen que salir, ¿quien se queda?, mi hermana, porque tiene que cuidar el negocio. El trazo de los dibujos es normal, y todos los miembros de la familia se encuentran separados.

En la observación se logró constatar que es una niña muy solitaria, no juega con sus compañeros ni se les acerca, es pasiva, al pedirle que hablara sobre sus padres dijo que quisiera que su papá estuviera con ellos pero que va a venir para su cumpleaños y que ella

no quiere que se vuelva a ir, comentó que le da miedo caerse de la terraza, que pueda haber otra explosión y que tenga un accidente.

## ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

El trabajo de la pirotecnia en Guatemala, específicamente en el municipio de San Raymundo, es una forma de trabajo infantil, que se ha convertido en un problema social debido a que constantemente se violan los derechos de los niños al ser utilizados como mano de obra, convirtiéndose con el tiempo en parte de un patrón de crianza, ya que se hereda de generación en generación y a pesar de los accidentes que han ocurrido los cuales han sido causa de muchas muertes, continúan en la elaboración de cohetes, por la necesidad de suplir sus necesidades básicas por lo que muchos niños se ven forzados a arriesgar su salud y sus vidas e hipotecar su futuro como adultos productivos; este trabajo tan peligroso inicia a partir de los 5 años con el forrado, mechado y trenzado de los cohetes ya que tienen mas habilidad motriz para realizarlo y el pago es compensado con su alimentación vestido y calzado.

Cómo resultado de la investigación las lesiones físicas más frecuentes fueron las quemaduras en la cara, en los brazos y en las piernas, heridas oculares y en cinco de los diez casos los accidentes provocaron la muerte de familiares y de trabajadores del mismo oficio, resultado de una inadecuada manipulación de la pólvora y por carecer de medidas de seguridad.

Los casos de accidentes con pólvora estudiados dieron como resultado los siguientes trastornos: los trastornos de sueño, como pesadillas y dificultad para dormir, se manifestaron con la representación del suceso traumático, así como regresiones emocionales y preocupación acerca de la muerte que inició después de lo ocurrido, en algunos casos se notó la pérdida del interés en actividades que el niño disfrutaba realizar evidenciado por los padres. Surgieron síntomas somáticos como dolores de cabeza manifestando su inestabilidad emocional por lo ocurrido.

Entre las deficiencias encontradas en las habilidades afectivo-personales se encontraron: baja autoestima la cual se determinó no es provocada por las secuelas físicas si no por el entorno en el que vive, el temor de expresar las emociones y sentimientos es debido al tipo de crianza que han tenido por parte de los familiares, los cuales han sido represivos causando inhibición en el niño inculcándoles el temor de hablar acerca del trabajo que realizan.

Dentro de las familias se da una mala relación debido a que son familias numerosas y cada uno de los miembros de la familia necesita cubrir sus necesidades básicas, que muchas veces no son satisfechas, por lo que comienzan los conflictos principalmente entre los hermanos los cuales tienen rivalidad entre si por tratar de obtener la atención de los padres, en el Test de la familia, se hizo evidente como los niños en un 90% dibujaron a su familia Ideal, con pocos miembros y con fuertes lazos afectivos, se hizo evidente que en la mayoría de las pruebas el personaje desvalorizado fue el paciente.

Los niños que presentan dificultad para relacionarse con sus pares e iguales, se mantienen aislados del resto de el grupo, lo cual lo interpretamos como una dificultad para socializar, ya que es en la edad escolar, donde los niños comienza a socializar, convirtiéndose en lo más valioso para el niño, el sentirse aceptado y la necesidad de pertenecer a un grupo se hace cada vez más fuerte. Algunos de los niños muestran su frustración con conductas agresivas, tratando de lograr la atención de sus padres y maestros aunque de forma negativa.

El bajo rendimiento escolar se presenta en 8 de los 10 casos, y es causado por la falta de tiempo que los niños tienen para dedicarle a las tareas escolares, cuando deben compartir su tiempo de estudio con el trabajo, sumado a esto los hogares disfuncionales en que vive la mayoría de ellos en donde es la figura paterna la que está ausente o no cumple a cabalidad su rol de padre. Carentes de opciones continúan trabajando para satisfacer las necesidades básicas de su grupo primario no logrando un equilibrio adecuado, resultando una deficiencia en su desarrollo, limitando su potencial psicosocial, su derecho a una educación adecuada y la posibilidad de mejorar sus condiciones de vida.

## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 4.1 CONCLUSIONES

1. Tomando en cuenta los resultados obtenidos se concluye que los niños que han experimentado algún tipo de accidente relacionado con la pólvora ya sea de forma directa o indirecta, presentan traumas psicológicos, los cuales en la mayoría de los casos limitan el desarrollo psicosocial principalmente en las habilidades afectivo personales y sociales así como las cognitivas.
2. Los traumas psicológicos que prevalecen son: los trastornos del sueño, regresiones emocionales, preocupación acerca de la muerte, surgieron síntomas somáticos como dolores de cabeza manifestando su inestabilidad emocional por lo ocurrido dependiendo de la intensidad del accidente y de factores tales como la edad, patrones de crianza, situación socioeconómica y cultural.
3. Observamos que la baja autoestima, en la mayoría de los casos no es provocada por las secuelas físicas, en los casos de niños que sufrieron quemaduras o lesiones en alguna parte de su cuerpo, si no por la forma en que les han enseñado sus familiares a afrontar esta problemática, viven con temor de expresar sus emociones y sentimientos, les prohíben a los niños hablar acerca del trabajo que realizan, por lo que en muchos casos no comentan su experiencia con ninguno, por lo tanto no reciben ningún tipo de ayuda emocional.
4. Los niños presentan dificultad para relacionarse con sus pares e iguales, algunos se mantienen aislados del resto del grupo, demuestran su necesidad de atención con conductas agresivas, y tratan de obtener la atención de sus maestros en la escuela, por no lograr obtenerla en su hogar, ya que las familias son en su mayoría numerosas.
5. La causas del bajo rendimiento escolar están relacionadas directamente con el hecho de que los niños trabajan después de la escuela, están agotados y no pueden

concentrarse en las tareas escolares, así como su inestabilidad emocional por la experiencia traumática vivida, se sienten en desventaja con el resto de los niños, por no rendir al mismo nivel que los demás, repercutiendo en su socialización con sus pares e iguales.

6. El trabajo de la pólvora en las familias guatemaltecas, principalmente en el Municipio de San Raymundo, se incrementa a través de los años de forma alarmante debido a la falta de fuentes de trabajo, convirtiéndose los hogares en talleres clandestinos, siendo ésta forma de trabajo heredada de generación en generación, como parte de un patrón de crianza, en dónde los accidentes los perciben como algo cotidiano por el entorno de pobreza y limitaciones en que han vivido, limitando su visión de superación, y prevaleciendo la de la supervivencia.
  
7. En los hogares estudiados existe un alto grado de desintegración de los nexos familiares, en dónde en la mayoría de los casos la figura materna es quien asume la responsabilidad de dirección y manutención del hogar, en muchos casos el padre está ausente, porque ha optado por emigrar al extranjero en busca de mejores oportunidades, los casos en donde está presente la figura paterna, éste presenta problemas de alcoholismo, no cumpliendo con sus obligaciones dentro del hogar.

## 4.2 RECOMENDACIONES

1. A la Escuela de Ciencias Psicológicas, se recomienda la apertura de Centros de práctica psicológica en las escuelas e institutos nacionales del Municipio de San Raymundo, para contribuir con la recuperación psicológica de los niños que han experimentado algún suceso traumático relacionado con la pólvora a través de atención de casos, abordando tanto a los niños como a los padres de familia.
2. A las instituciones de proyección social, se recomienda la elaboración de programas que capaciten a los padres de estos niños para que aprendan diferentes oficios , dándoles las herramientas necesarias para que puedan ganarse la vida sin poner en riesgo a la familia. Así como realizar campañas que fomenten el respeto a los derechos del niño, enfatizando en la educación de los niños como medio para mejorar sus condiciones de vida.
3. A la comunidad de San Raymundo, se recomienda compartir la responsabilidad de este problema social para combatir los factores de riesgo a los que están expuestos, organizando campañas de conscientización acerca del peligro al que están expuestos tanto las personas que trabajan la pólvora, como los vecinos de éstos.
4. A las autoridades del Colegio “Mañana Gloriosa”, se les recomienda continuar con su labor social, rescatando a los niños que trabajan la pólvora ofreciéndoles la oportunidad de un mejor futuro, se recomienda obtener a través de ayuda extranjera becas de estudio para que más niños puedan seguir estudiando.
5. A las instituciones de Salud Pública, se les recomienda dar atención preventiva en las casas-talleres que funcionan en el Municipio, así como rehabilitación en los casos en dónde se requiera .

## BIBLIOGRAFÍA

- AJURIAGUERRA, J. de Manual de Psiquiatría Infantil, Masson, España 1996.
- APEL, K. Teoría de la verdad y ética del discurso. Paidós. Barcelona. España 1995.
- BELLOCH, A. Sandín, Manual de Psicopatología. Mcgraw-hill Interamericana. España. 1,996.
- BARÓ, MARTÍN. Sistema, grupo y poder. 1era. Edición UCA, editores, El Salvador, 1989.
- DORSCH F, Diccionario de psicología Edit. Herber, S.A. Barcelona 1,976.
- FADIMAN, James. Teorías de la personalidad. Oxford México. 2001
- HERNÁNDEZ, Telma . Compendio de técnicas proyectivas menores. 1era. Edición, Guatemala, 1996.
- OIT, Trabajo Infantil, Documento No. 2, Ficha País, Región: Centroamérica, Panamá y República Dominicana, Capítulo Guatemala, 2002.
- Confederación de Unidad Sindical de Guatemala CUSG, Peores Formas de Trabajo Infantil, Volumen 1, Noviembre, 2000.
- PIAGET, J. El criterio moral en el niño, Ed. Martínez Roca, Barcelona 1987.
- PICHOT P. Manual de diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales DSM-IV. Editorial Masson. España. 1996.
- SARAFINO, E. Desarrollo del niño y del Adolescente. Edit. Trillas, México 1988.
- TRIANES, M. V. , Estrés en la infancia, Narcea, Barcelona 1999.

# ANEXOS

**HISTORIA INFANTIL**

Fecha: \_\_\_\_\_

Registro: \_\_\_\_\_

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Curso escolar actual: \_\_\_\_\_

**Motivo de consulta**

Descripción del problema por los adultos consultantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Preguntarle al niño si sabe por qué le traen hasta aquí: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pedir a los padres que narren el evento traumático: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Identificación de desencadenantes del motivo de consulta**

¿Cuándo comenzó este problema?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿A qué lo atribuyen los familiares y el mismo niño?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo ha ido evolucionando?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo han intentado solucionarlo cada familiar?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escribe lo que recuerdas del accidente con la pólvora

---

---

---

---

---

Señala en el dibujo las partes de tu cuerpo que sufrieron alguna lesión durante el accidente. Especifica qué lesión fue.

¿Durante el accidente experimentado, hubo más heridos en tu familia? ¿Quiénes fueron?

---

---

---

¿Porqué crees que ocurrió el accidente?

---

---

---

¿Cómo crees que te han afectado estas lesiones? Explica:

---

---

---

---

**Antecedentes personales**

**Antecedentes Gestacionales:**

Duración del embarazo

---

Tuvo algún tipo de problema durante el embarazo

---

El embarazo fue deseado

---

**Antecedentes Neonatales:**

Peso del niño al nacer \_\_\_\_\_

Tamaño del niño \_\_\_\_\_

**Antecedente Alimentario:**

Recibió lactancia materna \_\_\_\_\_

Hasta qué edad \_\_\_\_\_

A qué edad empezó a probar comida sólida \_\_\_\_\_

**Antecedentes del Desarrollo Psicomotriz:**

Aparición de la Sonrisa Social \_\_\_\_\_

Sonidos guturales \_\_\_\_\_

Búsqueda con la mirada a la madre \_\_\_\_\_

Silabeo \_\_\_\_\_

Posición sentado sin apoyo \_\_\_\_\_

Posición de pie \_\_\_\_\_

Caminando con apoyo \_\_\_\_\_

Control de esfínteres \_\_\_\_\_

**Antecedentes familiares:**

Composición familiar: componentes, parentesco, edades

---

---

---

Antecedentes somáticos actuales y pasados

---

---

Problemas socioeconómicos

---

---

Problemas familiares

---

---

**Evaluación por áreas: con el niño y familiares**

**Área cognitiva:**

**Padres:**

Cómo describen el carácter del niño, su manera de ser

---

---

---

Con qué padre le identifican más \_\_\_\_\_

Qué normas exigen cumplir al niño (por ej estudios, aseo..)

---

---

---

Cúales considera cada padre, que son las mayores virtudes y defectos de su hijo/ a

---

---

**Preguntas al niño/a:**

Preguntarle que nos diga qué tipo de niño/a es, que nos diga como es su manera de ser (adaptar al lenguaje y entendimiento del niño nuestro vocabulario)

---

---

---

Proyectos del niño: ¿Qué te gustaría ser de mayor? ¿Qué edad te gustaría tener?

¿Qué clase de cosas te gusta soñar o imaginar ?

---

---

---

**Área afectiva:**

**Padres:**

Qué cosas han observado que le dan más miedo, alegría, enfado y tristeza al niño/a \_\_\_\_\_

Cómo expresan su alegría y disgusto al niño (, regalos, felicitaciones actividades conjuntas, etc)

---

---

---

**Al Niño/a:**

Pedirle que nos cuente qué cosas le dan más miedo, alegría, enfado y tristeza

---

---

---

---

Pedirle que nos haga un dibujo sobre los sentimientos y cuéntame que le pasa, cómo se siente. \_\_\_\_\_

---

---

---

**Área somática:**

**Padres:**

Problemas de salud actuales del niño y tratamiento en curso

---

---

---

---

Pedirles que nos describan si hay problemas de sueño, alimentación o control esfinteriano

---

---

---

**Niño/a:**

Pedirle que nos diga si padece molestias o dolores corporales y a qué los achaca

---

---

---

Preguntarle si tiene problemas de sueño, comida o esfínteres

---

---

---

**Área interpersonal:**

**Padres:**

Problemas familiares, conyugales, laborales y económicos

---

---

---

---

Cómo se relaciona el niño con cada padre y hermanos, otros familiares cercanos, amigos y profesores.

---

---

---

---

Con quién se lleva peor y mejor. ¿Qué sucede en eso?

---

---

---

**Niño/a:**

Pedirle que nos hable de su familia, padres, hermanos...

---

---

---

¿Qué te gustaría que cambiara de (cada padre, hermano...)?

---

---

---

¿Tienes amigos /as? ¿Cómo se llaman? ¿Qué te gusta hacer con ellos?

---

---

---

¿Cuales son tus juegos preferidos? ¿Juegas con tus padres, hermanos...?

---

---

---

**Área conductual:**

**Padres:**

Qué conductas agradan mas y menos a los padres de su hijo/a y como actúan ante las mismas (castigos y premios)

---

---

---

---

Actividades, juegos y personas preferidas del niño, según cada padre .

---

---

---

**Niño/a:**

**Colegio:**

Pedirle que nos diga qué le gusta /disgusta más del colegio y qué asignaturas se le dan mejor/ peor; así cómo se lleva o le parece su profesores

---

---

---

Pedirle que nos cuente qué actividades, juegos y personas se los pasa mejor

---

---

---

Pedirle que nos diga cuales personajes de los dibujos, cuentos, y tele son sus preferidos y que les gusta de ellos.

---

---

---

---

**Entrevista con Maestra de Grado:**

**Fecha:**

**REG:**

1.- ¿Cómo es el rendimiento escolar de el alumno actualmente?

---

---

2.- ¿El alumno participa en las actividades que realizan en el grado?

---

---

---

3.-¿Cómo describe la conducta del alumno la mayoría del tiempo?

---

---

---

4.- ¿Cómo se relaciona el alumno con su compañeros de grado?

---

---

---

5.- ¿Ha observado usted algún tipo de rechazo, discriminación hacia el alumno por parte de sus compañeros de aula?

---

---

---

6.- ¿Ha observado alguna conducta inusual en el alumno?

---

---

---

7.- ¿Cómo es la asistencia del alumno al colegio?

---

---

---

8.- ¿Les ha contado el alumno acerca de su experiencia traumática?

---

---

---

9.- ¿Con qué frecuencia lo hace?

---

---

---

10.-¿Cómo reacciona el niño cuando le preguntan sobre la experiencia traumática?

---

---

---

## RESUMEN

El propósito del presente estudio fue identificar los traumas psicológicos más frecuentes que presentan los niños que trabajan en la cohetaría clandestina, se trabajó con un grupo de 10 niños de ambos sexos, que han experimentado o han presenciado algún accidente con la pólvora y que asisten al Colegio Mañana Gloriosa, el cual se encuentra ubicado en la Aldea Llano de la virgen, del Municipio de San Raymundo.

Para sustentar nuestra investigación nos basamos en la teoría del desarrollo humano de Erick Erickson y en dos premisas básicas:

Que la personalidad humana, en principio, se desarrolla de acuerdo con los pasos determinados por la capacidad de progresar, de saber y de relacionarse con una esfera social cada vez más extensa de la persona en crecimiento.

Que la sociedad, en principio, está constituida de manera que cumpla y estimule la sucesión de potencialidades para la interacción y trate de defender y alentar la secuencia y el ritmo adecuados de desarrollo, dos esquemas en que estos niños trabajadores de pólvora ven alterada su forma de vida y su desarrollo lo que se convierte después de las explosiones en un trauma psicológico, se habla propiamente de trauma psicológico, cuando el desencadenante del mismo es de tal intensidad que el sujeto es incapaz de responder adecuadamente, el individuo está desbordado por la cantidad o por la fuerza de las emociones recibidas.

Se utilizaron a través del estudio de casos diferentes técnicas e instrumentos, (observación, Historia clínica, pruebas proyectivas, entrevistas) las que se aplicaron en 8 sesiones individuales, se obtuvo información de los padres de familia y de los maestros de grado a través de entrevistas.

Se evidenció que los niños presentan traumas psicológicos que limitan su desarrollo psicosocial, afectivo-personal y cognitivo, principalmente los niños que tuvieron alguna experiencia traumática, así como los niños que continúan trabajando la pólvora, como parte de su estilo de vida, ya que han crecido con la idea de contribuir con los ingresos familiares.

Se concluye que mientras más grande es la magnitud del accidente más se manifiestan las secuelas dependiendo del nivel económico, social y cultural, las personas no buscan ayuda para superar sus dolencias emocionales y aprenden a vivir con ellas no necesariamente a superarlas.