

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

**“APOYO PSICOLÓGICO A LAS FAMILIAS QUE PRESENTAN
CONFLICTOS FAMILIARES COMO CONSECUENCIA DE
INADECUADOS PATRONES DE CRIANZA QUE ASISTEN AL
PROGRAMA CHILDREN INTERNATIONAL AGENCIA
CHIMALTENANGO”**

**INFORME FINAL DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

MÓNICA MASIEL GARCÍA GUZMÁN

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE PSICÓLOGA
EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIATURA**

GUATEMALA, JUNIO 2010

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín

DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo

Doctor René Vladimir López Ramírez

REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Jairo Josué Vallecios Palma

REPRESENTANTE ESTUDIANTIL

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
EPS
Archivo
REG.165-2009
CODIPs. 1079-2010

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

28 de junio de 2010

Estudiante
Mónica Masiel García Guzmán
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO CUARTO (34º) del Acta QUINCE GUIÓN DOS MIL DIEZ (15-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de junio de 2010, que copiado literalmente dice:

"TRIGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"APOYO PSICOLÓGICO A LAS FAMILIAS QUE PRESENTAN CONFLICTOS FAMILIARES COMO CONSECUENCIA DE INADECUADOS PATRONES DE CRIANZA QUE ASISTEN AL PROGRAMA CHILDREN INTERNATIONAL AGENCIA CHIMALTENANGO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MÓNICA MASIEL GARCÍA GUZMÁN

CARNÉ No. 9718235

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes. 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 o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Melveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usaopsic@usac.edu.gt

Reg. 165-2009
EPS. 35-2009

15 de abril del 2010

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Mónica Masiel García Guzmán**, carné No. **9718235**, titulado:

"APOYO PSICOLÓGICO A LAS FAMILIAS QUE PRESENTAN CONFLICTOS FAMILIARES COMO CONSECUENCIA DE INADECUADOS PATRONES DE CRIANZA QUE ASISTEN AL PROGRAMA CHILDREN INTERNATIONAL AGENCIA CHIMALTENANGO."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi **APROBACIÓN** para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado **Rafael Estuardo Espinoza Méndez**
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 165-2009

EPS. 35-2009

18 de junio del 2010

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Mónica Masiel García Guzmán**, carné No. **9718235**, titulado:

"APOYO PSICOLÓGICO A LAS FAMILIAS QUE PRESENTAN CONFLICTOS FAMILIARES COMO CONSECUENCIA DE INADECUADOS PATRONES DE CRIANZA QUE ASISTEN AL PROGRAMA CHILDREN INTERNATIONAL AGENCIA CHIMALTENANGO."

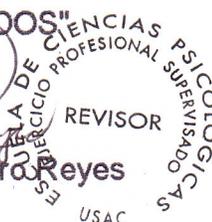
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva APROBACIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Domingo Romero Reyes
Revisor



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usaapsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC
RECIBIDO
23 JUN 2010
FIRMA: [Signature] HORA: 19:30 Registro: 165-09

Reg. 165-2009
EPS. 35-2009

21 de junio del 2010

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Mónica Masiel García Guzmán**, carné No. **9718235**, titulado:

"APOYO PSICOLÓGICO A LAS FAMILIAS QUE PRESENTAN CONFLICTOS FAMILIARES COMO CONSECUENCIA DE INADECUADOS PATRONES DE CRIANZA QUE ASISTEN AL PROGRAMA CHILDREN INTERNATIONAL AGENCIA CHIMALTENANGO."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Domingo Romero Reyes, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**
COORDINADORA DE EPS USAC



/Dg.

c.c. Control Académico



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
EPS

Archivo

Reg.165-2009

CODIPs.695-2009

De Aprobación de Proyecto EPS

14 de abril de 2009

Estudiante

Mónica Masiel García Guzmán

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUADRAGÉSIMO CUARTO (44º) del Acta OCHO GUIÓN DOS MIL NUEVE (08-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de marzo de 2009, que literalmente dice:

"CUADRAGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA CONTRIBUIR EN EL MEJORAMIENTO DE LAS RELACIONES FAMILIARES Y EN LA PREPARACIÓN PARA LA EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR EN NIÑOS/AS QUE ASISTEN A CHILDREN INTERNATIONAL AGENCIA CHIMALTENANGO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MÓNICA MASIEL GARCÍA GUZMÁN

CARNÉ No. 9718235

Dicho proyecto se realizará en el Departamento de Chimaltenango, asignándose a la Licenciada Patricia Chamalé, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Licenciada Blanca Leonor Perata Yanes
SECRETARIA

Velveth S.

Guatemala, 12 de julio de 2010

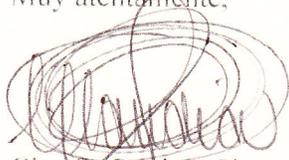
Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Ciudad

Saludos Cordiales,

Por este medio queremos agradecer la confianza depositada en nuestra organización, en referirnos a, Mónica Masiel García Guzmán con carné 9718235, quien realizó el proyecto titulado **"APOYO PSICOLÓGICO A LAS FAMILIAS QUE PRESENTAN CONFLICTOS FAMILIARES COMO CONSECUENCIA DE INADECUADOS PATRONES DE CRIANZA, QUE ASISTEN AL PROGRAMA CHILDREN INTERNATIONAL, AGENCIA CHIMALTENANGO.** Iniciando su Ejercicio Profesional Supervisado el 23 de marzo de 2009. Finalizando el 30 de noviembre del año en mención.

Nuevamente reiteramos nuestro agradecimiento por el apoyo brindado en beneficio de nuestra población apadrinada. Sin otro particular quedo de usted.

Muy atentamente,



Claudia Patricia Chamalé Escalante
Coordinadora de Educación

**CHILDREN
INTERNATIONAL**
GUATEMALA
Coordinación de Educación



PADRINOS

Domingo Romero Reyes

Lic. en Psicología

Egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Colegiado No. 4427

Carlos Humberto Castillo y Castillo

Abogado y Notario

Egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Colegiado No. 1765

DEDICATORIA

A Dios

Por bendecirme cada día e iluminar mis pensamientos y así cumplir mi meta.

A mis padres

Edgar García y Susana de García, por su amor y apoyo incondicional que han sido fundamentales para llegar a este momento. Que mi triunfo sea para ellos una recompensa a sus sacrificios.

A mis hermanos

Erick y Oliver García, por formar parte de este triunfo y haberme brindado su apoyo en todo momento.

A mis sobrinos

Jeferson y Edgar García, que este logro sea un ejemplo de superación y lucha para alcanzar cada uno de sus sueños.

A mis tíos

Carlos y Nery García, que son especiales para mi y haberme brindado sus consejos, amor y apoyo.

A mi abuela

Marta Alicia Paniagua, que ha sido el ángel guardián y protector a lo largo de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Principalmente a Dios por permitirme llegar a este día tan importante en mi vida, por compartirlo con todas las personas importantes para mí, aquellos miembros de mi familia que me brindaron su ayuda y apoyo en los momentos en los que más los necesite, así como a mis amigos y compañeros que estuvieron conmigo en este largo camino que hoy culminó, a Children International Agencia Chimaltenango por haberme permitido realizar mi Ejercicio Profesional Supervisado, brindándome la oportunidad de crecer profesionalmente.

INDICE

Resumen

Introducción

Capitulo I Antecedentes

- 1.1 Monografía del lugar.....Pág. 1
- 1.2 Descripción de la institución.....Pág. 10
 - Organigrama de Children International.....Pág. 17
- 1.3 Descripción de la población de trabajo.....Pág. 18
- 1.4 Planteamiento del problemaPág. 18

Capitulo II Referente Teórico Metodológico

- 2.1 Abordamiento Teórico Metodológico.....Pág. 22
- 2.2 Objetivos (General y específicos por programa).....Pág. 45
- 2.3 Metodología de abordamiento.....Pág. 46
 - 2.3.1 Subprograma de servicio.....Pág. 46
 - 2.3.2 Subprograma de docencia.....Pág. 47
 - 2.3.3 Subprograma de investigación.....Pág. 48

Capitulo III Presentación de actividades y resultados.....Pág. 49

- 3.1 Subprograma de servicio.....Pág. 49
- 3.2 Subprograma de docencia.....Pág. 58
- 3.3 Subprograma de investigación.....Pág. 61

Capitulo IV Análisis y discusión de resultados.....Pág. 67

- 4.1 Subprograma de servicio.....Pág. 68
- 4.2 Subprograma de docencia.....Pág.72
- 4.3 Subprograma de investigación.....Pág.75
- 4.4 Análisis de contexto.....Pág.79

Capitulo V	Conclusiones y recomendaciones.....	Pág.81
5.1.1	Conclusiones generales.....	Pág.81
5.1.2	Conclusiones de servicio.....	Pág.82
5.1.3	Conclusiones de docencia.....	Pág.82
5.1.4	Conclusiones de investigación.....	Pág.83
5.2.1	Recomendaciones generales.....	Pág.83
5.2.2	Recomendaciones de servicio.....	Pág.84
5.2.3	Recomendaciones de docencia.....	Pág. 85
5.2.4	Recomendaciones de investigación.....	Pág.85
	Bibliografía	Pág. 86

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en Children International Agencia Chimaltenango en donde se pudo apreciar la necesidad de brindar atención y apoyo psicológico por medio de la clínica psicológica.

Debido a la importancia de brindar atención a las personas que forman parte de este programa se contempló la necesidad de realizar un proceso de Ejercicio Profesional Supervisado, las agencias de la capital ya contaban con este servicio, se decidió iniciar este programa en las agencias del interior, en las áreas rurales.

Se trabajó con las familias que forman parte de este programa, es decir con niños, adolescentes y adultos según fueran referidos los casos a la clínica de psicología. Dentro de los aspectos más significativos del trabajo realizado a lo largo del EPS fue el primer acercamiento con la población, dar a conocer el rol del psicólogo, abrir una brecha en el largo camino por recorrer, la tarea es muy amplia y los objetivos son muchos, por lo tanto se inició una buena relación con los grupos con los que se tuvo contacto, se establecieron alianzas y una comunicación bastante estrecha; se dejó la inquietud para que se continúe el trabajo con esta población.

Durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado se dividió el trabajo en tres áreas las cuales se describen a continuación:

- ✘ Subprograma de Servicio: Dentro de este subprograma se brindó atención psicológica al paciente de forma individual o grupal, según el caso lo ameritara, a través de la clínica y por medio de la psicoterapia.

- ✦ Subprograma de Docencia: En este subprograma se trabajó por medio de charlas y talleres que se les brindó a jóvenes, señoritas y madres voluntarias. Con el fin de informar, prevenir y orientar a la población con la que se tuvo la oportunidad de trabajar, basándose en temas de interés, según las necesidades observadas y temas sugeridos.

- ✦ Subprograma de Investigación: Dentro de este subprograma se llevó a cabo una investigación en donde se identificaron algunas de las problemáticas más comunes que se dan como resultado de la práctica de los inadecuados patrones de crianza que se presentan en algunas de las familias que forman parte de este programa.

INTRODUCCION

El desarrollo del niño tiene lugar durante el proceso de su educación y enseñanza por parte de los adultos. La necesidad de conocer al niño en sus diferentes períodos de su vida, de conocer los factores, causas y circunstancias fundamentales que ejercen una influencia decisiva en la formación de las facultades intelectuales, morales y físicas del individuo que crece.

El enriquecimiento de los padres por la relación con sus hijos, la importancia social, cultural y económica que el niño tiene para el grupo familiar es posible determinarlo cuando existe un proceso continuo de interacción entre los hijos y padres que beneficia a ambos en estrechar la relación.

No se puede apreciar completamente al grupo familiar si no se considera cómo los padres son cambiados por sus hijos en cuanto a experiencias que van adquiriendo con cada hijo que a su vez contribuye a ir modificando los patrones de crianza . Y no se habla de cambios en términos de cuidados, solamente, sino como crecimiento personal fundamental que puede enriquecer al adulto en actividades ajenas a la familia y en el concepto que tiene de sí mismo.

La sociedad guatemalteca enfrenta dificultades y tropiezos, dada la situación que se ve agravada por las políticas económicas, violencia intrafamiliar, delincuencia, inseguridad, etc., que han empobrecido más a la población guatemalteca, principalmente áreas rurales quienes están en mayor desventaja, cuentan con menos oportunidades y apoyo que otros grupos del área urbana. Aún así todos los sectores de la sociedad se ven afectados ante tal situación.

Por tal razón es de vital importancia la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, ya que permitió la identificación de las problemáticas y necesidades existentes en la comunidad, para ser atendidas con mayor precisión y poder darles prioridad.

La atención psicológica permitió el apoyo directo a la población que necesitaba la ayuda profesional, brindándole una oportuna orientación ante su situación. El proceso terapéutico que se proporcionó a los pacientes contribuyó a una mejor calidad de vida, para beneficio propio y familiar.

El Ejercicio Profesional Supervisado, persiguió la finalidad de integrar al estudiante, con la realidad social guatemalteca, colaborando con la población que no cuenta con los recursos económicos para poder contar con un apoyo psicoterapéutico.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFIA DEL LUGAR¹

Generalidades Sobre el Municipio de Chimaltenango:

Chimaltenango, proviene etimológicamente del nahuatl Chimal – escudo, traducción de muralla, de escudos o rodéles; tenango-cerro. Chimaltenango quiere decir “Lugar amurallado con escudos”, fue importante ciudad de la poderosa nación de los kaqchikeles que durante la época pre-colonial se regía por un príncipe indígena. Chimaltenango era una importante ciudad rodeada de murallas, de donde vino el nombre indígena de Bocob, mencionándose así en los documentos indígenas que relatan su conquista en 1,300.

Se atribuye al capitán Pedro Portocarrero, el haber fundado la actual cabecera, en el año de 1,526. En los años de 1527 y 1541, se consideró la convivencia de situarse en el lugar que se le llamaba el “Valle del Tianguesillo” la capital del reino. La corte de los kaqchikeles envió una embajada a Hernán Cortes a México, ofreciendo amistad, por lo cual Pedro de Alvarado llegó pacíficamente a la primera capital kaqchikel, “Iximche”, fundaron el 25 de julio de 1524 la primera capital de lo que llegó a ser la capital del reino de Guatemala. En el año de 1580 aparece en el título real de don Francisco Ixquin Nehaib la constancia de Ah Pocobá o sea los de Poco o Bocob, nombre antiguo e indígena del actual Chimaltenango.

¹ www.Explorandoguatemala.com/viajando/chimaltenango.htm.16/Feb./09.

Al igual que en el resto del país, la historia de Chimaltenango se reduce a tres períodos; el aborígen o indígena, el hispánico y el republicano.

MEDIO SOCIOECONOMICO Y CULTURAL

Breve Historia del Municipio

El 23 noviembre 1752 en que en Cabildo extraordinario se notificó a los alcaldes y capitulares el auto del Presidente, Gobernador y Capitán General don José Vázquez Prego Montaos y Sotomayor "extinguendo el título de Corregimiento del Valle, que ha obtenido esta ciudad y por medio de sus alcaldes ordinarios ha ejercido en él la jurisdicción correspondiente".

Asimismo quedaron establecidas dos Alcaldías Mayores: la de Chimaltenango y la de los Amatitanes y Sacatepéquez.

Por decreto fechado el 4 noviembre 1825, la Asamblea Constituyente del Estado de Guatemala dividió el territorio en siete departamentos, siendo uno de ellos el de Sacatepéquez Chimaltenango. Al haberse separado Los Altos para formar el sexto Estado dentro de la Federación, por medio del decreto del 12 septiembre 1839 la Asamblea llevó a cabo una nueva división territorial del Estado de Guatemala, en la que Chimaltenango figuró como departamento separado totalmente del de Sacatepéquez, el que también pasó a constituir por sí solo otro departamento.

En la actualidad, el departamento pertenece al séptimo distrito electoral. Forma parte de la zona militar No. 4 "General Justo Rufino Barrios".

Por el año 1800 escribió el bachiller, sacerdote Domingo Juarros, su Compendio de la Historia de la Ciudad de Chimaltenango:

"Esta provincia y la de Sacatepéquez componían el valle de Guatemala, que desde la conquista estuvo bajo el gobierno de los alcaldes ordinarios de la capital (que por esta razón se intitulaban Corregidores del Valle) en virtud de la ley de indias que concede a las capitales cinco leguas de ejidos por cada rumbo, hasta el año 1753, que el Señor Presidente de esta Real Audiencia, en conformidad de la instrucción reservada que trajo de la corte, crió estas dos Alcaldías Mayores.

"Sus frutos, trigo, maíz, duraznos, membrillos, higos, peras, perotes, manzanas y también tiene excelentes maderas".

Sus habitantes por la mayor parte son labradores y su número llega a 40,082 entre españoles, mulatos e indígenas. Estos se hallan repartidos en 21 pueblos, una villa de ladinos y muchas labores y trapiches, que componen 10 curatos, servidos todos por clérigos seculares. Los principales pueblos de esta comarca son: Santa Ana Chimaltenango;... "Tecpán Guatemala;...Patzum;...San Juan Comalapa;...Patzicía;...San Andrés Itzapa;...San Martín Jilotepeque. Estos pueblos son cabeceras de curatos y también los de San Antonio Nejapa, San Juan Alotenango y San Miguel Milpa Dueñas".

Conforme a lo publicado en la 'Demarcación Política de la República de Guatemala', Oficina de Estadística, 1892, el departamento tenía al 31 diciembre de dicho año 17 municipios: Chimaltenango, San Martín Comalapa, San José Poaquil, Santa Apolonia, Tecpán Guatemala, Patzum, San Miguel Pochuta, Patzicía, Santa Cruz Balanyá, Zaragoza, Nejapa, Acatenango, San Pedro Yepocapa, San Andrés Itzapa, Parramos y El Tejar.

Ubicación y Acceso

Chimaltenango tiene dos carreteras principales una de ellas la Carretera Interamericana la cual conduce al Occidente y Altiplano, la otra es la carretera que conduce a Sacatepequez (La Antigua Guatemala).

Por la carretera interamericana se puede llegar a Guatemala y la distancia a ella es de 54 Km.

Colindancias Físicas

La cabecera departamental de Chimaltenango está colindada de la siguiente forma:

NORTE	San Martín Jotepeque
SUR	San Juan Sacatepequez
ESTE	San Andrés Itzapa y Parramos
OESTE	San Juan Comalapa y Zaragoza.

Coordenadas Geográficas

Chimaltenango se ubica a una altura de 1,800.17 MSNM, y sus coordenadas son:

- Latitud 14°39'38"
- Longitud 90°49'10"

Tenencia De La Tierra

La tenencia de la tierra en las partes donde siembran es propia y en algunos casos se da alquilado, siendo estos a orillas de barrancos, laderas muy pendientes para la agricultura.

En Chimaltenango existen lugares comunales como lo son de recreación y mencionamos a: Campos de foot-ball, canchas de basket-ball, Parque Nacional Los Aposentos, Parque Central.

Colindancias Legales

Colinda al norte con San Martín Jilotepeque (Chim.); al este con El Tejar (Chim.) y San Juan Sacatepéquez (Gua.); al sur con San Andrés Itzapa y Parramos (Chim.), así como con Pastores (Sac.); al oeste con Zaragoza, Comalapa y San Martín Jilotepeque (Chim.).

DESCRIPCION DEL MEDIO NATURAL

Medio Físico

La Cabecera Departamental cuenta con varias vías de acceso, pudiendo apreciar a un parque nacional como los aposentos.

Teniendo sitios Arqueológicos como lo son: Chimaltenango, Herón, San Carlos, Santa Sofía, El Rancho, La Alameda, Santa Fe, Selle, que son de mucha importancia para la cabecera Departamental de Chimaltenango.

Esta Cabecera Departamental cuenta con un parque grande que se localiza en el centro el cual se encuentra ubicado enfrente de la Iglesia Católica, de la Municipalidad, dos canchas una de basketball. El Parque tiene una gran fuente tipo colonial.

En la cabecera departamental se caracteriza por ser la ciudad de los escudos a nivel nacional como internacional.

Geografía

Accidentes Orográficos

Cerros: Alto, Iztapa.

Lomas: De Pérez, El Durazno, El Retiro, Larga

Accidente Hidrográfico

Ríos: Chajalgüech, Chalcayá, Guacalate, Pixcayá, Santo Domingo.

Riachuelos: Bola de Oro, La Felicidad, Matuloj, Ciénaga Grande, Las Colinas, Ojo de Agua, El Rosario, Las Violetas, San Rafael, Pachipup.

Quebradas: De Muñoz, De San Jacinto, Del Rastro.

Fisiográfica

La cabecera departamental posee terrenos planos, quebrados, lomas, abundantes barrancos, colinas y cerros. Cuenta con tierras de zonas planas, tendido así una gran variedad de cultivos, en los terrenos con pendiente que está cubiertas por vegetación, los terrenos planos que son utilizadas para cultivar distintas especies de cultivos, contando con una gran cantidad de recursos hídricos, con riachuelos, quebradas con que cuenta el municipio.

Tiene grandes cantidades de suelo apropiados para la diversidad agrícola dando paso así a la siembra de maíz, frijol, fresa, mora, frambuesa, hortalizas y muchos más cultivos para los mercados nacionales e internacionales, la reforestación, actividades pecuarias, de construcción, etc.

FISIOGRAFIA DE LA ZONA

Clima

Antes el clima era más frío a tal extremo que caía hielo en los meses de diciembre y a principios de enero, esto se debía a que existían muchos más árboles de los que existen ahora.

Ahora su clima es templado oscila entre los 12° C y 24° C, pero frío en los meses de diciembre a febrero sólo sopla aire fuerte. Se marcan las dos estaciones en el año siendo estas: Invierno y Verano.

Geología y Génesis del Suelo

En la Cabecera Departamental, los estudios de suelos realizados que se han originados a través de los procesos geológicos formando las rocas Iones, rocas ígneas en algunas partes metamórficas, forman así suelos fértiles.

Suelo

De topografía es el terreno generalmente plano, encontrándose cerros, barrancos, lomas, colinas, que se han formado por rocas volcánicas, piedras, y pómez, esto presenta una gran variedad de suelos como lo son los suelos arenosos, suelos francos arcillosos, suelos francos, suelos limosos.

CARACTERIZACION BIOTICA (Biomás del Municipio)

La Cabecera Departamental cuenta con dos zonas de vidas:

Bosque húmedo montano bajo subtropical:

Se representa por el símbolo bh - MB. La vegetación natural que es típica de parte central del altiplano, que se representa por árboles de *Quercus Sp*, asociados generalmente con *Pinus Pseudostrobus* y *Pinus Montezumae*, encontrándose también *Alnus Jorellensis*, *Ostrya Sp*, *Carpinus Sp*, *Pinus Capulí* y *Arbustos Sp*.

El uso apropiado para estas zonas es la combinación entre cultivos y bosques, en la parte plana se pueden producir granos básicos, verduras, frutales de zona templadas, algunos deciduos para satisfacer el consumo local y los terrenos accidentados deben mantenerse cubiertos de bosques para protegerlos.

Vegetación Natural

La vegetación del Chimaltenango, contiene una gran variedad de flora entre sus recursos naturales que cuenta con extensiones de bosques de pino, ciprés, bosque mixtos. Sus áreas boscosas son aproximadamente el 70% de tipo coníferas con un 10% de eucalipto 10% roble 05% de ciprés y el 05% mixto pero existen pocos bosques Primarios porque ahora existen más bosques Secundarios.

Las especies predominantes florísticas dentro del municipio son:

Nombre Común: Pino Triste, Pino Ochote, Pino Blanco, Encino, Aliso, Ciprés Común, Ciprés Romano, Durazno, Madron, Palo Pito, Aguacate, Eucalipto, Mispero.

La mayoría de estas especies son utilizadas para leña y madera.

Actividades Económicas

La mayor producción con que cuenta esta población son los granos básicos, verduras, legumbres y gran variedad de frutas.

La tenencia de la tierra en las partes donde siembran es propia y en algunos casos se da alquilado, siendo estos a orillas de barrancos, laderas muy pendientes para la agricultura.

Es generado por la situación económica que atraviesa el país, a pesar que en el departamento existen habitantes con profesión de: peritos contadores comerciales, peritos en Electricidad, Mecánicos Automotrices, Dibujantes técnicos, Maestros, Bachilleres en Ciencias y Letras, Bachiller en Computación, Bachiller Industrial, así como también personas de baja escolaridad, no existe un número exacto de personas desempleadas dentro del municipio.

En la cabecera Departamental de Chimaltenango la única alternativa que existe de trabajo es la Industria, como se puede ver existen maquilas donde las personas van a trabajar porque les es muy bien remunerado su tiempo y el trabajo no requiere mucha experiencia.

Energía Eléctrica

Hogares conectados a la red:

El total de hogares conectados a la red de Electricidad es de 15,102 hogares tanto Urbano como Rural.

TRANSPORTE:

Vías de Acceso y Transporte

La Cabecera Departamental tiene vías de acceso que es la carretera Interamericana que ahora la están ampliando a doble carril que están en buenas condiciones debido al mantenimiento que se le da. Teniendo una comunicación constante con sus aldeas, caseríos, debido, colonias, debido al mantenimiento de sus carreteras de tercercerías. El transporte es muy frecuente, todas las camionetas pasan por ahí.

Tele-Comunicación

En Chimaltenango existe un aproximado de 5014 líneas telefónicas domiciliarias, existen otra cantidad de Teléfonos Celulares de diferentes casas comerciales, existen al mismo tiempo teléfonos de planta que se encuentran en los diferentes hogares, estos teléfonos son manejados por medio de tarjetas, (son teléfonos prepagados). Contando también con el servicio de radios locales como del servicio de cable.

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

HISTORIAL DE LA FUNDACION DE "CHILDREN INTERNATIONAL"

Es un proyecto que contribuye con los miembros de la Organización Comunitaria que son representantes de las comunidades donde se tienen niños apadrinados y que de alguna manera realizan un servicio comunitario.

Children Internacional es una organización humanitaria sin fines de lucro dedicada, desde 1936, a mejorar la vida de los niños que luchan contra la pobreza extrema, sus familias y sus comunidades.

Logran sus metas principalmente a través del apadrinamiento, el cual une a los niños necesitados con padrinos individuales que deseen atender las necesidades inmediatas y básicas de los niños.

El programa de apadrinamiento actualmente beneficia a más de 320,000 niños y sus familias en 11 países alrededor del mundo, incluyendo Guatemala, Colombia, los Estados Unidos, las Filipinas, Honduras, India, México, La República Dominicana y Zambia.

En noviembre de 1979 el señor Roberth Heitzen fundó el primer proyecto de Children Internacional en Guatemala, es entonces cuando Children inició el envío de ayuda a la Parroquia del Sacerdote Gregorio Shiefer en San Lucas Toliman del Departamento de Sololá.

El programa empezó en Xiquinabaj con cuarenta niños apadrinados en 1984, el programa continuó en Tecpan Chimaltenango y San Antonio Aguas Calientes.

Se han beneficiado a familias necesitadas del sur-occidente del país y áreas marginales de la ciudad capital.

Las áreas de servicio son:

- Ciudad de Guatemala
- San Lorenzo El Cubo (Sacatepéquez)
- Chimaltenango cabecera
- Tecpan Guatemala (Chimaltenango)
- Patulul y Río Bravo (Suchitepéquez)

MISION

Nuestra misión es ayudar a los niños que viven en extrema pobreza. Esto se logra a través de la generosidad de nuestros contribuyentes al proporcionar a los niños beneficios de programas y servicios que satisfacen sus necesidades básicas, aumentan su autoestima e incrementan sus niveles físicos y educacionales de manera significativa y duradera.

VISION

Nuestra visión es que cada niño se convierta en un adulto sano, educado y autosuficiente.

META

Nuestra meta es impactar las vidas de los niños de escasos recursos, sus familias y sus comunidades a través de nuestros programas para aliviar los problemas que ellos enfrentan y mejorar su calidad de vida.

VALORES

En Children Internacional creemos firmemente en trabajar con:

- Altruismo: preocupación por hacer el bien desinteresadamente.
- Responsabilidad: obligación que asume un individuo que garantiza cumplir las funciones que le han sido delegadas.
- Honestidad: dignidad en las palabras y en los actos.
- Respeto: consideración y atención hacia los compañeros y hacia la población que servimos
- Lealtad: guardar la debida fidelidad a la institución, creer en la labor que se realiza.
- Equidad: cualidad que consiste en no favorecer en el trato a uno, perjudicando a otro.

PROGRAMAS

Educación

Para un niño, la educación es la puerta hacia un mundo lleno de posibilidades. Por eso Children internacional apoya los esfuerzos de los niños apadrinados de Guatemala, brindándoles una oportunidad para aprender. Apoyamos estos esfuerzos al proporcionar:

- ✓ Zapatos y ropa nueva
- ✓ Entrega de mochila y útiles escolares
- ✓ Becas "Hope"
- ✓ Talleres ocupacionales
- ✓ Educación preescolar
- ✓ Bibliotecas y laboratorios de computación

Asistencia Familiar

Para las familias que luchan para satisfacer sus necesidades básicas, los artículos domésticos importantes y los materiales para el mantenimiento del hogar muchas veces están económicamente fuera de su alcance. A menudo, el ayudar y mejorar sus alrededores. En un esfuerzo por proporcionar condiciones más cómodas, seguras y sanitarias, Children International brinda asistencia familiar que consiste en:

- ✓ Muebles y reparación para el hogar
- ✓ Ayuda de emergencia después de desastres naturales
- ✓ Proyectos comunitarios
- ✓ Apoyo en emergencias familiares
- ✓ Mejoramiento y construcción de viviendas
- ✓ Apoyo a escuelas

Juventud y Formación de Valores

El programa de Jóvenes de Children International esta diseñado para dar a los jóvenes apadrinados las herramientas que ellos necesitan para tomar decisiones informadas, y para mejorarse a si mismos, a sus familias y a sus comunidades.

- Concurso Internacional de Arte
- Congreso internacional de jóvenes
- Proyectos comunitarios juveniles
- Capacitación de liderazgo
- Seguimiento a "nuevos padres"
- Encuentros deportivos
- Cine foro educativo
- Saneamiento ambiental y reforestación
- Cuerpo de salud de jóvenes
- Día internacional de la juventud

AREA DE SERVICIO CHIMALTENANGO

El área de servicio de Chimaltenango esta ubicada en la 8va. Avenida 2-98 de la zona 4 del centro de la cabecera departamental. Cuenta con un edificio de dos niveles 7 habitaciones que se utilizan de la siguiente manera: oficina trabajadora social, clínicas médica y odontológica, oficina oficiales de campo, centro de cómputo, salón de usos múltiples, cocina, 2 sanitarios y una bodega.

DESCRIPCION DE PUESTOS DEL ORGANIGRAMA

TRABAJADORA SOCIAL

Es la persona encargada dentro de esta institución de velar por que se cumplan las tareas, las obligaciones y los deberes de las distintas personas que en ella laboran, es la administradora y jefa inmediata designada por parte de las autoridades de la oficina central.

CLINICA MÉDICA

Se cuenta con una médico que se encarga de dar consulta y llevar el control de los niños apadrinados que asisten una vez al año a dicha consulta en donde se realizan los exámenes de vista, desparasitación, de laboratorio y entrega de medicamentos a cada paciente.

CLINICA ODONTOLOGICA

Hay una odontóloga que está a cargo de revisar los dientes de los niños apadrinados que asisten a la consulta en su mayoría asisten una vez al año y mas de una vez cuando se le da seguimiento a algún tratamiento. En esta clínica se realizan extracciones, limpieza de dientes, aplicación de fluor y rellenos.

OFICIALES DE CAMPO

Son cuatro personas una mujer y tres hombres, están a cargo de mil trescientos niños aproximadamente; ellos llenan las fichas de información de los niños, miden y pesan a los niños mayores de doce años estas tres actividades se realizan una vez al año y esta información es importante que les llega a los padrinos para que obtengan la información actualizada de sus ahijados.

Trabajan con las madres voluntarias semana a semana para transmitir la información de las tareas que se deben entregar al final de la misma y para enviar la correspondencia a la oficina central.

Están a cargo de citar a los niños por sectores para que realicen la carta a los padrinos correspondientes de cada niño, velan por que estén redactadas correctamente, llevar un control de los envíos de correspondiente a cada uno por semana y de las tareas que se asignan.

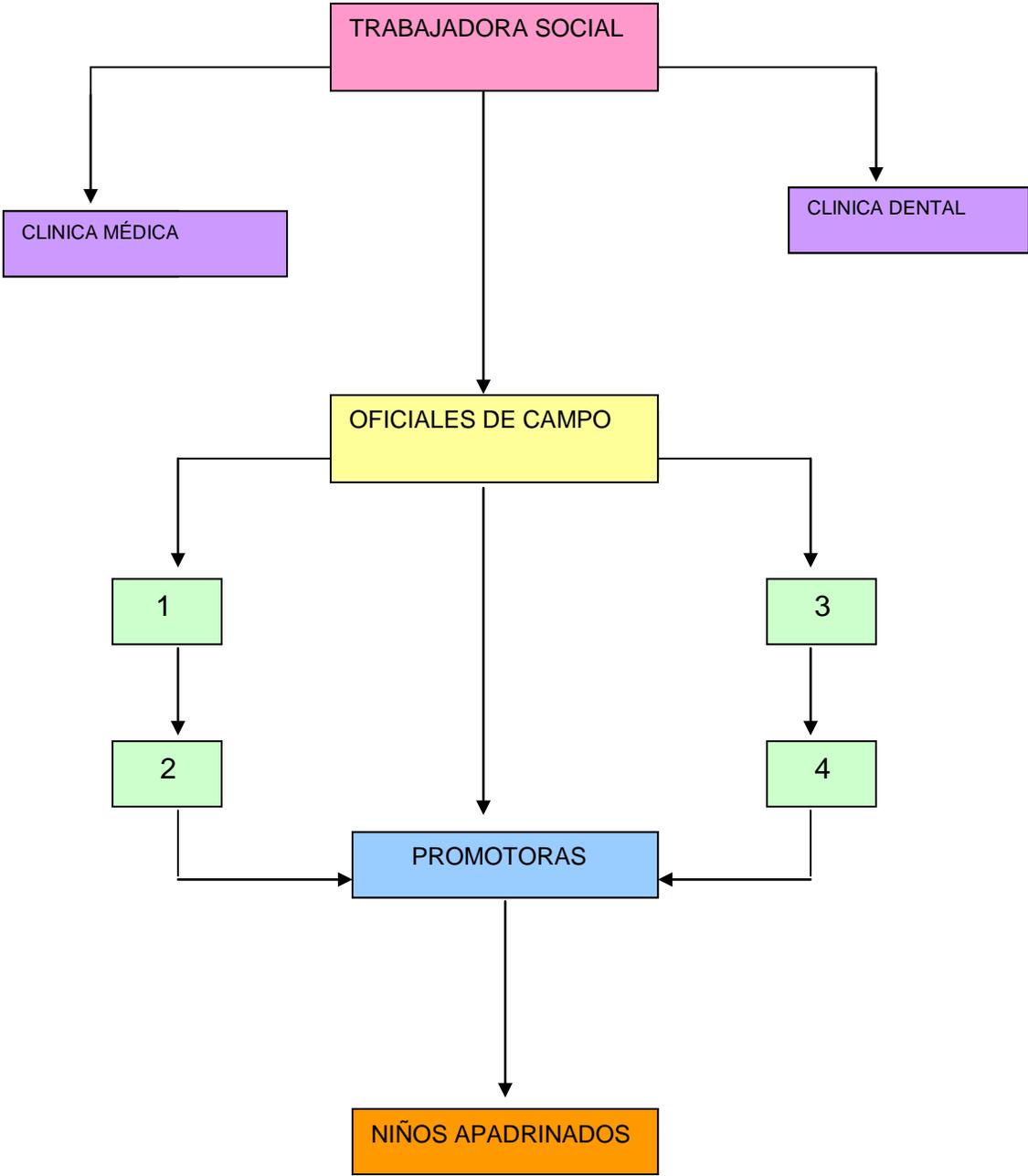
PROMOTORAS

Son madres voluntarias que trabajan directamente bajo la supervisión de los oficiales de campo correspondientes a cada sector, se encargan de informar a las familias designadas de los citatorios para las consultas, para realizar cartas y para la clínica psicológica. Cincuenta familias aproximadamente por voluntaria es lo que está establecido para que no se exceda en el trabajo que realiza cada una y logren juntos los objetivos planteados cada semana.

NIÑOS APADRINADOS

En el área de Chimaltenango y las áreas que a este le corresponden se manejan alrededor de seis mil niños, los cuales antes de ser aceptados en el programa de Children International deben llenar una serie de requisitos que son corroborados por los oficiales de campo, ingresan al programa y luego permanecen en lista para que se les sea asignado un padrino y así obtengan los beneficios de dicho programa.

ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE LA INSTITUCION
CHILDREN INTERNATIONAL GUATEMALA
CHIMALTENANGO



1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION DE TRABAJO

La población con la que se trabajó en Chimaltenango es la que asiste regularmente al programa que ofrece la institución Children International y la constituyen niños (de 0 a 12 años), adolescentes (de 13 a 18 años) y adultos (padres y madres de los niños apadrinados) que forman parte del mismo.

Son familias que en su mayoría son numerosas, viven en extrema pobreza, pertenecen a colonias y caseríos donde el ambiente en el que se desenvuelven les ofrece pocas posibilidades de superación.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL O LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES ENCONTRADAS

Durante el período de trabajo en la institución, personal y población que asistía diariamente a Children Internacional agencia Chimaltenango , se llegó a varias conclusiones acerca de las problemáticas que padecen y las necesidades encontradas que fueron tratadas en el transcurso de la intervención psicológica.

Los conflictos familiares que comúnmente se presentan y que se pueden mencionar se encuentran los siguientes: alcoholismo, abandono de hogar, duelo y separación, hogares monoparentales, los problemas antes mencionados son los que se han observado en la clínica médica con la doctora quien refirió varios casos de esta índole.

Los inadecuados patrones de crianza que se van transfiriendo de generación a generación y que van formando un obstáculo muy grande para la superación de los niños y adolescentes que van creciendo en un círculo vicioso que los afecta y que les enseña a seguir el mismo camino al no superarse y mantener la misma tradición.

Es importante tomar en cuenta que el machismo predomina en esta cultura ya que es uno de los problemas que más se evidencia en la población , existen muchas maneras de evidenciarlos por ejemplo los niños son guiados por los padres que son los responsables de ellos, pero si los padres ejercen el machismo en su hogar, están acostumbrados a pegarle a la madre, a que exista el maltrato dentro de la casa tanto físico, verbal y psicológico porque el padre es el encargado de mantener a la familia por lo tanto deben soportar "todo", cuando se da el alcoholismo que es un patrón que se ha establecido por generaciones, que ya es lo "normal" en estos hogares.

Familias de escasos recursos, pobreza extrema, dificultades para salir adelante, falta de empleo, alcoholismo, madres sobreprotectoras con los hijos varones en su mayoría, personas muy conformistas sin ánimos de salir adelante; el ambiente en el que viven , en donde se desarrollan, conlleva pobreza extrema, la inadecuada alimentación, falta de educación son aspectos que marcan la vida de un niño tanto en el aspecto biológico como psicológico que van de la mano para que el día de mañana sean hombres y mujeres que puedan abrirse camino en la vida.

El padre que no motiva a sus hijos a superarse a y no conformarse, no estar de acuerdo que sus hijos salgan adelante y ser mejores, el creer que si estudian solo perderán el tiempo, enseñarles a trabajar como único medio de sobre-vivencia, ser agricultores, jornaleros, pilotos de autobús, debido a que esto les ha funcionado durante años a ellos y a sus padres que han sufrido, pero que vivieron con lo poco que tenían, no aspirando a algo más.

Todo lo antes mencionado trae como consecuencia una cultura de pobreza y conformismo que es enseñado por los padres y transmitido dentro de las familias, los hijos en un alto porcentaje no estudian debido a que se invierte mucho tiempo y dinero, prefieren aprender un oficio y ayudar en la casa cuando son de familias numerosas , trabajan en lo que puedan y lo que más se les facilite para poder tener lo necesario, quitarse el hambre, poder comer una tortilla y continuar luchando día a día sin esperanza tan sólo el continuar con el ciclo que le toca a cada uno vivir.

Se ha observado que por generaciones no se le da la oportunidad a las mujeres de superarse en el ámbito tanto social como económico, desde niñas se les veta de muchos derechos por ejemplo a la educación ya que en los hogares son prioridad los varones en muchos aspectos, en cambio las niñas se les brinda la oportunidad de optar por estudiar hasta el sexto grado de educación primaria, luego ellas deberán buscar un oficio o un trabajo para ayudar con los gastos de la casa o deberán hacerse cargo del cuidado de los hermanos menores .

La educación de la mujer no se ve como una necesidad sino como una pérdida de tiempo y dinero ya que cuando sean mayores, se casarán, formarán un hogar y el esposo deberá mantenerlas por lo que no es importante su educación.

Esta situación se observó en la mayoría de los hogares de los niños y niñas que asisten al programa, por lo que es importante observar el papel de la mujer dentro de esta sociedad que está conformada por un buen porcentaje de la población chimalteca.

CAPITULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 ABORDAMIENTO CIENTIFICO TEORICO METODOLOGICO DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE.

Los procesos primarios de socialización del niño reflejan la personalidad de los padres y las relaciones interpersonales de su grupo familiar. La familia es el intermediario entre el individuo y la sociedad, pues trasmite la cultura, los modos del grupo social circundante.

La importancia de las instituciones en las que nace y se desarrolla el niño, en primer lugar la familia, en segundo lugar la escuela, que representan gran parte del ambiente social del niño desde su nacimiento en adelante.

LA FAMILIA

Continúa siendo la fuerza más poderosa que forma el comportamiento del niño. Dentro de ella los niños aprenden de sus padres a conocer, experimentan el ser amados y aceptados. La familia dirige los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño, según modelos ambientales, como agente socializador.

2

Función de la familia

La importancia estratégica de la familia se encuentra en función mediadora dentro de una sociedad, ella es la que enlaza a individuo con una estructura social más amplia.

² Di Giorgi, Piero. El niño y sus instituciones. (México, Rocas S.A. 1975).

De los padres y con otros miembros de la familia aprenden costumbres, valores, reglas con las cuáles van a vivir dentro de un grupo social.

Aspectos de la familia

1. Aspectos subjetivos: Son las relaciones emocionales de cada miembro de la familia en la actitud y el clima de interacción que crean.
2. Aspectos objetivos: Son los miembros de cada familia, los hijos, los padres, hermanos, abuelos, son aquellas relaciones de parentesco, cada una de estos tiene roles específicos determinados por la sociedad.

El rol va a estar determinado por tres factores:

1. Factor biológico; hombre-mujer
2. Factor social: Funciones interpersonales.
3. Factor cultural: lo va a determinar toda aquella asimilación del elemento creado por la humanidad. Los roles familiares tendrían que llenar éstas tres categorías para mantener el equilibrio.

Funciones de la familia

La familia es la encargada de la crianza, cuidado, orientación, defensa y procreación.

La estructura psicológica de la familia está determinada por la estructura psicológica de cada miembro.

La dinámica intra y extrafamiliar

La familia es el producto real de una sociedad dada y en consecuencia su función, su desarrollo y toda su dinámica está determinada por ésta misma sociedad.

Dentro de ésta dinámica todos los miembros de la familia juegan un rol de importancia, de tal forma que este rol es determinado en todo el accionar de la familia, alguno de éstos roles están determinados por el medio socio-cultural, por tradición y la ideología condicionante.

Los padres en su mayoría adoptan un papel direccional, limitando la libertad de acción, de pensamiento y sentimientos de sus hijos, especialmente durante la niñez y la adolescencia, de tal manera que las relaciones que se dan entre padres e hijos o entre otros miembros de la familia se ven afectados por ésta situación.

El rol de los padres asume en la mayor parte de las veces en forma equivocada, de lo cual surgen conflictos entre los miembros de la familia que trascienden el medio exterior.

La dinámica familiar está dada en función de la clase a que pertenezcan; por otro lado, en ésta dinámica un papel importante de los elementos o satisfactores de orden emocional, material, biológico, social. Entre los primeros podemos situar las expresiones satisfactorias de afecto, seguridad, entrelazándose a través de la comunicación que se da en el grupo familiar.

La dinámica interna será además respuesta al medio exterior, con que la familia se relaciona, que determinará la dinámica de sus miembros,

recayendo ésta influencia principalmente en el pensar, sentir y actuar de ellos mismos.

Cualquiera que sea el enfoque que se le de a la interpretación de este actuar dentro del marco familiar, no debe dejarse de aceptar que ésta dinámica es determinada en equilibrio emocional tanto individual como colectivo de sus miembros.

Tipos de familia³

Familia Sobre-protectora:

Este tipo de familia tiende a proteger excesivamente a sus hijos. Pueden presentar actitudes tales como:

Contactos excesivos con el niño, prolongar el cuidado propio de la infancia, excederse en la satisfacción de lo que él desea, mimarlo exageradamente y tomar preocupaciones excesivas.

Familias Desafectadas:

Este tipo de familias rechaza y demuestran indiferencia por la seguridad de su hijo. Algunas de las pruebas de rechazo son las siguientes: abandonar al niño, castigarlo severamente, encerrarlo, amedrentarlo, negarle atención, compararlo desfavorablemente con otros niños, desatender su salud y sus necesidades, etc. Tal actitud por parte de los padres puede comenzar antes de nacer el bebé. El niño rechazado puede ser víctima de una actitud retraída o de la agresión de sus padres. En el primer caso, se hace sentir al niño que no es deseado y que sólo se le tolera como una

³ Rodrigo, María José, Palacios, Jesús. Familia, Desarrollo Humano, Psicología y Educación. (Madrid, Alianza S.A.1998).

obligación. En el caso de la conducta agresiva, los padres tratan de justificar su rechazo diciendo que la disciplina estricta y los castigos que ellos imponen al niño son por su propio bien. El rechazo resulta en frustración, sospecha y conducta destructiva.

Familia Autoritaria:

El autoritarismo es una difusa deformación de la autoridad verdadera, es expresión de un conflicto interior. El autoritario tiene necesidad de dominio y de prestigio y cree que el mejor modo para obtenerlo consiste en los modos bruscos y las amenazas.

El padre se vuelve fatigado, frustrado, agresivo, busca alguna compensación sintiéndose el patrón de la casa y pretende que la familia tome una actitud de sometimiento. Cualquier cosa le molesta y él quiere consideración y respeto, se pretende que se le mime. Semejante actitud es la de la madre que, se vea frustrada en el lugar de trabajo, por las continuas frustraciones del papel doméstico que es ignorada, se desenvuelve en una condición subalterna respecto al marido, con muy escaso tiempo para dedicarse a sus hijos, escoge en la relación con éstos, el camino más fácil y más cómodo, el camino autoritario.

Familias Permisivas:

Este tipo de familias permiten que sus hijos hagan lo que quieran, esto se interpreta por el niño como falta de interés o de amor.

Los niños habituados a la inmediata satisfacción de cada exigencia, acostumbrados a sentirse en el centro del universo, son incapaces de considerar a otros. Cuando tienen que afrontar a la realidad, no se hallan

preparados. Un padre demasiado tolerante origina ansiedad en el niño, que tiene necesidad de autoridad paterna como protección y como límite.

Padres Democráticos:

Este tipo de padres y familias fundados en el respeto a la personalidad del niño, es más fácil, exige más tiempo, discusión, persuasión entre los padres y sus hijos. Un comportamiento y una mentalidad democrática dependen, más que de las enseñanzas, del comportamiento y de las praxis de los padres.

Si éstos aman y respetan al niño como personalidad autónoma, si no reprimen su curiosidad, si se aviva su imaginación y se estimula la investigación, todo ello puede confirmar la confianza del niño y la capacidad de resolver las dificultades por sí mismo.

Crisis de la familia en la sociedad

La familia actual, se halla en crisis profunda, es el producto del largo proceso histórico que de la sociedad campesina artesanal ha conducido a la actual sociedad industrial, poniéndose en discusión la estabilidad de los modelos individuales, familiares y sociales.

Desde la familia patriarcal, que era unidad de producción y consumo se ha pasado, a medida que se ha desarrollado la división del trabajo, a la familia "Nuclear", esto es la familia urbana salida de la emigración progresiva desde el campo a la ciudad. Esto contribuye a la pérdida progresiva de profundos valores humanos.

En este sentido social fuertemente disgregado es dónde se coloca la familia actual, como organismo intermediario entre el individuo y la sociedad.

Dada su historicidad y la estrecha interdependencia con la estructura social, aquella reproduce en su seno los conflictos y las violencias típicas de las relaciones sociales capitalistas: el padre autoritario, receptor de ingresos, la madre alienada y objeto de consumo sexual; los hijos subalternos titulares de deberes y de ningún derecho sometidos al arbitrio de exigencias totales de los padres; los viejos marginados, ya no son productores de ingresos.

La familia aparece como el lugar de búsqueda de afecto y solidaridad, que faltan en la vida social cada cual se agarra del núcleo familiar para reafirmar y confirmar su autoestima. Pero frente a la descomposición social y la crisis de valores, la familia se convierte en un lugar de descarga de las tensiones, de las acumulaciones de frustraciones que se dan en el trabajo y el impacto de todas las estructuras sociales.

En el seno del núcleo de la familia el diálogo casi desaparece; las relaciones interpersonales se secan debido a la falta de estímulos que derivan de contactos externos; se registra una escasa disposición para la comprensión de unos a otros.

La familia ya no es el lugar privilegiado de serena intimidad, y el niño crece en un seno lleno de tensión, sin comunicación con otras figuras de adultos, y con otros niños, sino con constante contacto con éste tipo de padres.

Desde el punto de vista psicológico, los miembros de la familia están ligados por una recíproca interdependencia, por cuánto respecta a la satisfacción de sus respectivas necesidades afectivas.

Los disturbios emotivos, los desequilibrios psíquicos no son exclusivos de un miembro del grupo, se manifiestan siempre cuando los padres son inadecuados, hostiles y rechazantes.

En la medida en que no le dan amor y seguridad comprometen el proceso de socialización. El niño adquiere en la familia los primeros fundamentos en la vida de grupo y consigue un sentimiento de seguridad, asimila los modelos de comportamiento, las relaciones y toda serie de valores.⁴

Siendo la familia y la escuela las que más participan estrechamente en el proceso educativo del niño, ya que abarcan los aspectos emocionales, sociales y físicos, se considera de suma importancia la vinculación de ambas instituciones en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Los padres de familia y los maestros, son las personas con quien el niño tiene mayor relación, las actitudes de estos, tendrán una influencia predominante en el desarrollo de su personalidad y por consiguiente en las actitudes del niño hacia el estudio.

Gran parte de nuestra conducta social es determinada por nuestras actitudes y en gran parte el proceso de socialización comprende el aprendizaje de actitudes que resulten adecuadas al grupo social en que somos educados. Las actitudes en el niño se forman en la relación con los padres y maestros y otras personas que están presentes en su ambiente.

⁴ Di Giorgi, Piero. El niño y sus instituciones. (México, Rocas S.A. 1975).

PATRONES DE CRIANZA

En la sociedad guatemalteca los patrones de crianza son el resultado de la transmisión generacional de formas de cuidar y educar a los niños, es decir que son formas definidas culturalmente, basadas en normas y reglas que a veces poseen carácter moral, con valores reconocidos y que son aceptadas por la mayor parte de miembros de una comunidad con el fin de lograr un buen desarrollo de los niños, están marcados por un sistema de creencias propio de cada grupo social y corresponden a la forma típica como una determinada sociedad.

Los padres han recibido una carga emocional grande sobre la crianza, una carga de responsabilidades, de culpas y de experiencias que se confrontan permanentemente con lo que la gente de hoy dice, y con lo que a través de los medios , los estudiosos y las nuevas formas de relación fundamentales en el respeto de los derechos, se percibe en la sociedad.

Los padres tienen diferentes formas de criar a sus hijos. Estas formas de crianza son importantes que las conozcamos ya que muchas de ellas son perjudiciales para los niños. Además, existen las que son positivas y que enriquecen al niño a lo largo de su desarrollo.

Los patrones de crianza influyen enormemente en la vida de todas las personas y es así como la manera de hablar, resolver los problemas, actitudes, etc.; están determinados en alguna medida por la manera en que se fue criados por los padres.

¿Qué son los patrones de crianza?

¿De dónde vienen los patrones de crianza?

Los patrones de crianza se aprenden en la familia y cada hijo repite con su esposa y sus hijos lo que aprendió en casa de sus padres. Los patrones de crianza hacen que las personas sientan que pertenecen a la familia por las cosas que hacen y siguen haciendo.

Son prácticas cotidianas de la familia orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven. Son formas que usan los padres cuando cuidan a sus hijos y que las han aprendido de sus padres y de otras personas y pueden ser buenas o malas para los niños.

Conocer los patrones de crianza que se repiten en las familias ayuda a darse cuenta cuáles hacen bien y cuáles hacen un mal. En el caso de los que hacen daño es necesario cambiar el patrón de crianza para que cambie el comportamiento y el trato de los miembros de la familia.

Tipos de patrones de crianza

Rígido: tiene las siguientes características

- Poca relación y casi no se hablan entre los miembros de una familia.
- Los hijos tienen poca o ninguna oportunidad de hablar sobre sus pensamientos, ideas y sentimientos.
- Las reglas son severas, rígidas, sin que se puedan cambiar.

- La familia se acomoda a una situación por lo regular, difícil y no se ve la necesidad del cambio.

Flexible: tiene las siguientes características

- La familia tiene reglas, pero cuando éstas no funcionan, en ciertas ocasiones o con ciertos hijos, las cambian por otras que sí resulten y hagan que la familia se beneficie.
- Hay comunicación clara, directa, sincera, se habla la verdad.
- No hay contradicción entre lo que se dice y lo que se hace.

Permisivo: tiene las siguientes características

- Las reglas son flojas, no hay límites claros ni seguros. A los hijos se les permite hacer lo que quieran sin control ni supervisión de los padres.
- Los hijos son quienes ponen sus propias reglas y los padres se dejan llevar por ellos.

Inconsistente: tiene las siguientes características

- A veces los padres permiten a los hijos hacer cosas y otras veces no, especialmente las mismas. O a veces los castigan fuerte y a veces no les dicen nada cuando en diferentes ocasiones hacen lo mismo.
- Reglas, límites y comunicación no claros.

¿Cómo ayudan y cómo dañan los patrones de crianza?

Los patrones de crianza que más daño hacen son los que más se repiten y son los más arraigados.

Con los patrones de crianza se puede construir o se puede destruir.

Los patrones de crianza que van cargados de dolor y que no permiten que el o la niña crezcan con todo su potencial para ser feliz a otros son:

Maltrato: en formas de corregir

- Físico: golpes, quemaduras, jalones de oreja, pellizcos.
- Verbal: comparaciones, ofensas, degradar, descalificar, decir feo, tonto, no sirves.
- Descuido: en alimento, ropa, limpieza, cuidados, protección.
- Sexual: abuso sexual, incesto, pornografía.
- Emocional: abandono, aislamiento, reprimir constantemente, aterrorizar, rechazar, no dar afecto. También sobreproteger, no corregir, no poner límites.

Patrones de crianza que hacen bien son:

- Amor: afecto, cariño , ánimo, estimular el autoconcepto adecuado.
- Independencia: que los niños aprendan a hacer las cosas por sí mismos, que sientan que son útiles y personas individuales que se pueden valer por sí mismos en el tiempo adecuado.
- Comunicación: constante, clara, directa, que no se diga una cosas y se haga otra.
- Disciplina: que dé seguridad, que oriente al niño sin causarle pánico ni dolor, excesivo. Enseñanza de respeto de límites hacia otros y así mismo. Se dirige por normas y reglas adecuadas.

¿Para qué mejorar los patrones de crianza?

Es muy difícil que las personas cambien cuando ya tienen costumbre de hacer las cosas, todo cambio cuesta y toma tiempo para que se haga, cuesta un poco pero vale la pena porque si los padres se dan cuenta de algunas formas de criar a sus hijos les hacen daño , van a querer mejorar y así las nuevas generaciones van a sentirse más seguras, más felices y van a ser más responsables.

Cuando se toma conciencia del alcance del problema de un patrón de crianza destructivo, y a la vez se inicia una educación, se hace un ambiente adecuado para que se mejoren los patrones de crianza.⁵

CRECIENDO EN DESIGUALDAD

“El desarrollar el sentido de pertenencia, tener igualdad de oportunidades, son componentes esenciales en la construcción de la identidad y que contribuye a generar procesos importantes en el desarrollo de una alta o baja autoestima y los diferentes problemas que enfrentan los niños y las niñas en el desarrollo de su identidad dentro de un contexto de grandes desigualdades.

La discriminación en nuestro país, es un problema cultural, entendiendo que la cultura responde y es reflejo de un sistema social bien estructurado, en donde las relaciones sociales, se definen a partir de diferencias de clase, género, raza, edad, etc. Asimismo, las consecuencias negativas para la autoestima de la niñez, el convivir y el desarrollarse como persona, en ese ambiente.

⁵ Fundación Esperanza de los Niños –CHILDHOPE-. Manual de Patrones de Crianza. (Unión Europea, Guatemala 1995) .

Durante el período de la infancia (0 a 6 años aproximadamente), en donde se asimilan prejuicios, valores, símbolos, roles que cada uno/a tiene que cumplir en sociedad, etc. ; en este período de la infancia es en donde los adultos, generalmente de familia autoritaria determinan las experiencias de vida de los niños y las niñas; marcan un sello en la conformación de su identidad y con ello se les hereda la culpa, la vergüenza de no sentirse, mucho menos asumirse en su etapa adulta, como sujetos plenos de derechos.

La Identidad

La identidad está conformada por las experiencias que se van acumulando en el trayecto de la vida. Trayecto en el cual el género, la etnia, el estrato social, la edad, la religión, lo rural, lo urbano y otros aspectos, son básicos en el entendimiento y que atraviesa la existencia humana.

La identidad podría decirse, en sentido figurado, es como el tinte particular de cada persona y grupo social tiene; como dinámica compleja representa una serie de ideas detalladas y simbolizadas de manera básica, acerca de sí mismo(a) y de los demás, dentro de un proceso que conlleva a conformar la identidad y que se va modificando de acuerdo a la edad, la experiencia, las relaciones de poder, la ideología de los grupos y otros.

Otro aspecto que se diferencia a temprana edad es lo referente al sexo y al género. Se observa que niñas con niñas o niños con niños, es decir que los infantes, se van diferenciando al contrastarse con los demás, que no son de su mismo sexo. De ahí se ve reafirmada la imagen y el contenido de lo que representa ser o no ser niño o niña, lo cual se refleja en la conducta.

La socialización, entre otras prácticas determinadas por la cultura implica un trato diferenciado por sexo para niños y niñas, una manera de vestir distinta para uno y otras, etc., que por lo tanto influye en la percepción, el aprendizaje y el desenvolvimiento de los pequeños(as). Entonces los niños-as se van dando cuenta que el género y el sexo son permanentes (aproximadamente a los 5-6 años) y por lo mismo enfocan su atención hacia todo lo relacionado a los roles que cada cual debe cumplir, en un proceso que podría denominarse: "aprendiendo haciendo".

Entonces podemos mencionar que el género es una construcción social, porque todo lo que se les trasmite a los pequeños surge de la socialización y la socialización es la reproducción de un sistema concreto bien estructurado, que al mismo tiempo se enriquece con el entorno circundante.

Es decir que las normas de socialización conforman valores que están impregnados de ideología y esa ideología genera determinadas conductas, que se refuerzan a través del tiempo mediante las diversas formas de control social que existen.

Sin embargo, la vivencia de la socialización genérica no se da de un proceso pasivo, especialmente en las niñas, las desventajas que comienzan a vivir por las características de los patrones de crianza patriarcal, lo notan, ellas se sienten en desventaja, dentro de sus propias posibilidades y vivencias se rebelan y se manifiestan, por ejemplo: reclamar por qué sólo a ellas las mandan a ayudar a la madre en la cocina, preguntar por qué no pueden salir a jugar a la calle, pelear con los hermanos porque a ellas les toca lavar la ropa de ellos, desear ser hombre porque ve el trato diferenciado y ventajoso que representa, adoptar

conductas varoniles, etc., claro que las normas son mucho más fuertes, por lo tanto se aprehende a vivir y convivir con ella.

La identidad en la infancia comienza por el "yo" y el género; aunque los demás componentes también se viven de manera conjunta pero cada proceso tiene importancia de manera paulatina en la conciencia y experiencia, en circunstancias no traumáticas. O sea que la identidad no funciona de manera aislada en todo proceso de la vida, aunque en su orden de entenderlo puede tener cierta jerarquía.

Cuando se da el predominio de uno o más componentes, es por la influencia, determinación o predisposición de las relaciones de poder y su ideología en determinada sociedad concreta a la que se ha aludido con anterioridad. Por ejemplo en el caso de las niñas mayas que usan su indumentaria tradicional, puede mantenerse presente su pertenencia étnica en las relaciones sociales que establecen.

Pero no sólo la presencia y el simbolismo asumido tienen ese efecto también la interacción con los demás, que han construido y asignado determinadas etiquetas a ese vínculo y simbología. Dicha presencia puede ser percibida por el trato diferenciado ya sea con tendencia al paternalismo, a la hostilidad, a la confianza, al engaño, la manipulación, al folclorismo, etc., que conllevan prejuicio y discriminación, aunque no se debe entender que siempre existen tales características en las relaciones sociales; pero el predominio de lo étnico en un plano negativo y destructivo es frecuente.

Es pertinente enfatizar, que la expresión de cualquier prejuicio por parte de la niñez, es producto de la enseñanza de las personas adultas. La niñez aprende a distinguir, seleccionar e interpretar todo lo que se ve, se siente

y oye del mundo que le rodea. Pueden manifestar curiosidad, sorpresa o incluso miedo ante lo que no están acostumbrados a oír, pero no expresan malicia.⁶

GÉNERO, IDENTIDAD Y AUTOESTIMA

Género: es el conjunto de rasgos y características asignadas a mujeres y a hombres en una sociedad determinada, adquiridos por medio del proceso de socialización. Estas características pueden ser sociales, culturales, políticas, psicológicas, jurídicas, económicas, etc.

En tanto que el término "sexo" alude a características biológicas, el género alude a diferencias socioculturales, por lo que puede ser modificado, el género permite identificar relaciones de diferencia y desigualdades entre mujeres y hombres, basados en la cultura y la sociedad. Estas diferencias se manifiestan por los roles que cada uno desempeña en la sociedad, las responsabilidades, saberes, necesidades, prioridades relacionadas con el acceso, manejo, uso y control de los recursos y el poder.

Entre otras cosas género se utiliza para explicar las relaciones de desigualdad y poder que los hombres han practicado sobre las mujeres. En distintas épocas de la historia, las sociedades, han definido lo que significa ser hombre y mujer, estableciendo funciones o roles, actividades, formas de comportamiento y normas diferentes para cada uno. Sin embargo, estas diferencias se transforman en desigualdad e injusticia, cuando al hombre se le da más privilegios que a la mujer.

⁶ Pop B.C. Amanda. ¿Es más fácil mover una montaña que cambiar de ideas?: Creciendo en desigualdad. (Guatemala. PRONICE, 1998.)

Durante miles de años, los hombres, han discriminado y marginado a las mujeres a través de las leyes, los gobiernos, las costumbres y las tradiciones.

Las mujeres dejaron de ser valoradas por su capacidad de dar vida, de reproducir la especie humana y de aportar y participar en todo lo relacionado con la vida social.

Se establecieron las sociedades llamadas patriarcales por que sus leyes , sus formas de gobierno, su religión y creencias se basaron en el dominio de los hombres sobre las mujeres.

Así los hombres hicieron valer su fuerza y capacidad de dominio, se apoderaron del control social, tomaron exclusivamente las decisiones de la familia y la comunidad. De esta forma, se fue dejando de lado la mujer y se empezaron a crear mitos y leyendas sobre la inferioridad física y mental de las mujeres que con el tiempo, todas las personas, incluyendo a las mujeres, fueron creyendo.

LA IDENTIDAD DE LAS MUJERES

La identidad está formada por todas las ideas sobre cómo debemos pensar, ser, sentir y comportarnos. La identidad la vamos aprendiendo poco a poco, en la familia, la escuela, la iglesia y otros lugares de la comunidad.

Cuando nacemos nos valoran de distinta manera, según seamos mujeres u hombres. Desde pequeñas nos enseñan lo que hacen los niños y lo que hacen las niñas, nos dicen que hay juegos que no podemos jugar porque somos mujeres y aprendemos todos los oficios que deberemos hacer cuando seamos grandes.

Así las mujeres van aprendiendo que debemos ser tiernas, cariñosas y dependientes de otros.

Se les enseña a ser obedientes, sumisas, tranquilas y a no rebelarse frente a nada. Les hacen creer que nuestro destino de mujer sólo puede ser el hogar, ser madres, y cuidar a hijas e hijos. A los hombres, los enseñan distinto, les reconocen la fortaleza, la independencia y la capacidad de participar y decidir en la vida.

En efecto todo esto, es que las mujeres están encerradas en la casa excluidas de cualquier actividad social y política, son consideradas el sexo débil, sin capacidad para pensar, ni participar con igualdad de derechos en la vida social. Los hombres, por el contrario , son reconocidos por su inteligencia y por su trabajo, manejan el dinero, se organizan, participan y deciden en la vida familiar, política y social.

Pero aunque sean los hombres los que tienen más ventajas y privilegios de este sistema de relaciones, las posibilidades de desarrollo humano, de vivir con igualdad, respeto y valoración social son muy limitadas y ni ellos ni ellas pueden ser felices realmente, porque para que los hombres puedan dominar necesitan usar la fuerza y la violencia contra las mujeres y hacerles creer que no valen ni pueden.

Muchas mujeres no están contentas con esta situación tan injusta y nada humana y quieren una vida distinta para todas las mujeres. Para poder cambiar el trato que les dan en la familia y sociedad es importante recordar, que esto no siempre ha sido así, que las cosas han ido cambiando en la historia de las sociedades y en nuestra propia historia personal.

La identidad desde, el punto de vista antropológico, abarca todos los componentes que conforman a la persona. El ser es el contenido central de la identidad, incluyendo las percepciones que la persona misma tiene sobre sí.

Pero este quién soy responde, en parte, a los otros porque la identidad también es dada en relación con los otros o el otro. La identidad está constituida por distintos elementos que le dan contenido y expresión.

Entre los factores que pueden determinar parte de la identidad está el género, que es uno de los elementos simbólicos de la identidad y se expresa en lo que se denomina identidad de género. Otros elementos de la identidad vienen a ser, la nacionalidad, la etnia, la religión, la edad, etc.

La identidad es también un conjunto de procesos y se puede definir a partir de elementos que singularizan a los individuos, lo por los que los hacen semejantes a otros, dependiendo de la relación de pertenencia o no pertenencia a un grupo de referencia.

La identidad, de cierta manera, se organiza sociocultural e históricamente, es producto de la sociedad y la cultura que conforma a los sujetos. Es resultado de la clasificación, por lo que la identidad es, al mismo tiempo, afirmación y negación. Se afirma como uno, entonces no se es el otro, a nivel yoico.

Esta relación se establece a partir de la semejanza y la diversidad. El ser semejante a alguien implica reconocimiento; el ser diferente, desconocimiento. El fenómeno de reconocer y desconocer es lo que constituye el principio de la identidad.

La identidad se ha organizado de manera esquemática , por lo que no hay muchas posibilidades de ser. Como resultado de este esquema de especializaciones surgen las identidades femenina y masculina, que “no son fenómenos naturales, sino hechos contruidos”.

La primera clasificación entre hombres y mujeres se basa en las características corporales. El género se constituye a partir del sexo o de lo que cada cultura reconoce como sexual, a partir de los significantes que han constituido a la mujer y al hombre.

El concebir la identidad femenina a partir de las clasificaciones, implica que la mujer debe tener, actitudes, prohibiciones, pensamientos, sentimientos, lenguajes, que se sean propios por serlo. Además, de las influencias políticas, económicas y de clase, religiosas, etc.

Si se considera la identidad femenina como producto natural, es evidente que los elementos comunes de identidad no conformarán la subjetividad femenina, por lo que el reconocimiento de unas mujeres con otras se dificulta.

Cada persona, cada mujer, es una síntesis de múltiples determinaciones sociales, culturales políticas que se expresan en la identidad. La identidad femenina se ha considerado con un eje sexual, como si la base de la condición femenina fuera la sexualidad. Pero esta sexualidad tiene una escisión entre sus dos expresiones: la procreación y el erotismo.

La procreación se considera positiva y la expresión del erotismo negativa. La dimensión erótica de la mujer solamente se purifica simbólicamente con relación a la maternidad y a la conyugalidad.

¿Cómo es entonces la autoidentidad de una mujer, si ésta le es dada por la identidad asignada? Esta identidad asignada pasa a ser una exigencia de Ser a una prohibición de Ser. Una exigencia de corresponder a la identidad introyectada y esperada; y la prohibición de aventurarse más allá de los límites establecidos para ella.

Pero la vivencia de esta identidad femenina, la mujer la lleva a cabo a través del cuerpo. Además de estar en el centro de la definición del género, el cuerpo es la imagen que atrapa a ese alguien que es la mujer, cuando se ve a sí misma y cuando ve a otras mujeres, en los estadios primeros de la infancia. El cuerpo queda inscrito en el registro real e imaginario de su realidad humana.

LA AUTOESTIMA O LA VALORACIÓN DE LAS MUJERES

Como hemos visto la valoración es un elemento fundamental en el desarrollo de las personas y se logra en la relación de respeto y reconocimiento con otras y otros.

Las mujeres, en general, carecen de ese reconocimiento y valoración social. Cuando en la familia y en la sociedad se privilegia al hombre y se descalifica a la mujer, se empieza a generar la culpa y la desvalorización, se aprende la impotencia de las mujeres para relacionarse con el mundo público. Desde pequeñas, las mujeres, empiezan a creer que no pueden, que no saben, que son tontas e incapaces.

Es por eso que las mujeres crecen con una baja autoestima, con una baja valoración y reconocimiento a nuestro ser como personas y hacia las otras mujeres.

Como se mencionó , la autoestima está formada por valores que se enseñan y aprenden. Por eso, cuando empiezan a hacer cosas que les han dicho que no deben hacer y se rebelan, cuando escapan del modelo tradicional de ser mujer, se sienten culpables. Esto es normal, porque son personas y les gusta ser parte de un colectivo.

Es importante que sepan que, cuando se comportan como creen que deben hacerlo y no obedientemente a lo que les han enseñado, se están rebelando y en este momento, comienzan a ser distintas y empiezan a cambiar. Esto las puede asustar e incluso, hacerlas sentir mal o culpables.

La culpa es normal en las mujeres. Es una emoción que sienten ante el conflicto entre actuar como creen y cómo les han hecho creer.

La culpa la sienten cuando se rebelan porque son distintas.

Si actúan con libertad, toman decisiones, estudian y participan, entonces las propias familias, amigas y vecinas, y la mayor parte de los hombres de la comunidad las hacen sentir mal.

Cuando las mujeres actúan con libertad , son criticadas, rechazadas y hasta sufren agresión y violencia, porque a la sociedad le resulta muy cómodo que la mitad de la población, que son las mujeres, no piensen ni opinen y solo les sirvan y atiendan.

Las mujeres deben pensar que si se rebelan y tratan de establecer relaciones justas entre hombres y mujeres, es por que existe la necesidad de ser personas, de dar valor a su experiencia, de que reconozcan sus capacidades y que las leyes y los derechos, defiendan de verdad a las mujeres.”⁷

⁷ Laguarde, Marcela. Identidad y Subjetividad Femenina.(México, Consejo Nacional de Población. 1994).

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

Brindar apoyo psicológico por medio de la atención clínica a las familias que presentan conflictos familiares como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza; con énfasis en el desarrollo de los niños/as apadrinados que forman parte del programa Children International Agencia Chimaltenango.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- ✧ Brindar atención psicológica a padres y niños/as que manifiestan problemas como consecuencia de inadecuados patrones de crianza practicados durante generaciones en las familias a las que pertenecen.

SUBROGRAMA DE DOCENCIA:

- ✧ Orientar a padres y jóvenes sobre temas de interés común por medio de charlas para mejorar las relaciones entre los miembros de la familia.
- ✧ Brindar apoyo por medio de charlas para orientar a la población acerca del rol del psicólogo y de cómo puede ayudar y orientar en los problemas más comunes observados.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

- ✂ Conocer los conflictos familiares que comúnmente se presentan como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza y éstos a su vez interrumpen el desarrollo óptimo de los niños/as apadrinados de CI agencia Chimaltenango.

2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

El EPS se realizó durante el año 2009 y se trabajó en la promoción del servicio psicológico debido a que fue el primer año que se contó con este servicio, trabajando con padres, jóvenes, señoritas, niños y niñas por medio de talleres y charlas acerca de temas de interés psicológico y de cómo ayudan a mejorar las relaciones familiares y el entorno en el que viven estas familias que se han visto afectadas por la práctica de inadecuados patrones de crianza por generaciones, asimismo del machismo y de la discriminación por género a los que han sido sometidos , las niñas quienes han sufrido a lo largo de su vida y que al crecer sufren de baja autoestima, falta de oportunidades en el estudio, en los trabajos, en el hogar se ven obligadas por el entorno y el ambiente a “conformarse” con lo que les tocó vivir por el hecho de ser mujeres.

Para la realización del EPS se trabajó con distintas áreas las cuales se describen a continuación:

2.3.1 Subprograma de servicio:

Se trabajó primero en la promoción del servicio psicológico para dar a conocer el rol del psicólogo y de cuáles eran sus funciones dentro de la institución y en la atención en la clínica.

Luego se trabajó en base a un listado de pacientes referidos que brindó la doctora y a las personas que iban solicitando el servicio. Brindando la atención psicológica en la clínica, iniciando el tratamiento con la primera entrevista, aplicando la observación, estableciendo el rapport y la empatía con el paciente, luego aplicando algunas pruebas proyectivas, se estableció un diagnóstico en base a la información recabada para luego iniciar el tratamiento acompañado de las hojas de evolución, según el diagnóstico establecido.

Se trabajó con los pacientes atendidos; niños ludoterapia, con adolescentes y adultos la terapia cognitiva-conductual, utilizando distintas técnicas y herramientas según lo requerido por cada caso en particular para ayudar en las problemáticas presentas.

2.3.2 Subprograma de Docencia

En la visita diagnóstica a CI agencia Chimaltenango se logró determinar cuáles eran al principales necesidades a cubrir, asimismo las necesidades a nivel de docencia que fueron recomendaciones de la trabajadora social de la institución quien sugirió las poblaciones con las que se podía trabajar y estas fueron: el grupo de jóvenes, madres voluntarias, madres y jóvenes becados. Se realizó una planificación de las actividades que se implementaron con los distintos grupos de trabajo durante el transcurso del EPS.

Se realizó una calendarización de las actividades , en conjunto con las personas a cargo de los diferentes grupos de trabajo. Se seleccionaron temas de acuerdo a sugerencias y necesidades presentadas por parte de la población con la que se trabajó.

Las charlas se impartieron de acuerdo al calendario que se estableció, desarrollándose de la siguiente manera: la duración de las charlas fue de dos horas, la primera horas se trabajaba una por medio de una clase magistral apoyándose con trifoliales del tema, en la segunda hora se ponía

en práctica la teoría de la primera hora realizando ejercicios, trabajos en grupo, hojas de trabajo, exposiciones, etc., de acuerdo al programa de cada actividad y tema.

2.3.3 Subprograma de Investigación:

El tema de investigación surgió luego de haber realizado la visita de reconocimiento, de haber tenido el contacto directo con la población y en las observaciones realizadas en la clínica con los pacientes que en su mayoría eran niños y niñas, se fueron verificando con el tiempo varios aspectos que llamaron la atención en cuanto a los patrones de crianza ejercidos en los diferentes hogares de donde provenían los pacientes y esto, trayendo como consecuencia los conflictos en el hogar y las problemáticas presentadas en los pacientes que acudían a la consulta psicológica.

La investigación se realizó siguiendo varios pasos importantes, estos fueron: los antecedentes del problema, el referente teórico metodológico del problema, recolección de la información e interpretación de los resultados de la investigación, análisis y discusión de resultados , para llegar finalmente a las conclusiones y recomendaciones.

Utilizando herramientas como la observación dirigida y espontánea, las entrevistas con los pacientes, historias clínicas, cuestionarios, etc. y para complementar la información se trabajó con informantes clave quienes fueron de gran ayuda en el transcurso de la investigación y de la realización del EPS.

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Subprograma de Servicio:

En este subprograma se llevó a cabo un proceso de atención psicológica a todas las personas que solicitaban el servicio psicológico en la consulta con la doctora, quien era el primer contacto con la población y quien refería a los pacientes a la clínica psicológica, de acuerdo a lo que ella observaba y lo referido por los pacientes. Se trabajó en la promoción del servicio de la clínica psicológica, ya que la población no estaba enterada en un principio que en el presente año se contaba con el servicio psicológico, desconocían las funciones que desempeñaba la psicóloga y de cómo podía ayudar en la solución de las problemáticas presentadas.

Se dio inicio a este subprograma con la visita diagnóstica a CI Agencia Chimaltenango, con el objetivo de identificar las necesidades que se atenderían a lo largo del EPS, la forma de trabajar en dicha institución así como conocer la población con la que se trabajaría durante el tiempo en el que se prestaría el servicio.

Se trabajó en conjunto con varias personas de la institución, doctoras, oficiales de campo y madres voluntarias, quienes referían a los pacientes a la clínica y daban información en sus distintas comunidades acerca del servicio y de las problemáticas que se podrían atender, lo que fue de mucha ayuda para beneficiar aún más a la población.

Se trabajó con niños, adolescentes y adultos en casos individuales, con niños si el caso lo ameritaba, se trabajaba con padres y hermanos; se logró organizar y trabajar terapia grupal, las sesiones se tenían una vez al mes por cuatro meses logrando resultados óptimos para el proceso.

En el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado se utilizaron varias técnicas e instrumentos que ayudaron en la atención psicológica brindada en la clínica, entre ellas podemos mencionar:

1. Observación Espontánea:

Técnica que se utilizó para recabar información de forma espontánea. Esta observación es flexible y simple, fue utilizada en la visita de reconocimiento a la institución, en la consulta externa de las clínicas y con las personas que asistían por diferentes razones a CI diariamente.

2. Observación Dirigida:

Se utilizaba básicamente con los pacientes para hacer una pauta de observación, para enfatizar en algún tema, fenómenos y aspectos a tomar en cuenta. Ya que era de vital importancia no dejar fuera ningún detalle en aquellos aspectos que necesitaban mayor intención de ser atendidos.

Esta observación era utilizada para identificar comportamientos de los pacientes dentro de la dinámica y las distintas circunstancias que cada uno vivía y con quienes se presentaban las problemáticas, porque se debía tener los puntos de vista de los y las involucrados en el problema.

3. Entrevista:

Instrumento utilizado para recopilar datos personales del paciente e información y recopilación de la información propiamente del caso para esquematizar el núcleo central de la problemática existente.

Las entrevistas se realizaban a todos los pacientes que eran atendidos en la clínica psicológica, este procedimiento se llevaba a cabo en la primera sesión del tratamiento.

4. Historia Clínica:

Instrumento utilizado para recabar información útil para el proceso terapéutico de forma ordenada y que surge de la relación entre el psicoterapeuta y el paciente.

La historia clínica debía ser llenada durante las tres primeras sesiones para que no se escaparan detalles e información importante para el proceso, siempre y cuando el paciente estuviera dispuesto a participar era más fácil llevar a cabo dicho proceso.

5. Hoja de Evolución:

Es el desarrollo clínico que el paciente ha manifestado a lo largo del proceso terapéutico y que permite mantener de forma ordenada y precisa los datos relevantes acerca de los cambios que se han observado.

Las hojas de evolución se realizaban con varios fines, para llevar un control de todas las consultas a las que el paciente asistía para la resolución de sus conflictos, para que existiera un archivo en donde se llevara la historia del caso en particular si fuera necesario consultarlo por alguna otra persona de la institución con fines médicos. Y para que las próximas personas que le darán seguimiento al paciente se informaran de las consultas y evoluciones que el paciente había tenido.

6. Pruebas Psicológicas:

Se utilizaban las pruebas de: La Familia, el Árbol y la Figura Humana, esto para determinar más allá de la historia relatada por el paciente que necesitaba de la atención, con la finalidad de reforzar el diagnóstico que se le daba con la recopilación de datos por medio de todas las técnicas e instrumentos anteriormente mencionados.

Estas pruebas se utilizaban únicamente en aquellos pacientes que se determinaba que era necesario de acuerdo a la problemática existente para facilitar el proceso terapéutico.

Se trabajaron tres grupos claves en el transcurso del EPS en la atención clínica que se mencionan a continuación:

Atención a niños y niñas:

La población infantil tenía un porcentaje más alto de asistencia debido a que es una institución que se dedica principalmente a los niños y niñas,

porque eran referidos de la clínica médica luego de haber asistido a la consulta anual y en donde eran detectados la mayoría de los casos. Algunas de las problemáticas más frecuentes presentadas por los pacientes eran “problemas en los estudios”, repitencia de varios años en la escuela, problemas en el hogar y en la familia entre los que podemos mencionar; mala relación con los padres, entre los padres, desintegración familiar, pobreza, maltrato infantil, problemas emocionales, inadecuados patrones de crianza, machismo, discriminación, etc.

CUADRO No. 1

TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS EN SERVICIO DE PSICOLOGÍA

Edad	Niños	Niñas	Total
4-6 años	1	7	8
7-9 años	10	18	28
10-12 años	10	6	16

Total de población atendida = 52

Asistieron a 10 sesiones, haciendo un total de 520

Esta población era atendida una vez por semana en forma individual, con un horario de 8:00 a 4:00 en sesiones de 45 minutos cada una, los pacientes tenían diferentes horarios en la escuela y se trabajaba en base a estos para no afectar sus estudios. Se utilizaron varios métodos y técnicas en la psicoterapia tales como:

- ✂ Rapport y empatía: Principio fundamental dentro de la psicoterapia, ya que los pacientes mostraron mucha resistencia y desconfianza al inicio del proceso, por lo que este aspecto fue de mucha importancia para el logro de buenos resultados para el tratamiento.

- ✘ Ludoterapia: Se utilizaron juguetes, juegos de mesa, crayones, hojas, material didáctico que ayudara a representar de alguna manera los problemas que le agobiaban a los pacientes dentro de la dinámica y el ambiente en el que se desenvolvían.
- ✘ Psicomotricidad: Se utilizaron varios materiales como plasticina, papel para rasgar, cuencas, crayones, temperas, marcadores, cuerdas, pelotas, etc.; esto para trabajar las áreas de la psicomotricidad fina y gruesa.
- ✘ Autoestima: Se realizaron varias actividades con cada paciente para ayudar con el problema de la baja autoestima en ellos , involucrando a los padres para poder ayudar a los pacientes de una manera más completa y así lograr mejores resultados.
- ✘ Test psicológicos: Para ayudar en el diagnóstico y el tratamiento del paciente según las problemáticas presentadas, así como la obtención de mayor información del paciente.

RESULTADOS:

- ✘ Se observó en cada paciente un cambio de conducta positivo en cuanto a las relaciones interpersonales, esto se evidenció al no manifestar conductas de aislamiento, rebeldía y menosprecio por las demás personas.
- ✘ Se observó que el rendimiento escolar fue aumentando de nivel conforme el paciente asistía con regularidad a sus citas en donde se trabajaron aspectos relacionados a problemas de repitencia escolar.
- ✘ Los padres de familia manifestaron también su compromiso para trabajar con ellos en casa, como ya se les había mencionado en la clínica, para que el trabajo fuera más efectivo para que los cambios pudieran observarse a corto plazo.

Atención a Adolescentes:

Se trabajó con jóvenes y señoritas referidos por el grupo de jóvenes que forman parte del programa, la mayoría presentaron problemas emocionales tomando en cuenta la edad, la etapa por la que estaban pasando y los problemas típicos que se sufren en la adolescencia.

Un aspecto muy importante que se observó en los pacientes que asistieron a psicoterapia, fue que les daba vergüenza que los vieran que estaban recibiendo tratamiento psicológico, por el miedo a que los tacharan de "locos" y esto diera como resultado que los rechazaran; pero conforme el paso del tiempo fueron superando sus miedos, entendiendo el verdadero significado de estar bien con ellos mismos, el de respetarse y respetar a los demás.

CUADRO No. 2

TOTAL DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN SERVICIO DE PSICOLOGÍA

Edad	Jóvenes	Señoritas	Total
13-16 años	5	12	17
17-20 años	1		1

Total de población atendida= 18

Asistieron a 10 sesiones, haciendo un total de 180

Dentro de las problemáticas más comunes tratadas en los pacientes atendidos en la clínica que se pueden mencionar: problemas de comunicación en la familia, dificultades en los estudios, aislamiento, problemas de identidad sexual, estrés, depresión, etc., observándose éstas como resultado del ambiente en el que cada uno se desarrolla, la dinámica en la que se desenvuelve y sobre todo la subjetividad con la que han observado la vida.

Con los adolescentes se trabajaron sesiones de 45 minutos cada una vez cada quince días, de forma individual aplicando la terapia cognitiva-conductual dependiendo de cada caso en particular y las problemáticas presentadas.

RESULTADOS:

- ✧ Se observaron cambios muy positivos en el comportamiento de los pacientes después de haber asistido con regularidad a sus citas, siguiendo el tratamiento se logró establecer buen rapport y empatía con los mismos, no se tuvieron recaídas a los largo de la psicoterapia.
- ✧ Con la ayuda del grupo de jóvenes de la institución se logró incorporar a los pacientes en actividades de recreación y así observar mejores resultados a corto plazo.
- ✧ Se observó el cambio en las relaciones con los padres y los pacientes, en la comunicación y con los demás miembros de la familia.

Atención a Adultos:

Se trabajó con madres de familia quienes llevaban a sus hijos a recibir la atención psicológica, la mayoría de madres en un principio no estaban de acuerdo ante el trabajo en la clínica de sus hijos, pero al ir observando los resultados que se iban obteniendo de la psicoterapia se mostraban satisfechas de participar en el proceso. Se atendió a algunas de las madres de los pacientes que se atendían, otras madres referidas por personas conocidas que no llevaban a sus hijos a psicoterapia; reconocieron que necesitaban de la atención psicológica para mejorar aspectos de su pasado y de su presente con cada una de sus familias. La mayoría de ellas y el adulto atendido, presentando problemas de autoestima y depresión; después de haber agotado recursos con los médicos y descartar algún tipo

de enfermedad, acudieron a la clínica psicológica como última opción en su desesperación por encontrar alguna cura para sus padecimientos.

Cabe mencionar que todas/os sufrieron de algún tipo de maltrato a lo largo de su vida, habían reprimido muchos de sus sufrimientos por lo que dio como resultado la depresión que se observó en los/as pacientes.

CUADRO No. 3

TOTAL DE ADULTOS ATENDIDOS EN SERVICIO DE PSICOLOGÍA

Edad	Hombres	Mujeres	Total
21-30 años		1	1
31-40 años	1	4	5
41-50 años		2	2

Total de población atendida= 8

Asistieron a 10 sesiones, haciendo un total de 80

Trabajando con los pacientes adultos de manera individual una vez cada quince días, en sesiones de 45 minutos cada una y trabajando terapia grupal una vez al mes. Trabajando en su autoestima y aplicando la terapia cognitiva-conductual.

RESULTADOS:

Durante el proceso terapéutico se les orientó a los pacientes acerca de cómo elevar su autoestima, aspecto importante en la vida de ellos para iniciar con los cambios y sentirse seguros/os. En su mayoría las mujeres aprendieron a darse más valor como persona, enseñándoles el valor de la vida, aprendiendo a amarse primero a ellas mismas para aprender a apreciar lo que está a su alrededor. Durante el transcurso de la psicoterapia se observó que se mostraban más abiertas y seguras para discutir los problemas del hogar, de los hijos, de ellas mismas, etc.

Aprendieron a tener valor para enfrentar sus miedos y los problemas del pasado que las habían agobiado durante toda su vida y que no habían podido enfrentar y darle solución. Se logró un cambio en la actitud dentro del hogar, con sus hijos y claro con ellas mismas al haber enfrentado sus problemas, haberlos solucionado y aprender a seguir adelante disfrutando de la vida y de su familia.

En general se puede mencionar que en los pacientes niños, adolescentes y adultos se observaron varias características similares que engloban algunas problemáticas con orígenes en la familia que es uno de los aspectos principales que se tomaron en cuenta para llegar varias conclusiones. La familia es uno de los pilares que ha conformado a la sociedad, por lo tanto si existen dificultades dentro de esta los miembros que la conforman, sufrirán algunos trastornos como consecuencia de; una mala comunicación, maltrato intrafamiliar, discriminación, machismo desintegración familiar, familias monoparentales, divorcios, abandono de hogar, inmigración, etc.; por mencionar algunas de las problemáticas por las que pasan estas familias, en la niñez se sufre dentro de éstas familias por la discriminación de género por parte de los padres, siendo ambos los principales culpables, el padre por el machismo y la madre por contribuir al mismo. En los adolescentes la falta de comunicación es muy evidente y principalmente hacia los padres ya que éstos no fueron educados y mucho menos orientados por parte de los padres de ellos, por la cultura machista por la que han pasado de generación tras generación. Y en los adultos se observaron patrones muy similares en los hogares a la hora de formar los propios, sufriendo una cadena de acontecimientos similares a los que ellos vivieron, cumpliéndose nuevamente ese círculo vicioso en el que han vivido durante años y que al parecer no están dispuestos a cambiar, por que les ha funcionado a padres e hijos durante mucho tiempo, a varias generaciones, que han observado los típicos comportamientos y los

mismos problemas que sufren los niños y niñas que van formando parte de esta dinámica.

3.2 Subprograma de Docencia:

Durante la visita de reconocimiento a CI agencia Chimaltenango se logró identificar algunas de las principales necesidades a cubrir a nivel de docencia que fueron recomendaciones de la trabajadora social de la institución, quien sugirió las poblaciones con las que se podía trabajar y estas fueron: el grupo de jóvenes, madres voluntarias, madres y jóvenes becados. Se realizó una planificación de las actividades que se implementaron con los distintos grupos de trabajo durante el transcurso del EPS.

Se realizó una calendarización de las actividades , en conjunto con las personas a cargo de los diferentes grupos de trabajo. Se realizó una selección de temas de acuerdo a sugerencias y necesidades presentadas por parte de la población con la que se trabajó.

Las charlas y los talleres se trabajaron de la siguiente manera:

- ✘ Jóvenes: se trabajaron temas motivacionales, de autoestima, de cómo conocerse a ellos mismos, noviazgo, autoevaluación, etc. Trabajando con este grupo una vez al mes durante los ocho meses de duración del EPS. En cada reunión se logró la asistencia de 60 personas comprendidas entre las edades de 12 a 18 años, dependiendo del tema así era como asistían más jóvenes, participando de una forma muy atenta y colaborando en cada actividad que se realizaba.

- ✦ Madres Voluntarias: se dió seguimiento a los talleres que se habían impartido el año anterior relacionados con la superación personal y el autoestima, que sirven de herramientas para ellas como líderes de sus grupos de trabajo. Según el calendario de los oficiales de campo y las actividades que tenían de acuerdo al equipo al que pertenecían, se planificaron las actividades una vez al mes trabajando en los meses de agosto, septiembre y octubre; logrando una asistencia a cada actividad de 60 voluntarias a cada reunión, culminando el trabajo con una clausura y entrega de diplomas.

- ✦ Madres: la institución exigió que se trabajara el tema de “estimulación temprana” con diferentes grupos de madres de las distintas comunidades , estas fueron elegidas por el oficial de campo a cargo para iniciar con las charlas del tema anteriormente mencionado. Las charlas se realizaron una vez al mes por cinco meses y trabajando con seis comunidades distintas, las cuales contaban con veinte madres que asistían regularmente a las reuniones que se les convocaron.

- ✦ Jóvenes becados: Se trabajó con los jóvenes becados treinta en total, siendo 13 jóvenes y 17 señoritas por parte de la institución fue solicitado que se trabajara el tema de “aprestamiento escolar”, los temas impartidos fueron: Psicomotricidad fina y gruesa, áreas cognitiva y de lenguaje, percepción, socio-afectiva y hábitos, culminado éstos talleres con una evaluación a nivel general aplicando lo aprendido con los niños. Se llevó a cabo un “rally” de las áreas trabajadas, en cada una de ellas debían aplicar la parte práctica de cada área y así se evaluó a cada joven y señorita becado.

- ✘ Los jóvenes becados impartieron clases a fin de año con cinco niños comprendidos entre las edades de 5 a 7 años de su comunidad y así transmitir y aplicar los conocimientos aprendidos en los talleres que se impartieron por tres meses, como parte de su servicio hacia su comunidad y como parte del compromiso con la institución por la beca que recibieron en el presente año.

RESULTADOS:

En el transcurso del tiempo de duración del EPS se logró trabajar con éstos tres grupos de trabajo que conformaban la población en general que se atendió, con los jóvenes se logró entablar una relación de mucho beneficio de ambas partes ya que por ser primer año con el que se contaba con el servicio y orientación psicológica, fue aprovechada la oportunidad de compartir y orientar a los jóvenes y señoritas que asistían los días sábados por la tarde, al grupo de jóvenes con temas de mucho interés para todos, atendiendo así también las sugerencias de los asistentes en cuanto a los temas expuestos.

Con el grupo de madres y voluntarias se logró la promoción del servicio psicológico, orientándolas de cómo y de qué manera se les podía brindar ayuda, tanto en la clínica con sus hijos como para ellas también. Respondieron muy bien cuando se les invitaba a los talleres y a las charlas logrando una asistencia bastante significativa y observando la colaboración y el interés durante las actividades que se realizaron.

Con los jóvenes becados se logró conformar un equipo de trabajo porque el objetivo era siempre el de mejorar con el tiempo las relaciones entre si y la ayuda mutua, lograron aprender nuevos conocimientos y ponerlos en práctica, que era la parte más importante; observando resultados muy satisfactorios en la evaluación final de los talleres, ya que todos los

jóvenes obtuvieron buenos resultados, logrando en conjunto cumplir con los objetivos establecidos.

Para orientar a la población acerca del rol del psicólogo y sus funciones en la clínica se impartieron pequeñas charlas preventivas durante las mañanas los días lunes, miércoles y viernes con una duración de 25 minutos cada una exponiendo los puntos más importantes acerca del trabajo que se estaría realizando, por un período de tres meses, informando los horarios, días en los cuales se atendería y características de las problemáticas que se podrían atender en la clínica.

Por parte de la población existía mucha incertidumbre acerca del rol del psicólogo, de sus actividades, a quienes podía atender y que tipo de problemas atendía; por lo que se decidió acompañar estas pequeñas charlas preventivas de las funciones del psicólogo, con la ayuda de los oficiales de campo, quienes colaboraron en brindar espacios en sus reuniones, con los diferentes sectores con los que se trabaja en la institución, para dar a conocer las características principales del psicólogo, en cada reunión que se brindaba la información, al concluir las mismas se acercaban, varias madres a solicitar una cita para llevar a la clínica a sus hijos o incluso para ellas mismas , ayudando esto en gran parte a informar a la población del nuevo servicio con el que contaban como un beneficio más para los que forman parte de este programa.

3.3 Subprograma de Investigación:

El tema de investigación surgió luego de haber realizado la visita de reconocimiento, observando que las madres que asistían con sus hijos/as a la consulta médica y dental presentaban comportamientos muy marcados haciendo diferencias en el trato con sus hijos, recibiendo los niños un mejor trato que las niñas. La primera impresión fue la diferencia

marcada por género debido a que a los niños se les brindaba mucha atención y cuidados especiales, las niñas debían cuidar a sus hermanitos aún estando la madre presente cerca de ellos, esto fue al inicio durante el período de observación en la institución y hacia la población con la que se trabajó.

Luego del contacto directo con la población y en las observaciones realizadas en la clínica con los pacientes, que en su mayoría eran niños y niñas, se fueron verificando con el tiempo varios aspectos que llamaron la atención en cuanto a los patrones de crianza ejercidos en los diferentes hogares de donde provenían los pacientes y esto trayendo como consecuencia los conflictos en el hogar y las problemáticas presentadas en los pacientes que acudían a la consulta psicológica.

Observando varios aspectos que eran similares en los hogares de los pacientes por ejemplo: *alcoholismo*, se presenta en la mayoría de los hogares de los niños y niñas; los padres ingieren bebidas alcohólicas los fines de semana y muchas veces se gastan todo el dinero por ingerir bebidas alcohólicas no tienen en cuenta que deben dar gasto en su hogar, lo ven como una tradición que forma parte ya de la cultura, es visto como algo muy normal, las madres salen a trabajar para ayudar en el hogar, para darles de comer a sus hijos y así poder pagar las deudas. El alcoholismo que es practicado por la mayoría de los padres es un mal ejemplo para los hijos en el hogar, que es enseñado por los mismos como parte de la formación, ya que ellos así fueron criados, lo vieron como un patrón a seguir, por que a lo largo de generaciones ha sido practicado en las familias a las que pertenecen. Como consecuencia del alcoholismo se puede mencionar el *maltrato físico* que sufren los miembros de la familia, principalmente las madres, por que el esposo llega borracho en horarios no adecuados peleando y discutiendo con ellas, buscando la manera de

desahogarse; los hombres en su mayoría no son capaces de resolver sus conflictos interiores y ven en la bebida una manera de olvidar sus problemas por un momento, pero llegan a la casa y vuelven a su realidad de nuevo, tratando la manera de resolver con golpes situaciones que podrían ser resueltas hablando, comunicándose con sus esposas, pero es cuando se presenta el maltrato físico, los golpes, que cada vez son mayores, así también sus consecuencias; por que los hijos son testigos de los golpes pero cuando ellos interfieren en estos pleitos es cuando a ellos también los golpean, formando parte del problema. El *maltrato psicológico* va de la mano con el maltrato físico, cuando se dan las discusiones entre los padres, pero en algunas ocasiones los hijos/as mayores también forman parte de las mismas, este maltrato se presenta por medio de insultos, ofensas, calificativos hacia los miembros de la familia, no existe respeto por parte del padre hacia la madre y los hijos, no son tratados de una forma adecuada solamente por medio de palabras ofensivas, maltratos que viniendo de parte de él marcan mucho la vida de los integrantes de la familia. Formando así una *baja autoestima*, en la madre que es la más atacada por parte del padre, esto se puede observar en ellas en la manera de vestirse, de arreglarse, por que no les es permitido cortarse el pelo, utilizar faldas cortas, maquillarse, pintarse las uñas, su forma de vestir debe ser la adecuada de una "señora" como si al casarse o unirse y formar un hogar, ellas dejaran de ser mujeres y renunciar a varias cosas, para dedicarse al papel de esposas y madres nada más, por lo que es un factor muy interesante un comportamiento bastante común presentado por las madres; en los hijos se observó que la mayoría no ven más allá, no crecen con la esperanza de superarse de ir a la universidad de ser profesionales, más bien se conforman con el destino que les tocó, el de ser en su mayoría agricultores o negociantes, de estudiar la primaria y si les va bien continuar con los básicos para luego sacar una carrera a nivel

medio , pero como en los empleos de ésta región exigen estudios a nivel básico entonces no es prioridad para ellos el continuar estudiando, por que se dan cuenta que pueden conseguir un empleo con haber estudiado poco. En el caso de las hijas se observó un doble problema por que sufren de baja autoestima y la **discriminación por género**, debido a que tienen *pocas oportunidades de recibir estudio*, estudiar para ellas no es una prioridad por el hecho de ser mujeres, se comenta que algún día se casaran formaran su hogar y el esposo deberá mantenerlas, entonces por que perder el tiempo y dinero si su destino ya es sabido; estos son pensamientos que tienen las mayoría de los padres con respecto a sus hijas, por lo tanto éstas sufren desde niñas por el maltrato observado y vivido en sus hogares, lo que les va enseñando a crecer en un ambiente con pocas posibilidades de superación, a ser sumisas, temerosas, a obedecer siempre, a no ser ellas mismas si no lo que la sociedad o la cultura mejor le parezca. En algunos hogares les dan la oportunidad de estudiar la primaria, aprenden oficios domésticos, luego buscan trabajar en casas haciendo limpieza, cuidando niños, atendiendo panaderías, tiendas, trabajando en tortillerías, etc., para esperar casarse y formar sus hogares. Todo esto derivado y como consecuencia de una **práctica de inadecuados patrones de crianza**, que se derivaban de las costumbres y tradiciones heredadas por generaciones en las familias, en donde los padres son los que tienen el poder del hogar y las madres son las que se quedan a cargo de los hijos en el hogar. Ven a las niñas como las encargadas del hogar y de los hermanos; las madres solamente supervisan que las tareas se cumplan, en el caso de los niños son los que tienen más derecho de asistir a la escuela, de trabajar con el padre , se pueden superar por qué son los que el día de mañana serán el sostén de su familia y hogar que formen. La cultura del **machismo**, el factor principal de estos patrones que llevan implícitos todos los conflictos

anteriormente mencionados, por que son aprendidos por los padres y estos a su vez forman sus hogares , para luego formar parte de una cultura y sociedad equivocada, contribuyendo a que estos conflictos no se solucionen , más bien que las posibilidades de cambiar sean casi nulas y que no exista la esperanza de ser mejores y de cambiar el destino de las familias afectadas.

RESULTADOS:

Para llevar a cabo la investigación durante el EPS se practicó la de tipo cualitativa contando con la participación de informantes claves que fueron cinco en total, quienes colaboraron durante cuatro meses asistiendo a sesiones de 45 minutos cada, una vez cada quince días. Utilizando la entrevista, observación y la historia de vida como técnicas e instrumentos para recabar la información necesaria para la investigación.

Se tomaron muy en cuenta aspectos como las diferencias, similitudes, costumbres, tradiciones, etc., en las familias de los/las informantes claves, compartieron historias y se les orientó a como podían empezar a cambiar ese círculo vicioso del que habían sido víctimas por muchos años, obteniendo óptimos resultados de dichas intervenciones tanto para la investigación como para los participantes.

Como resultados en forma general al inició de la investigación se observaron características muy marcadas en cuanto al comportamiento de los pacientes atendidos de los hogares que presentaban problemáticas observadas dentro de los mismos, como consecuencia de la inadecuada práctica de los patrones de crianza debido a que en los hogares en su mayoría prevalece el "machismo" que se da como parte de la cultura en que se vive y se desarrolla la sociedad de este departamento.

Las problemáticas que fueron las que más se observaron fueron: *el alcoholismo* porque en los hogares era común que el padre fuera alcohólico y visto como algo normal, trayendo como consecuencias el *maltrato físico*, los padres llegaban al hogar provocando discusiones con la madre, por cualquier motivo golpeando a la misma en presencia de los hijos, buscando cualquier motivo para pegarles a todos, este maltrato acompañado por su puesto del maltrato *psicológico*, ofendiendo con palabras muy fuertes a la madre y a los hijos; dañando en gran parte el autoestima, el valor de cada uno, el respeto, el afecto y la relación de padre e hijos , todo esto a causa del alcoholismo.

Como consecuencia de estas problemáticas se observó que las madres en su mayoría eran muy sumisas, el autoestima muy dañada, descuidadas en su aspecto personal, con poca autoridad para tomar decisiones. Por su parte los hijos presentaban problemas en los estudios, en la alimentación, en la atención, en el autoestima, etc., como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza practicados por los padres que en su mayoría eran los responsables de la existencia de los problemas observados y presentados en los hogares de la mayoría de pacientes atendidos en la clínica psicológica.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN RESULTADOS

Al inicio del EPS cuando se presentó el proyecto se había planteado un tema y objetivos diferentes a los que se trabajaron en realidad, debido a que en la visita de reconocimiento; por no haber contado con suficiente tiempo e interacción con la población, se fueron realizando cambios conforme el paso del tiempo y la convivencia con las personas que se atendían en la clínica; por lo que se fueron modificando los objetivos y la metodología de trabajo, luego de tomar en cuenta varios aspectos que en un principio no habían sido tomados en cuenta.

Cuando se presentó el proyecto, el tema principal a trabajar con la población era el de "estimulación temprana" que se iba a trabajar con los padres, pero por ajustes en el programa y en las actividades, se decidió trabajar con los jóvenes becados. Toda esta situación se suscitó por recomendación de la trabajadora social y autoridades de CI.

Por lo que se decidió trabajar el tema de patrones de crianza y problemas que se dan en el hogar como consecuencia de esta problemática; ya que en varios hogares de los pacientes atendidos y lo observado en varias de las familias que forman parte del programa, este problema es muy común, por lo que llamó mucho la atención y se procedió a trabajar este tema.

Durante el EPS se cometieron algunos errores por falta de experiencia y falta de conocimiento de la población con la que se iba a tener contacto, podemos mencionar algunos de ellos: al inicio *no* se informó al personal del área de servicio acerca del rol de psicólogo, de sus deberes y obligaciones porque ellos estaban muy confundidos acerca de quienes eran y para qué estaban allí; al inicio pensaban que podrían ser una amenaza o que los estaban supervisando, pero con el paso del tiempo fueron entendiendo el papel del psicólogo/a dentro de la institución.

Por otra parte, los epesistas no tenían claro el trabajo. Bueno, en este caso era porque en las áreas rurales era la primera vez que se iba a contar con el servicio de la clínica psicológica, pero conforme fueron pasando los meses se fueron adaptando a la población y al trabajo; desarrollándolo con mucho gusto y logrando resultados muy satisfactorios al final del mismo.

Una parte muy importante del EPS fueron las lecciones aprendidas que en este caso fueron muchas, cada día se aprendieron cosas nuevas, pero sobre todo en el acercamiento con la población, con los pacientes, con los jóvenes, etc., en general fue una experiencia única que muy pocas veces se tiene oportunidad en la vida de poder vivir algo así, por ejemplo en el contacto con las personas y el concepto que tienen cada una de ellas acerca del rol del psicólogo que se dio inicio con esta experiencia y que queda mucho por trabajar para los siguientes epesistas, solo se dio inicio con el trabajo y queda mucho por hacer. En la clínica con los pacientes se recibieron varios casos muy interesantes de los cuales se observó de cerca los síntomas y signos de los trastornos que se habían estudiado en teoría, mas no en la práctica; se aplicaron los conocimientos adquiridos durante años y se llevó todo el proceso que requiere un caso clínico.

Por lo que se espera haber contribuido con el trabajo que se dio inicio con este EPS a la población que asiste al programa de CI Agencia Chimaltenango y se espera que se de continuidad al mismo para lograr un aprendizaje, una ayuda mutua paciente-terapeuta y con la población en general.

4.1 Subprograma de Servicio:

El trabajo en la clínica con los pacientes al principio fué una tarea muy difícil porque las personas no estaban acostumbradas a la idea de recibir tratamiento psicológico, no sabían qué hacía un psicólogo, cuáles eran sus

funciones y mucho menos en qué se les podía ayudar. Por lo que se dió a conocer el rol del psicólogo en la promoción del servicio.

En el servicio de psicología se les brindaba a los niños material lúdico para que los mismos fueran logrando obtener la confianza suficiente para que el trabajo fuera dando frutos , siendo este más profundo y acertado en cuanto a las técnicas a utilizarse.

Los niños con los que se trabajó fueron referidos en su mayoría por la doctora, presentando problemas en un principio con las madres que eran las encargadas de llevarlos a la consulta médica, pero que eran las principales en oponerse a que los niños recibieran atención psicológica, argumentando que sus hijos no estaban "locos", mostrándose incrédulas e inseguras de que el tratamiento fuera a dar algún resultado, no aceptaban que ellas formaban parte, en su mayoría, del problema.

Al momento de dar inicio al tratamiento como parte del protocolo de atención y como parte de los requerimientos de la institución, se firmaba un contrato terapéutico por parte del paciente, la madre o encargado/a en dónde se comprometían a darle seguimiento al tratamiento, a cumplir ciertas reglas que establecía el mismo, se le entregaba al paciente luego de haber asistido a su primera cita un carné de asistencia para ir apuntando y verificando las fechas y las horas de las siguientes citas. Se continuaba con el procedimiento que era llenar la historia clínica, dependiendo si el paciente era niño, adolescente o adulto; y las hojas de evolución. Todo esto requerido por la institución como parte de brindar una correcta atención a los pacientes que se atendieron en la clínica psicológica.

Al principio se atendían a los pacientes una vez a la semana pero conforme fue creciendo la demanda de la atención psicológica, se fueron cambiando las citas, siendo estas una vez cada quince días dependiendo el tratamiento que se seguía con cada paciente y la problemática presentada.

Todos los meses se recibían pacientes nuevos y en los últimos meses ya no se contaba con el tiempo suficiente para atenderlos, por lo que se formó una lista para que sean entendidos por la próxima epesista en el tiempo adecuado.

En el área que se trabajó, por ser la primera vez que se contaba con el servicio psicológico, durante los primeros meses no se atendieron muchos pacientes por la poca demanda que había del servicio, en un principio no se contaba con el espacio para trabajar, pero se fue formando la clínica poco a poco, los materiales y mobiliario necesario para la atención psicológica, tardaron un tiempo en llegar; en este aspecto se padecieron muchas limitantes al inicio, lamentando al final del EPS que se tardaran tanto tiempo en equipar la clínica, ya que al final del año se contaba con muchos materiales, juguetes, juegos de mesa, etc., que hubieran sido aprovechados por los pacientes, pero por procedimientos que debían cumplirse por parte de la institución no se obtuvieron al inicio y esto a su vez fue un obstáculo para brindar la atención adecuada a los pacientes que asistieron a la clínica.

Luego de haber tenido un contacto directo con los pacientes que asistieron a la clínica y haberles brindado la atención psicológica se observó que presentaban varias características y dinámicas similares en los hogares de los pacientes que se atendieron y entre estos podemos mencionar:

En los hogares se presentaban un factores comunes que eran la pobreza y el machismo, por lo que se desarrollaban circunstancias muy similares ya que en los hogares el padre era el que proveía a la familia, era el que salía a trabajar y la madre se quedaba al cuidado de los hijos, en la mayoría de los hogares las madres "no" trabajan porque los esposos no lo permiten, ellas deben hacerse cargo del hogar y de todo lo que ello lleva implícito. Por lo que las madres siempre son dependientes de sus esposos en muchos aspectos, ellos son los que mandan, los que toman las decisiones

aunque ellos no permanezcan la mayor parte del tiempo en el hogar, pero son los que dan el dinero y por lo tanto son los que están al frente, son los que "mandan" . Estas generalidades las presentaron los padres, los hijos por su parte padecían de un temor hacia el padre por la poca o nula comunicación con el padre, ya a él no lo veían mucho tiempo y cuando llegaba al hogar llegaba cansado y no les ponía atención; bajo muchos puntos de vista era la madre quien se encargaba del cuidado y la educación de los hijos en estos hogares. A los hijos varones se les dan privilegios desde pequeños; no asisten a recibir educación preprimaria porque la gran mayoría son muy apegados a la madre quien decide que iniciará sus estudios a los 7 años, cuando asiste ya a la escuela primaria. La madre contribuye en gran parte a continuar con el círculo vicioso del "machismo", porque en lugar de detenerlo actúa de la misma manera como lo aprendió en su hogar. Por otra parte las niñas en su mayoría no asisten a la escuela, se quedan en casa ayudando a la madre con los quehaceres de la casa y a cuidar a sus hermanitos, regularmente cuando es una niña la mayor de los hermanos es ella quien se encarga de la crianza de sus hermanos y no asiste a la escuela, a las niñas se les brinda educación primaria hasta 6to grado, luego si ellas desean continuar con sus estudios deberán trabajar y pagar ellas mismas sus gastos. Las niñas no cuentan con el apoyo del padre, estos piensan que no deben estudiar porque su destino es casarse, formar un hogar, que el esposo es el obligado a mantenerlas, por lo tanto no es necesario estudiar porque es una pérdida de tiempo, esfuerzo y dinero. Los padres opinan que no es bueno gastar recursos en las niñas porque su destino siempre es el mismo, en cambio piensan que las mujeres que se superan y estudian no pueden formar un hogar porque dejan de ser mujeres y que olvidan para que "están hechas ".

Durante la adolescencia se presentan problemas que se originaron en la niñez y que por falta de educación e información adecuada en su momento se hubieran podido solucionar, por ejemplo; falta de comunicación, problemas emocionales, problemas en los estudios, maras, drogas, etc., que vienen a perjudicar a los jóvenes y señoritas que enfrentan en su mayoría solos, por la falta de apoyo de sus padres.

En los adultos ya estaban muy enraizados los problemas, ya habían vivido con ellos toda su vida y era un tanto difícil explicar y que ellos quisieran entender el por qué de muchas problemáticas en la vida de cada uno de ellos.

Entonces se puede mencionar que estos factores comunes presentados en los hogares de la mayoría de los pacientes atendidos, fueron los que desencadenaron muchas de las problemáticas presentadas por los pacientes y que a su vez se han ido transmitiendo de generación en generación durante años y que son problemas que pueden tener solución con una adecuada intervención psicológica , atención en la clínica y colaboración por parte de la familia en conjunto.

Vale la pena mencionar que en su mayoría la población que se atendió en la clínica era por problemas emocionales.

4.2 Subprograma de Docencia:

Este subprograma se realizó con varias intenciones, la de sensibilizar, orientar e informar a los grupos con los que se decidió trabajar a lo largo del EPS.

Se trabajó con grupos que fueron sugeridos por parte de la trabajadora social quien es la que tiene mayor conocimiento acerca de las necesidades de la población.

Se presentaron varios inconvenientes al principio de las intervenciones ya que un factor clave para la realización de las actividades fueron los

horarios y la programación de los grupos, porque son calendarios que se manejan por año, que son planificados con anticipación por parte de las autoridades de la oficina central. Luego de llegar a varios acuerdos se respetaron los calendarios y las planificaciones; se adaptaron a éstos para poder llevar a cabo las actividades.

Se dio inicio a la promoción del servicio psicológico por medio de pequeñas charlas a la población que asistía diariamente a la consulta por las mañanas durante los primeros meses. Esto contribuyó a que varias personas luego de impartir las charlas se acercaran a solicitar información acerca del servicio y otras a pedir directamente su cita para iniciar con el tratamiento psicológico.

Luego se trabajó con el grupo de jóvenes una vez al mes los días sábados por la tarde, impartiendo charlas y talleres con temas de interés, que fueron sugeridos por ellos, reforzando algunos de estos temas y en algunos otros brindando el punto de vista psicológico de los mismos, para que tuvieran un conocimiento más amplio y completo de éstos. Esto fue de gran ayuda para establecer lazos de comunicación y una relación muy buena con el grupo de jóvenes porque después de varias intervenciones se observó que los jóvenes se acercaban más a preguntar y aclarar dudas, ya no existía el miedo a que los demás los juzgaran por haberle hablado a la psicóloga, ya veían a la psicóloga como una amiga en la que podían confiar y como alguien a quien podían acudir cuando les surgían algunas dudas o simplemente un adulto con quien tener conversaciones amenas y muy interesantes.

Con el grupo de madres y voluntarias se presentaron dificultades en los horarios ya que la mayoría de ellas tenían un calendario establecido para todo el año de actividades, pero con paciencia se fue logrando abrir

espacios en las agendas tan ocupadas de las señoras, quienes gustosamente asistieron a las actividades a las que se les invitó, siendo éstas charlas y talleres con temas de estimulación temprana y de liderazgo, cubriendo así las necesidades expuestas por la institución quien fue la que sugirió los temas que se les impartieron durante el EPS. Se cumplieron los objetivos establecidos con esta población ya que por parte de las madres y voluntarias fue aceptada de muy buena manera la intervención psicológica, algunas de ellas como resultado de esta interacción solicitaron el servicio psicológico en la clínica, atendiendo así a las madres que lo necesitaron en su momento, logrando resultados óptimos para cada paciente que recibió la atención psicológica.

Con los jóvenes becados se aprovechó mucho este recurso, el de contar con psicóloga por primer año, así como de los conocimientos por parte de ella para ayudar a los jóvenes becados y a los niños a quienes se les ayudó al final de año, cuando se les impartieron clases de aprestamiento escolar.

A los becados se les impartieron charlas y talleres acerca del tema "aprestamiento escolar" y "comunicación dentro de la familia", porque ellos por contar con la beca deben ayudar de alguna manera a su comunidad, como forma de agradecimiento por la ayuda que reciben, tomando esto en cuenta se llevaron a cabo las actividades programadas para este grupo, cumpliendo con los objetivos establecidos al inicio, por medio de la evaluación final se logró verificar que los becados habían aprendido, para luego poder ser los responsables de transmitir los conocimientos a la población correspondiente y así cumplir con la institución y con los requisitos de su beca.

Desde el inicio del EPS se observaron varios aspectos que llamaron mucho la atención con respecto al "perjuicio" que la gente tenía acerca de los

psicólogos , debido a que hace mucho tiempo se había solicitado el servicio pero no se tenía acceso al mismo a pesar de que varias personas lo necesitaban, todos habían tenido una idea falsa o errónea acerca de las funciones del psicólogo, iniciando con el inconveniente que no sabían el significado de la palabra psicólogo; no tenían idea de que hacían ; creían que los psicólogos eran alguna clase de magos o adivinos y que con tan solo observar a las personas ya ellos sabían que era lo que pensaban o lo cual era su padecimiento; por lo que fue todo un reto, el de informar a la población en general acerca del rol del psicólogo y con la ayuda del personal de la institución, en equipo se tomaron decisiones acerca de cual era la mejor manera de solucionar este inconveniente, por lo que se decidió orientar a la población acerca del rol del psicólogo sus obligaciones, funciones, horarios en los que se atenderían pacientes y que problemáticas se podrían atender, por medio de charlas preventivas impartidas por las mañanas los días lunes, miércoles y viernes, por tres meses con una duración de 25 minutos cada una, debido a que era el primer año en el que se contaba con el servicio psicológico.

4.3 Subprograma de Investigación:

El subprograma de investigación se realizó con la finalidad de observar y descubrir los conflictos más comunes que se presentaban en las familias como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza y que estos a su vez habían afectado a los niños, adolescentes y a los adultos que formaban parte de las mismas.

El posible origen del problema según lo trabajado con los niños/as, adolescentes y adultos involucrados en la investigación es iniciando con los patrones de crianza, que por el área en la que se trabajó, es un pueblo en donde predomina el "machismo" y que los rasgos son muy marcados de

dicha problemática, los hombres no permiten que se cambien las tradiciones que han funcionado por generaciones y que se las han enseñado sus padres. Por lo que a la mujer no se le ve como alguien que pueda salir adelante, superarse y valerse por sí misma, porque creen que sin un hombre al lado no es nadie, como reflejo de esta práctica que predomina es la baja autoestima que tienen las madres y los demás miembros de la familia, por lo que se ve afectada su intervención directa en esta sociedad invadida por el machismo. El padre es el que tiene el control dentro de la dinámica familiar, es quien toma las decisiones, mantiene la casa, es el que "protege" a su familia, pero dentro de este rol vienen implícitos muchos aspectos que van más allá del ser el que "manda", es él quien pone el ejemplo de cómo se forma un hogar y de cómo y cuáles son las funciones de cada miembro de la familia, por lo que va formando a los miembros de la sociedad (los hijos) de una manera errónea, ya que va fomentando la práctica de los inadecuados patrones de crianza, continuando así con el círculo vicioso del machismo que se observa en las familias que asisten al programa.

Las problemáticas observadas entre la población, que se presentaban en las familias se pueden mencionar el alcoholismo que es el mayor problema dentro de los hogares, que es ya visto como algo muy normal en los hombres y dentro de la dinámica familiar afecta a los hijos porque aprenden a ingerir bebidas alcohólicas como una solución a sus problemas, no expresan sus sentimientos, conflictos y necesidades, daña su comunicación tanto con sus padres como con su pareja con la que formaran un hogar, con las hijas se va introyectando la discriminación por género lo que afecta su autoestima desde muy temprana edad y crea esa falsa idea que no tienen oportunidades, el alcoholismo es algo permitido y como consecuencia de este se derivan muchos conflictos más por ejemplo, la violencia tanto física como psicológica, experimentada por los miembros

de la familia (madre e hijos), los padres son el pilar fundamental de la familia en ellos recae toda responsabilidad según el ejemplo que les den a los hijos quienes crecen con esa figura paterna que es quien les enseña el machismo de una forma directa, observándose a madres e hijos sumisos, callados ,con falta de opinión e intervención en las actividades, siempre temerosos y a merced de las decisiones y opiniones de los padres; los hijos/as observando todo el tiempo éstos problemas de los que son parte cada día pero que los involucra de forma muy directa, como resultado de todos los problemas ellos/as sufren en silencio al no poder defenderse, pero lo manifiestan de una manera no adecuada, afectando sus estudios, la forma en la que aprenden en la escuela, observándose bajas calificaciones, niños callados, rebeldes, repitencia, que muchas veces los padres no comprenden o no tienen idea del porque a sus hijos “no les gusta estudiar”, pero no comprenden que la raíz del problema esta en casa y como consecuencia el bajo rendimiento escolar, que es en su mayoría la única manera que tienen los hijos de expresar lo que sienten.

La desintegración familiar otro problema en dónde los más afectados eran los hijos, ya que la madre era quien tomaba la decisión de separarse del esposo para empezar de nuevo con sus hijos para tratar de salir adelante, enfrentándose a una sociedad machista en donde no es bien visto un divorcio, una separación y el no haber “aguantado” los problemas que se daban en el hogar, dada estas situación las madres descuidan varios aspectos con sus hijos por ejemplo la comunicación que es uno de los principales problemas a los que se enfrentan los adolescentes de esta población, las “maras” que los miembros de ellas les ofrecen a los jóvenes la comunicación y el apoyo que no tienen en su casa, que los orillan a tomar decisiones inadecuadas en su vida, por no contar con una relación normal con sus padres y buscar soluciones con las personas equivocadas.

La infidelidad de los hombres hacia las mujeres acompañando siempre la desintegración familiar, otra situación que persiste es que los hombres tienen derecho a tener "amantes" sin que se les juzgue por esto y la madre debe "soportar" este comportamiento porque el padre es el que sostiene el hogar y es el que les da de comer a todos, es el que manda y no se les permite discutir sobre esta decisión, afectando así su desarrollo integral, su autoestima, su autovaloración como personas que forman parte de una familia, una comunidad y como tal parte de una sociedad dañada por los inadecuados patrones de crianza.

Siendo estas algunas de las razones por las que surgió la inquietud de investigar dicho tema y sus consecuencias en el hogar, en los hijos/as y en la sociedad, como tal de la que son parte los niños y niñas que asisten al programa de Children International agencia Chimaltenango.

Al inicio se presentaron algunas dificultades con los pacientes y sus familiares debido a la falta de información acerca del rol del psicólogo, por lo que los pacientes presentaron cierta resistencia al principio del tratamiento, pero se trabajó bastante en el rapport y la empatía para que poco a poco y con el transcurso de las sesiones se fueron obteniendo resultados muy satisfactorios en el tratamiento, se observaron cambios en los pacientes que formaron parte del tratamiento.

La forma en la que se trabajó el tema de investigación se fue dando por etapas, primero se identificaron a los pacientes que presentaban características semejantes en cuanto a problemáticas presentadas, estos eran niños(as), adolescentes y adultos, de forma individual y como familia de cada paciente que asistía a la clínica. Se utilizaron varias técnicas e instrumentos para ir complementando la investigación entre ellas podemos mencionar: entrevistas, cuestionarios, observaciones, historias de vida,

historias clínicas, etc., lo que fue contribuyendo a recabar información acerca de los aspectos importantes para el proceso de la investigación, se logro establecer un grupo de informantes claves con los que se trabajaron en los últimos meses del EPS estos para complementar la información y corroborarla así como brindar ayuda a cada una de ellas en ambas vías, por medio de la clínica a ellas y a la psicóloga en la investigación.

4.4 Análisis de Contexto:

La experiencia que se adquiere en el Ejercicio Profesional Supervisado permite poner en práctica lo aprendido durante el proceso de formación, por otra parte también permite conocer y observar de cerca una amplia variedad de patologías o problemas psicológicos que existen y que como personas no se puede estar alejadas de toda esa problemática, que no se presenta solamente en nuestra cultura sino que a nivel mundial, en donde se tuvo la oportunidad de analizar y darse cuenta que en algunos casos, por no haber estado informados o ignorar la existencia de los mismos, surgen situaciones más conflictivas que terminan destruyendo a más personas, sobre todo a la familia y especialmente a los niños.

Al iniciar el proceso de investigación de acuerdo a las necesidades que la población demandaba, se padecieron algunos problemas acerca de algunas creencias que probablemente la población tenía acerca del rol del psicólogo y el tipo de trabajo que realizaba, cierta incertidumbre de qué se les iba a hacer, de cómo iban a mejorar, en cuánto tiempo se obtendrían resultados, etc. Ante estas circunstancias había que enfrentarse a la población asumiendo un papel de profesional y responsable de su trabajo para respaldar el servicio en la clínica y con cada paciente.

La población con la que se trabajó durante los ocho meses del EPS, fueron madres, adolescentes y niños , que forman parte del programa Children International Agencia Chimaltenango, aceptó de manera muy satisfactoria el trabajo y el esfuerzo realizado por parte del personal de la institución y la psicóloga , observando cambios positivos en su vida cotidiana en varios aspectos por ejemplo las madres obtuvieron nuevos conocimientos acerca de la estimulación temprana y de cómo aplicarla en sus hogares con sus hijos por que en la mayoría de los mismos existen varios, los adolescentes conocieron nuevos puntos de vista psicológicos acerca de temas de interés, los niños atendidos en la clínica lograron avanzar en su tratamiento, cambiando actitudes, relaciones con los demás, cambios de carácter, en el hogar, en la escuela, etc., además se logró que acudieran la clínica psicológica para solicitar ayuda con mayor regularidad, gracias a la promoción del servicio psicológico, atendiendo pacientes por las mañanas y tardes, entre ellos niños, adolescentes y adultos. Como resultado del primer año del EPS en la institución se logró conformar una lista de pacientes que serán atendidos por la próxima epesista, argumentando estos pacientes que estarán al pendiente de la información para iniciar la psicoterapia y otros dar seguimiento a su tratamiento psicológico. Por otra parte los distintos grupos con los que se trabajó estarán pendientes de dar continuidad al trabajo iniciado, para enriquecer los conocimientos y aprovechar al máximo este recurso brindado por la institución.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones Generales

- ✧ La sensibilización, información y la ayuda que se brindó a las familias que forman parte del programa Children International, por medio de la atención en la clínica contribuyó a entender y solucionar los conflictos que a menudo se presentan como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza.

- ✧ La comunicación es prevención porque nos posibilita encontrar un espacio, aprender a respetar al otro; posibilita la capacidad de aceptar el error como incentivo para la búsqueda de otras alternativas válidas y ayuda a superar las dificultades que se presentan para corregir algunos errores que se han dado durante generaciones y que a su vez generan sintomatologías que perjudican a la persona, a su familia y a la sociedad.

- ✧ El impacto que tuvo el EPS en la población atendida fue el cambio positivo y adecuado en la comunicación dentro de la familia, en los estudios, en sus relaciones con las demás personas, en general en su vida cotidiana, todo esto en conjunto como resultado de la colaboración de ambas partes, tanto terapeuta y paciente.

- ✘ El aporte del EPS para la sociedad chimalteca es que los patrones de crianza se puedan ir modificando poco a poco de generación en generación siempre y cuando una de ellas quiera dar el primer paso y así iniciar una generación de cambios positivos y a su vez disminuir el índice de recurrencia a este círculo vicioso que tanto afecta a esta sociedad, promoviendo así un equilibrio emocional que permita a todos los integrantes de la familia, en especial a los niños, siendo estos los más afectados cuando son parte de un hogar que presenta problemas en los patrones de crianza.

5.1.2 Subprograma de Servicio

- ✘ La participación activa de la población atendida en la clínica, niños/as, adolescentes y adultos contribuyó a concluir con el tratamiento psicológico.
- ✘ El servicio psicológico es una parte importante para lograr un equilibrio en la salud mental de la población atendida.

✘ 5.1.3 Subprograma de Docencia

- ✘ Los talleres sobre el rol del psicólogo, ayudan a aclarar las ideas erróneas acerca de sus funciones.
- ✘ La comunicación y las relaciones entre padres e hijos, mejoró practicando y aplicando la información obtenida en los talleres.

5.1.4 Subprograma de Investigación

- ✘ Los conflictos familiares que se presentan en los hogares como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza son los siguientes: alcoholismo, maltrato físico y psicológico, baja autoestima, machismo, bajo rendimiento escolar, problemas de conducta y de comunicación, que conlleva más adelante a que el círculo continúe generando los mismos problemas, desarrollándose las mismas circunstancias en los hogares y en la sociedad.

- ✘ La práctica de los inadecuados patrones de crianza, llevan a formar hogares afectados en su dinámica familiar, para la sociedad, por lo tanto individuos incapaces de razonar acerca de su futuro y el de su familia, así como el ambiente en el que se desenvuelven.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones Generales

- ✘ Se recomienda a la Escuela de Ciencias Psicológicas continuar brindando apoyo a los lugares donde existe población vulnerable a sufrir crisis emocionales, mayor necesidad de atención psicológica y emocional, es decir sectores de escasos recursos que no cuentan con las posibilidades económicas como para recibir ayuda profesional.

- ✦ Mantener una buena comunicación con autoridades de ambas partes de Children International y de la Escuela de Psicología, para que en conjunto podamos continuar desempeñando nuestro trabajo y no olvidar el objetivo de ambos que es el de brindar ayuda a niños y niñas que forman parte de esta institución.

- ✦ Tomar en cuenta que el personal de CI Agencia Chimaltenango es parte fundamental para complementar nuestro trabajo, por lo que es necesario mantener una buena relación con cada uno de ellos ya que ellos y ellas pueden aportar información y datos importantes para el desempeño de nuestras actividades.

5.2.2 Subprograma de Servicio

- ✦ Continuar con la promoción del servicio psicológico, para lograr atender a las comunidades que no se trabajaron durante el EPS del año 2009.

- ✦ Dar seguimiento a los casos que no se concluyeron, así como tomar en cuenta que se trabajó con un bajo porcentaje del total de la población.

5.2.3 Subprograma de Docencia

- ✘ Trabajar con comunidades diferentes , informando acerca del rol del psicólogo, para lograr abarcar a toda la población que forma parte de CI Agencia Chimaltenango.
- ✘ Analizar otros puntos importantes que se puedan trabajar con padres e hijos por medio de talleres y charlas, que contribuyan a mejorar sus relaciones en el hogar y con los otros miembros de la familia.

5.2.4 Subprograma de Investigación

- ✘ Analizar todos aquellos aspectos que afectan a nuestra sociedad que son provocados a raíz de los valores inculcados desde el hogar, transmitido por generaciones, las creencias, la cultura, etc.; que generan en su mayoría repetir el círculo vicioso de los inadecuados patrones de crianza.
- ✘ Informar y orientar a los pacientes que presentan problemas como consecuencia de los inadecuados patrones de crianza, acerca de cuáles son, a que se refieren, como son practicados en sus familias y de cómo pueden iniciar el cambio tanto en sus vidas como en sus hogares.

BIBLIOGRAFIA

- Ajuriaguerra, J de. "Manual de Psiquiatría Infantil". Edición Masson, 4ta. Edición, Barcelona 1983.
- Di Giorgi, Piero. "El niño y sus instituciones" Editorial Roca, México, 1975.
- Di Giorgi, Piero. "El niño y sus instituciones" (la familia/la escuela). Ediciones Roca, S.A., México 1977
- Fundación Esperanza de los Niños -CHILDHOPE-. Manual de Patrones de Crianza. (Unión Europea, Guatemala 1995) .
- Laguarde, Marcela. Identidad y Subjetividad Femenina.(México, Consejo Nacional de Población. 1994).
- Musen, Paul, Conger, John, Kagan, Jerome, "Desarrollo de la Personalidad en el Niño", Editorial Trillas, 3ra edición, México 1990.
- Piaget, Jean. Seis Estudios de Psicología., México, décima, et. Seix Barral, 1979.
- Pop B.C. Amanda. ¿Es más fácil mover una montaña que cambiar de ideas?: Creciendo en desigualdad. (Guatemala. PRONICE, 1998.)
- Rodrigo, María José, Palacios, Jesús. Familia, Desarrollo Humano, Madrid, Alianza S.A.1998.
- www.Explorandoguatemala.com/viajando/chimaltenango.htm.16/Feb /09.