

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL
FORTALECIMIENTO DEL YO EN NIÑAS-MADRES, QUE
ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES"**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

ANA GABRIELA GUZMÁN SOTO
FLOR DE MARÍA MANCILLA ESPINOZA

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS
EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIATURA

Guatemala, Octubre 2008

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

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

Ninette Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico

CIEPs.

Reg. 050-2008

CODIPs. 1389-2008

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

21 de octubre de 2008

Estudiantes

Ana Gabriela Guzmán Soto

Flor de María Mancilla Espinoza

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto QUINCUAGÉSIMO CUARTO (54o.) del Acta VEINTISÉIS GUIÓN DOS MIL OCHO (26-2008), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de octubre de 2008, que copiado literalmente dice:

QUINCUAGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL YO EN NIÑAS-MADRES, QUE ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES".**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ANA GABRIELA GUZMÁN SOTO
FLOR DE MARÍA MANCILLA ESPINOZA

CARNÉ No. 200214889

CARNÉ No. 200214996

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Zoila de Jáuregui, y revisado por el Licenciado Estuardo Bauer Luna. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA



Nelveth S.



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: usapsic@usac.edu.gt

REG.: 050-08

CIEPs.: 217-08

INFORME FINAL

Guatemala, 15 de Octubre de 2008.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Estuardo Bauer Luna, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL YO EN NIÑAS-MADRES, QUE ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES".

ESTUDIANTE:
Ana Gabriela Guzmán Soto
Flor de María Mancilla Espinoza

CARNÉ No.:
2002-14889
2002-14996

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciado José Alfredo Enriquez Cabrera. a.i.
COORDINADOR
Centro de Investigaciones en Psicología - CIEPs.-
"Mayra Gutiérrez"



/Sandra G.
CC. archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

REG. 050-08
CIEPs. 218-08

Guatemala, 15 de Octubre del 2008.

Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera, Coordinador. a.i.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Enríquez:

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

**EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL
FORTALECIMIENTO DEL YO EN NIÑAS-MADRES, QUE
ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES".**

ESTUDIANTE:
Ana Gabriela Guzmán Soto
Flor de María Mancilla Espinoza

CARNÉ No.:
2002-14889
2002-14996

CARRERA: Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,
"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



/Sandra G.
c.c. Archivo

Guatemala Abril de 2008

Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC

Licenciada Alvarez

Me permito informarle que he ASESORADO EL INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL YO EN NIÑAS-MADRES, QUE ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES"

De la carrera de: Licenciatura en Psicología


Elaborado por:

Ana Gabriela Guzmán Soto carnè 200214889

Flor de Maria Mancilla Espinoza carne 200214996

El informe final en mención cumple con los requisitos establecidos por – CIEPs – por lo que me permito dar la respectiva APROBACION, para que se proceda a los trámites correspondientes.

Atentamente


Licenciada Zoila de Jáuregui
DOCENTE ASESOR
Colegiado No. 2121



REG. 2061-06
CIEPs. 007-08

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

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 6 de Marzo del 2008.

ESTUDIANTES:
Ana Gabriela Guzmán Soto
Flor de María Mancilla Espinoza

CARNÉ Nos.
200214889
200214996

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


"EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL YO EN NIÑAS-MADRES QUE ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES"

ASESORADO POR: Licenciada Zoila Aurora Núñez de Jáuregui

Por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs-, ha sido **APROBADO** por la Coordinación de Investigaciones el 20 de noviembre del año dos mil siete y les solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

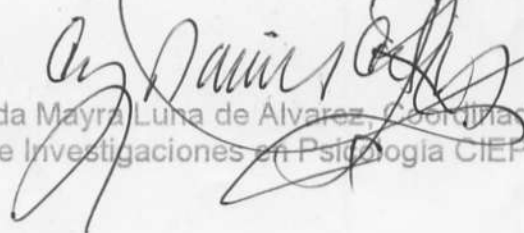

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer
DOCENTE REVISOR



Vo.Bo.


Licenciada Mayra Luna de Alvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. 



EB/ab
c.c. archivo

Centro Solo Para Mujeres

21 Calle 0 Avenida "B" zona 1
Teléfono 2253-3458

Guatemala, diciembre del 2007


Señores
Universidad San Carlos de Guatemala
Escuela de ciencias Psicológicas
Centro de Investigación de Psicología
"Mayra Gutiérrez"

Respetables Señores,

Hacemos de su conocimiento que las señoritas ANA GABRIELA GUZMAN SOTO con carné 200214889 y FLOR DE MARIA MANCILLA ESPINOZA con carné 200214996, realizaron el trabajo de campo titulado EL ENFOQUE GESTÁLTICO COMO ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL YO EN LAS NIÑAS-MADRES, QUE ASISTEN AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES"; el periodo en que se realizo el trabajo de campo estuvo comprendido del 24 de septiembre al 30 de noviembre de 2007, asistiendo regularmente tres veces a la semana Lunes Miércoles y Viernes, en un horario de 14:00 a 17:00 horas.

La población con la que se trabajo fue Niñas Madres de 12 a 15 años de edad. Sin otro particular.

Atentamente,


Carmen Odilia Mazariegos
Directora General

PADRINOS

JAVIER FRANCISCO QUIÑONEZ

Arquitecto

Colegiado No. 1941

SILVANA PATRICIA MORALES

Licenciada en Psicología

Colegiado No. 1028

ZOILA JÁUREGUI

Licenciada en Psicología

Colegiado No. 2121

ROSARIO DE GARCÍA

Licenciada en Psicología

Colegiado No. 638

ANA GABRIELA GUZMÁN SOTO
FLOR DE MARÍA MANCILLA ESPINOZA
AGRADECIMIENTOS

A DIOS, POR SER EL DADOR DE LA VIDA, LA PRINCIPAL GUÍA Y FORTALEZA EN TODO NUESTRO CAMINO.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CALOS DE GUATEMALA, EN PARTICULAR A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS POR LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y PRINCIPALMENTE POR LA CONCIENCIA HUMANA DE AYUDA A LA POBLACIÓN GUATEMALTECA.

AL CENTRO "SOLO PARA MUJERES", POR LA OPORTUNIDAD DE APRENDER Y DE REALIZAR NUESTRO PROYECTO, EL CUAL BRINDO MUCHAS SATISFACCIONES.

A LOS LICENCIADOS EN GENERAL, QUIENES FUERON EN MUCHOS CASOS MÁS QUE PROFESORES AMIGOS QUE NOS ACOMPAÑARON EN NUESTRA FORMACIÓN ACADÉMICA PERO PRINCIPALMENTE EN LA FORMACIÓN EN VALORES QUE NOS GUIARAN POR EL RESTO DE NUESTRA VIDAS.

A LA LICENCIADA ZOILA JÁUREGUI, ASESORA POR SUS VALIOSOS CONOCIMIENTOS Y SUS MUESTRA DE APOYO Y CARIÑO.

AL LICENCIADO ESTUARDO BAUER, REVISOR, POR SU APOYO INCONDICIONAL.

PARTICULARMENTE A CADA UNA DE LAS PERSONAS QUERIDAS, QUE NOS HONRAN CON SU PRESENCIA Y QUE SIGUEN MOSTRÁNDONOS SU CARIÑO.

DEDICATORIA

En primera lugar a Dios, al brindarme una existencia llena de perfectas maravillas, en un primer momento me ofreció el hogar ideal; junto a mis padres Elvia y Daniel quienes me abrigaron con el calor del alma y corazón, siendo guías en el camino de la vida ejemplos de amor incondicional, honestidad, respeto y entrega. Seguido de esto me facilitó la oportunidad de compartir con Omar quien despertó el valor intrínseco de la hermandad, la solidaridad y la empatía; por sus grandes esfuerzos y su espíritu emprendedor muestras de gran virtud. El compartir juegos, secretos y tiempo con mi abuela Carmen, quien fue modelo de sabiduría, y multiplico calidez humana en mi existir, por el encuentro de su alma con la de aquellos que la aman, por su trascendencia en nuestra familia, gracias por tu entrega y protección.

El mayor de mis tesoros mi hija Katherine Pamela. ángel compañera, fuente de motivación e inspiración, porque al tocar tus manos puedo descubrir el sentido de la vida, porque al ver tu rostro descubro la inocencia humana; porque al escuchar tu voz oigo a los ángeles cantar, porque al abrazarte y acariciarte se que estoy en contacto con Dios, porque siento tu presencia en cada paso que doy por la vida; por tus sacrificios, por esas noches sin compañía, por esos días de soledad; por no cansarte de esperar. Por tu paciencia, tu carácter, tu lucha constante, por tus abrazos y tus besos, gracias por mostrarme la capacidad que tiene el ser humano de amar incondicionalmente, y sobre todo princesa se me olvidaba algo TE AMO.

A la familia Quiñonez Guzmán por su cariño, su apoyo incondicional por ser padres, hermanos, amigos; en especial a Carolina quien ha sido más que una tía, una amiga una madre, gracias por tus muestras de afecto, te quiero mucho. No puedo dejar de agradecer a todos aquellos que me han abrigado en la calidez de sus hogares, Familia Guzmán Green, Lemus Guzmán, Ramírez Salas, Musilla Salas, Familia Miguel, Escalante Morales, Moore y Miguel Guerrero y muchos más que de alguna manera han transformada y dejado huella en mi existir.

Mi vida no estaría completa sin el ingrediente valioso de la amistad sincera, y es que a lo largo de este recorrido he tenido encuentros gratificantes que han propiciado satisfacciones a nivel humano; en especial a aquellas que me tendieron una mano para levantarme en los momentos difíciles y me acompañaron en aquellos de felicidad, gracias, Doris, Herlin, Roses, Any, Lyn, Edelwice, Ana, Meyra y

Roberto. A Charline, por su esencia humana, su calidez su transparencia y entrega, pero sobre todo por esa amistad incondicional que transformo nuestra vidas, y dejo huella en lo más profundo de mi existir. Y a todos aquellos que tomaron caminos distintos en la vida con el afán de buscar su autorrealización y satisfacción personal y profesional mi mas sincero agradecimiento por brindarme ese cariño especial.

Muchas bendiciones he obtenido pero hay unas inigualables y es el caso de dos grandes hermanas modelo de virtudes y valores ejemplos de esfuerzo y de humanidad; Paty y Flor no existe palabra que describa el agradecimiento a la vida por ponerlas frente a mi; no solo amigas sino hermanas, familia, madres, y consejeras, han evolucionado mi vida a través de su maravillosa presencia; infinitas gracias por ser mi empuje y mi motivación de luchar y seguir en todo momento.

A mis compañeros de labores Carlos y Willie por ser prototipo de perseverancia por creer en mí, brindarme la oportunidad de realizarme en el campo laboral, tener fe en mi profesión y mi entrega gracias. A Fonapaz y en especial al equipo de jornadas, muchas gracias por su aceptación, por su amistad, apoyo y por permitirme descubrir en ellos una nueva familia; sobre todo por propiciar mi realización profesional, y por esa dosis de satisfacción que proveen a mí ser.

Mi vida no sería perfecta sin la presencia constante de mi creador, quien se manifiesta en cada uno de los seres que hoy me acompañan, por la posibilidad y oportunidad que me ofreció de conocerles, de quererles y amarles, pero sobre todo les agradezco el amor con que han recibido mi espíritu y mi alma, por la aceptación y respeto que me manifiestan. Solo me queda decir gracias a usted que me han acompañado en mis grandes logros, por su consejo, su silencio, por secar mis lagrimas, y compartir sonrisas, por ese abrazo acogedor, por los regaños, por las palabras de motivación y por no permitir que desistiese en el camino de la realización. Gracias por su gentileza.

DEDICATORIA

Dios que todo lo hace perfecto me brindo la oportunidad de tener una vida maravillosa, desde el inicio me colmo de bendiciones, cobijándome en una familia muy especial en la que mis padres Luis y Dora de Mancilla me cubrieron de amor, protección y consejos, con su ejemplo de unión y sabiduría se convirtieron en mis primeros maestros y principales guías, las palabras no serían suficientes para expresar lo que estos dos ángeles en la tierra significan para mí y lo mucho que los amo, luego me brindo a dos regalos más, mis hermanas Zayra y Alejandra, con quienes aprendí la capacidad del ser humano para amar y un grado de unión sin, igual ya que más que mis hermanas son parte de mi alma, sin ellas no podría ser quien soy ahora.

Muchas han sido las personas que han acompañado mi recorrido en la vida, algunas de ellas marcaron mi existencia, pero de lo que si estoy segura es que quienes dejaron una huella imborrable en mi alma y corazón son mis grandes amigas de la universidad: Doris, Herlinda, Rosario, Paty, Gaby, Any, Charline, Edelwice y Ana Bolena, quienes con su sabiduría de hijas, madres, esposas, amigas y muchas cosas más, demuestran el verdadero valor del ser humano, en ellas veo reflejado los ojos de Dios, y cada una representa un poco de la gran mujer que espero llegar a ser, gracias por una amistad verdadera y por construir mi vida con su presencia.

A mis grandes amigos Damaris, Karen, Flor, quienes me han acompañado desde hace mucho tiempo y estoy segura seguirán en mi vida porque nos une un lazo de cariño muy fuerte, principalmente a Roberto un ejemplo de un buen hombre y con quien a través de la amistad me lleno de momentos especiales.

Mi vida no estaría completa sin la presencia de mi pequeño gran milagro, mi bebé que aunque no ha nacido todavía, está en mi vida llenándola con el más grande y puro amor que pueda existir, el amor de madre y por quién mi vida se transforma a cada momento de su crecimiento.

Por eso y muchas cosas más que no pueden explicarse solo sentirse dedico este logro a Dios primero por regalarme una vida maravillosa con momentos difíciles claro está, pero que se hacen menos dolorosos con la presencia de personas tan especiales como las que he mencionado. Agradezco a cada una su apoyo, fuerza pero principalmente su amor y presencia en mi vida.

PRÓLOGO

Como profesionales de la Psicología, y conscientes de las diversas problemáticas sociales y en busca de la interpretación, conocimiento, y análisis de los fenómenos sociales, vemos con profunda preocupación como en los países como el nuestro se presenta un alto grado de riesgo, de exclusión, desigualdad, y de violación a los derechos más elementales del ser humano. En especial llama la atención la situación de riesgo social en los que se ven inmersos, los niños y niñas de nuestra sociedad, aunque con mayor pertinencia el sexo femenino, esto ha sido el elemento clave que nos ha permitido buscar un acercamiento a la realidad del complejo desarrollo de la sociedad. No obstante se deben reconocer nuestras limitaciones, también estamos conscientes de que es nuestra obligación interpretar de una manera concreta y objetiva todos los fenómenos que de una u otra manera frenan el crecimiento de la persona como tal dentro de la sociedad.

La problemática se agudiza en las adolescentes que, ha tan temprana edad deben enfrentarse a un embarazo precoz, en situación de riesgo social; en este caso específico el de la callejización, lo cual complica aún más la situación, convirtiéndose en las protagonistas de una vida diferente a los parámetros que se enmarcan por su condición de niñez y adolescencia. Esto merece una mayor atención, interpretación, acercamiento y una explicación concreta, no se puede dejar pasar por alto, los aspectos coyunturales del entorno que son causa clara de efectos manifestados en la personalidad, actitudes y respuesta a estímulos varios; así, los aspectos económicos, culturales, educativos y sociales, se conjugan y dan como resultado una crisis emocional, marcada y preocupante en niñas y jóvenes que asumen el papel de madres sin la orientación, el apoyo, el conocimiento y la actitud necesaria para enfrentarse a su nuevo estado.

Entre las adolescentes guatemaltecas, el convertirse en madres a temprana edad, ha sido y será una clara manifestación de diversos problemas generales, pero especialmente aquellos que dejan una profunda huella en la personalidad de cada ser humano, dentro de estos problemas podemos hablar de cultura, educación, economía, etc. Pero, de manera concreta la suma de los factores sólo es el fiel reflejo de las

condiciones en que esto llega a suceder, y desde la violencia, la desintegración familiar que son dos de los aspectos que más deben valorarse en esta profunda crisis.

El abordaje, la interpretación, y el análisis que hacemos a través del proceso psicoterapéutico orientado por la terapia gestáltica con el fin primordial de fortalecer las estructuras yoicas a través de propiciar estrategias que les permitan darse autoapoyo y autoapoyo, esto nos ha permitido obtener una clara identificación de los hechos, procesos, necesidades, destrezas y fortalezas con los que cuenta la población atendida, mismos que en última instancia han sido el motivo real que ha orientado el presente trabajo de investigación.

A través de este proceso psicoterapéutico, se pudieron desarrollar, potencializar y fortalecer aspectos de la personalidad de las niñas madres que funcionan como cimientos o base para la manifestación de factores resilientes que son tan importantes para poder afrontar la realidad social en la que se ven inmensas, sobre ello con el fin de motivar y fomentar el desarrollo integral de estas, como seres humanos pero en especial como una manera de trascender hacia la vida de sus pequeños hijos, y propiciar una cultura de cambio.

Ana Gabriela Guzmán Soto
Flor de María Mancilla Espinoza

ÍNDICE

Prólogo

Capítulo I Introducción	Páginas
1.1 Introducción	5
1.2. Marco Teórico	
1.2.1. Antecedentes Históricos, Sociales y Culturales	7
1.2.2. Marco Legal	10
1.2.3. Realidad de la Niña Madre	12
1.2.4. Situación de Callejización	16
1.2.5. Teoría Gestáltica	17
1.3. Supuesto Hipotético	26
Capítulo II Técnicas e Instrumentos	
2.1. Descripción de la muestra	27
2.2. Estrategia Utilizada Durante el Trabajo de Campo	28
2.3. Técnicas e Instrumentos	30
Capítulo III Análisis e Interpretación de Resultados	
3.1. Presentación	33
3.1.1. Datos obtenidos a través de la Observación	
3.1.2. Datos obtenidos a través de la Entrevista Estructurada No Estructurada y Proceso Psicoterapéutico	36
3.1.3. Datos obtenidos a través de la Rueda de la Personalidad de Ginger	39
3.2. Análisis Global	40
Capítulo IV Conclusiones y Recomendaciones	
4.1. Conclusiones	45
4.2. Recomendaciones	46
Bibliografía	47
Anexos	
Resumen	

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Introducción

Uno de los principales fenómenos sociales que enfrentan los países en vías de desarrollo como Guatemala es el referente a la pobreza, que no sólo se limita a la situación económica y estructural del país, sino representa una situación socio-cultural que trae consigo múltiples problemas para la sociedad, como la falta de oportunidades, de educación, de servicios básicos, el desempleo, la desintegración familiar, inmigración entre otros. La República de Guatemala como todo país posee características específicas, una de las más importantes para esta investigación fue la relacionada a su población, la cual es netamente joven, con un "49% de menores de 17 años, y un 65% menor de 25 años", el cual es el sector más vulnerable y afectado por elevados niveles de violencia social que vive el país.

Aunque la niñez y la juventud actual no vivió directamente el conflicto armado, si viven sus causas y consecuencias, como la violencia política estructural, pobreza, hogares desintegrados, exclusión, dominación y violación de derechos; las tradicionales exclusiones de la sociedad guatemalteca se localizan de manera más grave en grupos de jóvenes y personas de la tercera edad, con indicadores desfavorables de salud, nutrición y acceso a servicios básicos. La realidad de las niñas, niños y jóvenes en Guatemala provoca mayor desesperanza, son a éstos a quienes el Estado y la sociedad debieran prioritariamente proteger, pero en cambio se les maltrata, explota y abandona.

En la adolescencia son fundamentales ciertas condiciones básicas y elementos de desarrollo psicosocial entre las cuales se pueden mencionar: oportunidades para desarrollar potencialidades, capacidades, así como la promoción de la libertad de expresión, seguridad, alegría, amor, educación, empleo, recreación, realización entre otras; mismas que ayudan al adolescente a convertirse posteriormente en un adulto estable, sin embargo, en la mayoría de los casos estas condiciones no se dan, debido a que son muchos los jóvenes que se ven atrapados en la situación de callejización encontrando en ella muchas veces la comprensión, libertad y aceptación que no encuentran en ninguna otra esfera de su vida.

Como es bien conocido son muchas las causas y consecuencias de esta situación, en este caso se impone mayor énfasis a las jóvenes pre-adolescentes y adolescentes, en situación de riesgo social que se enfrentan a embarazos no planeados, para los cuales no se

encuentran ni física ni emocionalmente preparadas, situación que es perjudicial para el psiquismo de ambos seres madres e infantes.

En un principio es necesario aclarar que en general la etapa de la adolescencia tiene sus conflictos a pesar de tener las condiciones apropiadas, aunado a esto la problemática estructural del país y el poco apoyo para los adolescentes provocan que se den muchas más situaciones de conflicto, pero en particular las adolescentes en riesgo social como su nombre lo indica están mucho más vulnerables, se evidencia que en la mayoría de los casos el embarazo por sí mismo no es el único problema, sino la forma en que se dio el mismo, y todas las limitantes que él conlleva, como exclusión del círculo de amigos, familia; en el caso de que exista algún vínculo aún, trabajo, etc., y las condiciones económicas limitantes por las que atraviesan las jóvenes, sin olvidar que el embarazo físicamente trae consigo cambios emocionales que muchas veces son relegados. Todo lo anterior hace que la joven continúe en un círculo de deterioro psíquico que debe ser abordado exclusivamente desde una perspectiva psicológica.

En Guatemala existen Centros dedicados a la atención de jóvenes en situación de riesgo social, como es el centro "Solo para Mujeres", ubicado en la zona 1, de la ciudad capital, que brinda atención a niñas y adolescentes que pronto serán madres. Su fin es proveer atención integral, la cual muchas veces se ve limitada debido a la carencia de recursos con los que cuenta, situación que no les permite atender a la población que requiere sus servicios. Es por ello como profesionales de la psicología se promovió el enfoque de un proceso psicoterapéutico gestáltico como estrategia para el fortalecimiento del Yo en las jóvenes madres, que asisten al centro "Solo para Mujeres", misma que fortaleció su ser integral y por ende su personalidad, proveyendo un contexto diferencial en el ámbito afectivo de su hijo.

Las Niñas Madres desde el primer momento asumen la responsabilidad de procreación y los problemas que esto conlleva, se ven obligadas a madurar de golpe tanto física como emocionalmente, situación que implica el riesgo de sufrir una crisis o desequilibrio de su personalidad, esto se evidenció en las múltiples manifestaciones psicológicas y conductuales de las niñas, entre las cuales estuvieron la agresividad, sentimientos de culpa, depresión, angustia, y conductas psicopatológicas, por ésta y por muchas razones más se considera necesario abordar dicha problemática, desde una perspectiva humanista que permita a la joven tomar conciencia de su situación y desarrollar factores resilientes para afrontar dichas crisis, para ello el enfoque que se consideró más apropiado fue el gestáltico, por ser una teoría humanista que tiene una visión del hombre

integral, permite al paciente alcanzar la homeostasis, orientándolo hacia la adquisición de conciencia en contacto con sus sentimientos en el aquí y el ahora, produciendo un encuentro real, que en dicha investigación redujo significativamente los conflictos emocionales de las niñas madres, esto se logra a través del fortalecimiento de sus estructuras yoicas, teniendo como finalidad la adquisición equilibrada de su aparato psíquico por medio del fortalecimiento del yo.

Inicialmente se ha mencionado la importancia de brindar a las Niñas Madres que asisten a el Centro Solo para Mujeres, algunas estrategias que les permitan alcanzar un equilibrio psíquico favorable para desarrollarse, esto a través del proceso psicoterapéutico Gestáltico orientado hacia la disminución de manifestaciones psicopatológicas como la agresividad, ansiedad, sentimientos de inferioridad y de culpa, proveyendo con ello el fortalecimiento yoico mismo que repercute en la creación y desarrollo de factores resilientes que posibilitan a las madres estrategias para afrontar adecuadamente su realidad social.

De la misma forma esta propuesta de intervención logra beneficiar a múltiples sectores de la sociedad guatemalteca, directamente a las niñas madres que asisten al Centro Solo para Mujeres, brindándoles un apoyo psicoterapéutico que propicie un contacto personal mismo que trasciende a la relación madre-hijo y por lo tanto mejora la calidad de relaciones familiares que a su vez repercute en la transformación de la sociedad.

Desde el punto de vista profesional y como egresados de la Universidad de San Carlos de Guatemala la cual se ha caracterizado por brindar ayuda a la población que lo necesite, el estudio permite un contacto directo con la realidad Guatemalteca el cual representa a su vez una satisfacción personal, por la oportunidad de retribuir con profesionalismo a la población que de alguna forma ha colaborado con el proceso de educación que hasta ahora se ha adquirido.

1.2. Marco Teórico

1.2.1. Antecedentes Históricos, Sociales y Culturales

La República de Guatemala cuenta con una población estimada de 12.300.742 habitantes, lo que la convierte en el país más poblado de América Central; los antecedentes de la guerra civil, han traído para la población guatemalteca un sin número de dificultades

en especial lo relacionado a los temas de desarrollo económico tanto urbano como rural, el principal de los problemas es el referente a la pobreza "los resultados del ENCOVI muestran que del total de la población de Guatemala el 60.1%, aproximadamente, son pobres; el 28.8% de los guatemaltecos subsisten en condiciones de extrema pobreza"¹, estas personas no tienen los recursos suficientes para satisfacer las necesidades mínimas de alimentación, salud, educación, vivienda y servicios básicos.

La población de Guatemala esta constituida predominantemente por niños, niñas y jóvenes. "En el año 2003 cuatro de cada diez personas son menores de 15 años y seis no cumplen aún los 20 años. Este rasgo juvenil no se ha modificado a lo largo de los últimos 25 años. La población de 15 a 59 años representa el 52.2% y la población mayor de 60 años representa el 5.3%"².

De acuerdo a la proyección de Guatemala "en el año 2005 nacieron 415.600 niños y niñas lo que significa que diariamente se atendieron 1.139 partos. La fecundidad en Guatemala sufrió cambios más bien modestos en los últimos años. Actualmente el número de hijas e hijos por mujer (tasa global de fecundidad) es de 4.4 hijos. La tasa bruta de natalidad es de 36.2 lo que significa que por cada mil habitantes nacen aproximadamente 36 niños y niñas"³.

En Guatemala la incidencia de la mortalidad ha descendido sosteniblemente en los últimos cincuenta años; "la tasa bruta de mortalidad (frecuencia con que ocurren las muertes entre la población) disminuyó en un 70% al pasar de un 22.4 a 6.75 por mil entre 1950 y 2003. El número de defunciones estimadas es de 82.200, lo que significa que ocurrirán diariamente 225 defunciones aproximadamente. La esperanza de vida aumento de 42 a 66 años, lo que significa aproximadamente 0.5 años de vida adicional para cada año calendario. La esperanza de vida al nacer de la mujer es de 42 a 69 años lo que significa una ganancia bruta de 27 años, mientras que la esperanza de vida masculina aumento 20 años en igual lapso. Mientras que la esperanza de vida de los hombre según su aumento esta ubicada en 63 años de edad"⁴.

La tasa de mortalidad infantil, constituye un indicador próximo de las condiciones generales de salud y mortalidad de una población. La tasa de mortalidad infantil estimada

¹ Sistema de Naciones Unidas en Guatemala, Una Agenda Para el Desarrollo Humano , Informe de Desarrollo Humano 2003, Guatemala, 2003, Pág. 10

² *Ibíd.*, Pág. 9

³ Programa de las Naciones Unidas PNUD, Diversidad étnico-cultural y desarrollo humano, La Ciudadanía en un estado plural, Guatemala, 2005, Pág. 173

⁴ *Ibíd.*, Págs. 1173, 187

es de "47.68% el cual significa que por cada mil nacidos vivos morirán 47 de ellos"⁵. El crecimiento natural (diferencia entre los nacimientos y las defunciones de la población) se estima en 333.400 personas. El crecimiento total, considerado el saldo neto migratorio es de 313.400 personas, de acuerdo a este crecimiento total la tasa de crecimiento de la población es de 2.72% lo que significa que por cada 100 habitantes se tendrá un crecimiento de 2.7 personas por año tal cual lo señala el Informe Nacional de Desarrollo Humano Diversidad Étnica y Cultural.

Son significativos los progresos en la tarea de reducción del analfabetismo: en los últimos cincuenta años, el porcentaje que no sabía leer ni escribir ha descendido del 70.7% en 1950 al 35.8% en 1994, si bien el nivel de analfabetismo es mucho más acusado en la población femenina 43.7%, que en los varones guatemaltecos 38.7%. La Constitución plantea la alfabetización de la población como una de sus prioridades. Así, el artículo 96 declara "la urgencia nacional la alfabetización del país orientada hacia la educación fundamental del pueblo. Es obligación social contribuir a la alfabetización. El Estado deberá organizarla y proveerla con todos los recursos necesarios". Los sucesivos gobiernos han ido aumentando el gasto en educación, que ha pasado entre 1970 y 1982 de 56 millones a 87 millones de quetzales, en valor constante de 1975. Como consecuencia, en 1991 el gasto público en educación se incrementó hasta alcanzar el 1.3% del Producto Interno Bruto PIB.

Los resultados del ENCOVI muestran que del total de la población de Guatemala el 60.1%, aproximadamente, son pobres. El consumo total anual de estas personas se sitúan por debajo de la línea general de pobreza estimada en Q.4,318 por persona al año (360 por persona por mes). Por otra parte el 28.8% de los guatemaltecos subsisten en condiciones de extrema pobreza, estas persona no tienen los recursos suficientes para satisfacer las necesidades mínimas de alimentación en Q.1,911 al año por persona, estos datos varían de acuerdo a las estadísticas actualizadas del Instituto Nacional de Estadística INDE.

Estas son solo algunas de las problemáticas más determinantes que presenta el país, existen otras importantes como la inseguridad, los hechos delictivos constantes, y la incapacidad de las autoridades para tratar este tema. En conclusión el desarrollo general de Guatemala se ha visto afectado directamente por los 30 años de conflicto interno y genocidio, la cual nos obliga a vivir inmersos en una cultura de violencia, con la cual se vive cotidianamente. Dicha situación provoca en las personas sentimientos de desconfianza mutua, miedo, angustia y resentimiento.

⁵ Ibíd. Pág. 190

1.2.2. Marco Legal

Como consecuencia de la situación vivida durante el conflicto armado, y las características socio-culturales particulares de la población guatemalteca, se evidencia que la violencia es una característica hasta ahora inherente al desarrollo de la sociedad que como la de Guatemala han debido bregar en medio de un ambiente marcado por la polarización de fuerzas aunada a ello la distancia entre actores y propósitos políticos. La violencia se encuentra en los modos y usos tanto comunes como cotidianos, es una enseñanza cultural, la cual se refiere a la construcción de relaciones humanas basadas en el abuso de poder; en particular la ejercida contra la mujer la cual no esta condicionada por razones económicas, profesionales, políticas, etc., sino que, las mujeres por el sólo hecho de su condición de género, se convierten en el sector más vulnerable a la violencia; esto no es más que un signo patriarcal, en donde lo masculino es el paradigma de lo humano, quedando las mujeres y otros sectores como los niños, niñas, ancianos, ancianas, relegados a seres subalternos, dependientes al igual que siempre determinados o definidos por las necesidades del otro.

Por lo tanto se deduce que la violencia vista desde cualquier óptica es un flagelo para todo el país, con diversos fines y móviles todas sus manifestaciones desembocan en la búsqueda del control político, cultural y social. No hay nada más cierto que es en el seno de la familia en donde la juventud y especialmente las mujeres pueden sufrir, posteriormente reproducir ese esquema violento fuera de la esfera en mención. Existen elementos típicos que son representativos de los ataques violentos de los que puede ser víctima una persona entre ellos tenemos:

- La relación de parentesco entre la o las víctimas y el agresor, que en el 99% es hombre.
- La dependencia afectiva y económica entre la víctima y el agresor.
- La situación de ventaja que ejercen los agresores contra sus víctimas debido a que estas violaciones de los derechos Humanos, que constituyen delitos se comenten a puerta cerrada.

La violencia intrafamiliar es el eje central de muchos de los problemas socio-culturales que enfrenta nuestra sociedad por ello se considera necesario divulgar de qué manera el estado pretende prevenir, sancionar y erradicar la misma proponiéndose acabar con este mal social. "La violencia intrafamiliar, constituye una violación a los derechos humanos y se entiende esta como cualquier acción y omisión que de manera directa o

indirecta cause daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado”⁶; es por ello que a través de la aplicación de leyes específicas el estado pretende erradicar esta problemática que conlleva a un creciente clima de violencia y cultura de muerte.

Esta claro que la Constitución de la República de Guatemala, tiene como base fundamental la transmisión a la población de sus derechos, deberes y obligaciones, así como también la obligaciones que el estado tiene para con sus pobladores es por ello que se considera que el problema de estructura tiene una base de fondo a la cual hacemos referencia. En el capítulo II Derechos Humanos de la Constitución, indica el derecho a la vida en donde el “Estado garantiza y protege la vida humana desde su concepción, así como la integridad y la seguridad de la persona”⁷, esto hace referencia a garantizar la vida de toda persona y su desarrollo integral, el artículo cuarto se enfatiza la Libertad e igualdad en el que se refiere a que “el hombre y la mujer, cualquiera que sea su estado civil, tiene iguales oportunidades y responsabilidades. Ninguna persona puede ser sometida a servidumbre ni a otra condición que menoscabe su dignidad”⁸; este pretende proteger la integridad emocional y física, garantizando que se protegerá al individuo y se le permitirá igualdad de desarrollo a los pobladores.

En relación al Capítulo II Derechos Humano en la primera sección Familia, la Constitución plantea el Artículo 47 Protección a la familia, en donde manifiesta que “el estado garantiza la protección social, económica y jurídica de la familia y la paternidad responsable”⁹. En la actualidad estas garantías que ofrece el Estado no se cumplen ya que como se evidencio directamente en el trabajo realizado con las niñas la familia es uno de los aspectos más olvidados en las leyes gubernamentales y menos en lo que respecta a la paternidad responsable en donde no existen sanciones directas que benefician al niño ni a la madre. El Artículo 51 indica que es deber del “estado proteger la salud física, mental, moral de los menores de edad y de los ancianos; les garantizará su derecho a la alimentación, salud, educación, seguridad y previsión social”¹⁰. El artículo 52 refiere que “la maternidad tienen la protección del Estado, el que velará en forma especial por el estricto cumplimiento de los derechos y obligaciones que de ella se deriven”¹¹; los párrafos citados anteriormente

⁶ Congreso de la República ,Ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar; Guatemala, 1997, Pág. 16

⁷Corte de Constitucionalidad, Constitución Política de la República de Guatemala. Guatemala 2002, Pág. 18

⁸ Ibid, Pag 19

⁹ Ibid , Pag 57

¹⁰ Ibid Pag 58

¹¹ Idem Pag 58

indica que es el Estado el ente que debería garantizar la vida, sus condiciones políticas, culturales, sociales pero sobre todos los relacionados al desarrollo digno de los individuos.

En la sección séptima referente a la salud, seguridad y asistencia social, la Constitución enfatiza en el artículo 93 el derecho a la salud, "el goce de la salud es derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna"¹². En el artículo 94 el Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes. "Desarrollará, a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación, y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social"¹³. En el artículo 99 de la misma sección indica que "el Estado velará porque la alimentación y nutrición de la población reúna los requisitos mínimos de salud, las instituciones especializadas del estado deberán coordinar sus acciones entre sí o con organismos internacionales dedicados a la salud, para lograr un sistema alimentario nacional efectivo"¹⁴. Mientras tanto en el artículo 100 "el estado reconoce y garantiza el derecho a la seguridad social para beneficio de los habitantes de la Nación, su régimen se instituye como función pública, en forma nacional, unitaria y obligatoria"¹⁵.

En definitiva se evidencia que es el Estado de Guatemala, y sus grupos gobernantes quienes están obligados a velar por el cumplimiento de normas, leyes, derechos y obligaciones de todos los habitantes de la nación; así como a garantizar acceso a los servicios básicos de salud, educación, alimentación etc.; como también a brindar seguridad ciudadana a todos los pobladores; sin embargo, la realidad es otra debido a que el país vive inmerso en una cultura de inseguridad y sobre todo se enfrenta a la constante violación de las políticas de desarrollo humano.

1.2.3. Realidad de la Niña Madre

Para poder comprender la problemática de las niñas jóvenes es importante situarnos en la realidad guatemalteca que la revela como un país conformado en su mayoría por niños y niñas menores de 15 años; a ello se suman problemas de fecundidad descontrolada, alto riesgo de mortalidad infantil; insalubridad, inaccesibilidad a los servicios básicos, alto índices de pobreza y extrema pobreza, esto indica que la problemática psicosocial por la que atraviesa el país es dura, principalmente los índices elevados de pobreza y

¹² *Ibíd.* Pág. 76

¹³ *Ibíd.* Pág. 77

¹⁴ *Ibíd.* Pág. 79

¹⁵ *Ídem*

desintegración familiar, situaciones que muchas veces obliga a los padres de familia a laborar en jornadas extensas con el fin ultimo de mejorar su situación socioeconómica como consecuencia los hijos queden relegados a un segundo lugar ya que la prioridad es la relacionada a la situación económica. Esto lleva a los hijos a la calle, en donde ven satisfecha parcialmente su necesidad de afecto y apego, por un grupo de pares donde se sienten comprendidos entre otras cosas, sin embargo, esto significa un doble riesgo en donde la más vulnerable es la niña debido a que constantemente es víctima de abuso sexual en donde además de los problemas emocionales que esto por sí mismo puede causar en algunos casos se suma a ello un embarazo no planificado, lo cual representa para la niña a esta edad una crisis que se traduce en un desequilibrio psicológico importante, que podría afectar toda su vida posterior y el buen desarrollo de su hijo.

El embarazo de la niña en la mayoría de los casos es el resultado simbólico de problemas emocionales no resueltos y motivados por el desequilibrio familiar que la niña vivía en su propio hogar, como bien es señalado la niña busca alcanzar la madurez que su propia madre tiene, cabe mencionar que es en el hogar en donde la niña aprende a realizar vínculos emocionales, en la mayoría de los casos la niña busca una pareja similar a su padre o figura paterna, que cumpla con sus necesidades de afecto y protección. Hay que recordar que muchas pueden ser las causas culturales y psico-sociales que hacen que estas jóvenes se vean en la situación de embarazos precoces como por ejemplo la situación de las familias disfuncionales, desintegradas, violencia familiar, orfandad, falta de lazos afectivos, pobreza, educación nula o escasa, abusos sexuales entre otros.

La Licenciada Marisol de Paniagua, menciona en su trabajo titulado "Conflictiva Psicosocial de la Madre Soltera de la Ciudad de Guatemala", que la primera crisis de una madre soltera empieza cuando se da cuenta que está embarazada. Esta crisis primaria se va acentuando a medida que tiene la sensación de que su hijo se va desarrollando. Cualquiera que sea el acontecimiento, el momento en el cual la mujer no se considera capaz de hacer frente a las circunstancias, es el instante en que suele presentar síntomas de crisis. Se considera pertinente esta referencia ya que a pesar de que no todas las niñas que asisten al centro "Solo para Mujeres", son madres solteras, el embarazo representa un factor de crisis por si mismo.

Por otro lado la Licenciada Sandra Yupe, en el trabajo titulado "Problemática Emocional de las Madres Solteras que asisten al Centro del Adolescente el Camino", indica que la joven de nuestra sociedad está orientada hacia el papel adulto de esposa y madre. En donde toda ambición que está pueda tener se subordina al fin supremo de casarse y

tener hijos, aunado a esto se podría sumar que en muchos casos el embarazo representa un importante vínculo afectivo para la niña que se encuentra carente de relaciones de apego significativas.

La subjetividad de la joven embarazada y en este caso específico madre adolescente en situación de callejización, se encuentra cargada en la mayoría de los casos con representaciones de problemas emocionales en donde la soledad, el abandono, la desesperanza, la confusión, y el desconocimiento que se traduce en agresividad, sentimientos de culpa, angustia, ansiedad, depresión y otros múltiples trastornos psicológicos, que repercuten en la toma de decisiones concretas y responsables por parte de la madre lo cual afecta directamente la vida del bebé y posteriormente a la sociedad que se encuentra receptiva de todo lo que sucede con los sujetos que conforman la misma.

Los problemas por lo que atraviesa la adolescente embarazada son mucho más profundos que el simple hecho de estar embarazada, no sólo por la edad en que ocurre este evento, sino por su situación de riesgo que la hace más vulnerable en todo aspecto, puesto que tiene muy pocas oportunidades de salir adelante y de encontrar solución a su problemática emocional. La falta de políticas sociales e institucionales para enfrentar esta situación hace que esta siga empeorando y deteriorando más a la madre adolescente que no encuentra a quién recurrir en tiempo de crisis.

Se hace necesario entender por qué se utiliza el término adolescente o niña madre; el cual según la Constitución de la República, así como la Organización Mundial de la Salud indican que esta es la etapa o la edad de transición que transcurre desde la pubertad hasta el desarrollo completo del organismo.

“Este es el período de crecimiento y desarrollo humano que transcurre entre la pubertad y la edad juvenil. Su aparición está señalada por la pubertad, pero la aparición de este fenómeno biológico es solamente el comienzo de un proceso continuo más general, tanto en el plano somático como en el psiquismo, y que prosigue por varios años hasta la formación completa del adulto”¹⁶. Aparte del aspecto biológico de este fenómeno, las transformaciones psíquicas están profundamente influenciadas por el ambiente social, cultural entre otros. Otra definición es que la adolescencia es un período vital de transición entre la infancia y la edad adulta. La adolescencia es tanto una construcción social como un atributo del individuo.

¹⁶ Merani Alberto L., Diccionario de Psicología, Ediciones Grijalbo, 1986

La situación de la niña madre o adolescente embarazada tiene consigo múltiples desventajas médicamente se conoce bien que estos embarazados traen todas las complicaciones obstétricas que puedan imaginar, desde partos prematuros, sangrados posparto, desproporción feto pélvica, aumento del número de cesáreas, infecciones puerperales, trastornos hipertensivos del embarazo, así como abortos provocados con sus secuelas de aborto séptico e infertilidad por los mismos.

En el embarazo de adolescentes se presentan otros aspectos físicos, emocionales y psicológicos totalmente diferentes a un embarazo planeado, en una familia establecida o en un grupo social que acepta el estado de la madre. A nivel emocional la creencia de que el estado emocional de la madre embarazada afecta al bebé es cierta de forma directa, es evidente que desde el inicio de la gestación, el cuerpo de la niña madre experimenta transformaciones. Pero no sólo cambia el cuerpo: tratándose de una experiencia tan movilizante como la de engendrar vida, la afectividad se ven intensamente comprometida, según la Licenciada Adriana Penerini las emociones que se manifiestan son diversas en cada caso. La singularidad de cada adolescente se expresa con más fuerza en torno a esta experiencia nueva, ya que cada embarazo es de alguna forma una primera vez. Los sentimientos pueden ser encontrados, no necesariamente positivos. Hay que tener en cuenta cómo se llegó a ese embarazo y en qué situación está cada niña madre.

Para comprender mejor los aspectos emocionales de una niña madre, se pueden dividir de la siguiente forma:

- En el primer trimestre predominan la sorpresa, la angustia, la preocupación pero sobre todo la negación. Paralelamente, algunos malestares físicos pueden interferir en el estado de ánimo. Suelen aparecer temores con respecto a la permanencia de la gestación. Por eso, muchas adolescentes eligen no comunicar su estado, hasta que es casi imposible esconder la situación.
- En el segundo trimestre se recupera el buen estado físico. Aparece la ansiedad porque se reemplaza a sentir vida dentro del organismo de la niña madre, la cual en muchos casos termina en un stress agotador y desgastante tanto para la niña como para el bebé.
- En el tercer trimestre se trata de una etapa de muchos cambios: no sólo se modifica el cuerpo de la adolescente (por dentro y por fuera), sino también su sensibilidad. Es

frecuente que el estado de ánimo se altere sin mayores "razones". Claro está que la etapa del embarazo requiere de un cuidado especial para que se de en óptimas condiciones, pero las niñas en situación de riesgo social no cuentan con las condiciones mínimas para este desarrollo pleno.

Por todo lo expresado anteriormente se hizo prioritario brindar a las niñas un soporte psicológico que proveyera a las niñas madres de herramientas básicas para el fortalecimiento del yo y así disminuir el riesgo de su situación de vulnerabilidad.

1.2.4. Situación de Callejización

Está claro que las políticas de gobernabilidad no garantizan la protección a los grupos con mayor vulnerabilidad en el país, los cuales sufren constantes ataques de exclusión, violación de sus derechos y pocas probabilidades de contar con un desarrollo digno del ser humano; es por ello que en Guatemala existe un alto número de asociaciones y organizaciones que se dedican a brindar ayuda y servicios a niños y niñas que se encuentran en situación de riesgo social (callejización, violencia familiar, drogadicción etc.), estas organizaciones estiman que en el territorio nacional coexisten aproximadamente "5,000 niños en situación de calle"¹⁷, dentro de estos existe un estrato diferenciado de niñas y adolescente que son madres o están embarazadas.

La psicóloga clínica Nydia Medrano indica que en su mayor parte estos niños provienen de las localidades de interior del país se dedican a diferentes actividades como modo de subsistencia; venden periódicos, golosinas, cigarrillos, flores, cuidan y lavan automóviles, cargan bultos, cantan en los buses, son ayudantes del transporte urbano y extra-urbano, lustradores, limosneros, o delincuentes etc. "Estos niños se encuentran expuestos a la prostitución, homosexualismo, drogadicción y delincuencia; la mayor parte del tiempo se encuentran desatendidos en aspectos vitales como nutrición, salud, educación, recreación sana y afecto"¹⁸. Los niños de la calle o en la calle son pequeños que carecen de vínculos afectivos familiares. En su mayoría pueden ser huérfanos, abandonados o simplemente toman la decisión de dejar su hogar para buscar en la calle la libertad que involucra al mismo tiempo peligro latente.

La misma situación de riesgo social trae consigo un sin número de problemáticas, entre ellas la enorme proliferación de la maternidad precoz en jóvenes que van desde los 9

¹⁷ UNICEF, Diagnóstico Situacional de la Niñez, 1992

¹⁸ Zaguirre, Jessica Priscila y Nydia Medrano, Modelos Históricos Familiares de las Jóvenes Madres Solteras entre las edades de 13-20 años del Hogar Niña Madre de la zona 2; Universidad San Carlos de Guatemala, 1995, Pág. 8.

años hasta aproximadamente los 19 años. Se ha llegado a determinar que las jóvenes madres tienen un patrón familiar muy similar, con padres alcohólicos, problemas de migración interna, drogadicción, violencia familiar entre otras. Parte de la decisión de convertirse en madres a tan temprana edad esta ligada a los procesos del desarrollo de la personalidad y problemas determinantes en el campo psicofísico relacionados a los factores ambientales exteriores durante el período de infancia, de la formación del ego y las estrategias del yo.

1.2.5. Teoría Gestáltica

Posterior al análisis llevado a cabo de la realidad de la niña madre, es necesario contemplar un abordamiento psicológico desde un enfoque humanista mismo que parta de una consideración positiva del organismo, que tiene en sí mismo todas las potencialidades para un espléndido desarrollo. Sin embargo, en la mayoría de los casos se enfatiza el psicoanálisis como corriente psicológica; para explicar el problema de los embarazos precoces desde el punto de vista del Complejo de Edipo y Electra puesto que en muchos casos la joven busca hombre con características muy similares a las del padre.

“Se cree que la joven esta presentando fantasías relacionadas con el Complejo de Edipo, en las cuales identifica a su pareja (novio) con su padre, trata de probar su madurez ante los padres; intenta colocarse al mismo nivel que su madre, ve al bebé como la única persona que va a darle ese amor incondicional que falta en su vida, tiene al bebé para superar su envidia del pene paterno (amor objetal)”¹⁹

Es evidente que esta teoría brinda información importante para comprender la problemática, sin embargo esta es limitada, por lo cual luego de una análisis sistemático de las teorías psicológicas se determino que la teoría del psicólogo Federick Perls es la más adecuada para su abordamiento, se tomo como base un pensamiento de Perls en el que señala que “la persona aprende a servirse de todos sus sentidos internos y externos, llegando así a ser auto responsable y dándose auto soporte”²⁰, lo anterior enmarca la importancia de brindar a las niñas sentimientos positivos que ayuden y sirvan de auto soporte en el momento que ellas lo necesiten, debido a que esto en general ayuda al individuo a retomar el camino de los sentidos, a tomar conciencia del proceso de darse

¹⁹ Papalia Diane, Psicología del Desarrollo Editorial McGraw-Hill Interamericana, S.A., Bogotá D.C., Colombia, 8ª. Edición, Pág. 352

²⁰ Castañedo, Celedonio; Terapia Gestalt Enfoque del Aquí y el Ahora, Editorial Texto, Costa Rica, 1983, Pág. 359

cuenta y como finalidad ofrece la autorrealización al individuo sirviéndose de experimentos que enfatizan la toma de conciencia dirigida en el aquí y ahora.

Para comprender mejor la teoría gestalt es necesario comentar sus bases, gestalt es un término alemán, sin traducción directa al castellano, pero que aproximadamente significa "forma", "totalidad", "configuración". La forma o configuración de cualquier cosa está compuesta de una "figura" y un "fondo".

El fenómeno descrito, que se ubica en el plano de la percepción, también involucra a todos los aspectos de la experiencia. Es así como algunas situaciones que nos preocupan y se ubican en el momento actual en el status de figura, pueden convertirse en otros momentos, cuando el problema o la necesidad que la hizo surgir desaparecen, en situaciones poco significativas, pasando entonces al fondo. Esto ocurre especialmente cuando se logra "cerrar" o concluir una gestalt; entonces ésta se retira de nuestra atención hacia el fondo, y de dicho fondo surge una nueva gestalt motivada por alguna nueva necesidad. Este ciclo de abrir y cerrar gestalts (o gestalten, como se dice en alemán) es un proceso permanente, que se produce a lo largo de toda nuestra existencia.

El Enfoque Gestáltico (EG) es un enfoque holístico; es decir, que percibe a los objetos, y en especial a los seres vivos, como totalidades; en gestalt decimos que "el todo es más que la suma de las partes"²¹, todo existe y adquiere un significado al interior de un contexto específico; nada existe por sí solo, aislado.

El EG es esencialmente una forma de vivir la vida con los pies bien puestos en la tierra, no pretende encaminar al individuo por el camino de lo esotérico o de la iluminación; es un modo de llegar a estar en este mundo en forma plena, libre y abierta; aceptando y responsabilizándonos por lo que somos, sin usar más recursos que apreciar lo obvio, lo que es.

El EG es en sí mismo un estilo de vida; de allí que sea más adecuado denominarlo "enfoque", que es un término más amplio, en lugar de "terapia", que restringe sus posibilidades de aplicación a lo clínico.

El Enfoque Gestáltico ha recibido la influencia de las siguientes corrientes:

- El psicoanálisis de Freud, retomando y reformulando su teoría de los mecanismos de defensa y el trabajo con los sueños.

²¹ Perls, Fritz, Terapia Gestalt Teoría y Practica, Fritz Perls, México Concepto, 1987, Pág. 135

- La filosofía existencial, de la que rescata la confianza en las potencialidades inherentes al individuo, el respeto a la persona y la responsabilidad.
- La fenomenología, de la que toma su apego por lo obvio, por la experiencia inmediata y por la toma de conciencia (insight).
- La psicología de la gestalt, con su teoría de la percepción (figura-fondo, Ley de la buena forma, etc.).
- Las religiones orientales, y en especial el Budismo Zen.
- El psicodrama, de J.L. Moreno, del que adopta la idea de dramatizar las experiencias y los sueños.
- La teoría de la coraza muscular de W. Reich.
- La teoría de la Indiferencia Creativa, de Sigmund Friedlander, de la que extrae su teoría de las polaridades.

El EG no es sólo la suma o la yuxtaposición de las doctrinas y enfoques antes mencionados, sino su integración creativa, su elevación a un nuevo plano, llevada a cabo por Fritz Perls, creador del Enfoque Gestáltico.

Los pilares sobre los que se apoya el EG son: el aquí y ahora y el cómo. Su esencia está en la comprensión de estas dos palabras. Vivir en el ahora tratando de darnos cuenta cómo lo hacemos.

Reglas de la Gestalt

El objetivo principal de la Terapia Gestáltica es "lograr que las personas se desenmascaren frente a los demás"²², y para conseguirlo tienen que arriesgarse a compartir sobre sí mismos; que experimenten lo presente, tanto en la fantasía como en la realidad, en base a actividades y experimentos vivenciales. El trabajo se especializa en explorar el territorio afectivo más que el de las intelectualizaciones. Se pretende que los participantes tomen conciencia de su cuerpo y de cada uno de sus sentidos.

Algunas de estas reglas pueden ser aplicadas como pautas para la terapia individual; sin embargo, su empleo principal se da en la terapia de grupo, en los grupos de encuentro.

Las principales reglas son las siguientes:

1) El principio del ahora: Este es uno de los principios más vigorosos y más fecundos de la TG. Con el fin de fomentar la conciencia del ahora, y facilitar así el darse cuenta.

²² Ídem Pág. 135

2) La relación Yo-Tú: Con este principio se procura expresar la idea de que la verdadera comunicación incluye tanto al receptor como al emisor.

3) Asumir la propiedad del lenguaje y la conducta, o sea, responsabilizarse de lo que se dice y/o se hace. Esto se vincula directamente con el lenguaje personal e impersonal.

4) En Gestalt está prohibido decir "no puedo"; en su lugar se debe decir "no quiero", esto es, ser asertivo. Ello debido a que muchas veces el sujeto se niega a actuar, a experimentar, a entrar en contacto, descalificándose antes de intentarlo siquiera. No se puede obligar a la persona a hacer algo que no desea, pero sí se le puede exigir responsabilidad, a asumir las consecuencias de su decisión evasiva, para lo cual un honesto "no quiero" es lo más adecuado. Del mismo modo, también deben evitarse o hacer que el paciente se de cuenta de sus "peros", "por qué", "no sé", etc. Hay que recordar que en el ser humano el lenguaje es uno de los medios de evitación por excelencia: se puede hablar de todo y no entrar en contacto con nada, poner entre nosotros y la realidad una muralla de palabras.

5) El continuum del darse cuenta: El dejar libre paso a las experiencias presentes, sin juzgarlas ni criticarlas, es algo imprescindible para integrar las diversas partes de la personalidad. No buscar grandes descubrimientos en uno mismo, no "empujar el río", sino dejarlo fluir solo, libremente.

6) No murmurar: Toda comunicación, incluso las que se supone son "privadas" o que "no interesan al grupo", debe ventilarse abiertamente en él o en su defecto evitarse. Las murmuraciones, los cuchicheos sobre los demás, las risitas cómplices, son evitaciones, formas de rehuir el contacto, además de faltar el respeto al grupo e ir contra su cohesión al establecer temas "que no le competen" en su presencia. Esta regla tiene por fin el promover sentimientos e impedir la evitación de sentimientos.

7) Traducir las preguntas en afirmaciones; salvo cuando se trata de datos muy concretos. Preguntas como "¿Puedo ir al baño? ¿Me puedo cambiar de sitio? ¿Me puedo ir?", etc., deben ser traducidas como "Quiero ir al baño; Me quiero cambiar de sitio; Me quiero ir". Así, el preguntón asume su responsabilidad y las consecuencias de lo que afirma, en lugar de adoptar una postura pasiva y de proyectar su responsabilidad en el otro, a fin de que él le dé la autorización.

8) Prestar atención al modo en que se atiende a los demás. ¿A quién le prestamos atención? ¿A quién ignoramos?, etc.

9) No interpretar ni buscar "la causa real" de lo que el otro dice. Simplemente escuchar y darse cuenta de lo que uno siente en función a dicho contacto.

10) Prestar atención a la propia experiencia física, así como a los cambios de postura y gesto de los demás. Compartir con el otro lo que se observa, lo obvio, mediante la fórmula de "ahora me doy cuenta de ..."

11) Aceptar el experimento de turno; correr riesgos al participar en la discusión.

12) Considerar, aunque no se haga explícito, que todo lo dicho y vivido en el grupo es estrictamente confidencial"²³.

Se evidencio que la situación de las jóvenes madres en situación de riesgo social, es causada además de todos los problemas, socio-culturales por la falta de integración de los estratos del yo, en su personalidad, por lo que de acuerdo al enfoque gestáltico se hace necesario fortalecer esta instancia de la personalidad con el fin de que el individuo logre la adquisición del equilibrio psíquico y la autorregulación así como el auto soporte de su ser.

La Gestalt hace hincapié en las instancias en las que esta conformado el ser humano; tanto en el campo psicofísico como el físico. Dentro del campo psicofísico se encuentran los determinantes de la conductas que constituyen el yo y los determinantes externos compuestos del medio ambiente conductual. El medio ambiente conductual se refiere a todo lo que es experiencia o conocimientos conscientes; se determina por la distribución de fuerzas en el medio físico o geográfico.

La naturaleza humana se organiza en patrones o totalidades, según la concepción gestáltica el hombre no es un conjunto de funciones sino que estructura y organiza el mundo al entrar en contacto con él. La conducta humana esta basada en una autorregulación del organismo que busca el equilibrio; esta autorregulación es un proceso.

Los seres humanos son considerados como conjuntos que responden a la experiencia configurada de modo global. Según la terapia de la Gestalt, la percepción adecuada de las necesidades personales y del mundo exterior es vital para equilibrar la experiencia personal y conseguir una Gestalt Positiva, mientras que apartarse de la conciencia rompe con la conciencia global.

²³ Persl, Fritz, Terapia Gestalt Teoría y Práctica, Fritz Perls, México Concepto, 1987, Pág 163

La terapia de la Gestalt pone de manifiesto el carácter único y totalizador del ser humano. El ser humano es un sistema de unicidad configurada, "aquel que experimenta auténticamente la unidad, la experimenta como dualidad"²⁴; esta dualidad o polaridad se manifiesta en la persona a través de dos tendencias "orientadora y realizadora". La tendencia orientadora hace referencia a la clasificación de las experiencias en el marco del orden presente apunta más a la seguridad de lo establecido, hacia un comportamiento útil y pragmático; la tendencia realizadora, enmarca la realidad, lo percibido lo perceptible, entendiendo esto como lo que yo creo que son las cosas y lo que las cosas o circunstancias realmente son, situación que están incluidos en esta tendencia; la cual crea la forma esencial de la existencia.

El hombre no sólo es una totalidad constituida por polaridades complementarias, sino también con los procesos de autorregulación organística y el concepto de homeostasis, junto con el holismo son tendencias innatas del organismo, los cuales tienen como finalidad posibilitar que este se realice a sí mismo tal como es, en esencia es volver a la experiencia por sí mismos; volver a las cosas mismas le permite al ser humano captar de manera más amplia y precisa la realidad, haciendo conciencia de su potencial, para así realizarlo.

La concepción del hombre parte de la idea de un ser humano en continuo desarrollo, capaz de alcanzar metas, auto trascendente, influido por el entorno, mas no determinado por este, con capacidad de elegir y decidir, libre pero responsable dentro de una coexistencia, puesto que es un ser en relación con otro. La naturaleza humana se organiza en patrones o totalidades, el hombre no es un conjunto de funciones sino que estructura y organiza el mundo al entrar en contacto con él. La teoría no desecha el pasado de la persona, tampoco el futuro; se ocupa de la existencia del hombre aquí y ahora. El pasado le sirve como punto de referencia para comprender su realidad en el presente y asimilarla en la totalidad de su organismo. El futuro le permite proyectarse en la realización de sus metas, las cuales pueden llegar a alcanzar en tanto realice en el presente.

De acuerdo a la teoría Gestáltica, "la normalidad esta planteada desde la función del Yo, que integra y administra las acciones para la satisfacción de las necesidades"²⁵, tomando esto como referente en el caso de las jóvenes la función del Yo, se encontraría desequilibrada ya que la mayoría de las acciones de las jóvenes no son realizadas para la satisfacción de necesidades autorealizadoras, muchas de sus actividades dañan y lastiman

²⁴ Prada, Rafael; Escuelas Psicológicas y Psicoterapia, Editorial San Pablo Santa Fe, Bogotá, Cuarta Edición, 1998, Pág. 222

²⁵ Celedonio Castañedo Secadas, Terapia Gestalt Enfoque Centrado en el Aquí y Ahora, 1988 Herder, Editorial S.L., Barcelona, Pág. 52

su yo vulnerable, esto incrementa su mal funcionamiento y por lo tanto según la Gestalt su patología. El crecimiento se realiza asimilando el entorno físico y mental en un proceso que lleva los pasos de contacto, sensibilidad, excitación y formación de la Gestalt; lo que se refiere a la capacidad de salir del apoyo, la regulación para llegar al auto apoyo y la autorregulación. Por medio de la conciencia de las necesidades del ser humano por ende logrando el equilibrio. La formación de esta última es esencial para la salud mental y la madurez, por eso salud es integración desde este punto de vista. Según la terapia de la Gestalt; "la percepción adecuada de las necesidades personales y del mundo exterior es vital para equilibrar la experiencia personal y conseguir una Gestalt Positiva"²⁶.

La Gestalt insiste en que es esencial la idea de la situación inacabada o Gestalt abierta, situación que claramente está presente en este grupo de niñas, quienes no han resultado o han dejado inconclusas situaciones traumáticas a lo largo de su vida, lo que provoca un estancamiento en el proceso de maduración del individuo, lo mismo permite que este juegue varios roles con el entorno, de tal forma que este pierde energía vital la que debería utilizar para su crecimiento. La manera equivocada y falsa en el manejo de los conflictos es la que evita o impide el desarrollo y la integración del ser humano, al igual que la manera errónea de distinguir la realidad también evita el equilibrio que debe alcanzar el individuo para lograr una Gestalt Positiva. En la terapia de la Gestalt se utiliza el término de anormalidad a todas aquellas actitudes o conductas que eviten el crecimiento, el auto apoyo y la autorregulación del ser.

La anormalidad hace el énfasis en el vacío existencial, la nada o el que la persona no comprenda su realidad y no realice sus potencialidades. Sin duda alguna la terapia de la Gestalt muestra al ser humano con capacidad de elegir y decidir, libre pero responsable dentro de una coexistencia, puesto que es un ser en relación con otro. Cuando el hombre capta de manera amplia y precisa la realidad al darse cuenta o hacer conciencia de sus potencialidades, para así realizarlo; esto es el vivir aquí y ahora, hacer conciencia del instante que se vive y asumir la responsabilidad del ser.

De acuerdo a Perls existen dos necesidades fundamentales en el ser humano; la necesidad de sobrevivir y la necesidad de crecimiento. Uno de los principios fundamentales de esta teoría es que todas las conductas se encuentran gobernadas por el principio de homeostasis o principio de adaptación; entonces cuando vemos una ruptura en la homeostasis este proceso se explica como consecuencia de un asunto inconcluso el

²⁶ Dicaprio, N S., Teorías de la Personalidad, Editorial Mc Graw Hill, México Segunda Edición, 2002, Pag 559.

organismo se sobre-inunda, debido a la indecisión o a la incapacidad para tomar decisiones, entonces surge el rompimiento homeostático, de allí surge entonces la necesidad de fortalecer los estratos del Yo desde el enfoque gestáltico, tal como lo indica "Fritz Perls, en el Yo de todo ser humano existen seis capas que recubren al Ser auténtico.

Estas capas o estratos del Self, como también se les conoce, son las siguientes"¹⁷:

- Estrato Falso (lo que dejamos ver a los demás).
- Estrato del como si (roles, juegos que se emplean para manipular a los demás, actuar como si fuera esto o aquello, carácter o forma habitual y rígida de actuar).
- Estrato Fóbico (temores, inseguridades frente a uno mismo, secretos y heridas narcisistas, pena, dolor, tristeza o desesperación lo que no se desea ver de la personalidad).
- Estrato Impulsivo o del Atolladero (sentimientos de vacío, inamovilidad, falta de energía y de muerte).
- Estrato Implosivo (se hallan todas las energías sin usar, vitalidad congelada o dirigida hacia uno mismo para mantener las defensas).
- Estrato Explosivo (las fuerzas estancadas se disparan, en un arranque de autenticidad, dando paso al yo verdadero, hay cuatro tipos de explosión: gozo, aflicción, orgasmo y coraje).
- El Self Verdadero (la verdadera esencia del ser humano, lo que se es sin importar que sea ese ser).

Un aspecto importante en esta investigación y que se encuentra inmerso en el enfoque Gestáltico es el referente a la resiliencia entendiendo esta como la capacidad para resurgir de las dificultades, para soportar condiciones extremas y experiencias duras, y a pesar de ello, y, a veces, precisamente por ello, proyectarse en la vida con mayor impulso, estaba ya en nuestros ancestros.

"La "Resiliencia" es una palabra que no viene del inglés; utilizada en física para expresar la cualidad de ciertos materiales, define la resistencia a los impactos (Etimológicamente viene del latín *salire*: saltar hacia atrás, rebotar, ser repelido, surgir, con el prefijo *re* que indica repetición, reanudación)"²⁷.

¹⁷ Vásquez Olcese César, Psicoterapia Gestalt, Conceptos Principios y Técnicas, Universidad Cesar Vallejo, Pág. 87

²⁷ Merani, Alberto L., Diccionario de Psicología, Ediciones Grijalbo 1986, P196.

Actualmente existen dos maneras diferenciadas de contemplar la resiliencia: unos la consideran establecida en unos recursos internos, en unas cualidades intrínsecas del individuo. Desde aquí la concebimos como una característica que, aun siendo individual -con mejor o peor disposición genética-, también es adquirida, que varía conforme va desarrollándose la existencia en relación con factores extrínsecos, micro sociales, macro sociales, económicos, políticos, sea cual sea su origen está claro que "la resiliencia es un proceso inherente a la vida como tal, sujeto a la plasticidad física y psíquica propia de su desarrollo, a las condiciones internas y externas entre las que se despliega"²⁸. No debe ser una categorización (eso siempre es excluyente), ni es una receta milagrosa (ni receta, ni milagrosa); sino una posibilidad cierta y constatable en todo individuo, a la confianza en la capacidad de cambio, de transformar la vida, de esperanza, en definitiva.

Existen algunos posibles elementos que se creen constituyentes de la resiliencia, se pueden mencionar la tutoría, el sentido de la vida, la participación social, el perdón, la reparación, el sentimiento de justicia el pensamiento reflexivo y filosófico, el humor, la espiritualidad la cultura, autoestima entre otros, teniendo esto como referencia se hizo posible de acuerdo al proceso psicoterapéutico fortalecer o crear algunos de estos elementos para con ello favorecer la resiliencia como elemento de auto soporte y fortalecimiento del yo en las niñas madres.

Lo anterior trata de enmarcar de forma general los conceptos básicos de la teoría Gestalt, enfoque que sirvió como base directa para la realización de esta investigación, se considero prioritario brindar a las jóvenes madres estrategias psicológicas que fortalecieran su Yo, dando así la oportunidad de un buen desarrollo físico y mental a ellas y a sus pequeños hijos, sabiendo de antemano que debido a la problemática por la que atraviesan estas jóvenes es multicausal y que el cambio no depende únicamente de un área específica sino de algo más complejo como una reforma estructural socio-cultural, pero con la certeza de que la estabilidad de una persona depende mucho de las estrategias que posea internamente, se brindo a las madres estrategias que le permitan a la persona madurar. La Gestalt señala que este tipo de personas tienen un yo fortalecido que es capaz de experimentar y sostener todo tipo de experiencias emocionales en el "aquí y ahora"; utilizando sus propios recursos (auto soporte) en lugar de manipular a los demás y al ambiente para conseguir apoyo.

²⁸ *Ibíd.*

1.3. Supuesto Hipotético

Se considera que las estrategias gestálticas fortalecen el Yo, de manera más integral, por lo cual se toma como referencia teórica y metodológica la fundamentación de la teoría Gestalt, para el abordaje terapéutico de las niñas madres que asisten al Centro "Solo para Mujeres".

La Gestalt permite realizar el abordaje psicológico desde tres puntos con técnicas Supresivas, Expresivas e Integrativas, las cuales en sí mismas tiene diferentes instrumentos para ser aplicados que pueden ir alternándose conforme el proceso mismo lo requiera, en general las técnicas se encaminan hacia la manera de estar con la persona misma y con los demás.

CAPITULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1. Descripción de la Muestra

El Centro "Solo para Mujeres", ubicado en la 21 calle 0 avenida "B", zona 1 de la ciudad capital, surgió por la necesidad de brindar atención a niñas en situación de riesgo social, inicialmente el servicio que prestaba la institución era el de proveer atención clínica a todos los jóvenes en situación de callejización; así como brindar servicios básicos de alimentación, hospedaje, salud, y desarrollo personal; sin embargo, ante la necesidad manifestada por los mismos jóvenes que acuden al centro se gestiona con los entes encargados la posibilidad de brindar una atención más específica y personalizada a Niñas que se encuentran en la calle y que son madres o están en proceso de gestación.

Por medio de este proceso, se determina entonces que el Centro se transformara en un hogar que atendiera solo a estas niñas, permitiéndoles así poder tener un conocimiento más concreto de las responsabilidades que implican el ser madres a tan temprana edad, así mismo trata de proporcionar herramientas que les permitan convertirse en población activa, dentro de labores que las dignifican como seres humanos. Al no contar con los recursos económicos necesarios la institución ha debido dejar de lado la necesidad que presentan estas niñas de contar con orientadores y profesionales de la psicología para alcanzar un desarrollo óptimo y adecuado.

Estos factores son la causa que determina que la población que atiende actualmente esta institución es a Madres en situación de Riesgo Social, que oscilan entre las edades de 9 a 20 años. Es por ello que se decidió brindar este servicio a través de un proceso psicoterapéutico encaminado hacia el fortalecimiento del yo desde una perspectiva humanista.

El trabajo se realiza en un primer momento con un acercamiento al contexto real, llevando a cabo un recorrido por las calles e invitando directamente a las niñas al centro, por lo tanto la cantidad de niñas varía constantemente, en el momento preciso de la investigación la población total era de 18 niñas, las cuales oscilaban entre los 11 y 19 años de edad.

La muestra contempló 15 niñas, las cuales cumplieron con un perfil determinado que involucró madres jóvenes comprendidas entre 12 a 15 años en situación de riesgo social, sin

embargo debido a la situación de callejización de la muestra de 15 niñas, únicamente 12 terminaron el proceso psicoterapéutico.

Para la ejecución del presente proyecto de investigación se determinaron los siguientes criterios en relación a la muestra:

- a. Que las edades de las niñas oscilaran entre los 12-15 años, esto se considero debido a que desde la psicología evolutiva la adolescencia es una etapa de vulnerabilidad que trae consigo múltiples retos que van desde los procesos y cambios físicos que se enfrentan, así como la presencia de todos aquellos factores psicológicos que representan llevar a cabo un reajuste y búsqueda constante de equilibrio, puesto que de acuerdo a como se resuelvan dichos retos estos determinaran al individuo posteriormente, es por ello que se hace necesario un acompañamiento psicológico que propicie un adecuado desarrollo de esta etapa.
- b. Que las niñas estuvieran en situación de riesgo social: Este es un factor determinante puesto que debido a está situación de vulnerabilidad las niñas tienen múltiples manifestaciones emocionales y conductuales específicas, que de no ser abordadas desde un enfoque psicoterapéutico limitan un adecuado desarrollo de la personalidad.
- c. Niñas que estuvieran embarazadas o con hijos pequeños: Es decir que fueran niñas-madres ya que la situación de embarazó a temprana edad, tiene consigo un doble riesgo y a su vez una doble responsabilidad, por ese nuevo ser en formación que de no tener calidad de vida no podrá desarrollarse satisfactoriamente, situación que provocará múltiples manifestaciones emocionales y conductuales negativas tanto para la madre como para el niño.

2.2. Estrategia metodológica utilizada durante el trabajo de campo:

- Primera Fase Metodológica, en primer término debía localizarse un centro de atención a la Niña Madre, el cual brindara atención a niñas en situación de riesgo social. En este sentido las estudiantes realizaron un primer acercamiento contactando a instituciones que brindaran estos servicios, El Centro "Solo Para Mujeres", atendido por la señora Carmen Odilia Mazariegos cumplía con los requisitos y justamente proporcionó las instalaciones para la ejecución del proyecto de investigación.

- Segunda Fase Diagnóstico Preliminar, esta tuvo como objetivo el acercamiento con la población la cual incluyó observación participativa y no participativa, con el fin de crear un ambiente de confianza y así mismo establecer el rapport, entre ambos actores niñas - estudiantes, estas se realizaron en las instalaciones de acuerdo a los horarios y actividades de las niñas.
- Tercera Fase Aplicación de Entrevista, en esta las estudiantes entrevistaron individualmente a las niñas fortaleciendo el clima de confianza y con el fin de conocer mucho mejor a la población a trabajar, a través de la entrevista se pretendía comprobar la percepción que las niñas madres tenían de su entorno y como creían que esta situación las condicionaba ante la realización de su papel como jóvenes madres.
- Cuarta Fase: Planificación, en esta fase se llevo a cabo el cronograma de las actividades a realizar, así como el establecimiento de horarios y recursos humanos y materiales que se utilizaron para llevar a cabo el trabajo de campo; con las niñas madres que asisten al Centro.
- Quinta Fase: Criterio y Selección de Instrumentos, para esta fase se seleccionaron los instrumentos que se les aplicaría a las niñas madres que cumplieran con los criterios en relación a al muestra seleccionada previamente. Previo a la aplicación de los instrumentos a la muestra seleccionada se realizaron tres actividades que permitieron tener un contacto más directo con la población, así como tener acceso a conocer de forma profunda los casos que se presentaron.
 - a. Antes de iniciar el proceso terapéutico; observación que pretendió regular directa o indirectamente la conducta de los individuos, en este caso de las niñas madres para así obtener conocimientos causales, tomando con ello registros perceptivos sistematizados. Está se realizo en un primer momento del trabajo de campo, la cual tuvo como principal objetivo entablar un clima de confianza "rapport". El tipo de observación utilizado fue la tipo natural y participativa.
 - b. En un segundo momento se llevo a cabo la recolección datos relevantes a través de las – Entrevistas Estructuradas y no Estructuradas: las cuales se dirigieron a una conversación que permitió precisar los antecedentes y evolución del problema a investigar. Esta técnica permito a las niñas madres expresarse con mayor

profundidad, para así determinar los factores que pudieran afectar a la problemática principal.

- c. Posterior a este segundo momento se procedió a la aplicación de la Rueda de la Personalidad, con la cual se evidencio el perfil de la personalidad de las niñas madres con el fin de poder conocer sus características en común y poder llevar a cabo un proceso terapéutico que les permitiera resolver sus conflictos de acuerdo a un orden de necesidades inmediatas y poder conocer con mayor profundidad las disfunciones del aparato psíquico de este niñas madres y orientar el plan hacia un fortalecimiento eficaz y congruente con la realidad en la que están inmersas.

Teniendo toda la información descrita anteriormente se procedió al abordaje psicoterapéutico específicamente con técnicas gestálticas entre las cuales estuvieron: actividades grupales, técnicas gestálticas supresivas, expresivas e integrativas.

- Sexta Fase Cierre de las actividades en el centro de atención por medio de un Taller Motivacional denominado "Madres Excepcionales", lo que les permitió ver que su labor de madres a tan temprana edad requiere de muchas más responsabilidades y dificultades por ende brinda mayor satisfacción.
- Séptima Fase Sistematización de la información, análisis de resultados y elaboración del informe final. En esta fase los datos recabados con los diferentes instrumentos se unificaron y se hicieron las operaciones necesarias para convertir la información cuali-cuantitativa en formas apropiadas para su procesamiento y presentación es decir que se codificaron, registraron, tabularon, graficaron los resultados y fueron trasladados al presente informe final para el respectivo análisis.

2.3. Técnicas e instrumentos:

Durante el trabajo de campo se utilizaron herramientas de recolección de datos previamente diseñadas y seleccionadas con las que se pudo llegar a obtener datos finales los cuales son descritos a continuación:

- Pautas de Observación, entendiend estas como un método en el cual se pretendió regular directa o indirectamente la conducta de las niñas obteniendo conocimientos causales, tomando con ello registros perceptivos sistematizados estas se llevaron a cabo con la finalidad de contar con un registro fiel de las conductas que presentaron las niñas

madres durante el proceso de trabajo de campo las cuales van desde el contacto inicial en donde fueron utilizadas como medio para crear un ambiente de amabilidad y confianza (rapport), hasta el último momento como una manera de sistematización y evaluaciones del proceso.

- Entrevistas estructuradas y no Estructuradas, las cuales se refirieron a un tipo de conversación que permitió precisar los antecedentes y evolución del problema, se logro tener un conocimiento más concreto de la situación, subjetividad colectiva, procesos de vinculación y ruptura de las relaciones sociales, y las frecuentes situaciones de exclusión, discriminación y violaciones de derechos con los que día a día deben enfrentarse.
- Aplicación de Rueda de la Personalidad de Ginger, la cual nos permitió determinar el perfil de personalidad tanto individual como colectivo de las niñas madres que enfrentan una situación de riesgo social
- Actividades Grupales de Insight, toma de conciencia, las cuales permitieron que el individuo expresara su condición interior, con el fin de conocer con mayor profundidad su percepción acerca del problema. Las técnicas Supresivas, dejaron que el síntoma se manifestara espontáneamente, en estos casos se utilizó el hablar acerca de... (mi mamá, mi familia, mi embarazo, mi hijo). Las Técnicas Expresivas (Formas de comunicación que conllevan un expresarse para sí, para otros), y las Técnicas Integrativas, que como su nombre lo indican buscaron la integración desde un enfoque del encuentro intrapersonal, asimilando las proyecciones, reconocimiento lo que se ha rechazado los sueños y todo lo que la niña es. Muchas de estas técnicas no se utilizaron en el orden en que aparecen, sino de acuerdo al requerimiento del momento psicoterapéutico específico
- Proceso Psicoterapéutico Individual: Orientado a la toma de conciencia de sí mismo, y al darse cuenta, este les permitió tener un espacio individual para fortalecer la capacidad de un encuentro real con ellas mismas fortaleciendo su yo. Conciencia del aquí y ahora, dirigido por el cliente y de acuerdo a las necesidades que presentaron y se infirieron al iniciar el proceso.
- Evaluación del Proceso (aplicación de Test) y actividad grupal, se llevo a cabo la reevaluación de la Rueda de la Personalidad de Ginger, con el fin de evaluar la evolución de las niñas, y a través de la actividad grupal determinar si se logro el fortalecimiento del Yo como objetivo principal del proceso de investigación.

- Taller Motivacional “Madres “Excepcionales”, como cierre del proceso a través de talleres vivenciales que les permitieron enfocar cual es la importancia y qué papel activo juegan en la transformación de su realidad y por ende en la de sus pequeños hijos, así como una estrategia de motivación para que continúen con el proceso iniciado durante este período.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Presentación

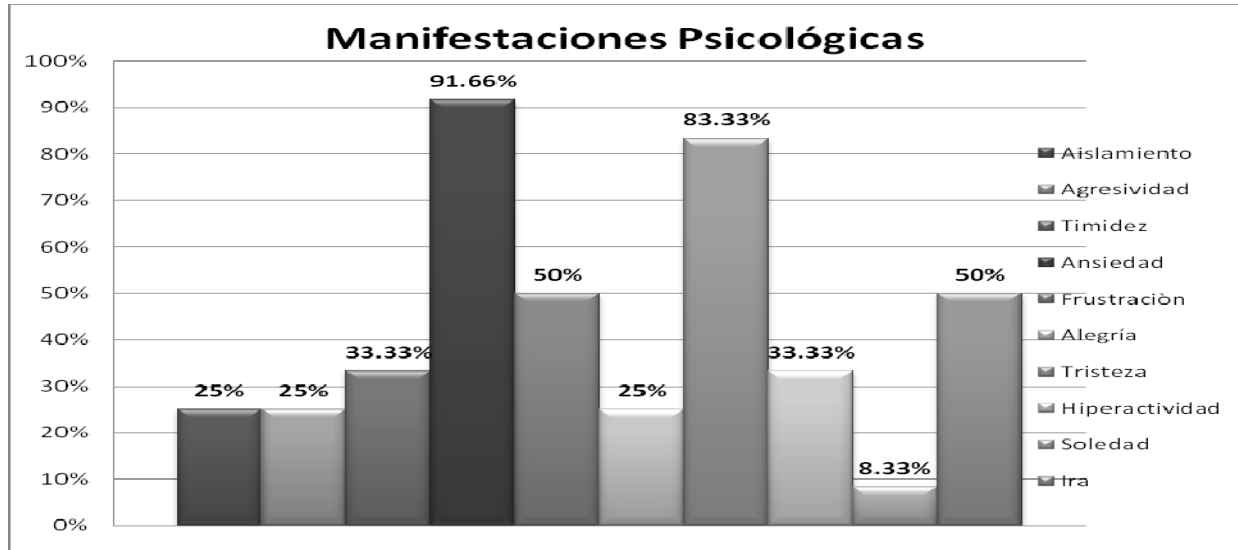
Después de la recopilación de datos a través de la aplicación de las técnicas e instrumentos, seleccionados, diseñados y aplicados durante el proceso de investigación junto con la ejecución del trabajo de campo, se procedió a la siguiente etapa el vaciado de la información, la cual se llevo a cabo de forma sistemática, de tal manera que se pudieran evidenciar claramente para el lector los resultados que se obtuvieron a través la intervención psicoterapéutica misma que permitio fortalecer el yo de la niñas madres que asisten al Centro Solo para Mujeres, por medio de la terapia Gestalt así como de sus diversas técnicas (Supresivas, Integrativas y Expresivas); del mismo modo esto propicia un panorama general de la realidad en la que viven inmersas estas niñas, las consecuencias que esta tiene para el desarrollo de su aparato psíquico y el logro del equilibrio y/o homeostasis de la personalidad.

Los resultados fueron interpretados de manera cualitativamente, vaciados de forma cuantitativa y presentados a través de gráficas con el fin de proveer al lector datos concretos, simples y verídicos.

3.1.1 Datos obtenidos a través de las Hojas de Observación

A través de la Hoja de Observación Natural y Participativa, aplicadas a las niñas madres que oscilan entre los 12 a 15 años se hicieron evidentes manifestaciones conductuales que permitieron evaluar de manera general el desequilibrio psíquico que sufre este sector poblacional, así mismo se sondeo la situación de las relaciones afectivas con su grupo primario de apoyo, grupo de iguales, relación madres e hijo y de pareja. Estos elementos fueron fundamentales para diseñar el abordaje psicoterapéutico que en estas niñas debiera ser proporcionado con el fin de recobrar la seguridad física y emocional de las jóvenes así como el fortalecimiento del yo, y el logro de la homeostasis de la personalidad.

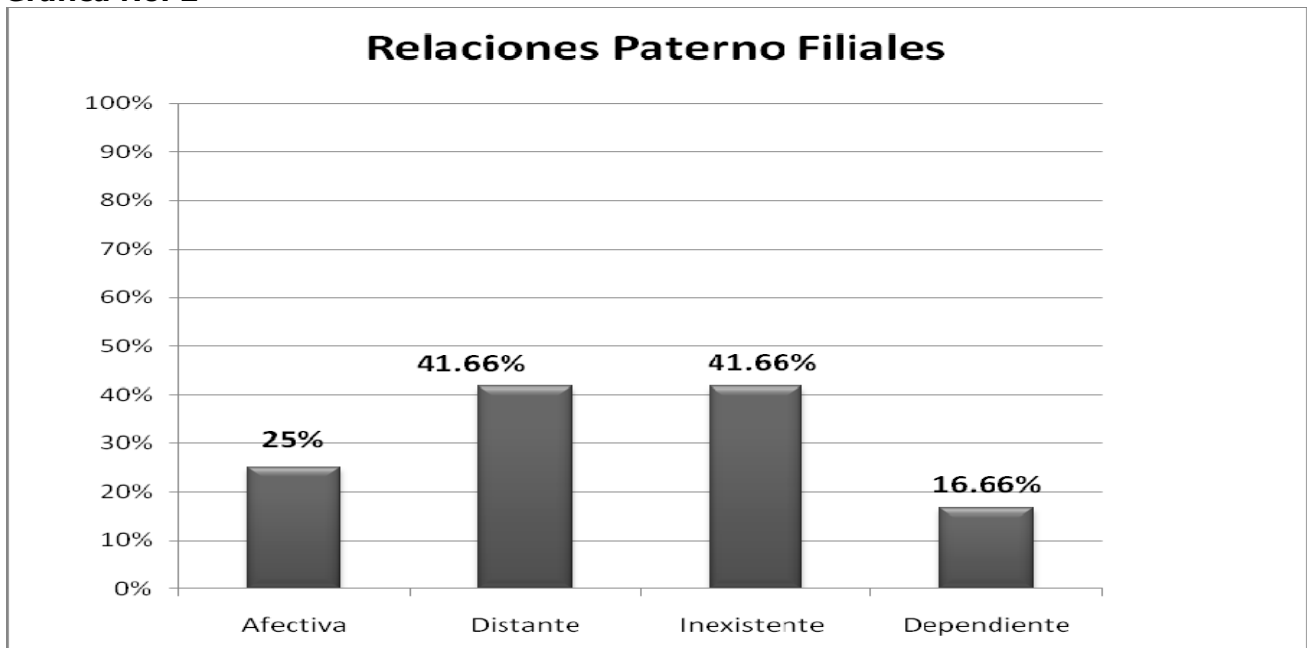
Gráfica No. 1



Fuente: Hoja de Observación Natural y Participativa, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Octubre 2007

Interpretación: Entre las manifestaciones psicológicas presentadas con mayor frecuencia en las niñas, están la ansiedad con un 92%, seguido por 83% de frustración, 50% tristeza e ira, entre otras. Lo cual reflejó claramente la necesidad de un proceso psicoterapéutico que minimizara estas manifestaciones.

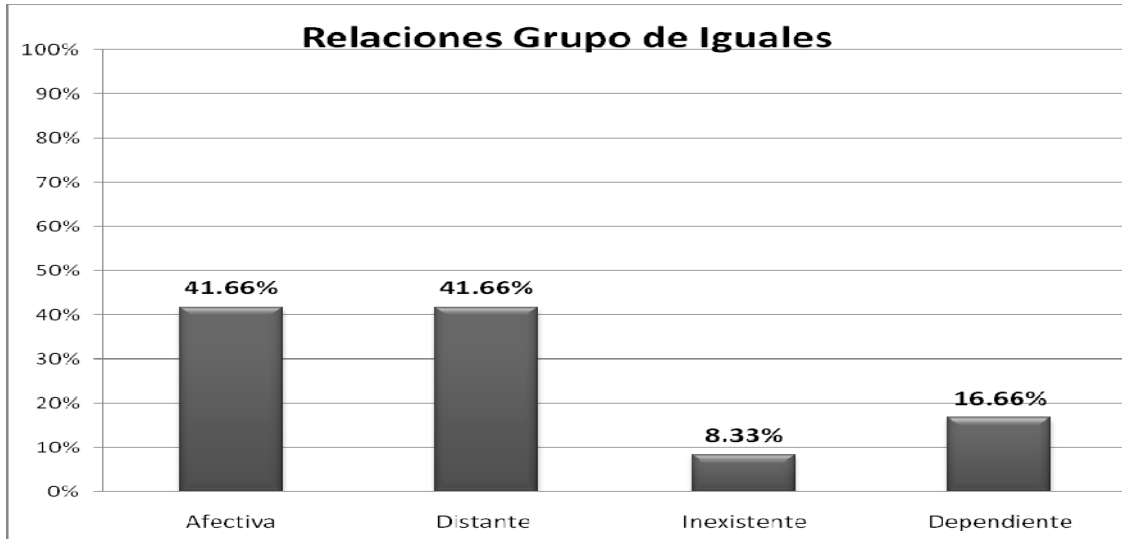
Gráfica No. 2



Fuente: Hoja de Observación Natural y Participativa, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Octubre 2007

Interpretación: Las relaciones paterno filiales, se pudo determinar que el 42% de las niñas tienen una relación Distante o Inexistente con su círculo familiar, lo cual evidencio el alto índice de desintegración familiar misma que puede ser uno de los principales factores que lleva a las niñas a la situación de riesgo social.

Gráfica No. 3



Fuente: Hoja de Observación Natural y Participativa, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Octubre 2007.

Interpretación: El 50% de las relaciones entre grupos de iguales es distante, y el 42% señala que es afectiva, lo anterior señala que a pesar de la búsqueda constante por parte de las niñas de afiliación esta no se da de manera satisfactoria entre los grupos de iguales.

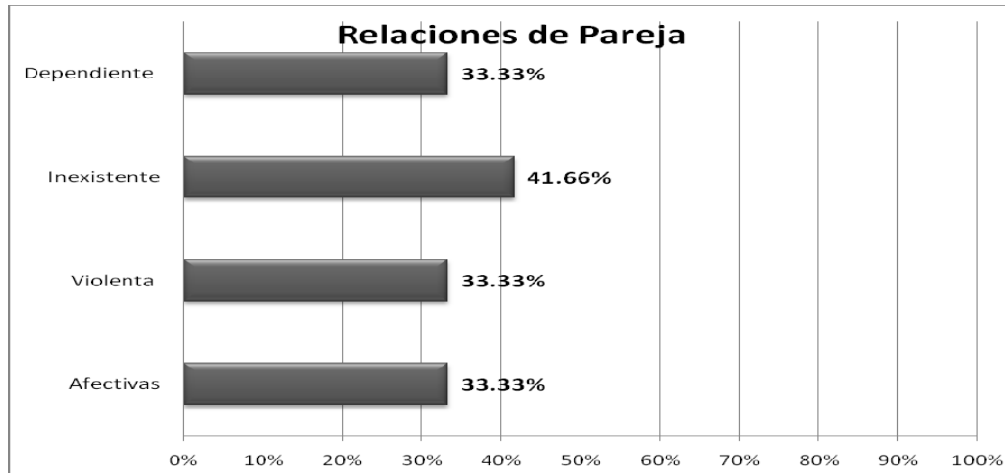
Gráfica No. 4



Fuente: Hoja de Observación Natural y Participativa, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Octubre 2007

Interpretación: Las relaciones madre-hijo reflejan que el 44% son afectivas, mientras que el 31% son indiferentes, esto evidencia que en la mayoría de los casos existen vínculos fuertes entre madre-hijo los cuales hay que fortalecer.

Gráfica No. 5



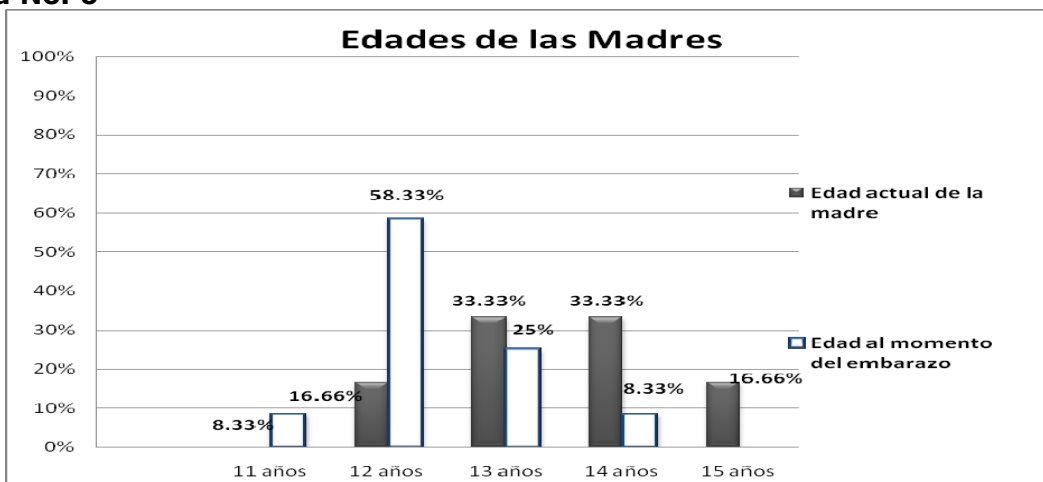
Fuente: Hoja de Entrevista Natural y Participativa, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Octubre 2007

Interpretación: En lo que respecta a las relaciones de pareja se pudo evidenciar que el 42% de las niñas no tiene relación con el padre de su (s) hijo (s). Situación que el mayoría de los casos incrementa los problemas emocionales por el sentimiento de abandono y soledad que manifiestan las niñas.

3.1.2 Datos Obtenidos a través de la Entrevista Estructurada y No Estructurada y Proceso Psicoterapéutico

Por medio de la Entrevista Estructurada y No Estructurada, así como del proceso de Psicoterapia Gestáltico se pudieron evidencia aspectos relacionados a las edades de las jóvenes madres, actividades y forma de sobrevivencia, relaciones con el padre de su bebe, circunstancias que las llevaron a la situación de riesgo social, y circunstancias del embarazo, así como pudieron expresar como ven el futuro de su bebé.

Gráfica No. 6

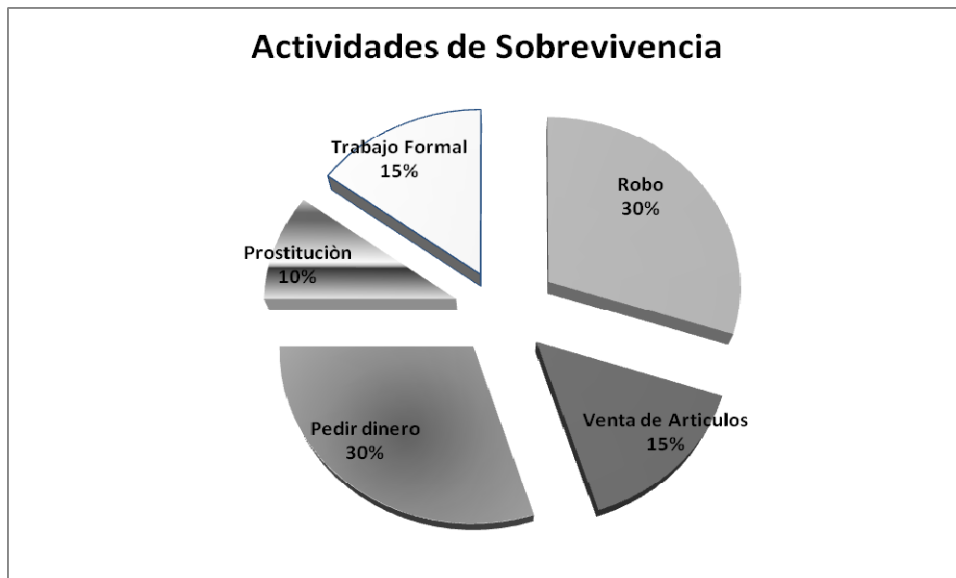


Fuente: Guía de Entrevista No Estructurada, aplicada a las Niñas Madres del Centro solo para Mujeres, Noviembre 2007

Interpretación: Del total de las niñas quienes se encuentran entre los 12 a 15 años, se pudo evidenciar que el 58% de niñas iniciaron el proceso de gestación a la edad de 12 años,

mientras que las edades actuales de las jóvenes madres se encuentran en un rango de 13 a 14 años, lo que corresponde al 33.33%. Esta gráfica refleja la problemática psicosocial que enfrentan estas niñas, en relación al acceso en educación sexual y salud reproductiva.

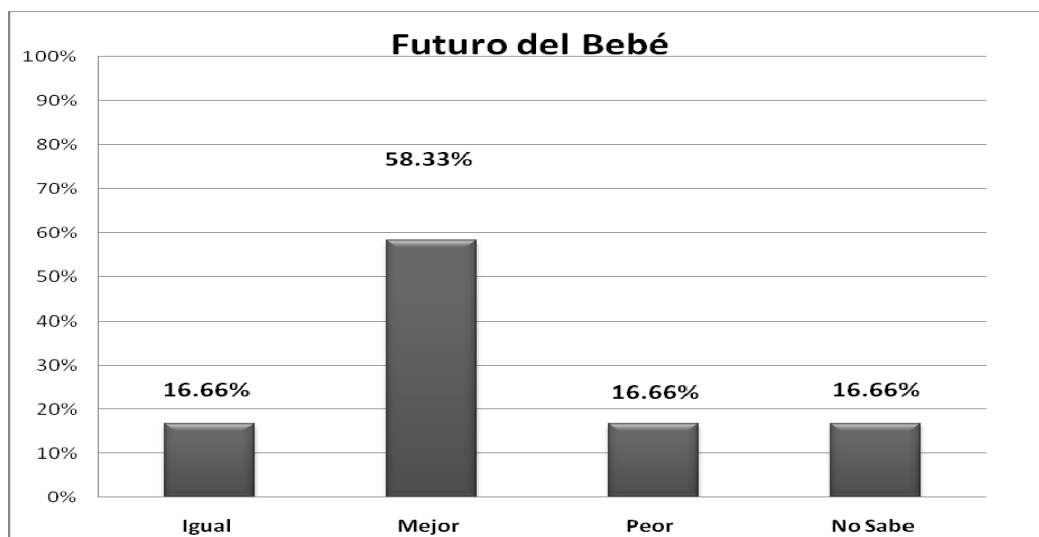
Gráfica No. 7



Fuente: Guía de Entrevista Estructurada, aplicada a las Niñas Madres del Centro solo Para Mujeres, Noviembre 2007

Interpretación: De las 12 niñas entrevistadas el 30% manifiesto que las actividades usuales de supervivencia son el robo y pedir dinero, lo que indica que muy pocas de ellas cuentan con trabajos que dignifiquen su autoestima y crecimiento personal.

Gráfica No. 8



Fuente: Guía de Entrevista Estructurada, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Noviembre 2007

Interpretación: El 58% de la muestra refiere en cuanto al futuro del bebé una mejora, lo que indica que existen factores resilientes que deben de ser potencializados mismos que se hicieron evidentes en el la entrevista y el proceso de psicoterapia.

Gráfica No. 9



Fuente: Guía de Entrevista Estructurada y Proceso Psicoterapéutico, aplicada a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Noviembre y Diciembre 2007

Interpretación: De la muestra atendida se constata que el 33.3% de las niñas sufren o sufrieron de Violencia Intrafamiliar, Inseguridad Emocional, Sentimientos de Soledad, Violencia Psicológica, lo que las obligo a insertarse en la situación callejización. Esto evidencia un desequilibrio psíquico, social, cultural, etc., que repercute directa o indirectamente en la homeostasis de las niñas madres.

Gráfica No. 10



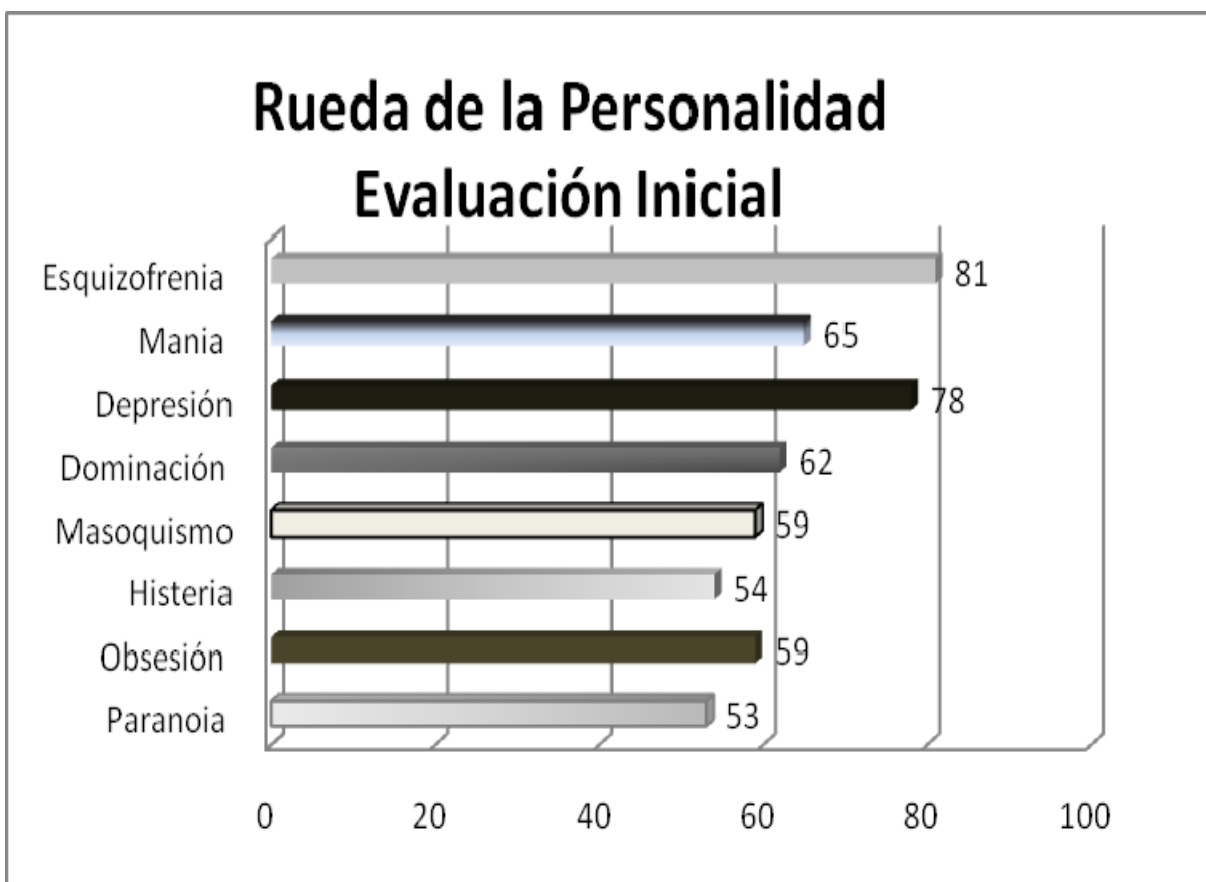
Fuente: Guía de Entrevista y Proceso Psicoterapéutico, aplicadas a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Noviembre y Diciembre 2007

Interpretación: El 16.66% de los embarazos, fueron concebidos bajo circunstancias de violencia física, lo que indica que esto es un factor más de riesgo para estas niñas

3.1.3. Datos Obtenidos a través de la Rueda de la Personalidad

La Rueda de la Personalidad de Ginger permitió, tener una visión objetiva de los rasgos de personalidad tanto individuales como en común que presentan estas jóvenes madres, empleada como un instrumento de evaluación inicial orientó el proceso psicoterapéutico a través de las técnicas gestálticas que se adecuaban a la muestra; mientras que la reevaluación brinda un panorama del cambio en el fortalecimiento del yo en las jóvenes.

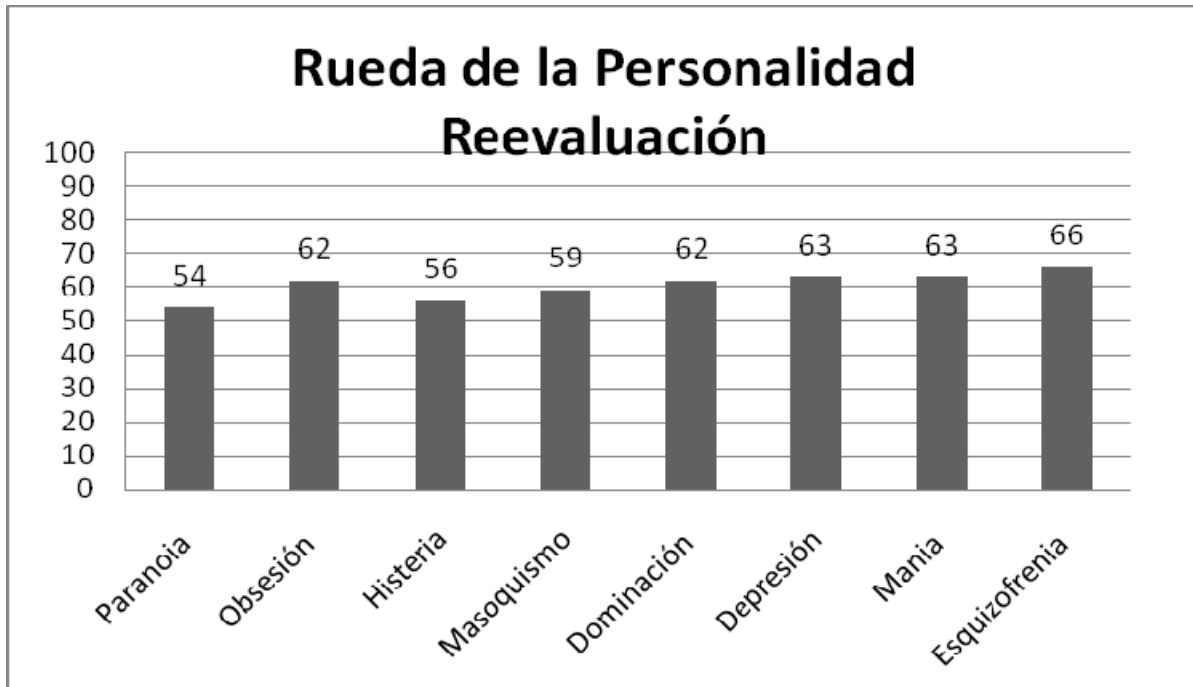
Gráfica No. 11



Fuente: Rueda de la Personalidad aplicadas a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Noviembre y Diciembre 2007

Interpretación: A través de la aplicación de la Rueda de la Personalidad de Ginger, se pudo evidenciar que los rasgos con mayor predominancia fueron la Esquizofrenia con una frecuencia de un 81%, y la Depresión con un 78%, esto indica que las dificultades que las Niñas Madres deben enfrentar en la situación de riesgo social se traducen en un desequilibrio psíquico reflejado en la presente gráfica.

Gráfica No. 12



Fuente: Rueda de la Personalidad, aplicadas a las Niñas Madres del Centro Solo para Mujeres, Noviembre y Diciembre 2007

Interpretación: En la presente gráfica se hace evidente la efectividad del proceso psicoterapéutico gestáltico como una herramienta de fortalecimiento pues los rasgos han disminuido en frecuencia y presencia, tal es el caso de la Esquizofrenia que se manifiesta con un 66%, lo que indica que redujo su prevalencia en un 15% en las niñas madres.

3.2. Análisis Global de los Resultados

El análisis se desarrolló posterior a la aplicación de los instrumentos y a la intervención psicoterapéutica, lo cual dejó al descubierto que las 12 niñas madres en situación de riesgo social que asisten al centro "Solo para Mujeres", que oscilaban entre los 12 y 15 años de edad, presentaban un desequilibrio psicológico, que junto a un embarazo en la adolescencia y más aún estando en situación de riesgo social, es devastador puesto que estas niñas no cuentan con la madurez física, emocional y psíquica para enfrentar este evento; entre las principales manifestaciones psicológicas que se pudieron evidenciar se encuentran la agresividad, sentimientos de culpa, depresión, ansiedad y angustia, que repercuten en la toma de decisiones concretas y responsables por parte de la madre; dichas manifestaciones si bien son producto de una terrible realidad que va desde hogares desintegrados, alcoholismo, drogadicción, incesto, hacinamiento, falta de acceso a la educación, pobreza extrema, violencia intrafamiliar, abuso sexual, entre otras; pueden en algún momento convertirse en alteraciones psicológicas importantes que repercutan negativamente en la vida de dichas niñas; esto claro está si no se cuenta un apoyo psicológico.

Los problemas psicológicos, por los que atraviesan las niñas madres fueron tratados exclusivamente en un ambiente psicoterapéutico, para ello se implementó el enfoque gestáltico, por ser una teoría humanista que tiene una visión del hombre integral, permitiéndole al paciente alcanzar la homeostasis, orientándolas hacia la adquisición de conciencia y contacto con sus sentimientos en el aquí y el ahora reproduciendo un encuentro real; entiendo este desde la perspectiva gestáltica como un encuentro con las personas o situaciones desde una percepción congruente con lo que se cree que son las cosas y lo que en realidad significan.

La gráfica No. 1 la cual se deriva de la hoja de observación natural y participativa que fueron utilizadas en un primer momento, señala las principales manifestaciones psicológicas evidenciadas por las niñas, en las cuales se encuentran aislamiento, agresividad, timidez, ansiedad, frustración, alegría, tristeza, hiperactividad, soledad e ira, las niñas madres manifiestan en su mayoría un 92% de ansiedad, seguido por 83% de frustración, 50% de tristeza e ira entre otras, esto fue significativo para iniciar un proceso psicoterapéutico en donde se redujera o encausara positivamente estas manifestaciones psicológicas, para con ello fortalecer a las niñas y a su bebé a su vez. Según la terapia Gestalt estas manifestaciones psicológicas son producto de una serie de incongruencias por las que atraviesa el individuo en donde no logra un auto soporte entre las experiencias externas y las experiencias internas por lo intenta distorsionarlas para así no destruir su auto-concepto.

Es importante mencionar que al momento de iniciar el proceso psicoterapéutico las niñas madres mostraban en su mayoría renuencia a entablar algún tipo de relación; evidenciaron desconfianza, ansiedad, aislamiento y pobre comunicación entre otros; estas mismas situaciones según relato de las personas que laboran en la institución son muy comunes en un primer momento, para ellos también fue muy difícil lograr un acercamiento, debido al alto grado de resistencia que presentan las niñas, posterior a ello y cuando se logró construir "rapport", las niñas manifestaron que les es muy difícil considerar que alguien se preocupe por ellas debido a que no están acostumbradas a ello, sin embargo este hecho fue significativo y permitió a las niñas expresarse abiertamente y generar un cambio por sí mismo.

Al momento de realizar las entrevistas y el proceso psicoterapéutico se pudo constatar la situación tan devastadora por la que atravesaron o atraviesan estas niñas madres respectivamente; la cual se ve fortalecida por un sistema social carente de recursos y

oportunidades que brinde a las niñas atención integral para buscar soluciones profundas a esta problemática.

Uno de los aspectos más dramáticos desde las entrevistas y durante el proceso psicoterapéutico fue el referente a las circunstancias que llevaron a las niñas a la situación de riesgo social (callejización), entendiendo ésta como la forma en la que niñas, niños y adolescentes pasan la mayor parte del tiempo o viven en la calle a pesar de tener un hogar y familia. En la mayoría de los casos la desintegración familiar la falta de amor y contacto profundo con el grupo primario las lleva a creer falsamente que en la calle encontrarán eso que buscan sin imaginar que la situación va ser mucho más devastadora y frustrante, como ellas mismas señalaron las relaciones con el grupo de iguales son distantes con un 42% de afectividad, lo cual evidencia claramente que la necesidad de afiliación no es satisfecha, lo cual incrementa el riesgo de manifestaciones psicológicas negativas; de acuerdo a Perls existen dos necesidades fundamentales en el ser humano la necesidad de sobrevivir y la necesidad de crecimiento, en la cual el "encuentro", con el otro es vital, que desde la gestalt es un encuentro único y de crecimiento mutuo, para que así no cause más problemas a la estabilidad emocional, sin embargo en las relaciones con el grupo esto encuentro no propicia un crecimiento personal.

En esta investigación en particular se manifestaron muchas gestalts inacabadas que repercutían de forma significativa hasta el momento, representando heridas profundas abiertas que seguían haciendo daño. En ellas afloraron muchos sentimientos que hicieron del proceso algo enriquecedor en ambas vías, para ellas significó la oportunidad de un crecimiento personal y para el terapeuta la oportunidad de comprender directamente el por qué de muchos comportamientos que tienen su origen en la familia. De la muestra atendida se constata que el 33.3% de las niñas sufren o sufrieron de Violencia Intrafamiliar, Inseguridad Emocional, Sentimientos de Soledad, Violencia Psicológica entre otros, lo que las obliga a insertarse en la situación de riesgo social, aunado a ello el 42% de las niñas tienen una relación distante o inexisten con su círculo familiar. Esto evidencia un desequilibrio psíquico, social, cultural, etc., que repercute directa o indirectamente en la homeostasis de las niñas madres.

Es evidente que en la situación de riesgo social por la que atraviesan las niñas son múltiples las actividades de sobrevivencia que tienen que realizar para lograr satisfacer de alguna forma las necesidades básicas (alimentación, vestuario, entre otras), de las 12 niñas entrevistadas el 30% manifestó que las actividades usuales de sobrevivencia son el robo y pedir dinero, con lo que se evidencia que muy pocas de ellas cuentan con trabajos que

dignifiquen su autoestima y crecimiento personal, esto según Perls crea un rompimiento homeostático debido a que no se satisface la necesidad de sobrevivir que es fundamental para el ser humano.

La situación de las niñas en riesgo social es doblemente significativa, por que son ellas quienes más sufren de violencia física que además de sus múltiples consecuencias psicológicas en algunos casos trae consigo la carga de un embarazo no deseado y muchos menos planificado, esto puede evidenciar en la gráfica No. 10 en la que se señala que el 16.66 % de los embarazos fueron concebidos bajo circunstancias de violencia física, lo cual desde un inicio representa una desventaja para la formación de vínculos madre-hijo, de no ser abordado desde una perspectiva psicológica que permita una resolución adecuado de dicho conflicto.

Los sentimientos de abandono y rechazo que muchos niñas evidencian se ve fortalecida debido a que a mayoría de estas niñas madres, son abandonadas por el padre del bebé, y se enfrentan al rechazo, la indiferencia e incluso la discriminación; tanto por parte de su grupo como de la misma sociedad, esto desencadena sentimientos de minusvalía y desamparo, por lo que se consideró necesario implementar estrategias que les permitieron a estas madres conocer la importancia de fortalecer sus estructuras yoicas, teniendo como finalidad la adquisición equilibrada de su aparato psíquico y la homeostasis de la personalidad.

Un aspecto relevante que se consideró como determinante para un cambio sustancial en las niñas desde el inicio del proceso psicoterapéutico es el referente a la Resiliencia la cual señala que algunos individuos tienen la capacidad en la que luego de sufrir haber atravesado por situaciones adversas logran enriquecer y fortalecer su vida, esto se hizo evidente en muchos casos en los que las que niñas madres mostraban deseos de superación, cambiar y mejorar su vida, de hecho el asistir a la institución como primer punto y luego aceptar el realizar y culminar el proceso psicoterapéutico manifestó ese deseo de superación personal que sólo puede darse gracias a la resiliencia, considerando que algunas teorías señalan que si bien la resiliencia se da gracias a factores intrínsecos también puede fortalecerse y desarrollarse mediante la existencia de factores extrínsecos a través de cambios macro y micro sociales, económicos, políticos entre otros, se brindo a las niñas estrategias que fortalecieran la resiliencia para continuar con estos cambios, la prueba más significativa de la misma se obtuvo gracias a la gráfica No. 8 que hace referencia a que ven el futuro del bebé, la cual señala que el 58% de la muestra refiere en una tener una visualización de un mejor futuro para el bebé, en donde reconocen que se necesitará de trabajo constante y realizar cambios significativos en su vida para lograrlo pero ven esto una alternativa fiable

para ellas y el bebé, aunado a ello el 44% de las niñas tiene una relación afectiva con su hijo.

De acuerdo a la terapia Gestáltica el proceso psicoterapéutico es único de acuerdo a cada paciente, pero para favorecer directamente a las niñas y de acuerdo al problema en común de situación de riesgo social, se utilizó un instrumento que permitió encaminar el proceso al poder visualizar aspectos de la personalidad que pudieran estar afectando significativamente, esto se hizo a través de la aplicación de la Rueda de la Personalidad de Ginger, la cual como su nombre lo indica es una rueda en donde se sitúan 8 caracteres de la personalidad que son identificados en la gestalt: paranoia (control de las ideas y los principios), obsesiones (control de objetos), depresión (pasividad), masoquismo (el deseo de los otros), esquizoide (el retiro del otro), histeria (la mirada del otro), manía (actividad) y dominación (control de los hombres), esta rueda señala que en todos existe la presencia de estos rasgos, pero también existen dos extremos de disfunción en que van desde la personalidad "pobre" a la zona patológica, y por supuesto la personalidad normal en donde la presencia de rasgos se caracteriza por un adecuado uso de los mismo para un desarrollo óptimo de la personalidad, en la mayoría de estas niñas, al inicio de la evaluación hubo una predominancia entre la zona patológica y la personalidad pobre, con mayor recurrencia de la Esquizofrenia con un 81%, y la Depresión con un 78%, esto indica que las dificultades que las Niñas Madres deben enfrentar en la situación de riesgo social se traducen en un desequilibrio psíquico reflejado en la gráfica.

Por último con el fin de realizar una comparación se realizó una reevaluación con la Rueda de la Personalidad de Ginger, para visualizar si el proceso psicoterapéutico tuvo incidencia en las niñas, esto se refleja en la gráfica No. 12 en donde se señala; la efectividad del proceso psicoterapéutico gestáltico como una herramienta de fortalecimiento, pues los rasgos han disminuido en frecuencia y presencia, tal es el caso de la Esquizofrenia que se manifiesta con un 66%, lo que indica que redujo su prevalencia en un 15% en las niñas madres.

Todo lo anterior trata de enmarcar la importancia de un abordamiento psicológico, en la problemática sociales que atraviesa el país y principalmente en relación a la niñez, ya que este trabajo de el "Enfoque gestáltico como estrategia de fortalecimiento del yo en niñas madres", generó cambios significativos en la vida de estas niñas que favorecerá en su calidad de vida y la de su bebé en un futuro.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones:

- Entre las circunstancias más comunes que se evidenciaron como causa de inmersión de las niñas a la situación de riesgo social (callejización) se encuentran la violencia intrafamiliar, inseguridad emocional, sentimientos de soledad y violencia psicológica.
- Un factor de desventaja para la existencia de vínculos satisfactorios madre-hijo es el referente a las circunstancias de concepción, en donde existe un porcentaje significativo de violencia física.
- Se evidenció que estas niñas tienen relaciones sociales limitadas, existen rupturas en las relaciones paternas filiales, de pareja y muchas veces de grupo por su condición de madres, esto conlleva a que afloren manifestaciones psicológicas de minusvalía, desesperanza soledad en los que la sociedad marginante contribuye de forma directa.
- El enfoque psicoterapéutico Gestáltico propicia un cambio significativo en niñas madres en situación de riesgo social, permitiendo un contacto real consigo mismo, comprendiendo que como seres humanos se está influido por el entorno más no determinado por este, por lo tanto se tiene la capacidad de elegir y decir, libre y responsablemente dentro de una coexistencia.
- La existencia de factores Resilientes que fueron una de las bases fundamentales para el éxito del proceso psicoterapéutico, entendiendo la misma como la capacidad para resurgir de las dificultades, soportar las condiciones extremas y con ello proyectarse en la vida con mayor impulso.

4.2. Recomendaciones

Al Estado:

- Crear centros de atención que brinden un ambiente de desarrollo adecuado a toda la población guatemalteca, en especial y directamente a las niñas que se encuentran en riesgo social con el afán de brindar estructuras más sólidas de desarrollo físico y emocional.
- Proveer de ayuda financiera y profesional a casas, hogares e instituciones dedicados a brindar servicios de atención a niñas en situación de riesgo social, para facilitar el proceso de reinserción a la sociedad contando con oportunidades de desarrollo humano y social que beneficien a la sociedad guatemalteca.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala, (Escuela de Ciencias Psicológicas):

- Continuar con el proceso de reestructura curricular que le permite al estudiante adquirir los conocimientos y habilidades profesionales en relación a las técnicas psicoterapéuticas aplicables a la sociedad guatemalteca en particular.
- Crear centros de práctica en los sectores más vulnerables a la situación de riesgo social callejización, drogadicción, alcoholismo, etc., puesto que presentan una necesidad emergente pudiendo ser beneficiados directamente con la atención profesional.

A la Institución:

- Propiciar un sistema de acompañamiento integral continuo y permanente a las madres que asisten al centro, en donde se le de prioridad al área psicológica con enfoques de abordamiento desde el área humanista que potencialice el sentido humano.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Carrera Oscar Ernesto**, "El Enfoque Gestalt", Una Psicoterapia Humanista, segunda edición 1992, México D.F. Editorial, El Manual Moderno, S.A., de C.V., páginas 216
2. **Castañedo, Celedonio**, "Terapia Gestalt Enfoque del Aquí y el Ahora", Editorial Texto, Costa Rica, 1983, páginas 359
3. **Celedonio Castañedo, Secadas**, "Terapia Gestalt Enfoque Centrado en el Aquí y el Ahora" Editorial Heder S.L., Barcelona, 1988, páginas 438
4. **Congreso de la República de Guatemala**, "Ley Para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar", páginas 16
5. **Constitución Política de la República de Guatemala**, Corte de Constitucionalidad, Guatemala 2002, páginas 162.
6. **Dicaprio, N. S.**, "Teorías de la Personalidad", Editorial Mc.-Gra" Hill, segunda edición México 2002, páginas 908
7. **Diagnóstico Situacional de la Niñez**, UNICEF 1992
8. **Merani, Alberto L.**, "Diccionario de Psicología", Ediciones Grijabo 1986, 270 páginas
9. **Moya Santoyo José**, "La Psicología de la Gestalt", Universidad Compluense de Madrid, Enciclopedia Universal Multimedia, Micrones 2005
10. **Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado de Guatemala OFHAG**, "Situación de la Niñez en Guatemala", informe 2004, páginas 148.
11. **Papalia Diane**, "Psicología del Desarrollo", Editorial McGraw-Hill Interamericana, S.A., 8ª. Edición, Bogotá D.C., Colombia, páginas 837
12. **Perls, Fritz**, "Terapia Gestalt Teoría y Práctica", Editorial Concepto, México, 1987, páginas 301.

13. **Prada Rafael**, "Escuelas Psicológicas y Psicoterapia", Editorial San Pablo, Cuarta Edición, Santafé de Bogotá, 1998, páginas 222
14. **Stevens John O.**, "El Darse Cuenta", Sentir, Imaginar, Vivenciar, Editorial Cosmovisión-Cuatro Vientos, Primera Edición México 2000, páginas 286
15. **Yupe Flores Sandra Verónica**, "Problemática Emocional de las madres Solteras que Asisten al Centro del Adolescente el Camino", Universidad de San Carlos de Guatemala, 1988, páginas 54
16. **Vásquez Luis Fernando**, "Terapia Gestáltica de Friedrich Solomon Perls Fundamentación Fenomenológica-Existencial", Psicología desde el Caribe, Universidad del Norte, Barranquilla Colombia, 2001, páginas 197
17. **Vásquez Olcese, César** "Psicoterapia Gestalt, Conceptos Principios y Técnicas, Universidad César Vallejo, páginas 140
18. **Zaguirre, Jessica Priscilia y Nydia Medrano**, "Modelos Históricos Familiares de las Jóvenes Madres Solteras entre las edades de 13-20 años del Hogar Niña Madre de la zona 2, Universidad de San Carlos de Guatemala, 1995, páginas 45

ANEXOS

Anexo 2.

PAUTA DE OBSERVACIÓN

* PARTICIPATIVA

Conducta	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4	Caso 5	Caso 6	Caso 7	Caso 8	Caso 9
Fecha									
Aislamiento									
Agresividad									
Actividad									
Pasividad									
Timidez									
Ansiedad									
Frustración									
Ira									
Alegría									
Hiperactividad									
Otra									
Observaciones:									

* (Debido a que es un observación de tipo participativa está se hará en una actividad de las niñas en donde el observador participará activamente tratando de no alterar el orden normal)

Anexos 3.

GUIA DE ENTREVISTA

*** NO ESTRUCTURADA**

- Datos Generales

1. Nombre:

2. Edad:

3. Estado Civil:

4. Dirección: (en caso de que exista)

5. Teléfono: (en caso de que exista)

- Historia Personal

6. Edad de la niña al momento del embarazo:

7. Relación actual con el padre del bebé:

8. Tiene relación con otros miembros de su familia nuclear:

Si

No

Por qué?

Anexo 4.

GUIA DE ENTREVISTA

* ESTRUCTURADA

Nombre: _____ Edad: _____

1. Hace cuanto tiempo vive en situación de riesgo social:

2. Circunstancias que la llevaron a la situación de riesgo social:

3. Que sentimientos tiene al respecto de su situación:

4. Actividades usuales para sobrevivir en la calle:

5. Relación con el padre antes del embarazo:

6. Relación actual con el padre:

7. Sentimientos y pensamientos al momento de conocer su embarazo:

8. Cómo ha transcurrido su embarazo:

9. Que hace en la actualidad para sobrevivir:

10. Cómo se vive un embarazo en la situación de riesgo social:

11. Ha experimentado rechazo por parte del grupo debido a su embarazo:

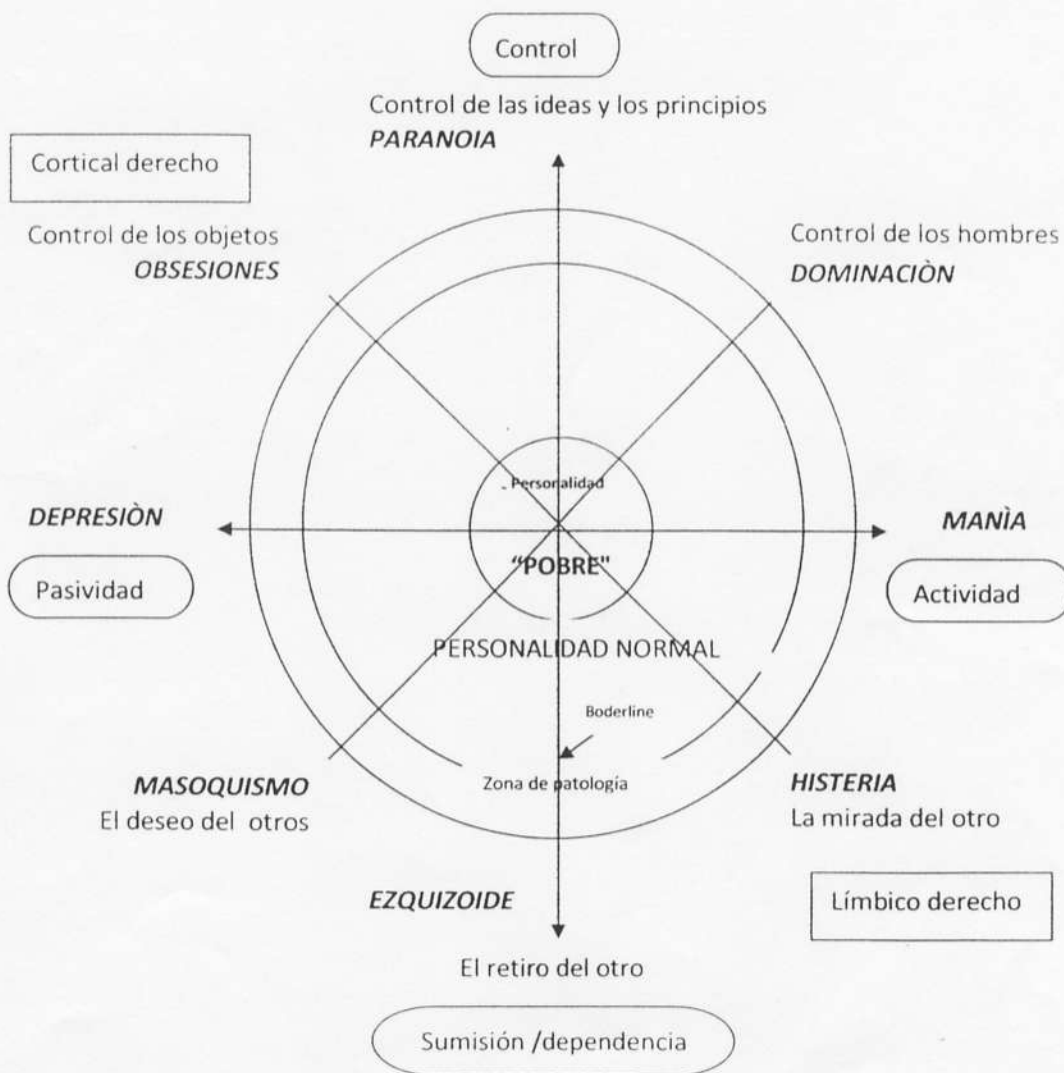
12. Cómo ve su futuro y el del bebé:

13. Desea agregar algo que considere relevante para mejorar el proceso terapéutico:

Anexo 5.

LA RUEDA DE LAS PERSONALIDADES*

GESTALT



*Ginger, Serge

DESCRIPCIÓN DE INDICADORES DE LA OBSERVACION

Agresividad: Actuar de manera hostil, irritante, retadora, ignorar provocar y herir a los demás. Medida a través de la observación de las relaciones paternos filiales, grupo de iguales, pareja, relación madre hijo y terapeuta.

Aislamiento: Colocarse en una postura de introyección, falta de cooperación, inaccesibilidad a las relaciones sociales.

Alegría: Actitud positiva frente a las situaciones cotidianas y cooperación expresadas a través de la interrelación con los demás.

Ansiedad: Manifestación conductual a través de movimientos y conductas involuntarias; como movimientos de extremidades inferiores y superiores.

Frustración: Actitud de enojo, baja tolerancia a las circunstancias con las que se enfrentan y desarrollan su vida, irritabilidad.

Hiperactividad: Mantenerse en acción constante encaminada hacia un fin no determinado y específico, energía mal encaminada.

Ira: Manifestación conductual de la frustración y agresividad.

Pasividad: Energía estática, que bloque el paso a la acción y el movimiento de la energía hacia un fin determinado.

Timidez: Sinónimo de aislamiento, en donde la joven no tiene la voluntad de relacionarse con un grupo de iguales y encontrar cooperación entre ellos, ruptura de los procesos de comunicación, poca participación.

Tristeza: Sentimiento de desesperanza, soledad e inadecuación.

RESUMEN

En la actualidad Guatemala, está atravesando por una serie de cambios sociales que afectan directamente a la población, entre uno de los fenómenos más terribles de esta realidad social es el referente al incremento de niños en situación de riesgo social o comúnmente llamado callejización; en donde los niños a pesar de tener padres y hogares, buscan alternativamente la calle para vivir, por no contar con un ambiente de desarrollo adecuado. Lo que perjudica su salud física y emocional, en particular la niña por su condición de género tiene un doble riesgo ya que sufre de violencia física que en muchos casos conlleva a embarazos no deseados a corta edad, tal es el caso de este tema de investigación en donde se trabajó con una población de niñas madres comprendidas entre los 12-15 años.

A fin de reducir el impacto psicológico de dicha problemática se consideró importante plantear el tema del enfoque Gestáltico como estrategia para el fortalecimiento del yo en niñas-madres, que asisten al centro "Solo para Mujeres", en el cual su principal objetivo fue el fortalecimiento del yo a través del proceso psicoterapéutico Gestáltico, para ello se hizo en un primer momento un acercamiento a través de observaciones de tipo participativo y natural, con un registro sistemático de las múltiples manifestaciones psicológicas evidenciadas en las niñas, luego se procedió a realizar entrevistas estructuradas y no estructuradas, que contribuyeron a conocer directamente la problemática, se hizo uso del instrumento denominado la "Rueda de la Personalidad" de Ginger, el cual al inicio guió el proceso psicoterapéutico y como reevaluación al final permitió una mejor visualización de los cambios en las niñas.

El proceso psicoterapéutico fue enriquecedor en ambas vías ya que a las niñas madres les dio la oportunidad de crecimiento personal en un ambiente profesional que contribuyó a un cambio significativo en su vida, el cual por lo tanto repercutirá en la vida de sus hijos.