

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA – CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EL DESEMPEÑO DEL PSICÓLOGO CLÍNICO EN LA REGIÓN
METROPOLITANA DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA”**

**WENDY VIRGINIA PALMA JEREZ CARMEN
DEL ROSARIO FÉLIX ALVARADO**

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2015

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA – CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EL DESEMPEÑO DEL PSICÓLOGO CLÍNICO EN LA REGIÓN
METROPOLITANA DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA”**

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

POR

**WENDY VIRGINIA PALMA JEREZ CARMEN
DEL ROSARIO FÉLIX ALVARADO**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2015

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



**LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÍA
DIRECTOR**

**LICENCIADO MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA
SECRETARIO**

**LICENCIADA DORA JUDITH LÓPEZ AVENDAÑO
LICENCIADO RONALD GIOVANNI MORALES SÁNCHEZ
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**LICENCIADO JUAN FERNANDO PORRES ARELLANO
REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 0246-2014
CODIPs. 1638-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

16 de octubre de 2015

Estudiante
Carmen del Rosario Félix Alvarado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto QUINTO (5°) del Acta CUARENTA Y TRES GUIÓN DOS MIL QUINCE (43-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de octubre de 2015, que copiado literalmente dice:

“**QUINTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**EL DESEMPEÑO DEL PSICÓLOGO CLÍNICO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Carmen del Rosario Félix Alvarado

CARNÉ: 2009-22387

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Abraham Cortez Mejía y revisado por el Licenciado Pedro José de León Escobar. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby



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



**CIEPs. 0124-2015
REG: 0246-2014**

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



FIRMA: _____ HORA: 18:05 Registro: _____

INFORME FINAL

Guatemala, 12 de Octubre 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que el licenciado **Pedro de León** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“EL DESEMPEÑO DEL PSICÓLOGO CLÍNICO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA”.

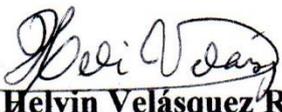
ESTUDIANTE:
Carmen del Rosario Félix Alvarado

CARNE No.
2009-22387

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 07 de Octubre del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 09 de Octubre del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helvín Velásquez Ramos
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



CIEPs. 0124-2015
REG. 0246-2014

Guatemala, 12 Octubre de 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

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

“EL DESEMPEÑO DEL PSICÓLOGO CLÍNICO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA”.

ESTUDIANTE:
Carmen del Rosario Félix Alvarado

CARNÉ No.
2009-22387

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 07 de Octubre 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑADA A TODOS”

Licenciado Pedro de León Escobar
DOCENTE REVISOR



As/archivo

Guatemala, 12 de Julio del 2,015

Licenciado Abraham Cortez Mejía
Docente encargado
De la unidad de graduación profesional
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado **“El Desempeño del Psicólogo Clínico en la Región Metropolitana de la República de Guatemala”**. Realizado por las estudiantes **WENDY VIRGINIA PALMA JEREZ CARNÉ 200821918 Y CARMEN DEL ROSARIO FELIX ALVARADO CARNÉ 200922387**.

El trabajo fue realizado a partir del 1 de agosto del 2,013 hasta agosto del 2015. Esta investigación cumple con los requerimientos establecidos por la unidad de graduación profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular; me suscribo,

Atentamente,


Licenciado Abraham Cortez Mejía

Psicólogo General

Colegiado No. 2,795

Asesor de contenido

Guatemala, 12 de Julio del 2,015

Licenciado Abraham Cortez Mejía

Docente encargado

De la unidad de graduación profesional

Escuela de Ciencias Psicológicas

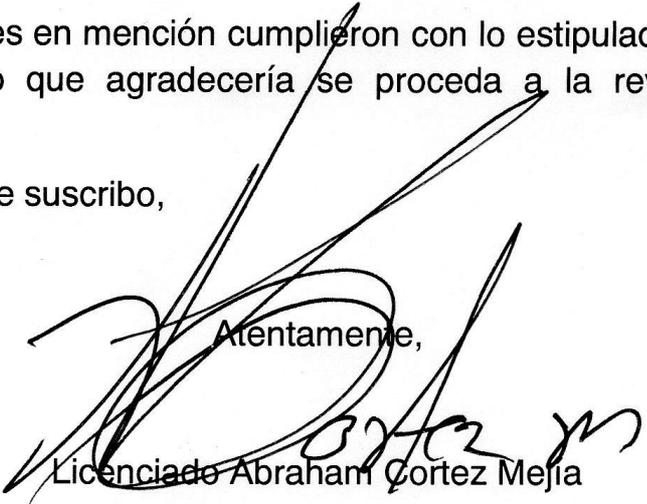
USAC

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes **WENDY VIRGINIA PALMA JEREZ CARNÉ 200821918 Y CARMEN DEL ROSARIO FELIX ALVARADO CARNÉ 200922387**, quienes realizaron su trabajo de campo del **01 de Agosto al 30 de Septiembre del 2,014** en el Área Metropolitana, llevando 20 cuestionarios, 20 encuestas, 20 trifoliales y 20 listas de cotejo por estudiante como herramienta para la realización de su trabajo de campo.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecería se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular; me suscribo,

Atentamente,


Licenciado Abraham Cortez Mejía

Psicólogo General

Colegiado No. 2,795

Asesor de contenido

PADRINOS DE GRADUACIÓN

Por Wendy Virginia Palma Jerez y Carmen del Rosario Félix Alvarado

Licenciado Abraham Cortez Mejía

Licenciado en Psicología

Colegiado No.2,795

Licenciado Luis Fernando Paiz Gómez

Licenciado en Educacion Física,

Deportes Y Recreación Colegiado No.

13,161

DEDICATORIA

A DIOS: Por darle sentido a mi vida y a todo lo que hago, por ser mi amado y estar siempre a mi lado, porque sin él simplemente no soy nada, él es digno de toda gloria y toda honra,

A MIS PADRES: Vitalino Palma y María del Pilar Jerez, por sus sacrificios, por su apoyo y sus ejemplos de que se puede ser más de lo que la gente dice que puedes ser, sin importar las circunstancias. Gracias por siempre enseñarme que no hay nada imposible si Dios va delante de mí.

A MI ESPOSO: Jasper Estrada por su apoyo incondicional y por motivarme siempre a esforzarme a cumplir mis metas, por enseñarme siempre con amor a no darme por vencida y cuando se me acabaron las fuerzas siempre hubieron palabras de aliento para hacer sentir a Dios, a mis padres y a él orgullosos de mí. Te amo!

A MIS HERMANOS: Julián, Heber y Jaquelin por sus oraciones, por ser los mejores hermanos del mundo y apoyarme aun sin darse cuenta a realizar una de mis metas más importantes.

A MI COMPAÑERA DE TESIS: Carmen Félix por su paciencia, por su perseverancia, y porque a pesar de que muchas veces sentíamos que no podíamos más, siempre nos apoyamos mutuamente ya que soñábamos con este gran día de ver cumplida esta meta tan importante en nuestras vidas. Te quiero amiga.

Wendy Virginia Palma Jerez

DEDICATORIA

A DIOS: Por prestarme la vida y depositar en mi la sabiduría necesaria para realizar los proyectos que me he planteado, darme la oportunidad de graduarme y realizarme como profesional, siendo él el amor más importante de mi vida y merecedor de todo mi respeto y admiración.

A MIS PADRES: Mirna Alvarado y Emerito Félix por ser el motor de mi vida, a ellos debo lo que hoy he alcanzado, gracias a su esfuerzo y amor, entrego este título a mis amados padres.

A MIS HERMANOS: Roxana, Isabel, Cliff, Pamela y David por brindarme cariño y respeto, por ser parte importante en mi vida, muy especialmente a mi hermano Cliff por ser un ejemplo de perseverancia y lucha incansable para mí.

A MIS TIOS: Julio, Beatriz y Yulma por guiarme, apoyarme y alentarme a seguir adelante, por estar con mi familia y apoyarnos en todo momento.

A MI NOVIO: Otto Herrera por impulsar mi esfuerzo cada día, creer en mis capacidades, motivarme para seguir adelante y hacerme saber que el verdadero amor no se rompe por ninguna frontera. Gracias por compartir este logro conmigo. Te amo

A MI COMPAÑERA Y AMIGA DE TESIS: Wendy Palma por ser mi amiga, confidente y hermana en fe, gracias por compartir conmigo este logro, a pesar de tantas dificultades y momentos en los cuales nos sentíamos cansadas, y pese a todo eso hoy alcanzamos nuestro mayor anhelo, ser licenciadas en Psicología. Felicitaciones amiga.

A MIS AMIGAS: Ingrid y Helen por su apoyo moral y cariño sincero, por motivarme a seguir adelante en los momentos más difíciles.

Carmen del Rosario Félix Alvarado

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darnos la fortaleza para no rendirnos ante las dificultades y la sabiduría para tomar las decisiones adecuadas.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de ciencias Psicológicas por brindarnos los conocimientos para ejercer adecuadamente nuestra profesión.

Al Licenciado Abraham Cortéz, nuestro asesor de contenido, por dedicar su tiempo en asesorar cada etapa de investigación, por su paciencia, comprensión, apoyo incondicional y por auxiliarnos en momento que necesitábamos orientación.

Al Licenciado Pedro de León por su paciencia y apoyo al momento de hacernos las correcciones necesarias y así finalizar nuestra presente tesis.

A todos los profesionales del área metropolitana que apoyaron la presente investigación y nos brindaron información para poder realizar este informe.

ÍNDICE

Resumen	
Prólogo	
CAPÍTULO I	
I. Introducción.....	7
1.1 Planteamiento del problema y marco teórico.....	7
1.1.1 Planteamiento del problema.....	7
1.1.2 Marco teórico	10
1.1.2.1 Antecedentes	10
1.1.2.2 Psicología clínica	11
1.1.2.3 Funciones que desempeña el psicólogo clínico	13
1.1.2.4 Técnicas de evaluación y diagnóstico	15
1.1.2.5 Técnicas y procedimientos de intervención	18
1.1.2.6 Reestructuración, reencuadres o redefiniciones	27
1.1.2.7 Instrumentos	28
1.1.2.8 Momentos de intervención	29
1.1.2.9 Niveles de intervención.....	30
1.1.2.10 Trastornos psicológicos	31
1.1.2.11 Código Ético	31
1.1.3 Delimitación	34
CAPÍTULO II	
II. Técnicas e instrumentos	35
2.1 Técnicas.....	35
2.2 Instrumentos.....	38

CAPÍTULO III

III. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	40
3.1 Características del lugar y de la población	40
3.1.1 Características del lugar	40
3.1.2 Características de la población.....	40
3.1.3 Presentación de los resultados.....	41
3.2 Análisis global.....	47

CAPÍTULO IV

IV. Conclusiones y recomendaciones	51
4.1 Conclusiones	51
4.2 Recomendaciones	52
Bibliografía.....	53
Anexos	

RESUMEN

“El desempeño del psicólogo clínico en la región Metropolitana de la república de Guatemala”

Autora: Wendy Virginia Palma Jerez

Carmen del Rosario Félix Alvarado

La presente investigación tuvo como objetivo principal conocer la labor que desempeñan los psicólogos clínicos en la Región Metropolitana de la República de Guatemala, debido a las problemáticas que a diario se presentan en la sociedad guatemalteca y la influencia que éste profesional ejerce para proporcionar soluciones a los individuos de los diferentes rangos de edad y nivel socioeconómico que asisten a los consultorios. Los profesionales de la psicología clínica hacen énfasis en la importancia que tiene la salud mental de cada individuo, así como también la ética que debe caracterizarlo al momento de la intervención psicológica. Para esto se hace necesario entender la metodología que cada profesional de la psicología utiliza en un adecuado abordaje terapéutico, dicha información se obtuvo por medio de una encuesta que se aplicó a los profesionales. Al momento de hacer mención del desempeño, se hace referencia a la realización de tareas relacionadas con necesidades especiales con problemáticas de intervención con orientación; pero siempre dentro de un contexto familiar, educativo y social. Por lo cual, según los datos obtenidos por el cuestionario que se aplicó, el desempeño del psicólogo clínico se enfoca en la solución de las diversas problemáticas orientándolas para solventar las diferentes necesidades que el individuo presente en su entorno. La presente investigación se realizó de lunes a sábado, en los meses de agosto a noviembre del año 2014 en la región Metropolitana con una muestra por intención o juicio de cuarenta profesionales de la psicología clínica, los cuales se ubican en el espacio geográfico donde está el consultorio clínico donde laboran. Asimismo se recurrió a la observación para detallar los espacios físicos en los cuales interactúa el psicólogo y la población que atiende, determinando un adecuado abordaje terapéutico auxiliándose de materiales lúdicos, mobiliario para la terapia y evidenciando los aspectos deontológicos al momento de la intervención, por medio de un trifoliar se dio a conocer a la población que asiste, como a la que no, información detallada del quehacer laboral del psicólogo clínico, para romperse así los paradigmas culturales que los individuos poseen. Con esta investigación se concluyó que el desempeño del psicólogo clínico es orientar al paciente para la resolución de problemas por medio de la intervención, el diagnóstico y el tratamiento de las alteraciones existentes en la infancia, en la adultez o en la vejez, teniendo como eje principal la ética profesional para un adecuado desempeño.

Prólogo

A pesar de las grandes necesidades de atención que plantea la sociedad, como consecuencia de las transformaciones profundas que ha vivido el mundo, la enseñanza en la educación superior ha sido cuestionada. Preocupa que cada año disminuyan las oportunidades de trabajo para los egresados de la Universidad en la mayor parte de las disciplinas de formación. Engañosamente pareciera que ya no es de utilidad la enseñanza superior, y que ya no es una buena inversión para el estado. Como ocurre en cualquier tipo de fenómeno, es ineludible que durante el desarrollo sucedan drásticos y repentinos cambios en la generalidad de los casos se requiera de tiempo y esfuerzo para controlar los desequilibrios que originan. Pero si el replanteamiento de las acciones no están previstas para ser adaptaciones, ajustes o actualizaciones necesarias, no debe extrañar que la dinámica del tipo de actividad que sea, se complejiza y cae en obsolescencia. Bajo esta premisa, es importante retomar la profunda crisis en la que se encuentra la educación superior, toda vez, que dados los grandes avances de la ciencia y de la tecnología –por un lado- así como los rápidos cambios experimentados en la estructura y dinámica social, la formación de profesionales está muy distante de proporcionar los insumos mínimos para solucionar los problemas que las nuevas maneras de convivencia plantea. Será a partir de revisiones y adaptaciones consensuadas de su pensum de estudio que las universidades sobrevivan a los vaivenes de cada época, adaptaciones que deben originarse de la sistemática obtención de la vida nacional, de la recopilación de datos a partir de muestras reales del acontecer nacional. Solo de esa manera se le pondrá asertividad a los acontecimientos y habilitaciones en la formación del profesional universitario que responda a las nuevas exigencias que demanda la sociedad. Si la educación no hace actualización de contenidos, nuevas formas estratégicas de inserción, de apertura a prácticas que permitan identificar los nichos nuevos en el mercado, se estarán formando personas

interesadas únicamente a la obtención de un título que les de la falsa creencia que con facilidad se integraran a la vida laboral. No existe otra opción más que enfrentar los cambios del mundo, realizando las incisiones necesarias para la recomposición de la universidad en su articulación con la realidad de los cambios que se experimentan cada día. Así como las estrategias, de cursos, técnicas y conocimientos que posee el profesional para integrarse a la solución de los problemas de salud mental que afectan a todas las poblaciones de la república, a partir de una investigación realizada con estudiantes comprometidos con su carrera, y deseosos de conocer lo que hacen los psicólogos en su trabajo cotidiano en la región metropolitana de la república de Guatemala, cuyo tema se tituló: “Mirador Nacional del Desempeño del Psicólogo en Guatemala”. Bajo esa misma línea de investigación, el informe que se presenta en esta tesis, las estudiantes Wendy Virginia Palma Jerez y Carmen del Rosario Félix Alvarado, exponen sus hallazgos en el subtema: “El Desempeño del Psicólogo Clínico en la Región Metropolitana de la República de Guatemala”, cuyo objetivo principal consistió en establecer el desempeño laboral del psicólogo en el área clínica, en la región metropolitana de la República de Guatemala. Es incuestionable que durante el proceso de formación el psicólogo debe conocer con suficiencia los principios, postulados, teorías, enfoques de la psicología, así como, aplicar las técnicas o instrumentos para el ejercicio de la profesión; pero si desconoce el contexto social para el que debe servir, su servicio no tendrá el impacto y los beneficios que la población espera. Y para ese efecto, el trabajo de los autores explora los insumos académicos que la universidad les proporciono y que les fueron útiles durante los años que han ofrecido sus servicios en el área geográfica de la presente investigación, de igual manera, en los instrumentos de recolección de datos se obtiene valiosa información referente al campo de aplicación al que se dedican, los instrumentos de evaluación, diagnóstico y atención en la población meta, así como las estrategias que han utilizado para integrarse a la comunidad, la manera de afrontar los cambios en la dinámica

social que se han experimentado durante el tiempo que llevó la realización de la investigación en el lugar. Lo más seguro que a estas alturas del desarrollo del presente prólogo, el distinguido lector ya se viene haciendo algunas preguntas de la trascendencia de la investigación, justamente es el momento para informar que se han integrado quince equipos de investigadores que aplicaron los instrumentos en las ocho regiones del país para reunirlos en un solo vaciado o análisis general de datos para obtener resultados a nivel nacional. Si se dimensiona la importancia de la presente investigación, se puede concluir que es de mucho valor, puesto que será de utilidad para el gremio de psicólogos, toda vez que se constituye en un referente para insertarse en el mercado de trabajo, así mismo, porque ha detectado las necesidades emergentes de atención a la población y fundamentalmente porque orientará a los centros de educación superior para la formación contextualizada del futuro psicólogo. En el caso de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, los resultados de la investigación son vitales, toda vez que en el ciclo académico 2014 finaliza la primera cohorte del rediseño curricular que entro en vigencia en el año 2010, y para fortalecer el nivel de formación general y profesional, es imprescindible conocer la labor actual del psicólogo y los conocimientos necesarios para que los estudiantes tengan la preparación que el ámbito laboral requiere. El rediseño arriba mencionado y as actualizaciones que se le hagan, deberán estar basadas en la información levantada sobre el trabajo real de los psicólogos en el área clínica, pues a través de la experiencia y sus vivencias será factible realizar las modificaciones de tal manera que se apeguen a la realidad y las necesidades del contexto guatemalteco. Así mismo, es indispensable conocer las fortalezas y debilidades que ha identificado el psicólogo en el desempeño de su profesión en el área geográfica donde la ejerce.

Licenciado Abraham Cortez Mejía

CAPÍTULO I

I. Introducción

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

Esta investigación surgió con el propósito de conocer el trabajo que desempeña el psicólogo clínico, abordando diferentes problemáticas que el individuo desarrolla en su cotidianidad, manifestando conocimientos del quehacer profesional para proveer a los individuos estrategias que den solución a sus conflictos y proporcionarles un adecuado equilibrio emocional y óptima salud mental; para desarrollarse plenamente en la sociedad.

La siguiente investigación surgió como respuesta a las interrogantes de conocer el desempeño laboral del psicólogo al momento de interactuar con los individuos que acuden en busca de atención profesional. “Existen diversas investigaciones que ejemplifican la función que ejerce el psicólogo dentro de un contexto psicosocial ante los cambios que se dan cotidianamente, el surgimiento de nuevas profesiones y las demandas sociales, surge la necesidad de crear perfiles por competencias para cada ámbito profesional por lo que, se hacen necesarias una formación y una especialización específica del psicólogo en cada una de sus áreas de intervención.”¹

En Guatemala existe poca información sobre los perfiles profesionales del psicólogo, al no haber criterios o estándares sobre las funciones de estos profesionistas, los psicólogos se encuentran a la deriva durante los primeros meses, si no es que años, buscando su identidad como profesionistas en un

¹TORRES Báez, Lilia Carolina. Funciones Y Competencias del Psicólogo. Tesis (Maestro en Investigación psicológica). Mérida de Yucatán, Universidad Autónoma de Yucatán, Facultad de psicología, 2008. 150p.

ambiente laboral que les demanda la atención total en todas las áreas, convirtiéndolos en “todólogos” ineficientes.

Al tomar en cuenta que una de las áreas de trabajo del psicólogo es la clínica donde no se cuenta con pruebas psicométricas estandarizadas para la cultura guatemalteca, por lo cual se considera que desde esta perspectiva, los psicólogos no están preparados para afrontar las situaciones cotidianas que se les presentan ni para cubrir las necesidades requeridas en el área, lo que conlleva a un mal servicio en la atención a la población lo cual repercute en la no integración de estos a la sociedad y en no obtener las herramientas necesarias para alcanzar la mayor calidad de vida posible, por lo cual es importante evaluar la asertividad para dotar a futuros psicólogos de conocimientos e instrumentos para capacitarlos en evaluación siendo esta la valoración de las capacidades que el individuo posee, haciendo uso de un diagnóstico que muestre los resultados tras haber realizado diversas pruebas psicométricas y valorando las características del contexto familiar y escolar, para considerar un tratamiento que permita eliminar la problemática que el paciente presente, y la atención de poblaciones que consta tanto de adultos, adolescente como de niños; con el propósito de insertar con eficiencia el ejercicio de su profesión.

De allí es que se hace imprescindible recurrir a los psicólogos que están ejerciendo en el campo de psicología clínica para obtener información valiosa sobre su quehacer en la región Metropolitana, para “tener aproximación en la formación en cuanto a las problemáticas que aquejan al país permitiendo la inserción adecuada a su campo laboral.”²

² Fierro, Alfredo “Psicología Clínica (Cuestiones Actuales)”.En: CAPITULO II Universidad de Málaga.España, 1988. Pp 43-48

Para ello en la investigación se utilizaron varios instrumentos que recopilar información necesaria, tales como la observación siendo esta la principal herramienta del psicólogo clínico que permite tener un panorama acerca de la labor que realiza el psicólogo auxiliándose de mobiliario y materiales lúdicos para el adecuado proceso terapéutico. Tanto la entrevista como el cuestionario facilitaron la elaboración de un perfil del quehacer del profesional de la psicología clínica en cuanto a la población infantil, adolescente y adulta que asiste regularmente al servicio clínico psicológico con diversas problemáticas para encontrar estrategias que permitan un óptimo desarrollo integral.

Este estudio tuvo como finalidad evidenciar la realidad profesional a la que se enfrenta el psicólogo en su campo de aplicación laboral, ejerciendo sus conocimientos, habilidades como lo son la habilidad numérica al momento de considerar puntuaciones obtenidas en test psicométricos, la habilidad de comunicar resultados, la capacidad de observación que es fundamental en el que hacer psicológico tomando en cuenta la facilidad para el lenguaje oral, escrito y su interpretación considerando los niveles socioeconómicos de la población, desarrollando destrezas de innovación y creatividad para desarrollar un eficaz proceso terapéutico que se fomenta a lo largo de una adecuada formación académica, con lo cual se pretende responder a las interrogantes que surgen al momento de la realización del proyecto tales como ¿cuál es el desempeño del psicólogo clínico en la región metropolitana?, ¿qué tipo de población atiende el psicólogo clínico?, ¿cuál es la importancia que otorga el psicólogo clínico a su ética profesional al momento de su intervención terapéutica?, Por medio de qué instrumento se pretende informar a la población acerca del quehacer del psicólogo clínico.

1.1.2 Marco Teórico

1.1.2.1 Antecedentes

Existen otras investigaciones que tienen similitud con la esta, entre ellas se puede mencionar la realizada por Emma Isabel Estrada Galindo, la cual se tituló “Concepción actual sobre la psicología y el quehacer del psicólogo que posee los estudiaste de la escuela de Ciencias Psicológicas de la universidad de San Carlos de Guatemala” realizado en Marzo de 1989, teniendo como objetivo desarrollar en el estudiante de psicología y profesional graduado de la escuela un sentido histórico y un crítico de la realidad nacional, así como una consciencia clara y precisa de la realidad guatemalteca, capacitándolo para el estudio, conocimiento, comprensión y transpiración de la misma. Al comparar esta tesis con esta investigación se encontraron diferencias tales como el movimiento de transformación de la escuela de ciencias psicológicas, se menciona el proyecto para la fundación de la facultad de ciencias psicológicas y se presenta la estructura social guatemalteca, colonización y revolución como hincapié del contexto universitario de ese momento. Dicha tesis posee un enfoque psicológico general, es decir que no se basa únicamente en criterios clínicos sino enfatiza en todos los campos de la psicología y su aplicación a la sociedad guatemalteca. La tesis elaborada por Estela Eugenia Zamora Almengor de Rosales y Marta Angélica Scala de León de Gómez, titulada “Desempeño profesional del psicólogo en Guatemala” realizada Entre mayo y agosto de 1988, teniendo como objetivo dar respuestas a las interrogantes sobre el quehacer del psicólogo en Guatemala, así mismo lograr despertar inquietudes e interés en estudiantes y profesionales, para que en un futuro inmediato, nuevas investigaciones vengan a enriquecer el conocimiento del desempeño profesional de los egresados de la Universidad de San Carlos de Guatemala y de la Escuela de Ciencias Psicológicas. Al compararla con esta investigación se encontraron diferencias al momento de describir al psicólogo a grandes rasgos con muy poca profundidad, en cada una de las áreas de trabajo que tiene la psicología, se

menciona la formación académica- estudiantil y profesional, también se presenta limitaciones y demandas que tiene el profesional de psicología. Se trabajó con porcentajes siendo esta investigación más cuantitativa por lo que solo abarca generalidades del quehacer del psicólogo. Una vez expuestos los puntos más importantes de la tesis, la diferencia que existe con la investigación elaborada la cual se basó en el área clínica, para identificar las áreas de trabajo del psicólogo clínico en la actualidad, conocer la población que asiste regularmente al servicio, definir los trastornos que se atienden con más frecuencia, así delimitar el tipo de nivel socioeconómico que se atiende, y obtención de información acerca de las herramientas más utilizadas en el proceso de evaluación diagnóstica. Por lo que se deja observar una investigación más minuciosa, ya que se trabajó en un área en específico, además se adquirieron nuevos conocimientos y actualizaciones de datos que se presentan en esta investigación, otro dato importante en la tesis antes mencionada, es que se trabajó solo con población egresada de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en el área Metropolitana y unos pocos departamentos, mientras que esta investigación se realizó con psicólogos egresados de las diferentes Universidades y abarcó solo el área Metropolitana.

1.1.2.2 Psicología clínica

Es la rama de la ciencia psicológica que se encarga de la investigación de todos los factores, evaluación, diagnóstico, tratamiento y prevención que afecten a la salud mental y a la conducta adaptativa, en condiciones que puedan generar malestar subjetivo y sufrimiento al individuo humano. “La psicología clínica tiene algunas orientaciones teóricas primarias: terapia de la conducta o terapia cognitiva, psicoanalítica o psicodinámica, humanista, y terapia familiar sistémica. Prácticas centrales de esta disciplina son el diagnóstico de los trastornos

psicológicos y la psicoterapia, así como también la investigación, enseñanza, consulta, testimonio forense y desarrollo de programas y administración.”³

- **Profesional que establece un adecuado rapport** definiendo los factores que integran el encuadre terapéutico.

- **Profesional de la psicología** que ayuda a establecer una categoría diagnóstica para clasificar al paciente como perteneciente a una categoría específica de problemas psicológicos. Su rol fundamental es el de diagnosticador.

- **Investigador científico básico** especialista ven investigación psicológica altamente entrenado, que aplica el conocimiento empírico y las teorías del comportamiento normal a la evaluación, comprensión y cambio de patrones anormales del comportamiento, rol que únicamente puede desempeñar el psicólogo clínico.

- **Profesional de la psicología** que estudia el psiquismo, las conductas y las formas de relacionarse de los individuos, procediendo a la prevención, diagnóstico, rehabilitación y tratamiento de las alteraciones de la personalidad existentes en la infancia, en el adulto o en la vejez, en sus aspectos individuales, en su adaptación al medio socio-familiar y laboral, así como a la profilaxis, entiéndase como el proceso para promover el funcionamiento afectivo, cognitivo y comportamental de la salud mental.

- **Profesional de la psicología** que utiliza unas series de contactos directos con el individuo, básicamente la orientación psicológica y la psicoterapia, que tienen como fin ofrecerle una ayuda para cambiar sus actitudes y su conducta.

³ Berhstein, Douglas, "Introducción a la Psicología Clínica". En: CAPITULO I Universidad de Illinois. México, 1988. Pp 25-30.

- **Profesional de las pruebas psicológicas** que observa principalmente al paciente en acción y selecciona, administra e interpreta pruebas psicológicas para diagnosticar los desórdenes y utiliza diversas técnicas psicológicas (terapia y psicoterapia) con el fin de mejorar la adaptación del individuo.

- **Profesional especializado en psicología** que utiliza como una prioridad, los principios, métodos y conocimientos de esta ciencia en la investigación fundamental y en la investigación aplicada de los problemas concernientes a las conductas humanas y en la resolución de estos problemas en los campos individuales, familiares, socio-laboral o comunitarios.

- **Profesional de la estructura psíquica** que se dedica a obtener resultados del estudio de la investigación y comprensión de la estructura psíquica de los individuos, estableciendo el psicodiagnóstico y el tratamiento de los aspectos psicopatológicos de los mismos en todas las dimensiones, tanto individual, familiar, socio-laboral y comunitaria. También puede investigar y planificar programas de profilaxis y desarrollo de la salud mental.

- **Profesional de los patrones anormales** que se dedica a la investigación fundamental de los patrones anormales de comportamiento, para evaluarlos y establecer programas de cambio, utilizando los conocimientos teóricos y prácticos de la ciencia psicológica.

1.1.2.3 Funciones que desempeña el psicólogo clínico

El psicólogo clínico desempeña diversas funciones dentro de su profesión como lo son:

a) **Diagnóstico clínico:** “es la acción de diferenciar un problema o trastorno de otro, todo diagnóstico psicológico incluye por lo menos cuatro elementos fundamentales:

- Una descripción y una información detallada sobre el conjunto de trastornos que aquejan al individuo en la actualidad.

- Una serie de proposiciones sobre la etiología, es decir, las causas por las cuales el individuo se encuentra en esa situación; en principio, este elemento debe tener repercusiones más que todo a nivel práctico al determinar clase de tratamiento posible.

- Una serie de proposiciones agrupadas bajo el título de pronóstico o bien de pronóstico, en las cuales se determina la evolución probable del caso, tanto si es sometido a tratamiento como si no.

- Un conjunto de consideraciones teóricas, sociales y terapéuticas donde se realizan recomendaciones sobre los efectos que puede acarrear un determinado tipo de intervención, porqué y en qué condiciones.”⁴

b) Orientación y consejo: La orientación psicológica es una relación estructurada y permisiva que permite al cliente comprenderse mejor a sí mismo de tal manera que pueda ir dando pasos positivos a la luz del nuevo enfoque que quiere dar a su vida; de esta hipótesis se deriva que todas las técnicas empleadas tienen como finalidad el desarrollo de un tipo de relación libre y permisiva, la comprensión de uno mismo durante el proceso terapéutico y fuera de él y la tendencia hacia una acción positiva por propia iniciativa

c) Tratamiento de problemas psicológicos: Se debe lograr que la persona reconozca su miedo, para tener una consideración clínica. El tratamiento se basa en enfrentar al paciente a la exposición gradual y sistemática del objeto de su temor; para mostrarle que ese objeto no es más fuerte y que todo está en su mente.

⁴ Zamora, Estela E. Y De León, Marta A. Tesis: "Desempeño Profesional del Psicólogo en Guatemala". En: Funciones del profesional de la psicología clínica. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala, 1988. Pp 70-83

d) Tratamiento de problemas psicosomáticos: el psicólogo se enfrentará a una exhaustiva evaluación para conocer los factores que intervienen en la sintomatología del paciente.

e) Tratamiento de problemas sexuales: el psicólogo considera las causas que provocan las disfunciones sexuales.

f) Reeducción de problemas de aprendizaje: la evaluación y las pruebas realizadas por un profesional capacitado pueden ayudar a la inserción del niño a su entorno académico.

g) Evaluación, tratamiento o rehabilitación de minusvalías psíquicas: “se distinguen cuatro principales:

- Minusvalía física; que se clasifican en motoras y fisiológicas.
- Minusvalía psíquica; deficiencia intelectual, afectiva, emocional, psíquica, y dificultades de aprendizaje.
- Minusvalía sensorial; distinguimos la visual y la auditiva.
- Minusvalías asociadas.

Se debe realizar una evaluación para conocer el tipo de minusvalía que presenta el paciente y poder realizar proceso terapéutico.”⁵

1.1.2.4 Técnicas de evaluación y diagnóstico

Son instrumentos validados que el psicólogo utiliza como medios a los fines de los objetivos descritos.

⁵ Aguilar, Guido (Ed.). (En prensa) “La psicología en Guatemala”. (Número especial). Revista latinoamericana de psicología. Guatemala, 1996. Pp17.

a) Entrevista: La entrevista psicológica es una relación directa entre dos o más personas, que entraña una vía de comunicación simbólica, objetivos prefijados y conocidos, al menos por el entrevistador, así como una asignación de roles que significa un control de la situación por parte de aquel. Por tanto, es una relación interpersonal asimétrica.

La regla básica de toda buena entrevista consiste en obtener datos completos del comportamiento total del entrevistado en el curso de la entrevista, el cual incluye no sólo lo que se recoge con la función de escuchar, sino también de vivenciar y observar.

b) Observación conductual: presenta unos elementos indispensables como el sujeto u observador, en el que se incluyen los factores sociológicos, conductuales y los culturales, además de las experiencias específicas del investigador; el objeto de la observación, que es la realidad, pero en donde se han introducido procedimientos de selección y de discriminación, para separarlo de otras sensaciones; las circunstancias de la observación, que son las condiciones concretas que rodean al hecho de observar y que terminan por formar parte de la propia observación; los medios de la observación, que son los sentidos y los instrumentos desarrollados por los seres humanos para extender los sentidos o inventar nuevas formas y campos para la observación; y el cuerpo de conocimientos, que es el conjunto de saberes debidamente estructurados en campos científicos que permiten que haya una observación y que los resultados de esta se integren a un cuerpo más amplio de conocimientos.

c) Técnicas y procedimientos: La psicología, utiliza las técnicas generales de la misma. El procedimiento general engloba los siguientes pasos: evaluación inicial y diagnóstico, intervención, seguimiento y evaluación final, y valoración, con la toma de decisiones que se deriva de la misma.

d) Test: proporcionan resultados fiables sobre diferentes aspectos de tu persona, ya que han sido diseñados y avalados por profesionales especializados en cada materia.

e) Auto informes: es un mensaje verbal que el sujeto emite sobre cualquier tipo de manifestación propia. Por el cual da cuenta de experiencias subjetivas y objetivas. Estos son los cuestionarios, inventarios, escala de calificación etc. O sea un autoinforme es conocido como una serie de ítems que miden un determinado constructo.

Se elaboran según la necesidad de la evaluación (adoptando distintas formas) por ello es la categoría metódica más diversa y rica, por ende el autoinforme mide las variables sobre:

- Rasgos: dimensiones y factores.
- Estados: estímulos o situaciones en la que el sujeto responde de un cierta manera. Sirve para predecir la conducta en distintas situaciones.
- Repertorios conductuales: evalúa trastornos de conducta, a través de los comportamientos motores, cognitivos y fisiológicos. También toma en cuenta la situación en la que se da.
- Repertorios cognitivos: evalúa la existencia de conductas problemáticas (ej, la depresión puede estar ligada a ideas irracionales o que los repertorios cognitivos está relacionados a trastornos motores, cognitivos, fisiológicos)
- Construcciones ideográficas y narrativas: se le dice ideográfico cuando se habla de las construcciones propias del sujeto y no de las desarrolladas por la psicología. Por ello se evalúa cómo construye la realidad, su significado, etc.

f) Registros psicofisiológicos: los estados mentales, particularmente los emocionales, pueden tener una expresión fisiológica en el ritmo cardíaco, la conductancia eléctrica de la piel, las ondas cerebrales, el ritmo respiratorio, etc. Existen técnicas para la medida y representación gráfica de dicha actividad corporal.

Los psicólogos pueden utilizar dichos registros fisiológicos como una forma indirecta de acceso al mundo mental del sujeto. En la historia de la psicología destaca Wundt como uno de los primeros en utilizar los registros fisiológicos para la mejor comprensión de la vida mental.

g) Juegos de roles: el individuo juega el rol de otro personaje ya sea de su entorno laboral, escolar como familiar. En este juego de roles encontramos a los Personajes divididos en clases, diferenciadas entre ellas pero no dentro de sí. Es decir, dos personajes de la misma clase serán prácticamente iguales, tendrán los mismos objetivos y sabrán hacer más o menos las mismas cosas.

El carácter de los personajes está representado, de una manera bastante simplista, mediante rasgos o alineamientos que definen de algún modo su carácter.

h) Encuestas: consiste en preguntar a un grupo determinado de personas sus opiniones respecto a distintos temas o aspectos de su conducta, para que sea válido es preciso cumplir con una serie de condiciones, entre ellas que la formulación de las preguntas sea correcta y clara.

1.1.2.5 Técnicas y procedimientos de intervención

Comprenden un conjunto heterogéneo de métodos y sistemas estructurados. Su finalidad es conseguir los objetivos marcados en el tratamiento y como fin último la superación del problema motivo de intervención psicológica. Las técnicas de terapia cognitivo conductual "son orientaciones cognitivas enfocadas en la

vinculación del pensamiento y la conducta, y que recogen las aportaciones de distintas corrientes dentro de la psicología científica; siendo más que una mera fusión, como aplicación clínica, de la psicología cognitiva y la psicología conductista. Suelen combinar técnicas de reestructuración cognitiva, de entrenamiento en relajación y otras estrategias de afrontamiento y de exposición.”⁶

a) Técnicas cognitivas conductuales: son un acercamiento útil y eficaz para el manejo de una gran variedad de trastornos emocionales como la depresión, los trastornos de ansiedad, la hipocondría, los trastornos adaptativos y para una variedad extensa de síntomas emocionales no clasificados (estrés, ira, frustración). De la misma forma, influye positivamente en el tratamiento de trastornos físicos como la diabetes, la epilepsia, el dolor crónico, el síndrome del intestino irritable y el insomnio.

b) Técnicas de afrontamiento: Nos permiten aprender a relajar la ansiedad y las reacciones ante el estrés en aquellas situaciones de la vida real que parecen amenazantes para cada persona; primero relajándonos en las escenas imaginadas; segundo, aprendiendo una amplia variedad de frases o comentarios de afrontamiento al estrés, y tercero, aplicando todo el proceso en la vida real.

- **Técnicas psicoanalíticas:** pretende reinstaurar la situación originaria, para que ante esos problemas que han surgido de ella, el sujeto adopte una postura menos sintomática, esto la diferencia de cualquier otro tratamiento.

a) Tratamiento psicoanalítico convencional: el método psicoanalítico se fundamenta en dos pilares: la libre asociación y expresión por parte del paciente, y, en relación al terapeuta, la atención libremente flotante. Los principios de neutralidad, abstinencia y empatía serían requisitos para ejercer la libre atención

⁶ Ardila, Rubén, "Psicología en América Latina (Pasado, Presente Y Futuro)". En: CAPITULO III Colombia, 1986. Pp 86-93

flotante. Se trata de que el terapeuta no actúe (agieren, acting-out) mientras trabaja.

Esta actitud metódica puede darse tanto en psicoanálisis como en la psicoterapia psicoanalítica y, que va a diferenciar a ambas será la técnica de la interpretación porque en el psicoanálisis suele desarrollarse con mayor intensidad la, llamada por Freud, neurosis de transferencia.

b) Psicoterapia psicoanalítica de expresión: puede describirse en términos de variaciones sobre los tres elementos técnicos esenciales de Gill. Debido a que las transferencias primitivas están disponibles de inmediato, predominan como resistencias, y de hecho determinan la gravedad de perturbaciones intrapsíquicas e interpersonales, el terapeuta puede y deberá centrarse en ellas inmediatamente, comenzando por interpretarlas en el aquí-y-ahora.

La reconstrucción genética deberá intentarse solo en las etapas avanzadas del tratamiento, cuando las transferencias primitivas determinadas por relaciones objetales parciales se han transformado en transferencias de más alto nivel o en relaciones objetales totales. En ese punto, las transferencias se acercan a las experiencias más realistas de la niñez que se prestan a tales reconstrucciones.

La interpretación de la transferencia requiere conservar una posición de neutralidad técnica, pues las transferencias primitivas no pueden interpretarse sin un mantenimiento firme, consistente y estable de los límites de la realidad en la situación terapéutica. El terapeuta debe estar siempre alerta a la posibilidad de ser atrapado en la reactivación de las relaciones objetales primitivas patológicas del paciente. Ya que tanto la interpretación de la transferencia como la posición de neutralidad técnica requieren el uso de la clarificación e interpretación y contraindican el uso de técnicas de sugerencias y manipuladoras, las principales técnicas son la clarificación y la interpretación.

c) Psicoterapia analítica breve y/o focal: su uso está especialmente indicado en personas con tendencia a somatizar problemas -duelo, pérdida de trabajo, jubilación, etc.- que llegan a la consulta después de haber solicitado tratamiento por crisis hipertensivas, trastornos cardíacos, impotencia, etc. La técnica recoge aportaciones teóricas del psicoanálisis y las aplica a tratamientos mucho más focales y mucho más breves en el tiempo de aplicación, de tal manera que en un contexto de gran presión asistencial se beneficie al mayor número de enfermos posible.

d) Psicoterapia psicoanalítica de apoyo: tiene como meta fundamental la atenuación de ansiedades y el aumento de las defensas con el fin de mejorar el funcionamiento individual o retornar al funcionamiento previo, evitando el desentrenamiento en habilidades adquiridas, fomentando la autonomía y el contacto con la realidad.

e) Psicoterapia dinámica: la consecución de una adecuada transferencia en un tiempo razonable es la mayor garantía de estabilidad en el proceso psicoterapéutico, sometido, como no puede ser de otra manera, a oscilaciones, a veces suaves, a veces violentas, llegando inclusive a algún episodio de eso que tan desafortunadamente se ha denominado "transferencia negativa " y que no es sino un momento de máxima bajada en ese proceso evolutivo que es toda terapia, y que jamás se produce en un suave y continuo ascenso, sino en un inevitable ascenso en dientes de sierra.

- **Técnicas de psicoterapia centrada en el cliente:**

a) Bondad básica de la naturaleza humana: "Rogers considera como uno de los más importantes principios básicos de la naturaleza humana el que sus motivaciones y tendencias sean positivas. Afirma que los impulsos primitivos no

son ni animales ni egocéntricos ni antisociales, y que los seres humanos van esencialmente hacia adelante y son sensibles y buenos.”⁷

b) Respeto de la individualidad: aunque el individuo sea considerado irritable y detestable por los estándares sociales comunes debe ser tratado con respeto y aceptado como un ser humano con dificultades y problemas que impiden su realización como persona.

c) Naturaleza dual del yo: se puede alcanzar el autoconocimiento, al igual que la formación de un concepto propio. El concepto del yo puede o no corresponder de manera adecuada al yo real, la persona tal vez se conozca a si misma o no y el grado de correspondencia varía de persona a persona.

d) Necesidad de un respeto positivo: además de los poderes de recompensa y castigo que poseen en forma natural los padres y otras personas importantes, existe otro aspecto que promueve la formación de condiciones de valía, a saber, la necesidad del niño de un respeto positivo.

e) Detrás de la máscara: cuando Rogers usa el término máscara se refiere a los papeles artificiales o no auténticos, impuestos por el exterior o por uno mismo. Si los aspectos principales de la personalidad entraran en conflicto, como resultado de sus expectativas opuestas del papel a desempeñar, no se concretará un sentido firme de identidad.

f) Saber escuchar: Rogers encontró que lo que más deseaban sus clientes era tan solo hablar acerca de sus problemas con alguien que los atendiera, y que lo más importante era escuchar, no criticar ni juzgar ni consolar, después de lo cual se sentían mucho mejor. Él afirmaba que la meta del terapeuta es percibir, con

⁷ Gómez, Vania E., “Atención Primaria y Secundaria en Salud Mental, Violencia y Valores de Paz, con Niñas, Niños y Preadolescentes que Asisten a la Clínica de Psicología y los que Forman Parte del Programa de Escuelas Saludables, del Centro de Salud Centro América, Zona 7”. En: Técnicas de psicoterapia. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala, 2006.pp 23-28

tanta sensibilidad y exactitud como sea posible, todo el campo perceptual según lo experimenta el cliente.

g) Escucharse a sí mismo: escucharse a uno mismo constituye una manera en la que todos pueden descubrir su yo real. Mientras que en la cultura oriental se promueve a través de la meditación, en la occidental el enfoque se dirige hacia el exterior de la persona, como si existiera una renuencia a esa búsqueda interior, esto produce un desarrollo unilateral.

- **Técnicas de psicoterapia experiencial:** la terapia experiencial trabaja con el aquí y ahora y con las emociones y los dolores que se sienten hoy en relación a aquellos aspectos del pasado que siguen funcionando en el presente produciendo atascamientos que dificultan la vida.

Es una forma de terapia "en marcha" que habilita a la persona para transformar su pasado a partir de entender los significados preconceptuales de ciertas sensaciones orgánicas. Esto permite que aflore lo "nuevo" trayendo alivio, entonces la angustia disminuye y se pueden resignificar vivencias que llevan al cambio con alegría.

- **Técnicas de psicoterapia bioenergética:** es una forma de tratamiento única en su género. Esta técnica se basa en un modo de abordaje de la problemática personal que combina los aspectos energéticos del organismo que inciden en la psique y los métodos de la terapia verbal.

- **Psicodrama:** es un método de tratamiento y enseñanza-aprendizaje que utiliza métodos activos y dramatizaciones. Tiene un cuerpo específico de teoría y práctica, así como también técnicas altamente especializadas que son de mucha ayuda para la exploración de las dificultades de las personas, y para ayudarles a encontrar nuevas formas de relacionarse y comportarse. Es por esto que los talleres de entrenamiento son experimentales y orientados a la acción, con

ejercicios prácticos para los participantes. Es también útil como una herramienta pedagógica y para el desarrollo de habilidades para nuevos roles.

- **Técnicas de psicoterapias fenomenológicas y existenciales:** consiste en una profundización y sensibilización en la visión del terapeuta hacia los temas existenciales (coexistencia, facticidad, muerte, libertad, responsabilidad, sentido vital); así como en el desarrollo de una práctica terapéutica especialmente relacional e intersubjetiva, no interpretativa, con lo que se inscribe dentro de los enfoques posmodernos y de vanguardia.

a) Técnicas de psicoterapia gestáltica: 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". Todo existe y adquiere un significado al interior de un contexto específico; nada existe por sí solo, aislado.

b) Técnicas de análisis transaccional: el AT facilita el análisis de las formas en que las personas interactúan entre sí, mediante transacciones psicológicas, con sus estados del YO: Padre, Adulto y Niño. También, el AT nos facilita dejar el guión de vida que decidimos en la infancia bajo la influencia de las figuras parentales y de autoridad, pero que fue necesario para sobrevivir y que podemos aún estar siguiendo de forma inconsciente. Al dejar el guión, dejamos también de jugar los juegos psicológicos que refuerzan ese guión, pudiendo entonces usar e integrar nuestra capacidad de pensar, sentir y actuar, al servicio de un vivir saludable.

c) Técnicas de análisis existencial: significa descubrir el autoencubrimiento humano. Pero en vez de tomar como punto de partida a una *psyche* aislada o a una subjetividad psicofísica, el análisis existencial parte de la estructura englobante del ser-en-el-mundo. Su método tiene raíces en la fenomenología de E. Husserl, a la cual Binswanger había intentado en obras anteriores hacer fructífera para la psicopatología. A diferencia de las investigaciones

psicoanalíticas o de las que se orientan en las ciencias naturales, basadas ambas en la causalidad, el análisis existencial intenta socavar un nivel de experiencia y de interpretación más profundo. No pretende ir más allá de los fenómenos a fin de buscar su explicación (causal), sino que busca analizar su sentido partiendo de ellos mismos. No pregunta por las condiciones fácticas de lo que aparece, sino por las condiciones esenciales.

d) Técnicas de terapia existencial y logoterapia: “Frankl se basa en tratar las enfermedades psíquicas tanto desde un abordaje netamente médico (por ejemplo a ciertas personas que le consultaban por depresión, tras estudiarlas, les recetaba un tratamiento hormonal), aunque principalmente la cuestión es dialogar con la persona y notar en ella qué es lo que da sentido a su vida.”⁸

- **Técnicas de terapia sistémica:** es una disciplina terapéutica que se debe aplicar para el tratamiento de disfunciones, trastornos y enfermedades concebidas como expresión de las alteraciones en las interacciones, estilos relacionales y patrones de comunicación humano.

Se basa en un enfoque psicoterapéutico que tiene sus orígenes en la terapia familiar, sin embargo se diferencia de esta en tanto que plantea que no es imprescindible que sea una familia el foco de atención terapéutica. Así, tanto los conceptos como sus técnicas terapéuticas pueden aplicarse a las relaciones de pareja, equipos de trabajo, contextos escolares e individuos. Lo que resulta decisivo es que el énfasis esté puesto en la dinámica de los procesos comunicacionales, en las interacciones entre los miembros del sistema y los subsistemas que lo componen. En el caso de la terapia individual el enfoque se orienta al cambio de los procesos de comunicación e interacción manteniendo la idea básica de comprender a la persona en su entorno, es decir, en el contexto del sistema del que forma parte.

⁸ Universidad Rafael Landívar “Psicología clínica”. [En línea]. [Fecha de consulta 12 de julio del 2014]. Disponible en: <<http://psicologia.ufm.edu/psicologia-clinica/>>

a) Pautación escénica: tiene dos significados generales. En primer lugar, es el ordenamiento de un sistema según los componentes o según agrupamientos nuevos. De esta manera, la pautaación escénica puede proceder por acomodación (si enfoca las subdivisiones que ya existen) o por reestructuración (por la creación de divisiones nuevas y no comunes en la familia). En segundo lugar, la pautaación escénica de una entrevista o de un tratamiento íntegro importa una planificación activa de lo que se debe hacer en las diferentes etapas o momentos (operaciones terapéuticas dentro de un tiempo limitado).

b) Posicionamientos: es un principio fundamental que muestra su esencia y filosofía, ya que lo que se hace con el producto no es el fin, sino el medio por el cual se accede y trabaja con la mente del consumidor: se posiciona un producto en la mente del consumidor; así, lo que ocurre en el mercado es consecuencia de lo que ocurre en la subjetividad de cada individuo en el proceso de conocimiento, consideración y uso de la oferta. De allí que el posicionamiento hoy se encuentre estrechamente vinculado al concepto rector de propuesta de valor, que considera el diseño integral de la oferta, a fin de hacer la demanda sostenible en horizontes de tiempo más amplios.

- **Preguntas lineales, estratégicas, circulares y reflexivas:**

a) Preguntas lineales: son formuladas para orientar al orientador, al mediador o al conciliador en la situación de las partes, ya que permiten que las partes den una explicación del problema, así como también son útiles para la clarificación y manejo de datos o información.

b) Preguntas circulares: permiten analizar las mismas situaciones desde perspectivas diferentes; poniendo en evidencia las relaciones, acciones, percepciones, ideas, sentimientos y creencias de las partes. Además, fomenta la comprensión integral de los acontecimientos, porque permite ponerse en el lugar del otro.

c) Preguntas reflexivas: se busca influenciar a las partes de forma indirecta, basando su pregunta en situaciones hipotéticas, creando el espacio para que las partes vean nuevas posibilidades.

d) Preguntas estratégicas: confrontan a las partes con la realidad, persiguen la definición de los intereses y las posibilidades de las partes, buscan que las partes asuman y compartan sus responsabilidades, colocan a la persona frente a alternativas que debe asumir.

e) Efectos que producen las preguntas: dependiendo de su estructura se encuentran divididas en Abiertas donde las partes nos proporcionen la mayor cantidad de información, Cerradas en la cual las repuestas son concretas, lineales estas permiten el ordenamiento permanente de datos relevantes para la comprensión del problema. Ubican a los participantes respecto a la información vital. Son útiles para hacer precisiones sobre información específica. Circulares: Permite ponerse en el lugar del otro; propicia la participación comprometida para la comprensión del problema, Reflexivas estas son hipotéticas ya que posibilitan una reevaluación de las implicaciones de las acciones cometidas por las partes. Proyectan la relación de las partes más allá de la solución del conflicto y Estratégicas las cuales exigen tomar una posición específica respecto al problema. Pueden ser utilizadas para conducir a las partes a reconocer y abarcar una solución obvia.

1.1.2.6 Reestructuración, reencuadres o redefiniciones

Cuando vamos a trabajar con una familia en psicoterapia escuchamos el problema que plantean, quién presenta el síntoma y vamos reencuadrando el contexto de forma tal que la familia sea capaz de tener otra visión del problema. Reencuadrar significa cambiar el propio marco conceptual o emocional, en el cual se experimenta una situación, y situarla dentro de otra estructura.

- **Tareas de cambio en la pauta:** producirse un cambio externo como la separación de los padres, un cambio de colegio, el traslado a un barrio diferente o incluso el cambio de actividad.

1.1.2.7 Instrumentos

Los instrumentos de evaluación psicológica son las técnicas mediante las cuales se recogen los datos referentes a las características psicológicas de las personas estudiadas. Son muchos los instrumentos que sirven para este fin y variadas son también las formas que adquieren los test, su modo de presentación, el material con que están hechos, el objetivo que persiguen, etc., “es tan amplia la cantidad de instrumentos que existen que se encuentran clasificados en diversas categorías, y todos ellos constituyen el arsenal tecnológico y metodológico con que cuenta nuestra ciencia para realizar sus mediciones; estos instrumentos constituyen la base sobre la cual descansan los fundamentos de la exploración y el análisis del comportamiento del hombre, concebidos de tal forma desde que surge la necesidad de evaluar las diferencias humanas.”⁹

- **Test:** es un instrumento experimental que tiene por objeto medir o evaluar una característica psicológica específica, o los rasgos generales de la personalidad de un individuo.

- **Escalas:** tratan de medir una estructura unidimensional de la personalidad. Dado que tratan de descubrir una dimensión o estructura relativamente “simplista”, el número de ítems que precisan es inferior al empleado en los test.

- **Cuestionarios:** es un instrumento de medición, el examen que se aplican

⁹ Ardila, Rubén, “Psicología en el Futuro (los más destacados psicólogos del mundo reflexionan sobre el futuro de su disciplina)”. En: CAPITULO IV Universidad Nacional de Colombia. Colombia, 2002. Pp 204-210

en la escuela regularmente es un instrumento de medición para saber cómo estás en conocimientos, en el caso de un cuestionario psicológico se sobreentiende que estas tratando de medir cuestiones en la psique del ser humano, los hay clínicos, educativos, fisiológicos, sociales, laborales, todos tratando de medir tu desempeño en áreas específicas de tu psique(mente) y sistema nervioso central educativos, fisiológicos, sociales, laborales, todos tratando de medir tu desempeño en áreas específicas de tu psique(mente) y sistema nervioso central.

- **Encuestas:** es una técnica de investigación que consiste principalmente en una interrogación verbal o escrita que se le realiza a las personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación.

1.1.2.8 Momentos de intervención

Los procedimientos, las técnicas y los instrumentos que utiliza el psicólogo tienen un primer encuadre clasificador que viene determinado por el momento de la intervención. La intervención psicológica ha desarrollado técnicas y estrategias eficaces, especialmente dirigidas a cumplir los fines propios de cada uno de los distintos instantes en los que se interviene. Una clasificación de dichos momentos se ofrece a continuación:

- **Prevención primaria:** su objetivo principal es modificar anticipadamente la condición social y ambiental así como la conducta de las personas que pueden afectar negativamente a su salud tanto a corto, como medio o largo plazo, y promover conductas favorecedoras de la misma. De esta forma se pretende evitar la aparición de problemas. La intervención en este primer momento se suele llevar a cabo a nivel comunitario, aunque también se dirige a veces a colectivos especiales o grupos específicos de alto riesgo.

- **Prevención secundaria:** su objetivo es localizar y tratar lo antes posible los trastornos cuya aparición no ha podido impedirse por medio de la prevención primaria. Se trata pues de identificar los trastornos en los momentos iniciales de su aparición o incluso antes de ésta, cuando hay una previsión de que va a producirse con inminencia. Esta detección precoz suele facilitar una intervención más temprana y con frecuencia con mejores expectativas de éxito.

- **Tratamiento:** su objetivo es la intervención sobre trastornos ya aparecidos y más o menos consolidados (en esto se diferencia de la prevención secundaria).

- **Prevención terciaria:** su objetivo es actuar sobre los trastornos que ya han sido objeto de tratamiento, para prevenir recaídas y evitar posibles complicaciones posteriores. En el caso de los trastornos crónicos también puede señalarse como objetivo el reducir o disminuir los efectos negativos de éstos, con el objetivo de, aunque no sea posible curar el problema, mejorar la calidad de vida. La prevención terciaria, tal y como se ha definido aquí, asume en gran medida el concepto clásico de rehabilitación.

1.1.2.9 Niveles de Intervención

La intervención psicológica, en el campo clínico, ha sido tradicionalmente vinculada con la psicoterapia individual. Sin negar que este es el modelo de mayor implantación, no cabe duda de que existen otros niveles, que gozan de gran tradición y aceptación entre los clínicos. Una clasificación de los distintos niveles podría ser la siguiente:

- **Individual:** se lleva a cabo eliminando los factores que puedan causar

lesiones, antes de que sean efectivos. La intervención tiene lugar antes de que se produzca la enfermedad, siendo su objetivo principal el impedir o retrasar la aparición de la misma.

- **Grupal:** consiste en detectar y aplicar tratamiento a las enfermedades en estados muy tempranos. La intervención tiene lugar al principio de la enfermedad, siendo su objetivo principal el impedir o retrasar el desarrollo de la misma.

- **Familiar:** es la intervención dirigida a una familia que, como producto de una situación nueva o enfermedad seria o impactante, de la acumulación de condiciones crónicamente nocivas, ha perdido su capacidad de adaptarse al entorno y desarrollar una homeostasis adecuada.

- **Comunitario:** la manera en que emergen de la comunidad proyectos comunitarios con una metodología adecuada, propósitos fijados de antemano y el apoyo de trabajadores sociales y otros profesionales.

- **Institucional:** forma en la que emergen las autoridades de una institución para abordar problemáticas que se desarrollan con los individuos que laboran para dicha institución.

1.1.2.10 Trastornos psicológicos

Se llama así a un comportamiento anormal de los individuos y que están clasificados por los profesionales de la psicopatología, mediante un estudio de las causas que los provocan.

1.1.2.11 Código Ético

Algunos artículos aparentan tener una vaga especificidad o sugieren tareas altamente complicadas para el psicólogo:

“evitar que repercutan en su actividad profesional, sus estados de ánimo derivados de problemas personales abstenerse de intervenir en los casos en que los mismos puedan afectar su objetividad.”¹⁰

El psicólogo, como bien es mencionado en el artículo posee una vida personal o digamos que su existencia no se limita a las paredes de la clínica, consultorio u organización a la que pertenece. El psicólogo va más allá, trasciende esas paredes y es a esto a lo que se le denomina “vida profesional”.

“... en la objetividad con la que la psicología tenía que operar, no había lugar para causas finales, relaciones significativas o juicios de valor, etc. Esto era una gran pérdida para la psicología, teniendo en cuenta el hecho en que los seres humanos definitivamente tienen cultura como un referente de su actividad mental. En la consciencia no solo se manifiestan las cosas a un sujeto - las cosas no aparece por su mera existencia- sino que se manifiestan en sus relaciones significativas: relaciones asociativas para animales, relaciones inteligibles para los hombres, o más o menos.”¹¹

“ a) Abstenerse de emplear la solicitud directa o indirecta de sus clientes.”¹²

“En la actualidad, el psicólogo se ha visto con la forzosa tarea de emplear cualquier tipo de método alternativo para llegar a ser conocido y así obtener una clientela. Existe un número altamente superior de psicólogos desempleados en comparación con los psicólogos empleados...”¹³

Como lo muestra el autor Javier Gilimboya, actualmente se hace uso de numerosas técnicas de publicidad para que el psicólogo pueda subsistir como miembro de esta sociedad, por esto creo que el código ético parece ponerle

¹⁰Código Ético del Psicólogo Art. 9 del Cap. I. Pp10

¹¹Idem.

¹²Idem. Art. 16 del Cap. II. Pp11

¹³Idem

muchas limitantes al camino del psicólogo, en donde parece que la prioridad de este código no es la subsistencia del psicólogo sino más bien, la subsistencia de la idea tradicional y métodos tradicionales a través de los cuales el psicólogo se ha regido.

El código ético del psicólogo trata el tema de la docencia y sobre la manera en la que el psicólogo debe manejarse al fungir como profesor. Se expone de manera clara algunas cosas que creo son básicas como lo es la idea de que el enseñar es para el bienestar y mejoramiento del estudiante. Son solo algunas reglas básicas las cuales inclusive en la actualidad están bastante incompletas ya que mucho maestros parecen solo asistir a clase a permanecer parados o sentados, permitiendo que los alumnos realicen todo el trabajo de investigación y expongan en la clase, sin ellos siquiera tener algo de información para retroalimentar.

“... cualidades como conocer el tema que se expone a la clase, mantener la atención de los alumnos o colegas a los que se les expone el tema de manera constante, estar preparados para responder la mayor cantidad de preguntas posibles, son muestras de nivel de profesionalismo que un maestro posee.”¹⁴

Acerca de las pruebas psicológicas, estas, sugieren una amplia polémica en cuanto a la aceptación de los resultados, si estos antevienen en el proceso terapéutico más que como informantes como generadores de actitudes en los pacientes. Esto genera graves problemas sobre si los resultados de las pruebas deben de ser compartidos con los pacientes o no. El código ético del psicólogo determina que es un derecho de los pacientes conocer el resultado de sus pruebas, habrá casos en donde no compartir el resultado sea la actitud que mayor favorezca el desarrollo de los pacientes en la terapia.

¹⁴Ibid Cap. VI. Pp23

“... experimentos informan sobre la distinta respuesta de grupos a los cuales se les han realizado pruebas sobre conocimiento a priori de la persona (antes de preguntarle algo o entrevistarla), al compartir los resultados con las personas mostraban cambios severos en su actitud y en un desplazamiento negativo de su conducta ante sí mismos y ante el taller.

Se ha mostrado como el tener conocimiento, sin importar de lo verdadero o falso del mismo, antes de realizar un experimento sesga los resultados del mismo, acercándolos más al resultado que se había previsto ocurriría, creando una predisposición a los resultados y sesgando la prueba...”¹⁵

1.1.3 Delimitación:

La presente investigación se realizó en la región Metropolitana de la República de Guatemala, con una muestra de 40 psicólogos, que laboran en el área clínica, en instituciones públicas y privadas. El trabajo de campo se llevó a cabo los días lunes a sábado en los meses de agosto a noviembre del año 2,014, en horarios de 14:00 a 17:00 horas. El trabajo consistió en aplicar una encuesta, observación, lista de cotejo y brindar un trifoliar, encontrando como limitantes la falta de tiempo de los profesionales; ya que muchos de ellos por laborar en instituciones públicas o privadas no tenían el tiempo para responder, otros de los profesionales laboran únicamente el fin de semana y por ende se les complicó responder dichos instrumentos debido a las citas previas con sus pacientes, pese a eso se logró entrevistar al resto de los profesionales, esta muestra representativa permitió contar con información realista y actualizada sobre el rol que juega el psicólogo clínico en Guatemala, el quehacer del psicólogo, la población que atiende, la importancia que otorga a su ética profesional y brindar información a la población sobre el profesional de la psicología clínica.

¹⁵Idem

CAPÍTULO II

II. Técnicas e instrumentos

2.1 Técnicas

- **Técnicas de muestreo**

La investigación se enfocó en entrevistar a varios psicólogos (as) activos(as) que residen en la región Metropolitana del país, en instituciones públicas y privadas en el campo de la psicología clínica. Por lo cual se procedió a utilizar una técnica de muestreo intencionado o de juicio de cuarenta psicólogos(as) en la región antes descrita. Los criterios que se tomaron en cuenta para elegir la muestra fueron: laborar como psicólogo (a) clínico (a), tener colegiado activo, encontrarse en la región Metropolitana del país, contar con disponibilidad de horario, tener cursos o especializaciones en psicología, y un amplio recorrido en la aplicación de la psicología clínica.

2.1.1 Técnicas de recolección de datos

Observación

Se realizó a los diversos profesionales de la psicología clínica, que laboran en instituciones públicas y privadas de la región Metropolitana, de lunes a sábado en los meses de agosto a noviembre, alcanzando el objetivo de conocer cuál es su quehacer laboral. Se evidenció de manera reflexiva los aspectos que los individuos no expresan verbalmente y se muestran de forma inconsciente, por medio de actitudes, posturas y el medio en que se relacionan; aportando de manera activa información del fenómeno estudiado. Con ello se buscó fortalecer la investigación observando el ambiente en el cual se desempeñan y su organización, esta técnica se llevó a cabo mientras el entrevistador aplicaba la

encuesta al entrevistado y mientras éste se expresa tanto verbal como gestualmente por un periodo de tiempo de 45 minutos aproximadamente.

Encuesta

Fue aplicada a los diversos profesionales de la psicología clínica, que laboran en instituciones públicas y privadas de la región Metropolitana, de lunes a sábado en los meses de Agosto- noviembre, para identificar cual es la población que atiende el profesional de la psicología en la región antes descrita, con el fin de evidenciar la población que más demanda el servicio de la psicología clínica en el departamento de Guatemala; dicha encuesta evaluó el siguiente objetivo: caracterizar la población que atiende el profesional de la psicología en la región Metropolitana del país. Los indicadores que se tomaron en cuenta fueron demanda de la población, enfoques psicológicos, herramientas para el abordaje terapéutico, entre otras. Se procedió a encuestar al profesional de la psicología acerca del desempeño laboral del psicólogo en el campo de la psicología clínica en la región antes mencionada en un periodo de tiempo aproximado de 45 minutos.

Cuestionario

Se aplicó a los diversos profesionales de la psicología clínica, que laboran en instituciones públicas y privadas de la región Metropolitana, de lunes a sábado en los meses de agosto a noviembre, para conocer las características individuales de los profesionales encuestados, fue necesario recabar características de los profesionales y poder determinar si cuentan con los conocimientos necesarios para atender a la población, dicho cuestionario evaluó el siguiente objetivo: conocer la importancia que otorga el psicólogo clínico a su ética profesional al momento de la intervención terapéutica. Los indicadores que se tomaron en cuenta fueron lugar de origen, sexo, residencia actual, escolaridad, encuadre terapéutico, quehacer profesional, entre otros. Al

entrevistar a los profesionales de la psicología clínica de procedió a aplicar un cuestionario elaborado específicamente para el campo de la psicología clínica durante un periodo de tiempo aproximado de 50 minutos, que consistió en responder una serie de preguntas orientadas a conocer cuál es el desempeño laboral del psicólogo clínico, los resultados permitieron obtener información sobre los indicadores específicos de la investigación como lo son la población que más se atiende, el enfoque psicológico, si las actividades que el psicólogo desempeña son las adecuadas para su campo laboral y necesarias para la población que se atiende y si están diseñadas pensando en las necesidades psicosociales y culturales del país.

Trifoliar

Se impartió a los diversos profesionales de la psicología clínica, que laboran en instituciones públicas y privadas de la región Metropolitana, de lunes a sábado en los meses de Agosto- noviembre, por medio de un trifoliar que contenía información del desempeño del profesional de la psicología para dar a conocer la importancia de su quehacer, logrando así que los individuos rompieran el tabú de la verdadera función que este realiza; ya que en nuestra sociedad sigue siendo un terreno desconocido para muchos individuos. Dicho trifoliar evaluó el siguiente objetivo: brindar información acerca del quehacer del psicólogo clínico por medio de un trifoliar, para el cual los indicadores fueron definición de la psicología, el desempeño del psicólogo en la sociedad, funciones del psicólogo clínico, entre otros, para aportar información veraz acerca del quehacer psicológico.

- **Técnicas de análisis de datos:** por su objetivo se seleccionó la técnica de análisis descriptiva, debido a que los resultados de las encuestas, cuestionarios y otros instrumentos aplicados se interpretaron de forma

cuantitativa por medio de diagramas de barras y cualitativa realizando un análisis descriptivo de cada uno de los indicadores investigados.

2.2 Instrumentos

Lista de cotejo: instrumento de verificación cualitativo, que consistió en una serie de ítems que permitieron evaluar con precisión y profundidad el desempeño del psicólogo y su ética profesional al momento de la intervención terapéutica, se hizo necesario obtener características del profesional de la psicología clínica al momento de ejercer su rol como terapeuta con sus pacientes y plasmar sus conocimientos al momento de la intervención terapéutica con los individuos que demandan atención psicológica, los indicadores que se tomaron en cuenta fueron considerar importante el cumplimiento del código ético, el rol del psicólogo en la sociedad, entre otros. De esta manera se evidenció si los profesionales de la psicología clínica abordan de manera correcta su rol como psicólogos al momento de la intervención.

Encuesta: fue constituida por una serie de ítems que constaban de 12 preguntas, tanto abiertas como cerradas, que el encuestado respondió proporcionando así la información que dio respuesta acerca de la población que atiende el psicólogo clínico, en las etapas de niñez, adolescencia, adultez y vejez, como también el género y nivel socioeconómico al que pertenecen.

Cuestionario: documento estructurado por 15 preguntas redactadas de forma coherente, organizadas, secuenciadas y estructuradas, con el fin de obtener información precisa acerca de la formación académica, títulos o diplomados obtenidos en el desarrollo de su profesión, encuadre terapéutico y el quehacer profesional del psicólogo clínico.

Trifoliar: herramienta que produjo gran impacto visual, enumerando las ventajas, beneficios y detalles del quehacer del psicólogo clínico, tanto para el terapeuta como para las personas que consideraban la psicología como un tabú, ya que en nuestra sociedad el servicio psicológico se sigue viendo como atención para personas “locas”, por ende se impartió dicho instrumento a la población atendida por un profesional de la psicología como aquella que no hace uso de dicho servicio. Para erradicar las creencias erróneas acerca de la psicología.

CAPÍTULO III

III. Presentación, análisis e interpretación de resultados

3.1 Características del lugar y la población

3.1.1 Características del lugar

“El departamento de Guatemala está ubicado en la región I (Metropolitana) del país, se ubica en el valle de la Ermita alcanza un estimado de 4.703.865 habitantes. Con alturas que varían entre los 1500-1600 (msnm) posee temperaturas muy suaves entre los 12 y 28 °C. Altitud: 1.500 metros con una Latitud: 14° 37' 15" N, Longitud: 90° 31' 36" O y una Extensión: 996km cuenta con diez y siete municipios los cuales son Guatemala, Santa Catarina Pinula, San José Pinula, San José del Golfo, Palencia, Chinautla, San Pedro Ayampuc, Mixco, San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo, Chuarrancho, Fraijanes, Amatitlán, Villa Nueva, Villa Canales y San Miguel Petapa.”¹⁶ La investigación consistió en encuestar a los profesionales de la psicología clínica, tanto en instituciones públicas como privadas, entre ellas: hospitales, centros de salud y clínicas privadas. La investigación se realizó en los municipios antes descritos, durante los meses de agosto a noviembre del año 2014.

3.1.2 Características de la población

Se entrevistó a los profesionales de la psicología clínica de instituciones tanto públicas como privadas. Las características generales de los profesionales es que la mayoría de ellos no poseen post-grados o doctorados, únicamente cuenta con la licenciatura en psicología, y muchos de ellos especializados en una de las diferentes áreas de aplicación. La población a la cual ellos atienden en su

¹⁶Wikipedia “Guatemala (departamento)”. [En línea]. [Fecha de consulta 14 de julio del 2015]. Disponible en: <[https://es.wikipedia.org/wiki/Guatemala_\(departamento\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Guatemala_(departamento))>

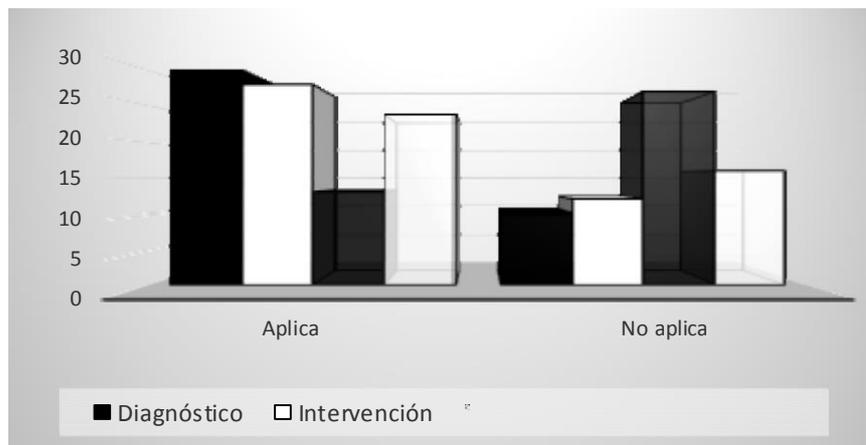
mayoría son de un nivel socioeconómico medio bajo y debido al alto costo que tienen sus servicios mucha de la población no tienen acceso a los servicios psicológicos que se demandan en la sociedad guatemalteca.

3.1.3 Presentación de los resultados

Se tomó una muestra de 40 personas siendo estos profesionales en psicología clínica que laboran en la región metropolitana del país. Los resultados de la observación, encuesta, cuestionario y lista de cotejo aplicados se muestran a continuación mediante gráficas de barras

Gráfica No.1

Actividades que el psicólogo clínico realiza en su desempeño laboral.



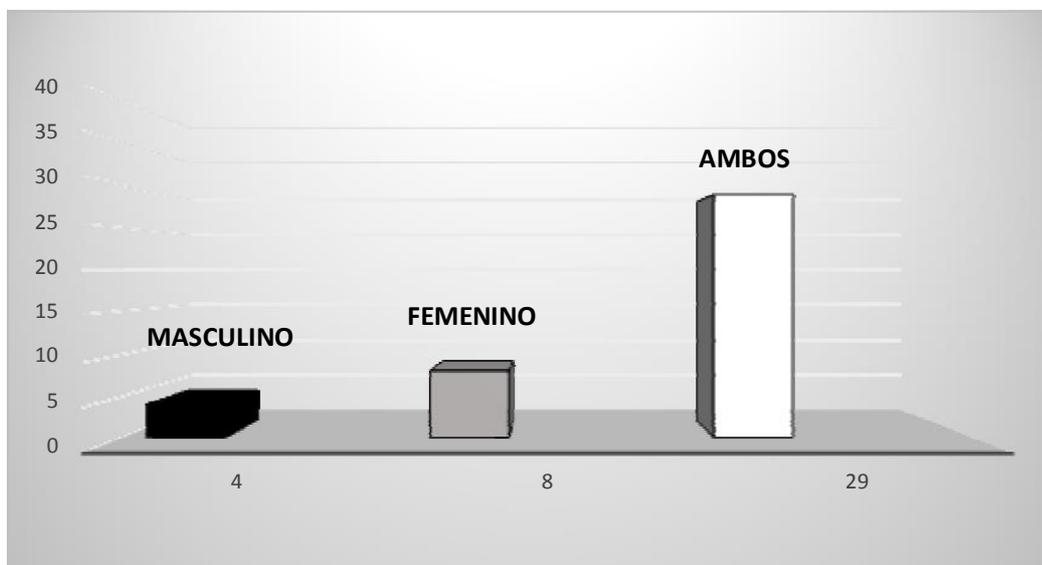
Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de la psicología clínica en la Región Metropolitana de Guatemala de agosto a noviembre 2014.

Según la gráfica, la mayoría de los psicólogos clínicos diagnostican ya que aseguran es la mejor forma de poder ayudar al paciente que espera una respuesta acertada a sus necesidades, un poco más de la mitad aplican la intervención para dar herramientas de solución de conflictos que los pacientes presentan al momento de asistir a terapia, son pocos los que aplican la

investigación para enriquecer sus conocimientos y poder dar un mejor diagnóstico a sus pacientes ya que afirman no contar con mucho tiempo para autoformarse y un poco más de la media aplican la prevención ya que afirman son pocos los pacientes que asisten previo a manifestar sus problemáticas que aquejan su vida cotidiana.

Gráfica No.2

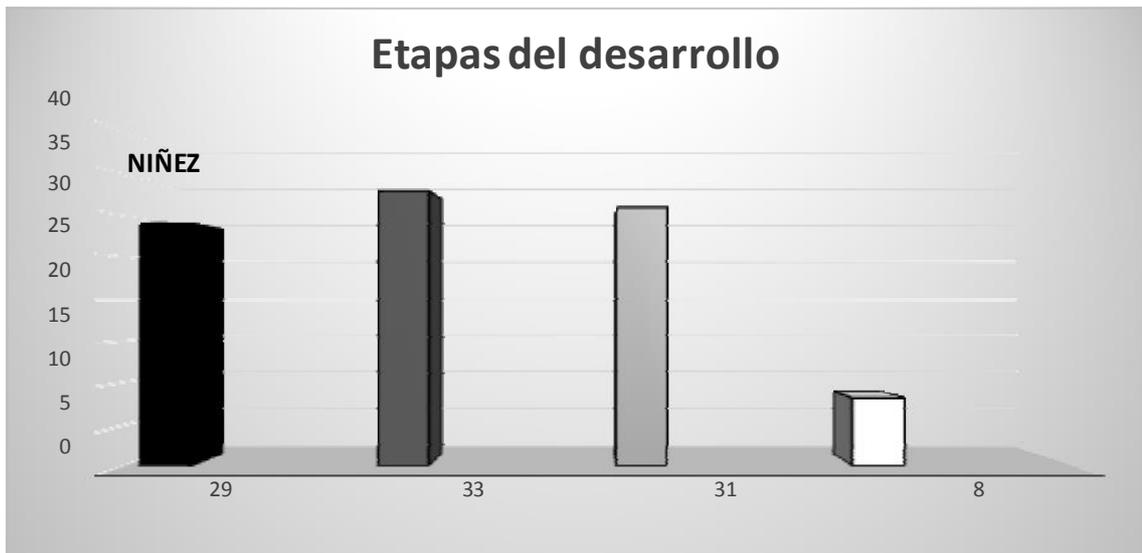
Caracterización de la población atendida por el psicólogo clínico



Fuente: encuesta aplicada a los profesionales de la psicología clínica en la Región Metropolitana de Guatemala de agosto a noviembre 2014.

Es evidente que la mayor demanda de la población que asiste a un consultorio clínico no está determinada por un solo sexo, ya que la mayoría de los profesionales mencionaron que asisten tanto hombres como mujeres a recibir terapia debido a las diversas problemáticas que los aquejan en sus diferentes ámbitos.

Gráfica No.2.1
Caracterización de la población atendida por el psicólogo clínico

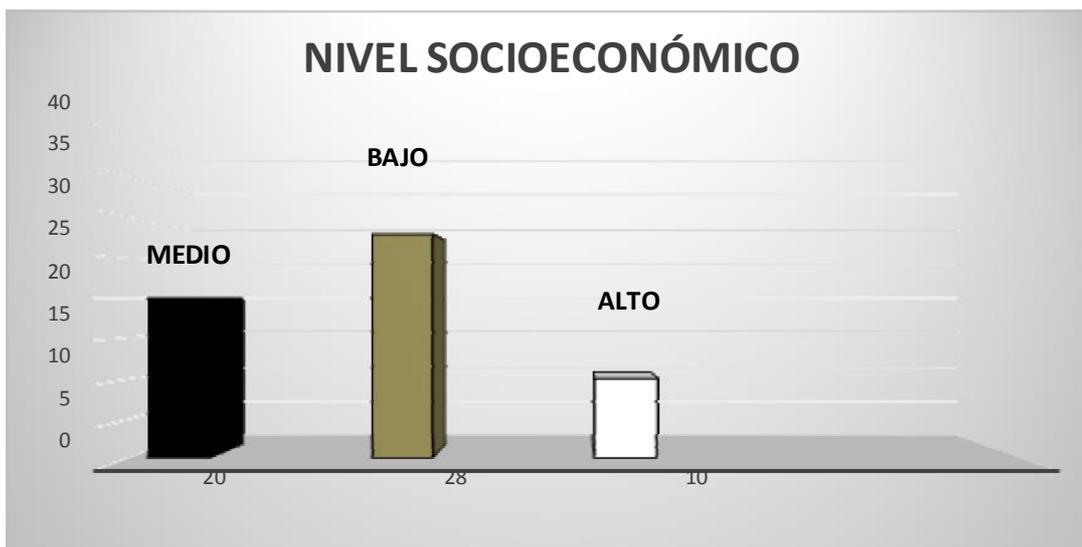


Fuente: encuesta aplicada a los profesionales de la psicología clínica en la Región Metropolitana de Guatemala de agosto a noviembre 2014.

Los psicólogos comentaron que la población que más demanda sus servicios son los adolescentes, debido a los conflictos interpersonales y filiales les aqueja, a diferencia de la niñez que presenta también un alto porcentaje de atención; ya que por diversas causas hacen uso de la psicología para buscar solución a sus malestares. Los adultos llegan a un consultorio clínico debido a problemas en su mayoría con conyugues y en ocasiones laborales, según los psicólogos comentaron que la minoría de población que atienden son adultos mayores por medio de instituciones quienes afirman que sufren algún tipo de abandono por lo cual necesitan fortalecer su autoestima y hacer conciencia del legado que ellos dejan.

Gráfica No.2.2

Caracterización de la población atendida por el psicólogo clínico

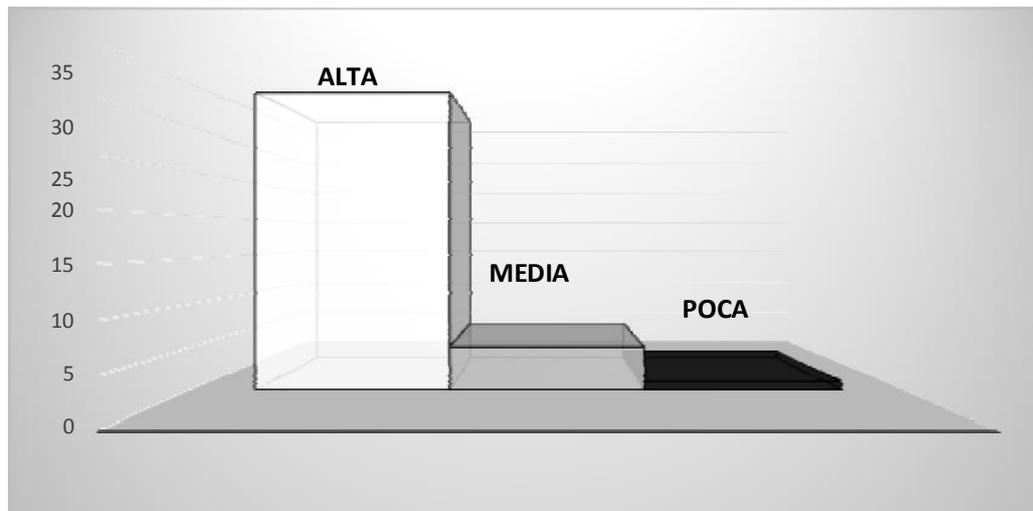


Fuente: encuesta aplicada a los profesionales de la psicología clínica en la Región Metropolitana de Guatemala de agosto a noviembre 2014

Según los datos brindados por los psicólogos aseguran que la mayor parte de la población atendida es de un nivel socioeconómico medio, ya que buscan solucionar sus conflictos pues cuentan con la facilidad de optar por dicha ayuda. Indican también que el nivel bajo muestra interés no tanto por su economía, sino porque las instituciones educativas públicas cuentan con psicología gratuita e inducen a los padres de familia como una obligación llevar a los hijos a terapia, lo cual es un beneficio para ellos. Los pacientes con posibilidades económicas altas asisten con poca frecuencia a los consultorios clínicos debido a la mentalidad errónea que muchos de ellos aun poseen, al afirmar no necesitarla.

GRÁFICA No. 3

Importancia de la ética profesional del psicólogo clínico.

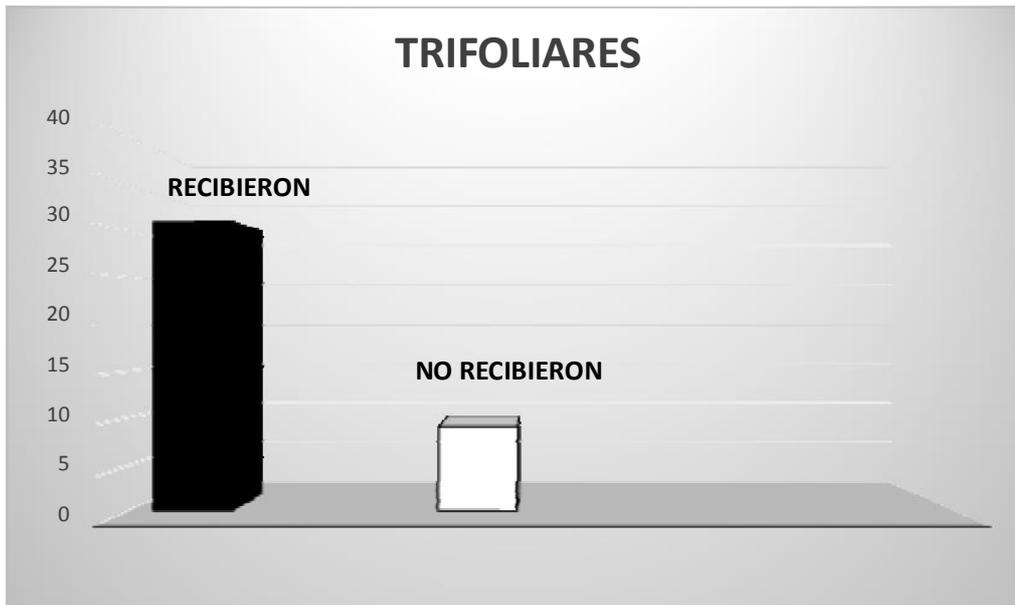


Fuente: Lista de cotejo aplicada a los profesionales de la psicología clínica en la Región Metropolitana de Guatemala de agosto a noviembre 2014

La importancia de la ética profesional del psicólogo clínico al momento de ejercer esta humana profesión, se hace evidente que la mayoría de los psicólogos clínicos realizan su labor profesional utilizando el código ético ya que para ellos es de suma importancia actuar bajo dichas normas y de esta manera realizar un trabajo profesional con cada uno de sus pacientes. Los psicólogos que le otorgan mediana y poca importancia comentan que en nuestra sociedad es casi imposible mantener esta ética, ya que es una profesión muy poco remunerada, con espacios limitados, la misma población se encarga de devaluar el trabajo que el profesional de la psicología realiza.

GRÁFICA No. 4

Brindar información acerca del quehacer del psicólogo clínico.



Fuente: Trifoliales entregados a particulares en la Región Metropolitana de Guatemala de agosto a noviembre 2014.

El trifoliar fue el instrumento por medio del cual se informó a la población acerca del quehacer del psicólogo clínico, un porcentaje alto recibió dicho instrumento el cual contenía información precisa acerca del profesional de la psicología y el desempeño que este realiza en el consultorio clínico y de esta manera disminuir creencias erróneas que se tiene con respecto a los psicólogos; entre el porcentaje que no recibió trifoliar se encuentran algunos psicólogos entrevistados ya que por factor de tiempo únicamente optaron por responder a nuestras interrogantes.

3.2 Análisis global

En la región metropolitana del país se tomó una muestra de cuarenta psicólogos clínicos que se encontraran ejerciendo su labor profesional, acudiendo a ellos con cuestionario, encuesta, lista de cotejo y trifoliales; los cuales tuvieron la función de recabar información de cuál es su labor, como se desempeñan, características de la población con la que trabajan, la ética en su labor profesional. Se tomó como base las interrogantes ¿cuál es el desempeño del psicólogo clínico en la región metropolitana?, ¿qué tipo de población atiende el psicólogo clínico?, ¿cuál es la importancia que otorga el psicólogo clínico a su ética profesional al momento de su intervención terapéutica?, por medio de qué instrumento se pretende informar a la población acerca del quehacer del psicólogo clínico; para obtener amplia información acerca de su quehacer y la intervención que realizan en su consultorio clínico.

Los psicólogos clínicos no tienen una población específica, ya que atienden tanto a niños, adolescentes como adultos, los cuestionarios y las encuestas revelan que la población más atendida con mayor cantidad son los adolescentes, seguida por adultos y niños, por último adultos mayores con un nivel socioeconómico medio y bajo; trabajando con mayor afluencia el diagnóstico y la intervención para poder trabajar una prevención de las enfermedades psicológicas. También se proporcionó a la población Trifoliales que brindaban información acerca del quehacer del psicólogo clínico para romper los tabús que aún siguen afectando la subjetividad de los guatemaltecos que residen en la región metropolitana del país

Los psicólogos mencionan que para el desempeño profesional es necesario tener creatividad, tolerancia, liderazgo entre sus características más importantes crear empatía con los pacientes. El psicólogo clínico refiere que la ética profesional es una de las actitudes y aptitudes más importantes en su valor, su

función es ayudar a los pacientes a crear un estilo de vida óptimo para que pueda desarrollarse plenamente en la sociedad. Los objetivos se alcanzaron en su totalidad debido a que se pudieron aplicar cuestionarios, encuesta y lista de cotejo a cada profesional del área metropolitana. Se tuvo como punto de partida un objetivo general: determinar la labor que realiza el psicólogo clínico en la región metropolitana de Guatemala. Seguido por los objetivos específicos que fueron describir del desempeño laboral del psicólogo clínico, caracterizar la población que atiende el profesional de la psicología en la región metropolitana, conocer la importancia que otorga el psicólogo clínico a su ética profesional al momento de la intervención terapéutica y brindar información acerca del quehacer del psicólogo clínico por medio de un trifoliar.

En el trabajo de campo se pudo observar que es de vital importancia el rol del psicólogo en la sociedad porque ayuda al buen funcionamiento de ella, aportando sus conocimientos, habilidades, destrezas en la intervención oportuna en las diferentes situaciones que se presentan colaborando para favorecer una efectiva productividad junto con una participación activa de los individuos de forma efectiva que le permita diagnosticar, intervenir y evaluar para resolver efectivamente las demandas de la población creando un impacto en la sociedad, innovando procesos de desarrollo dentro del marco profesional y ético. Las actividades profesionales que realiza el psicólogo clínico son adecuadas, siendo el área clínica la de mayor demanda, en algunos casos el ambiente laboral de los profesionales no es el óptimo, algunos profesionales no son autodidactas, no se especializan debido a factores económicos aunque en la región metropolitana se encuentran diferentes instituciones tanto públicas como privadas en las cuales podrían actualizar sus conocimientos; pero el poco apoyo que tienen en las instituciones donde laboran, sus horarios ajustados lo dificultan. Tomando en cuenta las diferencias culturales de los aportes que impiden la plena ejecución de la praxis al momento de hacer uso de los diferentes instrumentos de

evaluación como lo son las pruebas psicométricas no estandarizadas para la cultura guatemalteca, por lo que los psicólogos clínicos no están preparados para afrontar las situaciones cotidianas que se les presentan ni para cubrir las necesidades requeridas en el área, lo que conlleva a un mal servicio en la atención a la población lo cual repercute en la no integración de estos a la sociedad.

La diferencia entre un psicólogo clínico que trabaja en el sector público y privado se ve marcada, ya que el sector privado es más específico, flexible y veraz que el sector público por la remuneraciones o donaciones que el paciente cancela en ambos sectores, la afluencia de pacientes es mayor donde la donación de remuneración es mínima, los psicólogos clínicos ven más pacientes y esto hace la deserción a pocas sesiones de haber comenzado una terapia efectiva, en cambio en la institución privada la afluencia es poca; pero los resultados son más veraces y certeros. El aporte que el psicólogo clínico hace a la sociedad es el fortalecimiento y crecimiento personal del paciente y el terapeuta. Por ello es necesaria la participación del psicólogo dentro de los diferentes contextos.

Los profesionales de la psicología clínica no son autodidactas, y eso repercute de manera negativa en la población a la que ellos brindan sus servicios, ya que al no tener el conocimiento necesario se incurre en malas prácticas que afectan seriamente la salud mental de la población. El psicólogo clínico debe proveer a sus pacientes las estrategias necesarias para que pueda resolver los malestares cotidianos para lograr insertarse en la sociedad y responder adecuadamente a las demandas que dicha sociedad impone en el supuesto subjetivo de “normalidad” al fomentar en ellos habilidades de resolución de conflictos para fortalecer su integridad personal y emocional.

Para que la formación de los estudiantes sea completa se recomienda que las diferentes universidades tanto públicas como privadas, brinden a los egresados

capacitaciones constantes, diplomados, maestrías, etc. Es decir, proporcionarle de insumos mínimos para poder brindarle a la población guatemalteca un servicio de alta calidad y sobre todo con ética, ya que la educación superior se encuentra en una crisis que necesita ser afrontada de manera inmediata. Dichas universidades serán beneficiadas ya que prepararan profesionales íntegros y debidamente capacitados para el abordaje de diversas problemáticas que afecten el país, ya que es de suma importancia conocer cuál es la relación que existe entre el rol del psicólogo y las instituciones que brindan apoyo psicológico a la población guatemalteca, respondiendo a las demandas de la población de forma eficaz e íntegra, laborando en los diversos campos de acción donde puede operar la psicología clínica.

La universidad es la base de la formación académica del alumnado de la psicología que le permite obtener varias alternativas del ejercicio profesional en el ámbito laboral, es así como el psicólogo clínico pone en práctica sus conocimientos, habilidades, actitudes, experiencias para ser un generador de cambio, de ser impulsador eficaz de ayuda, el cual se pueda desenvolver en varios campos laborales que le permitan seguir progresando y preparándose optando por una maestría o post grado permitiendo desarrollarse como profesional, docente, investigador o consultor.

Se recomienda también que los psicólogos clínicos incorporen nuevas estrategias para lograr hacer un equilibrio en los instrumentos de evaluación logrando la validez y confiabilidad en el diagnóstico del paciente para no caer en el error de hacer un mal diagnóstico y por ende una intervención que al momento del uso de instrumentos psicológicos estos encasillen al paciente, de esta manera se evitará cualquier tipo de sesgo al momento de trabajar la prevención de la problemática por la cual el paciente acudió al profesional de la psicología, ya que es el psicólogo quien debe reiterar un compromiso de trabajo eficiente hacia los ciudadanos.

CAPITULO IV

IV. Conclusiones y recomendaciones

4.1 Conclusiones

Basándose en los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, se puede concluir que el desempeño del psicólogo clínico es orientar al paciente para la resolución de problemas por medio de la intervención, el diagnóstico y el tratamiento de las alteraciones existentes para lograr un pleno desarrollo en su ámbito personal, familiar, social y laboral.

Se determinó que la mayoría de psicólogos clínicos atiende población de ambos sexos, identificando con mayor auge la población adolescente que manifiesta mayor demanda en los consultorios clínicos, dejando por último a la población de adultos mayores a los cuales no se les presta atención psicológica, olvidando la prioridad que estos tienen por los diversos conflictos emocionales, físicos y económicos que a su edad presentan.

La mayoría de los psicólogos clínicos tienen como prioridad en su quehacer profesional el cumplimiento del código ético, para lograr un adecuado proceso terapéutico con la población que atiende, y obtener como resultado la estabilidad emocional por la cual acude.

Según los profesionales entrevistados, la sociedad guatemalteca sigue considerando a la psicología como un mito, siendo para el profesional una tarea difícil erradicar las creencias culturales que se tornan alrededor de la ciencia psicológica.

4.2 Recomendaciones

Los psicólogos clínicos deben hacer uso adecuado de estrategias, para que su desempeño como tal sea el óptimo, ya que son entes de cambio, para que el paciente al momento de llegar a consulta pueda descubrir por sí mismo la solución a las problemáticas que le aquejan.

El psicólogo clínico debe fomentar estrategias que le permitan un trabajo efectivo con los adolescentes, ya que esta población es la que más demanda tiene para el profesional de la psicología por lo cual éste se debe preparar para que pueda ofrecer al adolescente las herramientas para solventar los problemas que le aquejan.

El psicólogo debe hacer énfasis en el código de ética que lo rige, para que de esta forma el desempeño que le ofrezca a sus pacientes sea el óptimo al momento de realizar la intervención y por ende el tratamiento que le brinde a su paciente.

Facilitar a la población guatemalteca información veraz acerca de quehacer profesional de psicólogo clínico, logrando la apertura de nuevas oportunidades para el profesional de la psicología, ya que por la creencia errónea de esta ciencia, la atención psicológica es un tanto limitada e incide que los psicólogos desistan de ejercer su profesión y opten por prácticas que no son afines a su carrera.

BIBLIOGRAFÍA

Ardila, Rubén, **“Psicología en América Latina (Pasado, Presente y Futuro)”**. Colombia, 1986. 209pp

Ardila, Rubén, **“Psicología en el Futuro (los más destacados psicólogos del mundo reflexionan sobre el futuro de su disciplina)”**. Universidad Nacional de Colombia. Colombia, 2002. 378pp

Berhstein, Douglas, **“Introducción a la Psicología Clínica”**. Universidad de Illinois. México, 1988. 662 pp

Zamora, Estela E. Y De León, Marta A. **Tesis: “Desempeño Profesional del Psicólogo en Guatemala”**. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala, 1988. 161pp

Fierro, Alfredo **“Psicología Clínica (Cuestiones Actuales)”**. Universidad de Málaga.España, 1988. 239pp

Garfield, Sol L., **“Psicología Clínica (el estudio de la personalidad y la conducta)”**. Universidad de Washington. México, 1979. 469pp

Gómez, Vania E., **“Atención Primaria y Secundaria en Salud Mental, Violencia y Valores de Paz, con Niñas, Niños y Preadolescentes que Asisten a la Clínica de Psicología y los que Forman Parte del Programa de Escuelas Saludables, del Centro de Salud Centro América, Zona 7”**. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala, 2006. 76pp

Kendall, Philip C. **“Psicología clínica perspectivas científicas y profesionales”** Universidad de Minnesota. Madrid, España, 1988. 799pp

Hernández, Laura, **“Código Ético del Psicólogo”**. México, 1984. 26pp

“Código Ético del psicólogo”. ED. Trillas, México, 1984. [En línea]. [Fecha de consulta: 10 de julio 2014]. Disponible en: [<http://www.psicologosdemexico.com/archivos/CODIGO%20ETICO.pdf>](http://www.psicologosdemexico.com/archivos/CODIGO%20ETICO.pdf)

Aguilar, Guido (Ed.). (En prensa) **“La psicología en Guatemala”**. (Número especial). Revista latinoamericana de psicología. Guatemala, 1996.

Colegio de psicólogos de Guatemala **“Código de Ética”**. Guatemala 2010. [En línea]. [Fecha de consulta 11 de julio del 2014]. Disponible en: [<http://www.uvg.edu.gt/masters/educaciondesarrollo/consejeria/doc/codigo_de_etica.pdf>](http://www.uvg.edu.gt/masters/educaciondesarrollo/consejeria/doc/codigo_de_etica.pdf)

Wikipedia **“Psicología clínica”**. [En línea]. [Fecha de consulta 12 de julio del 2014]. Disponible en: [<http://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa_cl%C3%ADnica>](http://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa_cl%C3%ADnica)

Universidad Rafael Landívar **“Psicología clínica”**. [En línea]. [Fecha de consulta 12 de julio del 2014]. Disponible en : [<http://psicologia.ufm.edu/psicologia-clinica/>](http://psicologia.ufm.edu/psicologia-clinica/)

Wikipedia **“Guatemala (departamento)”**. [En línea]. [Fecha de consulta 14 de julio del 2015]. Disponible en: [<https://es.wikipedia.org/wiki/Guatemala_\(departamento\)>](https://es.wikipedia.org/wiki/Guatemala_(departamento))

ANEXOS

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
PSICOLOGIA CLINICA**

LISTA DE COTEJO

NOMBRE DEL PSICOLOGO: _____

COLEGIADO ACTIVO No.: _____

A continuación se presenta una seria de ítems, en los cuales deberá colocar una X en la casilla correspondiente.

No.	ITEMS	SI	NO
1	Está satisfecho con su proceso de formación adquirida		
2	Recibió capacitaciones y especializaciones en su proceso formativo		
3	Es usted un colegiado activo		
4	Su experiencia como psicólogo(a) ha sido gratificante		
5	Cree usted importante la utilización de un modelo teórico en la intervención.		
6	Utiliza usted un área específica de la psicología		
7	Considera importante el cumplimiento del código ético		
8	A su criterio es de suma importancia el rol del psicólogo en la sociedad		
9	Cree usted que la sociedad guatemalteca tiene conocimiento acerca del quehacer psicológico		
10	Considera usted su profesión recomendable		

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA**

La presente encuesta que está siendo realizada entre todos los profesionales de la Psicología Clínica de las distintas universidades del país, tiene como propósito realizar un Mirador Nacional sobre el quehacer del psicólogo. Le rogamos responder a todas las preguntas, pues las mismas nos serán de suma utilidad para la investigación en referencia.

DATOS GENERALES

Nombre: _____

Género: Femenino () Masculino () **Edad:** _____

Lugar de Origen: _____ **Residencia actual:** _____

Colegiado activo: Si () No () **No. De colegiado:** _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

A continuación se le muestra un listado de niveles académicos, marque el que posea actualmente

Licenciatura: () Especialización: _____

Maestría: () Especialización: _____

Doctorado: () Especialización: _____

Otros: () _____

Considera que fue suficiente el contenido impartido por la universidad para desempeñarse en el área laboral: Si () No ()

Dentro de su formación académica que más cree que pudo haber complementado su preparación: _____

DESARROLLO PROFESIONAL

¿Encontró dificultad para empezar a laborar como psicólogo?

Si () No ()

Si su respuesta es afirmativa, ¿Qué dificultades encontró?:

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA

Después de graduado en cuanto tiempo empezó a laborar como psicólogo:

1 – 2 años () 2 – 3 años () 4 o más años ()

Instrucciones:

- **Marque con una “X” la respuesta que más se ajusten a su ejercicio profesional**

1) Tipo de institución en que trabaja

- A. Pública ___
B. Privada ___
C. Otro: _____

2) Tiempo de ejercer en el ámbito profesional

- A. Menos de 5 años ___
B. De 6 a 10 años ___
C. De 11 a 16 años ___
D. De 17 o mas ___

3) Características de la población que atiende

- | Género: | Etapa: | Nivel Socio Económico |
|------------------|---------------------|------------------------------|
| Masculino ___ | Niñez ___ | Bajo ___ |
| Femenino ___ | Adolescencia ___ | Medio ___ |
| | Adulthood ___ | Alto ___ |
| | Vejez ___ | |

4) Enfoques Psicológicos que utiliza con más frecuencia para realizar diagnósticos y/o tratamientos

- A. Psicodinámico ___
B. Conductismo ___
C. Cognitivo ___
D. Gestáltico ___
E. Existencialismo ___
F. Humanístico ___
G. Otro (especifique) _____

5) Que actividades realiza con mayor frecuencia

- A. Diagnostico ___
B. Intervención ___
C. Investigación ___

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA

- D. Prevención _____
E. Otro (especifique) _____

6) ¿Qué problemáticas o trastornos aborda con mayor frecuencia?

- A. Trastornos de inicio de la infancia, niñez y adolescencia _____
- B. Trastornos relacionados con sustancias _____
- C. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos _____
- D. Trastornos del estado de ánimo _____
- E. Trastornos de ansiedad _____
- F. Trastornos somatomorfos _____
- G. Trastornos facticios _____
- H. Trastornos sexuales y de la identidad sexual _____
- I. Trastornos de la conducta alimentaria _____
- J. Trastornos del sueño _____
- K. Trastornos adaptativos _____
- L. Otros problemas que puedan ser objeto de atención clínica _____

7) ¿Se basa usted en algún manual para diagnosticar trastornos clínicos?

Si _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa, especifique:

- A. DSM IV TR
- B. CIE 10
- C. GLADP

• **Por favor responda las siguientes preguntas de acuerdo a su experiencia:**

8) ¿Qué instrumentos utiliza con más frecuencia en su ejercicio laboral?

9) ¿Qué tipo de terapia utiliza con más frecuencia?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA**

10) ¿Qué técnicas de psicoterapia utiliza con más frecuencia?

11) ¿Qué manual utiliza para hacer su diagnóstico clínico?

12) ¿Qué fortalezas y debilidades ha encontrado en su quehacer profesional?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA**

El presente cuestionario está siendo realizado a todos los profesionales de la psicología clínica de las distintas universidades del país, tiene como propósito realizar un Mirador Nacional sobre el quehacer del psicólogo. Le rogamos responder a todas las preguntas, pues las mismas nos serán de suma utilidad para la investigación en referencia.

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: ----- **Sexo:** -----

Lugar de origen: ----- **Residencia actual:** -----

Numero de colegiado activo: ----- **Teléfono:** -----

INFORMCION ACADÉMICA

A continuación se le presenta una serie de preguntas, responder de forma clara y concisa.

1. Enliste los niveles académicos que posea actualmente.

2 ¿El pensum de estudios fue suficiente para su formación profesional, al momento de laborar como psicólogo clínico?

3 ¿Qué necesidades formativas tiene como psicólogo clínico?

4 ¿Cuál fue su mayor dificultad para laborar como psicólogo clínico?

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA**

ENCUADRE TERAPÉUTICO

1 ¿Cómo establece el rapport con sus pacientes?

2 ¿Tiene un contrato terapéutico para sus pacientes?

3 ¿Qué datos integran su ficha clínica?

4 ¿Qué elementos conforman una Historia Clínica?

5 Cuando trabaja con sus pacientes tiene disponibilidad de instrumentos y/o técnicas que faciliten el proceso terapéutico con sus pacientes.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA**

QUEHACER PROFESIONAL

1 ¿Qué tipo de población atiende con mayor frecuencia en su consultorio clínico psicológico?

2 ¿Cuál es el nivel socioeconómico de sus pacientes?

3 ¿Qué trastornos atiende con mayor regularidad?

4 ¿Cuál es su línea psicoterapéutica para trabajar con sus pacientes?

5 ¿Qué manual utiliza para diagnosticar?

6 ¿Qué instrumentos y técnicas utiliza en su trabajo terapéutico?

Algunos factores impiden el adecuado desarrollo mental y emocional de los individuos

- Estrés
- La ansiedad
- La delincuencia
- Problemas familiares
- Problemas laborales



Psicología USAC



**Universidad de San Carlos
de Guatemala**

**Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano
-CUM-**

▶ **Desempeño del Psicólogo Clínico en Guatemala**



Carmen Félix y Wendy Palma

Guatemala, julio de 2,014



PSICOLOGIA CLINICA

¿ Qué es la Psicología?

Es la ciencia que se encarga del estudio de la mente humana, y las emociones que rigen a los individuos.

¿ Qué es Psicología Clínica?

Rama de la Psicología que se encarga del diagnóstico y tratamiento de trastornos emocionales en el paciente.



¿ Cuáles el desempeño del Psicólogo en la Sociedad?

Contribuir al bienestar y desarrollo mental. físico v emocional del paciente

¿ Cuáles son las funciones del Psicólogo Clínico?

- Asesoría
- Acompañamiento Terapéutico
- Terapias Grupales
- Terapias Individuales



¿ Qué beneficios se obtienen al recibir terapias psicológicas?

- Estabilidad emocional.
- Manejo adecuado del estrés.
- Alta autoestima.
- Adecuadas relaciones interpersonales.
- Relaciones familiares y personales estables.

