

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



“ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS
AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA”

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

GUATEMALA, JULIO 2011

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS
AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA”

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

POR

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, JULIO 2011

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico

EPS

Archivo

REG.56-2011

DIR. 1,080-2011

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

14 de junio de 2011

Estudiante

Emily Andrea Ortiz Escobar

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL CINCUENTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL ONCE (1,056-2011), que literalmente dice:

"MIL CINCUENTA Y SEIS: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Emily Andrea Ortiz Escobar

CARNÉ No. 2005-14184

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por la Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

/Zusy G.



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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recapción e Información
CUMPSIC
RECIBIDO
09 JUN 2011
FOLIO: 19520 56-11
HORA: 19:20
REGISTRO:

Reg. 56-2011
EPS. 04-2011

07 de junio del 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **Emily Andrea Ortiz Escobar**, camé No. **200514184**, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA ."

De la carrera de: Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado **Rafael Estuardo Espinoza Méndez**
COORDINADOR DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usnc.edu.gt

Reg. 56-2011

EPS. 04-2011

06 de junio del 2011

Licenciado

Rafael Estuardo Espinoza Méndez

Coordinador de EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a ustedes que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **Emily Andrea Ortiz Escobar**, camé No. **200514184**, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**
Revisora



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 56-2011

EPS. 04-2011

23 de mayo del 2011

Licenciado
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:


Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Emily Andrea Ortiz Escobar**, camé No. **200514184**, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA ."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

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

C. C. Control Académico
EPS
Archivo
Reg. 56-2011
DIR. 994-2011
De Aprobación de Proyecto EPS

17 de mayo de 2011

Estudiante
Emily Andrea Ortiz Escobar
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL ONCE (969-2011), que literalmente dice:

"NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE: Se conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y APOYO EDUCATIVO A LAS PERSONAS AFILIADAS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Emily Andrea Ortiz Escobar

CARNÉ No. 2005-14184

Dicho proyecto se realizará en: Departamento de Sacatepéquez, asignándose a la Profesora Sandra Ortiz Rodríguez quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. Considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



/Zusy G.



Familias de Esperanza

FAMILY DEVELOPMENT IN GUATEMALA

Km. 2 , Camino a San Juan del Obispo
Antigua Guatemala Sacatepéquez
Teléfono – Fax 79226600 Ext. 501

Licenciado
Estuardo Espinoza
Coordinador
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencia Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala


Licenciado Espinoza:

Por este medio hago de su conocimiento que la señorita Emily Andrea Ortiz Escobar, carné 200514184 realizó su Ejercicio Profesional Supervisado, para la carrera de Licenciatura en Psicología.

Durante el tiempo de su EPS la estudiante realizó acciones de servicio, docencia e investigación y llenó los requisitos que corresponden durante el ciclo 2010 - 2011, no teniendo a la fecha ningún requisito pendiente.

Sin otro particular se extiende la presente a los dos días del mes de Febrero de 2011.

Atentamente,


Licda. Sandra Magnolia Ortiz Rodriguez
Directora de Programas
Sitio de Antigua
Fundación Familias de Esperanza



cc. Archivo.

FLOR DE MARÍA GARCÍA MENCOS
Licenciada en Psicología
Colegiado 1573

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Quien es el que le da sentido a mi vida y a mi profesión. Gracias Señor, solo por tu gracia y fidelidad he llegado hasta aquí.

A MIS PADRES

Israel y Lily de Ortiz

Por guiarme con amor, por enseñarme a integrar mi fe y mi profesión y a utilizar mis dones para el servicio del reino de Dios. Son un gran ejemplo de amor a Dios y servicio al prójimo. Este triunfo es también suyo.

A MIS HERMANOS

Isra y Alex Ortiz

Por tantos momentos compartidos, por su constante estímulo y apoyo a lo largo de mi vida y mi carrera. Gracias por ser mis hermanos y amigos.

A MIS ABUELITAS

Emma y Nallita

Por su gran ejemplo de lucha, perseverancia, valentía y una vida de oración constante. Las quiero mucho.

A MI FAMILIA

Tíos, tías, primos y primas

Gracias su constante apoyo y sus oraciones.

A ALDO BUECHSEL

Gracias por estar a mi lado en cada paso del EPS, por animarme a alcanzar mis metas y creer en mí.

AL GEU

Grupo Evangélico Universitario

Por enseñarme a vivir y compartir la plenitud de vida en Jesús.

A CEFEMI

Mi iglesia, Comunidad Evangélica Fe y Misión

Por ayudarme a crecer como persona, por su respaldo y cariño en todo momento.

A MIS AMIGOS

A todos aquellos que han sido parte de mi vida y han contribuido de una u otra forma para alcanzar esta meta. Gracias por su amor, su apoyo y su amistad.

A LA FUNDACIÓN

Familias de Esperanza

Por abrirme las puertas de su institución y permitirme una experiencia personal profesional gratificante.

A MI MADRINA

Flor García Mencos

Por su excelente acompañamiento en el EPS y por su ejemplo de profesionalismo y sentido humano.

INDICE

Índice	
Resumen	1
Introducción	2

CAPITULO I

Antecedentes

1.1	Ubicación contextual	5
1.2	Descripción de la Institución	15
1.3	Características de la población	18
1.4	Planteamiento de la problemática	21

CAPITULO II

Referente Teórico – Metodológico

2.1	Abordamiento teórico metodológico	25
2.2	Objetivos	50
2.3	Metodología de abordamiento	51

CAPITULO III

3.1	Descripción de la experiencia	56
-----	-------------------------------	----

CAPÍTULO IV

4.1	Análisis de la experiencia	84
-----	----------------------------	----

CAPÍTULO V

5.1	Conclusiones	101
5.2	Recomendaciones	103
	Bibliografía	106
	Anexos	108

RESUMEN

El presente trabajo corresponde al Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Licenciatura en Psicología. Este proceso fue desarrollado en la Fundación Familias de Esperanza, Organización no Gubernamental que provee servicios de educación, salud y vivienda a personas de escasos recursos en el área de Sacatepéquez, donde se encuentra ubicada la fundación, a dos kilómetros del municipio de Antigua Guatemala.

La población atendida proviene del municipio de Sacatepéquez, de las 14 aldeas y barrios en donde la viven las personas afiliadas a la Fundación, se trabajó con las familias afiliadas tanto con niños como adolescentes y también adultos.

Para el desarrollo sistematizado del Ejercicio Profesional Supervisado, este fue dividido en tres grandes ejes:

- Acciones de Atención Directa
- Acciones de Formación
- Proceso Investigativo Cualitativo

Las acciones de Atención Directa fueron dedicadas a brindar atención a niños y niñas, adolescentes y adultos referidos por las diferentes gerencias de la Fundación para evaluación y tratamiento psicológico o psicoeducativo.

Las acciones de formación estuvieron encaminadas al fortalecimiento y crecimiento de las personas que trabajan directamente con el niño o niña afectada, es decir con los padres de los mismos.

EL proceso Investigativo fue dirigido a conocer los factores psicosociales que contribuyen a la modificación de patrones de crianza de las familias participantes en el programa de Crianza con Cariño.

INTRODUCCIÓN

Según la plantea Abraham Maslow en su teoría sobre la motivación humana el más alto nivel de la jerarquía es la autorrealización y ¿Qué elemento más importante para la realización es tener a una familia unida y armoniosa? Claro que muchas de las personas que viven en las áreas rurales, en este caso del área de Sacatepéquez deben cubrir primero la base de la pirámide con las necesidades fisiológicas y de seguridad que en algunas ocasiones no son accesibles. Para lograr esta meta, el programa de Crianza con Cariño les proporciona las herramientas necesarias para que puedan ir realizando cambios en sus familias, de esta manera las personas pueden contar con un sentido de trascendencia y cuentan con la posibilidad de optar a una mejor calidad de vida para ellas mismas y para sus hijos.

Familias de Esperanza, una fundación dedicada a la educación, salud y vivienda se ha preocupado por este problema del maltrato y las relaciones conflictivas o poco afectivas que muchas veces presentan las familias afiliadas. Por ello formó una serie de programas y gerencias orientadas hacia el hecho de que las familias y niños afiliados puedan obtener beneficios que les ayuden en este aspecto. Uno de ellos es a través de Crianza con Cariño.

Es muy importante abordar esta problemática ya que en muchas ocasiones los patrones de crianza son aprendidos por los hijos y luego reproducidos en sus propias familias, lo que crea un círculo vicioso de maltrato, alcoholismo, problemas de control o dependencia, etc. A través del proceso de EPS, se orientó y capacitó a los padres para que ellos sean un aporte para la mejora y la participación activa en el proceso de reaprender los métodos de crianza y manejo de conductas.

Durante la ejecución se brindó apoyo psicológico y psicopedagógico a las personas referidas por problemas de índole emocional o educativa. En el área de investigación se enfocó en el fenómeno de los patrones de crianza y de

contribuir en descubrir los factores que contribuyen a que se realicen modificaciones para bienestar de la familia.

Lo expuesto anteriormente, lleva a la conclusión que el establecimiento de un programa de atención, tanto para las personas que buscan ayuda psicológica como para los padres, y una investigación orientada a reforzar los factores que contribuyen a buenos hábitos de crianza fueron de suma importancia para la población de ese lugar y para la fundación Familias de Esperanza.

El informe está dividido en cinco capítulos de la siguiente manera:

Capítulo I:

Contiene los antecedentes, la ubicación contextual, su historia, su ideología, religiosidad, tradiciones, economía, etc. También habla sobre la fundación Familias de Esperanza desde su historia hasta su metodología de trabajo y los resultados que desean obtener. Así mismo, se realizó una descripción y caracterización de la población a la cual estuvo dirigido el Ejercicio Profesional Supervisado. Por último, en este capítulo también se plantearon los problemas y las necesidades de la población. Entre estos se encuentra la pobreza extrema, el alcoholismo, la desintegración familiar y otras problemáticas que serán expuestas más ampliamente en este capítulo.

Capítulo II:

Este capítulo está conformado por el abordamiento teórico-metodológico del EPS, los objetivos y la metodología que se empleó. El abordamiento consiste en la descripción de los conceptos de familia, prácticas de crianza, teorías del desarrollo psicosocial, etapas de la familia, tipos de familia, entre otros. Así como también conceptos importantes que influyen en las prácticas de crianza como la desintegración familiar, la pobreza, la violencia intrafamiliar, etc.

Capítulo III:

En este capítulo se describe la experiencia que se tuvo en el EPS en sus tres ejes. La Atención Directa, brindada dentro de las instalaciones de la fundación a niños, adolescentes y adultos, evaluando, diagnosticando y proveyendo psicoterapia y apoyo educativo. El eje de Formación que consistió en brindar capacitación a padres en el programa de Crianza con Cariño en ciclo regular y taller de seguimiento. El eje Investigativo consistió en conocer los factores psicosociales que contribuyen a modificar las prácticas de Crianza inadecuadas.

Capítulo IV

En el capítulo IV se detalla los resultados tanto de las Acciones de Atención Directa, Formación e Investigación. Los principales elementos incluidos en este capítulo son el análisis de los resultados de las evaluaciones psicopedagógicas y atención psicológica a los pacientes, la vivencia del programa de Crianza con Cariño y sus resultados y el análisis de la información recopilada a través de observaciones y entrevistas a las madres participantes de Crianza con Cariño.

Capítulo V

En él se describen las conclusiones y recomendaciones. En general, se observa la continua necesidad de atención psicológica y apoyo educativo en el área de Sacatepéquez y en especial con la población atendida.

Este trabajo fue de vital importancia para la epesista, para su formación y experiencia profesional en el área psicología clínica y educativa. Así también este informe beneficiará a la comunidad estudiantil que busque información sobre la atención psicológica y apoyo educativo.

Este proceso de EPS fue sobretodo importante para las personas que recibieron las acciones de atención directa como evaluaciones y terapias, y a las personas que recibieron formación a través de los talleres de Crianza con Cariño.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 Ubicación contextual

Histórico antropológico

El departamento de Sacatepéquez que fue creado por Decreto del 11 de diciembre de 1879. Estuvo integrado por 24 municipios, algunos de los cuales fueron clasificados posteriormente como aldeas, como es el caso de San Pedro las Huertas; actualmente se encuentra conformado por 16 municipios, fundándose el 21 de Noviembre de 1542 en el Valle de Pancán o Panchoy, siendo reconocida como capital del Reino de Guatemala durante 232 años.

Sacatepéquez y Antigua Guatemala eran 2 municipios pertenecientes al departamento de Chimaltenango, el 12 de septiembre de 1839, la Asamblea Nacional Constituyente declaró a Sacatepéquez como departamento independiente y designó a Antigua Guatemala como su cabecera.

La Antigua Guatemala hoy en día es Patrimonio Cultural de la Humanidad desde 1979, por declaratoria de UNESCO. La ciudad ha sobrevivido al tiempo como una ciudad histórica con sus características arquitectónicas propias del siglo XVII. El estilo barroco antigüeño es único en el mundo y posee un extraordinario patrimonio tangible e intangible. El 30 de marzo de 1944 se declaró a La Antigua Guatemala "Monumento Nacional" por medio del Decreto 2772 de la República y, con ello, se contó con la primera legislación protectora de la Ciudad a cargo de la Municipalidad de La Antigua, con el apoyo del entonces Instituto de Antropología e Historia (fundado en 1946). Con la realización de esfuerzos para mantener el carácter colonial de la ciudad, se logró una concientización de los valores propios de la misma como conjunto monumental. Sin embargo todos estos esfuerzos por

proteger y cuidar se han centrado únicamente en el centro de Antigua y muchas de sus aldeas y pueblos aledaños lastimosamente no han recibido el mismo trato. Entre sus aldeas se encuentran San Cristóbal el Bajo, San Cristóbal el Alto, San Gaspar, Santa Inés, San Felipe de Jesús, El Hato, Santa Ana y San Pedro las Huertas en el cual se concentrará la atención en este informe.

Históricamente no se ha establecido con claridad cómo los Sacatepéquez fueron dominados por los españoles. Existen diferencias en cuanto a la fecha de conquista de ellos. La Isagoge, revista de investigación y divulgación científica publicada en la ciudad de Córdoba, España, refiere que la conquista se dio cuando Pedro de Alvarado regresó de Cuscatlán. Otros investigadores sugieren que ocurrió cuando Don Pedro de Alvarado regresó de someter a los zutujiles, aproximadamente de 1524.

El nombre de San Pedro las Huertas le fue dado por los españoles ó criollos quienes representaban la autoridad en la época colonial. Por lo general, éstos llamaban a las poblaciones según el nombre de su santo favorito, acompañado del apellido del dueño.

San Pedro las Huertas, fundada después de la inundación de la segunda Ciudad de Santiago en 1541 (ahora llamada Ciudad Vieja), tuvo al menos otros dos nombres San Pedro Tesorero y Pedro Becerra, obtuvo estos sobrenombres debido a que fue el tesorero de la Real Caja, Don Pedro de Becerra, el que la fundó a las faldas del volcán de Agua. La aldea limita al norte con la cabecera de Sacatepéquez, Antigua Guatemala, al este con la aldea de Santa Catarina de Bobadilla, al Sur con la aldea de San Juan del Obispo y al este con San Gaspar Vivar.

Durante varias décadas San Pedro Las Huertas ostentó la categoría de municipio de Sacatepéquez, contando entonces con las aldeas de San Juan del Obispo, Santa Catalina Bobadilla, San Gaspar Vivar y San Cristóbal El Alto; el primero de

octubre de 1935, por Acuerdo Gubernativo, pasó a la categoría de aldea de La Antigua Guatemala (cabecera departamental de Sacatepéquez) al igual que las otras comunidades indicadas.¹

Su altura sobre el nivel del mar es de 1,533 metros, su población actual se aproxima a los 8,000 habitantes.

Socio – cultural

La aldea está dividida en colonias, existen 6 colonias, la más popular es llamada Los Cerritos la cual se dio a raíz de una invasión. Esta colonia fue afectada en el mes de Junio por la tormenta Agatha, dejando a algunos sin hogar por los deslaves ocasionados en este lugar. Las otras colonias son: El Mirador, La Concepción, Las Rosas, San Rafael. De la mayoría de las personas que viven en San Pedro que no son originarias del lugar vienen de la costa. Así mismo en San Pedro hay dos residenciales (Villas de San Pedro y Balcones de San Pedro) y un condominio (Las Clarisas), residencial exclusivo que se encuentra en construcción todavía. Cuentan con un convento llamado Las Clarisas situado arriba de la colonia El Mirador el cual desde hace 8 años está en la aldea y fue a través del convento que se gestionó la creación de la parroquia la cual tiene 5 años.

San Pedro las Huertas por lo general es un lugar seguro y pacífico. Durante algún tiempo se dio una ola de violencia pero era generada por personas ajenas a la comunidad.

En cuanto a grupos étnicos, existen tanto indígenas como ladinos en el territorio de San Pedro las Huertas, predominando los ladinos. Dentro de la aldea hay personas que han venido de otros departamentos principalmente del Quiché y Sololá. La mayoría de tiendas grandes en la aldea pertenecen a los pobladores

¹ Quintanilla Meza, Carlos Humberto. Breve Relación Histórico – Geográfica de Sacatepéquez. CENALTEX 1994

que han migrado desde Sololá, estas personas hablan el kaqchiquel y los pobladores originarios de Quiché, hablan el K'iche' y algunos otros el Q'eqchi'. Las personas originarias de la aldea de San Pedro las Huertas hablan el idioma español, como refiere Omar Hernández en San Pedro muchos años antes hablaban otro dialecto pero como se dice comúnmente ahora poseen un dialecto muerto. Nadie lo sabía hasta que las personas que están impulsando el proyecto de la creación de un museo sobre San Pedro las Huertas encontraron unos escritos donde se menciona que en la aldea se hablaba una lengua llamada ishkuil que es parte de una lengua muerta que era utilizada en Ciudad Vieja.

La creación del museo intenta recuperar los vestigios e historia de la aldea para poderle aportar recursos a la comunidad. Se planea fundar un Museo Interactivo y dinámico a fin de crear turismo. Se plantea como un proyecto autosostenible de largo plazo en donde se puedan montar exposiciones de los artesanos, madera, herrería, sastrería, zapatería, incluso agricultura y posiblemente otros vecinos que tengan artefactos antiguos o curiosos.

Anteriormente en la aldea se utilizaba traje típico, en el año 2001 falleció la última persona que lo usó. Tenía un baile llamado el baile del torito el cual en 1968 se dejó de practicar. Este baile tradicional se celebraba el 28 de junio.

Entre los personajes destacados de la aldea se puede mencionar a Carlos Robles quien es un fotógrafo profesional, trabaja en la Ciudad Capital y su próxima exposición tendrá por nombre "Contrastes". También se puede mencionar a Moisés quien es un pintor y da clases de pintura a niños con capacidades diferentes. Otro personaje es Jesús Juárez, ya fallecido, quien fue el primer maestro que hubo en San Pedro Las Huertas.

Dos de las tradiciones más importantes de la localidad son la fiesta de Corpus Cristi el 28 y 29 de junio en honor a San Pedro y San Pablo (se conmemora la muerte de San Pedro, conmemorada con anterioridad el 27 de enero) donde se

pueden apreciar los gigantes, figuras alegóricas que desfilan en ocasiones religiosas, que según los pobladores de Sacatepéquez son los más bonitos de la región, durante esta fecha se posiciona una feria en la plazuela del pueblo y se hacen muchas celebraciones con grupos musicales y alboradas, en las cuatro esquinas de la plazuela se pueden observar altares hechos por los miembros de las hermandades y la iglesia es decorada de una manera muy especial; y la fiesta de Concepción que el 17 de Diciembre por lo general sale aproximadamente a las 4 de la tarde, pasa por castillos y tronos que los vecinos realizan en estas fechas y entra a la iglesia católica nuevamente como a las 2 de la mañana. Entre las tradiciones más conocidas están las carrozas, el convite, los enmascarados, el desafío, el torito, así como las festividades de cuaresma y Semana Santa.²

Procesiones: Jesús Nazareno durante Semana Santa, Cristo Rey, Corazón de Jesús, Santísima Trinidad, entre otras. Estas se rigen por el calendario lunar para la realización de las festividades.

Tipo de transporte: se utilizan vehículos, motos, tuc tucs, bicicleta y a pie o transporte público la mayoría utiliza los dos últimos.

En cuanto a las tradiciones católicas, entre las festividades que conmemoran de carácter religioso sobresalen su fiesta titular el 29 de junio, día de San Pedro y San Pablo apóstoles, en estas fechas se instala una feria en la plaza central. Esta feria consiste un conjunto de comerciantes que instalan juegos mecánicos en la plaza, también en esta época se pueden observar numerosas ventas de comida, se puede adquirir pizza, batidos, churrascos, churros, etc. También existen puestos de juegos como tiro al blanco, futillo, ensartar aros en botellas, etc. Es una época de festividad que dura aproximadamente una semana en la cual se llevan a cabo diversos actos culturales como grupos musicales y bailes. Durante el recorrido procesional de la festividad del Corpus Christi, como es tradicional en las

² Datos recabados en entrevista realizada a Juan José Chacón vecino de San Pedro las Huertas. Noviembre 2009

cuatro capillas pozas que se alzan en los cuatro ángulos de la plaza central que datan de la época colonial se utilizan como descanso. En cada uno de ellos se representan pasajes de la vida pública de Jesús o del patrono del lugar.

El platillo típico de esta festividad lo constituye el famoso Pepián de tres carnes, acompañado de Chiles Rellenos y tayuyos. Otras festividades son: el tradicional paseo de Gigantes; la Semana Santa, el Corazón de Jesús, Hábeas Christi, Nuestra Señora del Rosario y la festividad de la Inmaculada Concepción, en cuyo recorrido procesional se representan loas y los tradicionales bailes folklóricos de "El Partideño", el de "Los Tres Dioses" o "Tojil" y otros más, no faltando el tradicional convite con sus bailes de fieros y encamisados.

Socio – económico

El mayor medio de sostenimiento es a través de la agricultura, cultivando especialmente hortalizas, árboles frutales, maíz, frijol, flores y café. Entre las fincas que se dedican al cultivo de café se pueden mencionar: Bella Vista, La Esperanza, Colombia y Orotapa, todas ellas de tierras fértiles donde se cultiva el mejor café de Sacatepéquez. En años anteriores, la mayoría de los habitantes de San Pedro las Huertas, se dedicaban a la agricultura pero recientemente esto ha ido cambiando un poco. Existen también varios sastres, artesanos, zapateros. Existen 12 dueños de talleres, entre artesanos, herreros y escultores. Algunos otros trabajan en la rama de la albañilería.

En la comunidad las mujeres tienen la oportunidad o en ocasiones la necesidad de trabajar para apoyar al sostenimiento económico del hogar. El trabajo al que se dedican las mujeres es sobretodo trabajo informal, realizando trabajos domésticos, como lavar, planchar, cocinar y otros quehaceres del hogar. Algunas pocas trabajan en hoteles. Otras mujeres trabajan como secretarias y otras en una fábrica de sacos agroindustriales ubicada en la entrada de San Pedro y otras en una fábrica de Alfombras en un poblado cercano llamado Santa Ana.

Otros pobladores de San Pedro las Huertas que no se han dedicado a la agricultura han optado por la carpintería, la herrería, la artesanía y la zapatería. Esto les permite trabajar muchas veces desde sus hogares para poder atender a los hijos y tener al mismo tiempo un ingreso económico.

Sin embargo, con los ingresos que obtienen a través de la economía informal los coloca en un rango de pobreza. La pobreza no es sólo definida por bajos ingresos o consumo, existe una interacción de otros factores como formas de socialización, diversidad cultural, cuestión étnica, salud nutrición, educación, seguridad social, participación social y capacidad institucional, así como la nueva perspectiva teórica de la exclusión social constituida por tres dimensiones, económica, política y cultural. En Guatemala, los diversos planes y políticas económicas propuestas por los grupos de poder desde la colonia hasta hoy han propiciado un empobrecimiento del país y de sus habitantes negando en su mayoría, la participación, derechos y deberes.

Omar Hernández, miembro del COCODE de San Pedro y carpintero oriundo del lugar, comentó que aunque en San Pedro las Huertas hay muy buena mano de obra, el trabajo no es valorado y muchas veces los pobladores se ven en la necesidad de ir a otros pueblos a trabajar.

La aldea de San Pedro las Huertas no es un lugar muy comercial por lo que en ocasiones los trabajadores informales deben vender su producto a un precio bajo y son otros poblados los que se ven más beneficiados económicamente. Por ejemplo, San Pedro las Huertas provee una gran cantidad de mano de obra calificada para fabricación de muebles, pero debido a que San Pedro no tiene tanta demanda comercial, deben ir a ofrecer sus servicios a San Juan Sacatepéquez donde se encuentran muebles de alta calidad, pero ellos no obtiene tanto beneficio ni crédito como los pobladores de San Juan.

En algunos casos cuando no se encuentra trabajo, los padres de familia han tenido que migrar hacia departamentos para poder obtener un salario y mantener a su familia.

Se puede mencionar entre los servicios de salud el Centro de convergencia, que hace 2 años tiene clínica municipal, la fundación Corazón de los Niños presta servicios al público en general por un costo bajo. Aunque se cuenta con estos servicios de salud, no es suficiente, se necesita más para cubrir las necesidades de la población de la aldea.

En cuanto a la educación existen varios colegios, un instituto nocturno hasta 3ero básico y una Escuela Rural Mixta que brinda atención preprimaria y primaria. La escuela pública está separada en dos espacios físicos, además de una escuela de párvulos anexa a la Escuela Rural Mixta. La población de la escuela es un aproximado de 500 alumnos por la mañana solamente en primaria. Esta escuela cuenta con un aula recurso y 3 especialistas en diferentes ramas, psicóloga, educadora especial y terapeuta del lenguaje.

En las instalaciones de la Escuela de San Pedro las Huertas se ha abierto un espacio para el programa de Aulas Abiertas por parte del gobierno para desarrollar actividades extra curriculares de expresión artística, deportes y otros la cual atiende los fines de semana con programas de baile, karate, pintura, etc.

Ideológico – político

Al momento de terminar la conquista el territorio de Guatemala se organizó en alcaldías mayores y corregimientos. Las personas nombradas como alcaldes debían cumplir funciones gubernativas, tradicionales, y judiciales.

Después del terremoto de 1773 y el traslado de Santiago al Valle de la Ermita, la Corona decidió dividir el corregimiento del Valle en dos: el de Chimaltenango y la

Alcaldía Mayor de Sacatepéquez y Amatitlán. Entre los pueblos que formaron parte de esta nueva Alcaldía Mayor estaba San Pedro las Huertas, como también, San Miguel Dueñas, Alotenango, San Pedro, Santiago, San Lucas, Santa Lucía Milpas Altas, San Juan del Obispo y algunos otros.

Luego de la independencia, el territorio que conformaba la Alcaldía Mayor de Sacatepéquez y Amatitlán fue dividida en los departamentos de Guatemala, Sacatepéquez y Amatitlán.

“En 1784, concluyó en su mayor parte el traslado de parroquias y pueblos a la Nueva Guatemala. En la arruinada capital, comenzaron a funcionar tres parroquias interinas: San Sebastián, Los Remedios y Candelaria. Dichos curatos y los de los pueblos vecinos... fueron incorporados a la vicaría eclesiástica de la Antigua Guatemala.... La vicaría de La Antigua cambió de nombre por el de Sacatepéquez e incluye actualmente las parroquias de todo el departamento”³ Incluyendo la parroquia de San Pedro las Huertas.

La mayoría de sus vecinos profesan la religión católica, aunque recientemente se ha observado un crecimiento entre las personas que profesan la religión evangélica. Existe una iglesia católica y 7 iglesias evangélicas. En la iglesia católica hay un nuevo párroco, desde el mes de Octubre de 2009. Él ha venido a sacar algunas procesiones que se tenían guardadas y realizando cambios en la iglesia.

En Guatemala, uno de los departamentos más extraordinarios en cuanto a tradiciones orales es Sacatepéquez, tanto por su peculiar posición geográfica como por su extraordinaria herencia cultural. En la aldea de San Pedro se transmiten, de manera oral, algunas creencias místicas o leyendas, entre las que más se cuentan San Pedro están: “La llorona que algunos dicen haberla visto

³ Organización Política y Religiosa de Sacatepéquez. Revista D No. 194. Marzo de 2008

cerca del tanque público y en el mismo lugar se ha visto a otra mujer que se baña con guacal de oro. Otros pobladores refieren haber escuchado cascos de caballos por las noches y cuando salen a ver no hay nada.”

Frente al tanque donde dicen los pobladores haber visto a la llorona, se encuentra la auxiliatura municipal. El alcalde auxiliar de la aldea, es el encargado controlar el orden y manejar los asuntos administrativos. La auxiliatura municipal, además del alcalde está integrada por un Concejo Comunitario de Desarrollo, que está encargado de administrar los recursos del municipio y gestionar proyectos a favor de la comunidad. Dentro de estos proyectos se pueden mencionar los siguientes: La apertura de algunos pozos para disminuir la creciente de agua, y los túmulos que colocaron junto con una fundación llamada Plant Today. También han gestionado el trabajo la construcción un Instituto y otras para el centro de salud. En los últimos 6 meses Plant Today ha propuesto a la escuela de San Pedro las Huertas remodelar un aula, ellos están en toda la disponibilidad de financiar el proyecto si las personas del lugar ponen la mano de obra.

Sin embargo, a pesar de que se cuenta con un alcalde auxiliar y un concejo de desarrollo, existen algunos elementos que no se abordan y que siguen teniendo repercusiones en la población. Uno de estos elementos es el machismo, entendiendo como restringir la libertad de la mujer. Esto se manifiesta a través de creencias de que la mujer debe someterse al hombre en todo sentido, intelectual, económico, sexual, etc. Estas creencias pueden ser transmitidas, alimentadas e incluso alentadas tanto por hombres como por mujeres. El machismo engloba el conjunto de actitudes, conductas, prácticas sociales y creencias destinadas a justificar y promover el mantenimiento de conductas percibidas tradicionalmente como heterosexualmente masculinas y, también, discriminatorias contra las mujeres.

Una de las conductas que se observa en los jóvenes que es un indicador de machismo en la aldea es la creencia de que entre más mujeres haya tenido un

hombre más “macho” o masculino es. Esta conducta eleva el estatus de un joven y a la misma vez provoca una discriminación y crea una conciencia de que la mujer vale poco, pero un hombre vale más.

En la aldea también existen ideas de que la mujer debe satisfacer al hombre sexualmente cuando él lo quiera, que él tiene el derecho por ella ser su mujer. El hombre se convierte en machista cuando así lo demanda pero la mujer también consiente a esta posición machista si no hace nada al respecto y sus deseos son devaluados y no tomados en cuenta.

En la misma línea del machismo, la mujer sigue siendo quien vela por el cuidado de los hijos. Es ella quien realiza a veces los trabajos más pesados del hogar y encima de eso a veces el hombre no toma responsabilidad en el cuidado y educación de los hijos. En el programa de terapia del lenguaje se pudo observar el poco interés por parte de los padres por la situación de sus hijos. En su mayoría son las madres las que buscan ayuda y consejo.

1.2 Descripción de la Institución

La fundación Familias de Esperanza está ubicada en el municipio de la Antigua Guatemala a 2 km hacia carretera a la aldea San Pedro las Huertas en el departamento de Sacatepéquez.

Familias de Esperanza es una fundación dedicada a las familias en estado de pobreza de los pueblos y aldeas en los alrededores de Antigua, brindando ayuda en las áreas de educación, salud, vivienda, y desarrollo familiar y comunitario. La fundación cuenta con tres sitios donde desarrolla su quehacer, Antigua, San Rafael (en Sumpango) y ha construido un centro de desarrollo familiar y la aldea “Nueva Esperanza” en zona 6 de la ciudad capital. El mayor énfasis de Familias de Esperanza en Guatemala es la educación. La fundación atiende a niños desde edad preescolar hasta algunos en la Universidad de ambos sexos, en el año 2009 proveyó los recursos necesarios para que 1,314 niños aproximadamente (Kinder - Universidad) estudiaran en diez y ocho comunidades y aldeas alrededor de Antigua Guatemala. Familias de Esperanza comprende que es necesaria una aproximación integral, por ello, la fundación también provee los servicios de salud, vivienda y desarrollo familiar.

En Familias de Esperanza se trabaja a través de una asociación o afiliación. El trabajo que se realiza se enfoca en una relación personal con el niño/niña afiliada, creando opciones y oportunidades para su desarrollo. Una vez que la familia ha hecho una afiliación con la fundación, son involucrados a participar en su propio desarrollo, esto fortalece la dignidad e identidad.

MISIÓN

Familias de Esperanza promueve esperanza y oportunidad en Guatemala, en asociación con niños, familias y comunidades que deseen participar en un proceso de desarrollo para mejorar sus vidas a través de educación, salud y vivienda

RESULTADOS DESEADOS

Familias de Esperanza busca romper el ciclo de pobreza entre las familias en pobreza. Nuestra meta es que los estudiantes afiliados logren:

- Graduarse de diversificado o vocacional equivalente
- Desarrollar habilidades de pensamiento crítico
- Tener confianza, compasión y habilidades organizacionales que les permita ser multiplicadores del trabajo que la fundación realiza y agentes de cambio en sus comunidades.

Recientemente la Fundación Familias de Esperanza pasó por un proceso de reestructura y atiende ahora 6 gerencias:

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. Apoyo Educativo | 4. Ambiente Familiar |
| 2. Salud | 5. Trabajo Social |
| 3. Administración de Becas | 6. Grupo de Apoyo a Jóvenes |

La fundación cuenta con una sede, denominada sitio Antigua, donde se observa una infraestructura excelente diseñada para organizar las oficinas, área verde, aulas, comedor, sanitarios, salón de usos múltiples, laboratorio y clínicas. Cuentan con suficiente equipo para poder funcionar adecuadamente.

El área en el que la epesista desarrolló su proceso de EPS será en el área de Apoyo Educativo en el cual trabajan 3 psicólogos y una terapeuta del lenguaje. El área de Apoyo Educativo se compone por 3 clínicas, una específicamente para trabajar con niños en la que se encuentra material adecuado para poder realizar terapia de juego, otra sala que se utiliza para trabajo clínico con adultos y una tercera sala dedicada a terapia del lenguaje, esta última cuenta con un audiómetro para poder realizar exámenes de pérdida de audición además de mucho material para trabajar con niños como libros, juguetes, juegos de mesa, libros de ejercicios, crayones, títeres, papeles, etc.

1.3 Características de la población

La población atendida provino de las comunidades y pueblos alrededor de la Antigua Guatemala, Sacatepéquez, en su mayoría, se encontraba en una situación de pobreza extrema. Entre los pueblos que están afiliados a la población se encuentran: Santa Catarina Bobadilla, San Pedro las Huertas, San Miguel Escobar, San Juan del Obispo, Santa Ana, Santa María de Jesús, El Hato, San Cristóbal el Bajo, San Cristóbal el Alto, San Gaspar Vivar, Colonia Villa Real, entre otros.

El trabajo de EPS estuvo dirigido mayormente a niños, niñas, jóvenes, señoritas, hombres y mujeres que necesitaban algún apoyo psicológico y/o psicoeducativo. El proceso también brindó apoyo y capacitación a los padres quienes son los que mantienen una relación cercana a la población con la cual se trabajó.

Los padres de los niños afiliados y muchos de los pacientes atendidos trabajan en el área informal como albañiles, carpinteros, artesanos, comerciantes de hortalizas, etc. Y algunos que trabajan como empleados de maquilas. La mayoría de las mujeres tienen estudios limitados por lo que últimamente han empezado a trabajar en lo que puedan, especialmente en quehaceres domésticos como cocinar, lavar, planchar, etc. Para obtener un ingreso extra ya que el salario del padre no es suficiente para sufragar los gastos de la familia.

Las familias son frecuentemente numerosas, un promedio de 4 hijos por familia por lo que los padres deben trabajar ambos para sostenerlos y en ocasiones también los hijos deben trabajar. Algunas de las mujeres también desempeñan ocupaciones como costureras, tejedoras, etc. Pero por lo general en el área informal.

Las condiciones de las viviendas son inapropiadas, muy limitadas e inseguras. Por lo general varias personas viven en un espacio reducido. Muchas veces son

chozas o casas de lámina en donde conviven todos en solo ambiente, lo que provoca falta de privacidad, hacinamiento y un ambiente más propenso al contagio de enfermedades, estas condiciones no son elegidas por la población, en realidad no tienen opción. La mayoría en Guatemala vive en un sistema capitalista dependiente, que se ha convertido en un sistema explotador y excluyente que les limita las posibilidades de mejorar su calidad de vivienda. No todos tienen acceso al agua potable desde sus hogares, servicio de desagües, o servicio de luz eléctrica. Muchas de las familias obtienen agua en los chorros que se encuentran en la calle o tiene que llevar agua a sus casas desde algún pozo y lavan su ropa en la pileta de la plaza. Gran cantidad de estas familias utilizan leña para cocinar por no tener los recursos necesarios para utilizar una estufa de gas, lo que provoca daño para la salud por el humo que provoca poniendo en riesgo a las personas que se encuentran en el hogar, volviéndolos propensos a desarrollar enfermedades respiratorias.

La mayor parte de la población a que se atendieron se denomina católica pero no todos son practicantes activos, por lo general asisten ocasionalmente a misa y creen en Dios. Otro pequeño porcentaje se denomina evangélico y algunos tiene privilegios en sus congregaciones. En cada pueblo afiliado existe una iglesia católica y al menos una iglesia evangélica.

Las personas que trabajan en la fundación Familias de Esperanza son en su mayoría del departamento de Sacatepéquez, principalmente de Antigua Guatemala, pero también de pueblos vecinos como Jocotenango y San Miguel Escobar. Una minoría viven en otros departamentos como Chimaltenango y la ciudad Capital.

Hay muchas visitas de personas extranjeras sobretodo de Estados Unidos en la Fundación, algunos como voluntarios a largo plazo, otros voluntarios temporales, brigadas de extranjeros que vienen a trabajar a la fundación por una o dos

semanas y también existen personas que son padrinos en los Estados Unidos que vienen a conocer a su ahijado o ahijada.

Para la atención directa se trabajó con niños, adolescentes y adultos que presentaban problemas educativos o clínicos. En el eje de formación, se trabajó con padres de los niños y adolescentes en el programa de Crianza con Cariño y para la dimensión de Investigación se trabajó con algunas madres que habían participado en Crianza con Cariño.

1.4 Planteamiento de los problemas y necesidades

Guatemala enfrenta serios problemas a nivel nacional, comunitario y familiar que repercuten en la población en general, tanto en niños, como en adolescentes y adultos. El municipio de Sacatepéquez, donde se encuentra ubicada la Fundación Familias de Esperanza, no es la excepción.

Estas personas se ven expuestas a problemas de índole nacional como la violencia, la corrupción y la pobreza, entre muchas otras. A pesar de que el fenómeno de la violencia a veces no es directo hacia ellos o su familia, existe en su entorno ese miedo generalizado por los hechos violentos que se han desatado en el país que provocan actitudes o acciones de los padres que en ocasiones no son tan beneficiosas para los niños, por ejemplo sobreprotección, medidas drásticas de aislamiento, etc.

Uno de los mayores problemas a nivel nacional es la pobreza, debido a esto las familias necesitan invertir sus recursos en cuestiones básicas para su supervivencia como alimento, vestido y vivienda y dejan relegadas otras necesidades que aunque no son para su supervivencia son muy importantes para el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes. Aunque la mayoría considera que la educación es importante hay ocasiones en las cuales para las familias es más importante obtener un sustento que envían a los hijos a trabajar en lugar de estudiar lo cual es un beneficio para ellos en ese momento que pueden contar con mano de obra y recibir un mejor salario. Esto provoca algunas veces en los niños un concepto de que la educación no es tan importante como el trabajo y prefieren abandonar la escuela por ir a trabajar. Hay casos en los cuales esto es una opción pero lamentablemente en otros casos se vuelve una obligación por parte de los padres.

La pobreza y como consecuencia la desnutrición es otro problema que afecta la salud y desarrollo de los niños. Niños de familias pobres reciben menos atención

médica y a veces ni siquiera vacunas básicas. Su talla corporal es baja y la mayoría padecen desnutrición.

Muchas de las personas aprenden de los modelos o estilo de crianza directamente de sus padres y la experiencia que viven, sea esta experiencia positiva o negativa, es altamente probable que sea reproducida con sus propios hijos. Esto puede provocar en ellos deficiencias psicológicas como falta de autoconfianza y una baja autoestima

Esto en varias ocasiones puede crear tensión en las relaciones familiares y provocar daños en la psique tanto de adultos como de los niños. La escasez de recursos no es una causa de malas prácticas de crianza pero la falta de educación y de modelos adecuados de crianza si lo es. Estos ciclos de maltrato se han venido repitiendo por generaciones, tanto que puede llegar a convertirse en un fenómeno al que las personas se acostumbran y lo toman hasta como una medida correcta.

Otro elemento que se repite generacionalmente y que algunas familias han tomado como socialmente aceptable es el trabajo infantil. Muchas familias consideran el trabajo infantil como una necesidad frente a una situación de pobreza, ya que el niño aportara algún ingreso al hogar. Esto repercute en la crianza debido a que los padres a veces poseen un concepto inadecuado sobre las expectativas de lo que los hijos pueden lograr, dependiendo la edad.

La desintegración familiar, así como también la violencia intrafamiliar son factores que afectan muchísimo a la población de este sector. La desintegración familiar provoca un impacto muy fuerte en la vida de la pareja y de la familia en general. Y deja a las personas desprotegidas y vulnerables ante la situación. Al romperse el lazo que unía a la familia, los miembros de ella se ven afectados en todas las áreas de su vida. Existe mucha violencia intrafamiliar, usualmente el padre es controlador y autoritario y puede pegarles a los niños y también a su esposa.

Se observa una gran necesidad de atender a las familias no solamente en el área en el área emocional, sino llegar a la comprensión de que el ser humano es influido por diversos factores que lo rodean, principalmente la familia y la dinámica que esta maneja, la escuela, el trabajo y la sociedad. Es un ser holístico por lo tanto debe atenderse de manera integral su cuerpo, su mente y su alma.

La violencia intrafamiliar afecta la salud física y emocional de todos los miembros de la familia, en especial la persona que recibe el maltrato. El maltrato puede convertirse en un círculo vicioso del cual es difícil salir. El alcoholismo es uno de los factores que influyen en el maltrato tanto a la pareja como a los hijos. De acuerdo a Luis Pedro Menacho, en su artículo Violencia y Alcoholismo (2006), postula que “La relación entre el alcohol y la violencia tiene efectos sobre la estructura y el funcionamiento del sistema nervioso central afecta directamente la conciencia, la que permite razonar sobre la propia existencia y reflejar, de manera adecuada, la realidad circundante, por lo que el consumo de alcohol puede promover alteraciones en las percepciones e ideas de las personas que han ingerido esta sustancia, lo que influye de modo negativo en sus relaciones con los demás y en la comprensión cabal de las circunstancias vividas. También puede ocurrir desinhibición, pérdida de control emocional, ruptura de códigos ético - morales y de las buenas costumbres de convivencia, lo que facilita la aparición de la violencia.”⁴ Algunas de las familias de la población que Familias de Esperanza atiende tiene algún problema de alcoholismo y sus patrones de crianza y la relación con entre padres – hijos se ve afectada negativamente por el maltrato.

También se da el problema de la desigualdad de género. Los hombres por lo general tienden a tener la mentalidad que los quehaceres del hogar son un elemento únicamente propio para la mujer y no les brindan una oportunidad. El nivel de educación de las mujeres históricamente ha sido inferior a la de los hombres, siendo esta diferencia incluso mayor para las mujeres indígenas. La mujer está envuelta en una serie de paradigmas en los que se le ve como menos

⁴ <http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm>

valiosa y la responsable por tareas únicamente del hogar. Muchas madres afiliadas viven este estilo de vida y las que trabajan fuera lo hacen, en la mayoría de casos, porque son madres solteras y necesitan obtener un empleo para mantener a sus hijos. También es alentador ir notando que la situación ha ido haciendo pequeños cambios y que ahora las niñas tienen más acceso a los servicios de educación y salud de los que antes tenían.

Gracias al apoyo de los diferentes programas de Fundación Familias de Esperanza, en especial el programa de Crianza con Cariño algunas personas han ido cambiando su forma de pensar y actuar. Algunos han hecho cambios en el estilo de crianza que usaron sus padres con ellos y los que ellos ahora han aprendido. Todo esto contribuye, como la fundación lo demanda en los resultados deseados, a que cada individuo pueda ser empoderado y fomente su propio desarrollo y el de su propia comunidad. Para el eje de Investigación se tomó en cuenta que factores han contribuido a que esto suceda y que se den los cambios necesarios en las familias y sus patrones de crianza.

CAPITULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento científico teórico metodológico de los problemas

Guatemala es un país de diversidad y riqueza cultural, étnica, lingüística, histórica, etc. pero también en la historia ha habido situaciones oscuras que han afectado al país en general. Una de estas situaciones fue el conflicto armado vivido en el país por más de 35 años, y que ahora se sufren las secuelas y consecuencias de lo sucedido. El país de ha pasado por diversas situaciones que han afectado a la sociedad. Entre estos problemas se encuentra el deficiente sistema económico que se maneja en Guatemala donde unos pocos tienen mucho y la mayoría tiene muy poco, de ahí también el problema de la pobreza. Un gran porcentaje de la población vive en extrema pobreza. Muchas personas no tienen empleos y gran parte de la población trabaja en el área informal. Esto no es solamente un problema en el área laboral, existen situaciones que afectan a la educación en el país, en primer lugar no es accesible a todos y en segundo lugar existe mucha deserción y esa poca preparación les limita a obtener un buen empleo, lo cual se convierte en un círculo vicioso. La salud es otro aspecto que no cuenta con la atención necesaria, existen pocos hospitales, que no se dan abasto para toda la población y el acceso a la salud en áreas rurales muchas veces es escaso. Entre todos estos problemas y situaciones que afectan a la sociedad guatemalteca surgen dificultades dentro del ser y la mente de cada persona, y es ahí donde la psicología ocupa un lugar importante, para que en medio de las adversidades pueda vislumbrarse esperanza y un futuro mejor para el individuo y la sociedad.

La psicología es el estudio de los procesos psíquicos, incluyendo procesos cognitivos internos de los individuos, así como los procesos sociocognitivos que se producen en el entorno social, lo cual involucra la cultura. El campo de los procesos mentales incluye los diversos fenómenos cognitivos, emotivos y conativos, así como las estructuras de razonamiento y racionalidad cultural.

En esta ocasión se hará uso de la ciencia de la psicología para analizar las estructuras de razonamiento en cuanto a la vida familiar, los patrones de crianza inadecuados y otros aspectos que están asociados a la familia y como esta imprime tendencias a ciertos procesos cognitivos. También se describirá cómo se va dando el aprendizaje de nuevos patrones por medio de las diferentes corrientes que ha planteado la psicología, tales como el conductismo, las teorías cognitivas y la psicología humanista para el beneficio de la población atendida por medio de este Ejercicio Profesional Supervisado.

Es necesario, empezar por definir qué se entiende por familia. La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. La constitución política de la república de Guatemala Capítulo II, Artículo 47 subraya “Protección a la familia. El Estado garantiza la protección social, económica y jurídica de la familia. Promoverá su organización sobre la base legal del matrimonio, la igualdad de derechos de los cónyuges, la paternidad responsable y el derecho de las personas a decir libremente el número y espaciamiento de sus hijos.”⁵

La familia puede tener un significado diferente en momentos y lugares distintos. Es por eso que no hay un solo concepto de lo que significa la familia debido a que esto varía según la cultura e ideología.

En Guatemala como en otros países, existen diversos tipos de familias. La gran mayoría de familias guatemaltecas son familias de tipo nuclear, la cual se define como “una unidad económica, doméstica, de parentesco de dos generaciones, que consiste de dos padres y sus hijos biológicos, adoptivos o hijastros”⁶. También existen muchas familias extendidas, que se refiere a una red de parentesco

⁵ Constitución Política de la República de Guatemala Capítulo II, Título II, Sección 1° Artículo 47

⁶ Psicología del desarrollo, Papalia, Olds, Feldman, Novena edición, McGraw Hill, México, 2005.

multigeneracional que puede estar compuesto por los padres, los hijos, los abuelos, tíos, primos, etc. Existe también, la familia monoparental, la cual se compone de únicamente uno de los padres y los hijos. Esta puede ser por divorcio, migración, abandono o muerte de uno de los padres.

Pichón Riviére (1970) define a la familia como “una estructura social básica que se configura por el interjuego de roles diferenciados (padre, madre, hijos, hijas) el cual constituye el modelo natural de interacción grupal”⁷

Raquel Soifer (1980) en su libro *Psicodinamismos de la familia con niños* amplía este concepto y propone que “La familia es un núcleo de personas que conviven en un determinado lugar durante un lapso prolongado y que están unidas, o no, por lazos consanguíneos. Este núcleo se halla relacionado con la sociedad, que le imprime una cultura y una ideología particulares. A la vez, la sociedad recibe de ese núcleo influencias específicas”⁸

A la luz de lo que plantea Soifer, se puede decir que la cultura guatemalteca imprime ciertos pensamientos en la ideología de la familia, como, por ejemplo que el padre es quien manda en el hogar, la madre es la única responsable del cuidado de los hijos, etc.

“El objetivo y función primordial de la familia es la defensa de la vida”⁹ la cual es desarrollada en subfunciones las cuales se describen a continuación:

- Enseñanza del cuidado físico: Respiración, alimentación, sueño, vestimenta, locomoción, habla, higiene, peligros, etc.
- Enseñanza de las relaciones familiares: Elaboración de la envidia, los celos y el narcisismo; Desarrollo del amor, el respeto la solidaridad y las

⁷ Del psicoanálisis a la psicología social, Enrique Pichón Riviére, Ed. Galerna, Buenos Aires, 1970.

⁸ *Psicodinamismos de la familia con niños: terapia familiar con técnicas de juego*. Kapeluz, Buenos Aires, 1980

⁹ *Psicodinamismos de la familia con niños*, Raquel Soifer, Ed. Kapeluz, Argentina, 1980

características psicológicas de cada sexo; Elaboración del complejo de Edipo

- Enseñanza de la actividad creativa y productiva: Aprender a aprender: juego con juguetes, oficios domésticos, destrezas físicas; Estudios y tareas escolares; Artes y Deportes
- Enseñanza de las relaciones sociales: Con los otros familiares (tíos, primos, abuelos, etc.)
- Enseñanza de la inserción laboral y sus relaciones
- Enseñanza de las relaciones afectivas: Elección de pareja; Noviazgo
- Enseñanza de la formación y consolidación de un nuevo hogar

La familia es reconocida por la legislación como el punto fundamental en la sociedad, pero en estos tiempos se encuentra en proceso de deterioro, debido a factores como el divorcio, la migración, la violencia, la pérdida de valores y la falta de cobertura en los servicios básicos. En el tiempo de realización del EPS se observó que un 75% de la población adulta atendida en terapia, fue referida por problemas con la pareja o atravesaba una separación o divorcio.

La situación es alarmante. Actualmente, seis de cada 10 parejas se divorcian antes de los cinco años, siete de cada 10 adolescentes tienen actividad sexual antes de los 18 años, cuatro de cada 10 familias son funcionales y tres de cada 10 mujeres sufren de violencia intrafamiliar, de acuerdo con un comunicado del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef).

Según Alejandro Urizar, de Acción Ciudadana, los dos principales flagelos de la familia guatemalteca son el divorcio y la falta de cobertura de servicios básicos. Datos del Organismo Judicial refieren que para septiembre del año pasado se contabilizaban más de cinco mil casos de divorcio y separación.

Como ya se ha mencionado, existen diversos tipos de familia y por ello son múltiples las formas en que cada uno de sus miembros se relacionan y viven

cotidianamente. Para entender un poco mejor las formas de ser familia, a continuación se describen algunas de las características más importantes de las familias observadas en la población atendida:

Familia Rígida: Dificultad en asumir los cambios de los hijos/as. Los padres brindan un trato a los niños como adultos. Los Hijos son sometidos por la rigidez de sus padres siendo permanentemente autoritarios.

Familia Sobreprotectora: Los padres no permiten el desarrollo y autonomía de los hijos/as. Los hijos/as no saben ganarse la vida, ni defenderse, tienen excusas para todo, se convierten en "infantiloides". Los padres retardan la madurez de sus hijos/as y al mismo tiempo, hacen que estos dependen extremadamente de sus decisiones.

La Familia Permisiva: En este tipo de familia, los padres son incapaces de poner límites a los hijos/as, y con la excusa de no ser autoritarios y de querer razonarlo todo, les permiten a los hijos hacer todo lo que quieran. En este tipo de hogares, los padres no funcionan como padres ni los hijos como hijos y con frecuencia se observa que los hijos mandan más que los padres. En caso extremo los padres no controlan a sus hijos por temor a que éstos se enojen.

La Familia Inestable: La familia no alcanza a ser unida, los padres están confusos acerca del mundo que quieren mostrar a sus hijos por falta de metas comunes, les es difícil mantenerse unidos resultando que, por su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, con gran dificultad para dar y recibir afecto, se vuelven adultos pasivos-dependientes, incapaces de expresar sus necesidades y por lo tanto frustrados y llenos de culpa y rencor por las hostilidades que no expresan y que interiorizan.

Cada familia es única y cada individuo tiene una historia diferente. Una historia diferente también depende del tipo y modo de familia en donde haya sido criado.

Se han descrito con anterioridad algunos modos de familias, por lo que antes de continuar en otro tema, es preciso recordar la teoría de Erick Erickson y su principio epigenético que plantea que cada etapa del desarrollo humano se halla guiada por un “orden natural interno” que actúa como una reprogramación biológica que interactúa con el medio tanto físico, como ambiental y familiar.

Erickson estaba interesado en cómo los niños socializan y cómo esto afecta a su sentido de identidad personal. La teoría de Erikson del desarrollo psicosocial está formada por ocho etapas distintas, cada una con dos resultados posibles. Según su teoría, la terminación exitosa de cada etapa da lugar a una personalidad sana y a interacciones acertadas con los demás. El fracaso, puede dar lugar a una capacidad reducida para terminar las otras etapas y, por lo tanto, a una personalidad y un sentido de identidad personal menos sanos. Estas etapas, sin embargo, se pueden resolver con éxito en el futuro.

1. Confianza frente a desconfianza. (0 – 1 año)

Los niños comienzan a desarrollar la capacidad de confiar en los demás basándose en la consistencia de sus cuidadores (generalmente las madres y padres). Si la confianza se desarrolla con éxito, el niño/a gana confianza y seguridad en el mundo a su alrededor y es capaz de sentirse seguro incluso cuando está amenazado. No completar con éxito esta etapa puede dar lugar a una incapacidad para confiar, y por lo tanto, una sensación de miedo por la inconsistencia del mundo. Puede dar lugar a ansiedad, a inseguridades, y a una sensación excesiva de desconfianza en el mundo.

2. Autonomía frente vergüenza y duda. (1- 3 años)

En esta etapa los niños comienzan a afirmar su independencia, caminando lejos de su madre, escogiendo con qué juguete jugar, y haciendo elecciones sobre lo que quiere usar para vestir, lo que desea comer, etc. Si se anima y apoya la independencia creciente de los niños en esta etapa, se vuelven más confiados y seguros respecto a su propia capacidad de sobrevivir en el mundo. Si los critican,

controlan excesivamente, o no se les da la oportunidad de afirmarse, comienzan a sentirse inadecuados en su capacidad de sobrevivir, y pueden entonces volverse excesivamente dependiente de los demás, carecer de autoestima, y tener una sensación de vergüenza o dudas acerca de sus propias capacidades.

3. Iniciativa frente a culpa. (3 – 6 años)

Los niños se imponen o hacen valer con más frecuencia. Comienzan a planear actividades, inventan juegos, e inician actividades con otras personas. Si se les da la oportunidad, los niños desarrollan una sensación de iniciativa, y se sienten seguros de su capacidad y de tomar decisiones. Inversamente, si esta tendencia se ve frustrada con la crítica o el control, los niños desarrollan un sentido de culpabilidad y por lo tanto, seguirán siendo seguidores, con falta de iniciativa.

4. Industriosidad frente a inferioridad. (6 – 12 años)

Los niños comienzan a desarrollar una sensación de orgullo en sus logros. Inician proyectos, los siguen hasta terminarlos, y se sienten bien por lo que han alcanzado. Durante este tiempo, los profesores desempeñan un papel creciente en el desarrollo del niño. Si se anima y refuerza a los niños por su iniciativa, comienzan a sentirse trabajadores y tener confianza en su capacidad para alcanzar metas. Si esta iniciativa no se anima y es restringida por los padres o profesores, el niño comienza a sentirse inferior, dudando de sus propias capacidades.

5. Identidad frente a confusión de roles. (Adolescencia)

La transición de la niñez a la edad adulta es sumamente importante. Los niños se están volviendo más independientes, y comienzan a mirar el futuro en términos de carrera, relaciones, familias, vivienda, etc. Durante este período, exploran las posibilidades y comienzan a formar su propia identidad basándose en el resultado de sus exploraciones. Este sentido de quiénes son puede verse obstaculizado, lo que da lugar a una sensación de confusión sobre sí mismos y su papel en el mundo.

6. Intimidad frente a aislamiento. (20 – 25 años)

Las personas comienzan a relacionarse más íntimamente con los demás. Exploran las relaciones que conducen hacia compromisos más largos con alguien que no es un miembro de la familia. Completar con acierto esta etapa puede conducir a relaciones satisfactorias y aportar una sensación de compromiso, seguridad, y preocupación por el otro dentro de una relación. Erikson atribuye dos virtudes importantes a la persona que se ha enfrentado con éxito al problema de la intimidad: afiliación (formación de amistades) y amor (interés profundo en otra persona). Evitar la intimidad, temiendo el compromiso y las relaciones, puede conducir al aislamiento, a la soledad, y a veces a la depresión.

7. Generatividad frente a estancamiento. (25 – 60 años)

Establecimiento de una profesión u oficio, de una relación, de la familia propia y se desarrollo de una sensación de ser parte de algo más amplio. Se aporta algo a la sociedad al ser productivos en el trabajo, criar a los hijos y participar en las actividades u organización de la comunidad. No alcanzar satisfactoriamente la etapa de generatividad da lugar a un empobrecimiento personal. El individuo puede sentir que la vida es monótona y vacía, que simplemente transcurre el tiempo y envejece sin cumplir sus expectativas. Por el contrario, las personas generativas encuentran significado en el empleo de sus conocimientos y habilidades para su propio bien y el de los demás; por lo general, les gusta su trabajo y lo hacen bien.

8. La última etapa es la de “Integridad del yo frente a desesperación. (60 en adelante)” pero no se describirá esta etapa porque no se atendió a este tipo de población.

Tal como el individuo, la familia atraviesa una secuencia de etapas interconectadas, este ciclo se inicia con la formación de la pareja y termina al desaparecer ambos miembros de esta. Dubai (1977) describe nueve etapas en este ciclo:

a) Formación de la pareja y comienzo de la familia:

La familia se constituye en el momento del matrimonio- La tarea central en esta etapa es el “establecimiento de un compromiso estable, que se profundizara en la medida que pase el tiempo y la pareja se conozca cada vez mejor. En este periodo se planifican proyectos de trabajo, se aclaran los planes en relación a la formación de la propia familia (número de hijos)

b) Etapa de crianza inicial de los hijos:

El nacimiento de los primeros hijos plantea tareas y conflictos potenciales a la pareja. Ella debe acomodarse y crear espacio para un nuevo miembro.

c) Familia con hijos preescolares:

Los padres deben reconocer y tolerar esta mayor autonomía velando al mismo tiempo por protegerlo de los peligros. El exceso de protección puede inhibir y coartar potencialidades del niño generando sentimientos de vergüenza y humillación. Se terminan de definir y tipificar los roles sexuales.

d) Familia con hijos escolares:

El niño comienza a reconocer lo que es permitido y prohibido socialmente, el niño se relaciona con sus pares a través del juego. Si estas capacidades no se logran, surgen sentimientos de inseguridad e insuficiencia. Los padres deben saber tolerar la separación parcial que implica la idea del niño a clases, así también que compañeros y amigos pasen a tener importancia para su hijo, cuando esto no acontece surgen problemas conductuales tales como: fobias escolares (temor a ir al colegio); otros síntomas frecuentes son: inhibiciones conductuales (timidez marcada) o problemas de rendimiento escolar.

e) Familia con hijos adolescentes:

Aumentan en este periodo los conflictos potenciales dentro de la familia. El llamado “choque generacional” se relaciona con el hecho de que tanto los adultos como sus hijos adolescentes van llegando al fin de una etapa y, a la vez, iniciando

una crisis: los primeros en la edad madura y los segundos en la separación de la estructura familiar. Los padres con hijos adolescentes deben aceptar el desarrollo físico de ellos, enfrentar el derecho de sus hijos a tomar decisiones personales

f) Familia con joven adulto:

Padres con hijos mayores de 20 años.

g) Familia trampolín:

Está constituida desde que sale el primer hijo de la casa, hasta que se va el último. Allí se produce el llamado “síndrome del nido vacío”, este afecta especialmente a mujeres cuya vida se centro en la crianza de los hijos, o a parejas que no desarrollaron áreas de interés común mas allá de velar por el crecimiento de su progenie

h) Familia de cónyuges con hijos ya casados:

Inicia cuando los hijos dejan la casa para formar sus propias familias y los padres se quedan solos en casa.

i) Familia anciana:

Después de la jubilación del padre, hasta la muerte de uno o ambos cónyuges. Cuando existen circunstancias externas desfavorables, tales como enfermedad crónica, dificultades económicas o ausencia de familiares, la vejez puede ser un periodo difícil, con severas consecuencias en la autoestima y salud mental del anciano.

Lo anterior descrito sobre los tipos y modos de familia y el planteamiento de Erickson en cuanto a las etapas del desarrollo psicosocial lleva a observar un punto crucial que atraviesa las etapas desde 0 – 18 años y repercute en la vida adulta: Los patrones de crianza. También llamadas prácticas de crianza, hacen parte de las relaciones familiares y en ellas se resalta el papel que juegan los padres en la formación de sus hijos. Estos, generalmente, tienen una noción

espontánea, no muy elaborada, de la manera como se debe criar a los hijos y además son capaces de desarrollar teorías sobre la mejor forma de realizar esta tarea.

Si bien los padres, en su gran mayoría, pueden alcanzar la habilidad necesaria para orientar el comportamiento de sus hijos, estos no siempre cuentan con una explicación satisfactoria y coherente de su comportamiento. La justificación de sus prácticas de crianza, especialmente en padres con bajo nivel educativo, no es clara y en muchos casos se alejan de las circunstancias reales en las que se generaron, y tienden a reducirse significativamente la complejidad del fenómeno.

Una forma de aproximarse a este complejo proceso, desde una perspectiva más sistemática, es definiendo el concepto de prácticas de crianza, lo cual permite ir más allá del sentido común. En primer lugar, una aproximación inicial indica que este fenómeno se sitúa en el campo de la interacción humana, esto es, en el marco de una relación interpersonal muy particular, caracterizada por el poder y la influencia mutua. En tanto que es una relación de poder, se evidencia que en las prácticas de crianza se suscita una tensión entre sujetos que cuentan con alguna forma de poder. Los padres la manifiestan en su clara convicción que están ahí para cumplir una función orientadora, y los hijos que son capaces de lograr algún tipo de atención.

Un rasgo de las prácticas, lo constituye el hecho de que son acciones aprendidas, tanto dentro de las relaciones de crianza en las cuales se vieron involucrados los adultos, como por referencia a comportamientos de otros padres de familia. Esto quiere decir que las acciones que manifiestan los padres frente al comportamiento de sus hijos no son el resultado de la maduración biológica, dependen de las características de la cultura a la cual se pertenece. Por otro lado, las prácticas se manifiestan de una manera particular para atender comportamientos específicos de los niños, por ejemplo frente a la alimentación, ante la demanda de afecto o como respuesta a conductas disfuncionales, y pueden tomar la forma de

conductas motoras complejas, de expresiones verbales o de gesticulaciones voluntarias.

En lo que respecta a los patrones de crianza, es muy difícil llegar a un acuerdo o concordancia, en lo que debería ser la forma más exacta, adecuada y óptima, al momento criar a los hijos, ya que las familias son diferentes y se desarrollan en diferentes ámbitos, ideologías y culturas. Sin embargo, se puede afirmar que para el niño, el mundo está en términos de los padres, de sus creencias, conductas, temores y expectativas. En este camino de crecimiento del niño, la crianza es el medio por el cual los padres socializan a sus hijos, moldeando su personalidad¹⁰.

En la literatura sobre la crianza, uno de los aspectos claves para la investigación y las aplicaciones clínicas es la identificación de estilos, patrones o tipos de crianza. O'Leary y su equipo (Arnold, at. Al, 1993; Smith & O'Leary, 1995; O'Leary, Smith & Reid, 1999) identificaron tipos de patrones disciplinarios que la madre o el padre tendería aplicar cuando intenta orientar la conducta inapropiada de sus hijos.

Uno de los patrones está caracterizado por un estilo disciplinario punitivo, acentuando el uso de gritos, castigos físicos o verbales y una mayor reactividad que la esperada, que corresponde a las familias rígidas e inestables. Las consecuencias que se derivan de estas prácticas producen en los niños conductas disruptivas, oposición y agresión.

Otro estilo que hallaron es aquel caracterizado por la permisividad, la flexibilidad de los límites y la inconsistencia, siendo los padres dominados por las exigencias del niño la cual corresponde a la familia permisiva. Este tipo de crianza se ha asociado a delincuencia, sobredependencia y conductas opositoras.

¹⁰ Barton, K., Dielman, T. E. & Cattell, R. B. (1977) Child-rearing practices related to child personality. *The Journal of Social Psychology*.

Finalmente, estos investigadores encontraron un estilo en el que se tiende a hablar bastante, con prolongados intercambios verbales entre los padres y los hijos, aún ello es inefectivo. La atención que pone el padre a la conducta inapropiada, a través de un prolongado sermón, inadvertidamente actúa como un reforzador de la conducta que trata de eliminar. Por efectos del modelado, el niño puede utilizar, posteriormente, igualmente largas explicaciones con la meta de convencer a sus padres para que remuevan el castigo.

Las prácticas de crianza, sea en intensidad, frecuencia o modo, varían tanto como lugares hay en donde se hallan familias, pero hay tres aspectos que se mantienen constantes (Arrindel, 1999): el rechazo, la calidez emocional y la protección (excesiva). Los recuerdos de los adultos, sobre la crianza que recibieron pueden ser ubicados en estas tres líneas.

Los métodos de crianza que fueron utilizados con los padres influyen profundamente en su estilo de paternidad. Si la crianza fue agradable y responsable, los padres tienden a utilizar métodos similares. En cambio, las técnicas pueden resultar siendo radicalmente opuestas si los métodos usados por los padres fueron malos. Demasiados adultos crían en reacción a los miedos, conflictos o frustraciones no resueltas en su niñez. El mirar al pasado puede explicar los patrones de paternidad que se observan en la actualidad, pero no puede excusar los patrones erróneos.

Al respecto de esto Murray Bowen (1978), ha desarrollado su concepto de “transmisión transgeneracional de la patología” en esta teoría se señala que los temas no resueltos por una generación se transmiten a la siguiente, quien los vuelve a elaborar. Ejemplo: el padre que por razones económicas no pudo entrar a la universidad, impulsa a su hijo a cumplir esta tarea inconclusa de su propio desarrollo, incluso contrapuesta a las áreas de interés y motivaciones de su hijo.

Este es el caso de muchas de las familias afiliadas a la fundación que provienen de los pueblos y aldeas alrededor de la Antigua Guatemala, existen historias de exigencia por interés personales, más que por los de los hijos, también de desintegración familiar y de maltrato, en formas de abuso y negligencia.

Para hablar al respecto es necesario definir estos términos, el abuso supone una acción que inflige daño, este implica daño al cuerpo mediante golpes, patadas, quemaduras, etc. Por otro lado la negligencia se refiere a la falta de una acción que conduce a un daño, es la falla para cubrir las necesidades básicas del niño como alimentación, vestido, atención médica, protección y supervisión.

El maltrato por parte de los padres es un síntoma de una alteración extrema en la crianza del niño que suele verse agravada por otros problemas familiares como la pobreza, el alcoholismo, etc. Por lo regular la mayoría de niños que sufren abuso o negligencia pertenecen a familias numerosas, pobres o monoparentales. Como es el caso de algunas familias afiliadas a la fundación. El abuso o negligencia reflejan la interrelación de muchos otros factores que involucran a la familia, la comunidad y a la sociedad en general.

El maltrato puede producir consecuencias graves, tanto físicas, emocionales, cognoscitivas y sociales. Los niños maltratados suelen presentar un retraso en el desarrollo del lenguaje, son propensos a repetir un grado escolar, a obtener bajas puntuaciones en pruebas cognoscitivas y a tener problemas de conducta. Con frecuencias presentan un apego desorganizado - desorientado con sus padres provocando un autoconcepto distorsionado.

“Una vasta investigación ha demostrado que el maltrato durante la infancia puede conducir a vínculos de relación inseguros con sus cuidadores. Es importante destacar que estos patrones inseguros de relación no son específicos de los primeros años, sino que se ha demostrado que se prolongan hacia los años preescolares y escolares. Las primeras dificultades de los niños maltratados por

lograr una relación afectiva segura con sus cuidadores potencian también continuas perturbaciones en las relaciones interpersonales, a medida que continúa el desarrollo. Se han identificado también dificultades en obtener competencias apropiadas a otras edades, incluyendo alteraciones en el desarrollo del yo, una incapacidad para crear relaciones efectivas entre pares, los esfuerzos para adaptarse al medio ambiente escolar y tasas cada vez más elevadas de problemas conductuales y psicopatológicos.”¹¹

Las pautas de crianza, mitos, creencias y actitudes que los padres albergan sobre el valor social que se otorga a los niños, las expectativas culturales de su desarrollo y la importancia que se da al cuidado de ellos en la familia o la sociedad se relaciona con el maltrato infantil, la creencia de la necesidad de inculcar disciplina por medio de métodos de corrección física o verbal inadecuada. Frecuentemente se ha aplicado la cultura del castigo y miedo para educar a los hijos porque “solo así aprenden”.

Existen otros factores que pueden contribuir al desarrollo patrones de crianza inadecuados, un factor que afecta mucho a la población atendida es la pobreza. No la pobreza en sí misma, sino los efectos que ella produce. “La pobreza perjudica el desarrollo de los niños por el impacto que ejerce en el estado emocional y las prácticas de crianza de los padres y en el entornos que crea en el hogar.”¹² La pobreza les imprime a los padres una cierta angustia psicológica generada por la incertidumbre de que podrán comer, si tienen o no trabajo, etc. La cual se manifiesta en ansiedad, irritabilidad o depresión lo que les impide enfocarse en cuanto a sus otras responsabilidades como padres, tales como el afecto, la atención y se suele dar más la disciplina incongruente o violenta, atención únicamente al mal comportamiento, entre otras.

¹¹ Toth SL, Cicchetti D. El maltrato infantil y su impacto en el desarrollo psicosocial del niño. In: Tremblay RE, Barr RG, Peters RDeV, Boivin M, eds. Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia [en línea]. 2010:1-8. Disponible en: <http://www.encyclopedia-infantes.com/documents/Toth-CicchettiESPxp.pdf> .

¹² Psicología del desarrollo, Papalia, Olds, Feldman. MacGraw Gil 2005, p. 402

Las familias que se encuentran bajo tensión económica probablemente supervisen menos las actividades de sus hijos y la falta de vigilancia repercute en un desempeño escolar y adaptación social más deficientes. La pobreza socava la confianza de los padres en su capacidad para influir en el desarrollo de los hijos. La falta de recursos económicos también dificulta el apoyo de los cónyuges en la crianza, sin embargo no esto no es una ley, los padres que recurren a buscar apoyo económico y emocional suelen educar de manera más eficaz a sus hijos.

Cuando este fenómeno de desatención por tensión debido a la pobreza u otras causas se da a largo plazo puede conducir a la asunción de roles inadecuados. Cuando se hace referencia al rol, se habla del papel que una persona representa en un determinado contexto social o familiar. Los roles familiares se establecen en función del parentesco y cuando los roles no se cumplen, de acuerdo a las expectativas de rol que existen en el medio en que viven, se producen serios conflictos. El desequilibrio familiar que crea la conducta no esperada de uno de sus miembros, lo trata de restablecer otro de ellos con el fin de mantener la cohesión del grupo.

Inevitablemente, siempre que se produce la ausencia de uno de los miembros de un grupo familiar, ésta tiende a ser reemplazada por otro de ellos, quien trata de asumir el rol vacante. Estas situaciones son fuente de conflictos, sin embargo, se puede ejercer la función del miembro faltante, sin asumir su rol, sino ejerciendo el nuevo rol de sustituto, que no es el mismo.

Esta asunción de nuevos roles se da especialmente cuando la familia se desintegra, el cual es un caso bastante frecuente en la población que se atendió. Se observó esta asunción de roles, especialmente en un caso donde había fallecido la madre y los demás le habían impuesto el rol de la madre a una de las hijas, lo cual produjo expectativas confusas y conflictos familiares.

En este punto la UNICEF plantea que “La integridad y dignidad física y mental de los niños se ve amenazada por castigos corporales, negligencia, abuso sexual y doméstico, así como violaciones en la calle. Armas de fuego y cuchillos son la causa principal de muertes de adolescentes. Muchos son afectados por problemas psicológicos debido a exposición directa o indirecta durante tiempos de guerra y violencia recurrente. Esta violencia y estrés, así como la pobreza implacable, emigración de varones y migración de la población rural para el área urbana también contribuyen a la desintegración familiar.”¹³

La desintegración familiar se refiere al rompimiento de la unidad familiar, lo que significa que uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus obligaciones o deberes, es decir ya no cumplen los roles que se esperan de ellos. Existen un gran número de factores para que los padres de familia y la misma familia se desintegren, tales como la migración, los divorcios, las separaciones, las adicciones y la violencia intrafamiliar y los problemas económicos, entre muchos otros factores.

Esta situación no depende únicamente de las condiciones socioeconómicas familiares, porque existen casos en que las familias tienen suficientes recursos económicos pero los padres no les prestan atención a los hijos y sus necesidades, ni se preocupan por ellos. Además existe un alto nivel de paternidad irresponsable, razón por la cual son en muchas ocasiones las madres las encargadas del sustento y atención, otorgándoles un rol extra que no les corresponde. Haciendo referencia a la desintegración familiar la constitución de Guatemala declara “de interés social, las acciones contra el alcoholismo, la drogadicción y otras causas de desintegración familiar. El Estado deberá tomar las medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación adecuadas para hacer efectivas dichas acciones, por el bienestar del individuo, la familia y la sociedad.”¹⁴

¹³ Situación de la niñez y la mujer, Fondo de las Naciones Unidas para la Niñez, UNICEF encontrado en: www.congreso.gob.gt/gt/parlamento.../Situacion_Niñez_Mujeres.pdf

¹⁴ Constitución Política de la República de Guatemala. Capítulo II. Título II. Sección primera. Art. 56 Agosto 2002

En cuanto a la confusión de roles, existen padres que imponen a los hijos/hijas un rol que muchas veces no va de acuerdo a sus capacidades físicas y cognitivas, entre estos roles el trabajo infantil. Existe la creencia de muchos padres que los niños deben, es su obligación, ayudarles en las labores para obtener el sustento necesario.

En el informe diagnóstico realizado por PAMI / ECPAT GUATEMALA / UNICEF (2003), se realizaron grupos focales en los cuales llegaron a la siguiente conclusión: “Se trabaja para sobrevivir, especialmente en estratos más pobres. Por ello interpretan que, para estos grupos familiares, sus hijos e hijas representan ingresos para la familia, por lo que desde pequeños salen a trabajar. Es la forma de asegurar el futuro de los padres y madres. Los hijos e hijas se convierten así en instrumentos de trabajo, de manera tal que, entre más hijos, más ayuda económica se garantizan los padres. Por lo anterior, los padres se llevan al campo a sus hijos para que aprendan, o los envían a trabajar sin conocer o reconocer los riesgos que pueden tener en algunos de ellos, incluyendo la muerte.”¹⁵

Muchos niños van al campo, trabajan en los mercados, lustran zapatos, cuidan carros, a las niñas se les encarga el cuidado de sus hermanos menores, a veces privándoles de estudios. Por lo general los padres ven esto como normal y más aun, lo ven como necesario para sobrevivir. Como se mencionaba anteriormente en el informe, los padres promueven el trabajo infantil sin comprender los riesgos y obligan a los hijos/hijas a cumplir sus expectativas. Sin embargo, los niños y niñas puede que todavía no estén preparados para asumir las tareas que les imponen, debido a que su capacidad física y cognitiva todavía no se los permite. Para ello es pertinente integrar las aportaciones de Piaget en cuanto al desarrollo. Piaget propone 4 estadios, los cuales se describirán brevemente a continuación:

¹⁵ Diagnostico comunicacional para elaborar una campaña de comunicación para la prevención y erradicación de la explotación sexual comercial a niñas, niños y adolescentes. Morales, García y Saadeh. Guatemala, diciembre de 2003.

Estadio sensorio-motor

Desde el nacimiento hasta aproximadamente un año y medio a dos años. En tal estado el niño usa sus sentidos (que están en pleno desarrollo) y las habilidades motrices para conocer aquello que le circunda, confiándose inicialmente en sus reflejos y, más adelante, en la combinatoria de sus capacidades sensoriales y motrices. Así, se prepara para luego poder pensar con imágenes y conceptos.

Estadio preoperatorio

El estadio preoperatorio es el segundo de los cuatro estados. Sigue al estado sensoriomotor y tiene lugar aproximadamente entre los 2 y los 7 años de edad.

Este estadio se caracteriza por la interiorización de las reacciones de la etapa anterior dando lugar a acciones mentales que aún no son categorizables como operaciones por su vaguedad, inadecuación y/o falta de reversibilidad.

Son procesos característicos de esta etapa: el juego simbólico, la centración, la intuición, el animismo, el egocentrismo, la yuxtaposición y la reversibilidad (inhabilidad para la conservación de propiedades). EL juego simbólico fue utilizado en la terapia con algunos pacientes en este estadio.

Estadio de las operaciones concretas

De 7 a 11 años de edad. Cuando se habla aquí de operaciones se hace referencia a las operaciones lógicas usadas para la resolución de problemas. El niño en esta fase o estadio ya no sólo usa el símbolo, es capaz de usar los símbolos de un modo lógico y, a través de la capacidad de conservar, llegar a generalizaciones atinadas.

Alrededor de los 6-7 años el niño adquiere la capacidad intelectual de conservar cantidades numéricas: longitudes y volúmenes líquidos.

Alrededor de los 7-8 años el niño desarrolla la capacidad de conservar los materiales. A la capacidad recién mencionada se le llama reversibilidad.

Alrededor de los 9-10 años el niño ha accedido al último paso en la noción de conservación: la conservación de superficies.

Para los niños/niñas que se encontraban en esta etapa, se utilizó una metodología diferente, más racional y lógico. Sin embargo, hubo varios pacientes que aunque su edad cronológica correspondía a este estadio, su desarrollo general aún no. En estos casos se continuó utilizando elementos más concretos para la terapia.

Estadio de las operaciones formales

Desde los 12 en adelante (toda la vida adulta). El sujeto que se encuentra en el estadio de las operaciones concretas tiene dificultad en aplicar sus capacidades a situaciones abstractas. Es desde los 12 años en adelante cuando el cerebro humano está potencialmente capacitado (desde la expresión de los genes), para formular pensamientos realmente abstractos, o un pensamiento de tipo hipotético deductivo.

Como se puede observar, estas etapas son sucesivas según la edad cronológica de los niños. Como se mencionaba anteriormente muchas veces, los padres por desconocimiento o en ocasiones por negligencia imponen a sus hijos e hijas tareas para las cuales todavía no están aptos los niños y esperan que lleven a cabo esas tareas adecuadamente, creando expectativas que no logran ser cumplidas, no porque el niño no quiera sino simplemente porque el niño todavía no se encuentra en la capacidad de hacerlo. Esto da origen a la frustración por parte de ambos ya que uno no se siente capaz de cumplir con las expectativas del otro al asumir roles que no le corresponden. Estas conductas están reforzadas por patrones culturales que se asumen como correctos porque se han dado por mucho tiempo y han sido utilizados con los mismos padres, pero esto no es un indicador de que estas conductas sean productivas o correctas.

En este contexto, en las interacciones familiares inciden factores como mitos, creencias y experiencias que mediatizadas por la cultura, han determinado la

función de la familia dentro de una construcción social, estableciendo los roles que padre y madre deben asumir en el proceso de socialización primaria. El cual es un “proceso por el cual el ser humano aprende a comportarse en una forma tal que no solo asegura su supervivencia sino también su aceptación por los otros”¹⁶

Es, pues, de vital importancia para nuestra sociedad conocer las prácticas de crianza, si se quiere influir positivamente en desarrollo de los niños, esto es, contar con más información sobre comportamientos que los padres expresan con relación al bienestar físico y psicosocial, y a las oportunidades de aprendizaje de sus hijos en el ámbito familiar.

Esto es lo que la Fundación Familias de Esperanza promueve, una mejor calidad de vida, y he ahí la importancia del programa de Crianza con Cariño. Este programa se inició en Estados Unidos, al principio de los años ochenta. Su propósito era enseñar a las familias otras alternativas para educar, en lugar de golpear, gritar, abusar o descuidar a los hijos. Su autor es el Dr. Stephen J. Bavolek, especialista en la prevención del maltrato de niños y en educación familiar.

En los últimos años, debido a los resultados obtenidos en las familias con las que se ha trabajado, el Programa Crianza con Cariño se ha aplicado en multitud de comunidades norteamericanas, hispanas y afro americanas a lo largo de toda la Unión Americana y, últimamente en algunos países de habla hispana, como Venezuela, Puerto Rico y México.

Crianza con Cariño constituye una nueva opción para los padres, educadores e instituciones dedicadas al desarrollo integral de la familia que buscan alternativas para aumentar la empatía, la autoestima, la comunicación y unión familiar en un

¹⁶ Modulo de la Realidad Social. María Lucía Rappacci Gómez Pontificia Universidad Javeriana. Colombia 2001.

ambiente donde toda la familia participe, aprenda a manejar sentimientos, comunicar necesidades, a reír y divertirse juntos.

Crianza con Cariño es un programa que educa a toda la familia: padres e hijos. Con su aplicación se evalúa, trata y evita el maltrato infantil, gracias a una serie de reuniones familiares y grupales, donde se identifican y tratan las necesidades de los participantes.

Su filosofía enfatiza los principios básicos universales de la crianza de los niños, como son el respeto y reconocimiento mutuo; la importancia del contacto físico, la comunicación y la recreación en la vida familiar; la toma de conciencia de las necesidades y sentimientos humanos y el interés y compromiso perdurables con los hijos.

Claro está, existen otros factores sociales que influyen en los patrones de crianza ideales: la experiencia personal de los padres, la pareja, la familia extendida y la sociedad influyen en las normas y los valores sobre la crianza. La experiencia que tuvieron los padres como niños les creó un modelo de crianza que por lo regular se repite en la siguiente generación. La pareja puede ser una influencia tanto positiva como negativa y la poca coordinación en la manera de criar a los hijos provoca desacuerdos entre los padres y confusión en los niños.

Como se mencionaba en el planteamiento de las necesidades, existen algunos factores que repercuten de manera negativa hacia los patrones de crianza positivos, los cuales se desarrollarán brevemente a continuación.

Entre los factores se encuentra la desintegración familiar. Parafraseando el concepto que propone la Licda. Ruth Pérez (2005) en su informe “La influencia de los padres en el comportamiento del niño de 0 a 6 años afiliado / a al proyecto “Las Flores”” se entiende por desintegración familiar, el proceso de complejas manifestaciones de crisis dentro del ambiente familiar, en los cuales las principales

relaciones se encuentran sumamente alteradas o con muchos problemas, creando un ambiente hostil para la convivencia. La desintegración familiar como muchos la conciben no es meramente la falta de una de las figuras familiares dentro del hogar, implica desgaste en los lazos afectivos, dificultades en la comunicación y ausencia de comprensión entre los miembros de la familia o solamente entre algunos de ellos, la desintegración familiar incluso puede darse sin que alguno de los miembros de la familia esté ausente.

“Sin tener ninguna culpabilidad, los niños y las niñas resultan ser las víctimas finales de la desintegración familiar pues incide negativamente en la mayoría de los casos, en su desarrollo psicobiosocial, además en una de las violaciones a sus derechos humanos, obstaculizan el aprendizaje de la socialización cultural y educativa que necesitan los niños y las niñas para incorporarse normalmente a la sociedad y afecta la formación de la personalidad en su proceso de crecimiento y de su desarrollo”.¹⁷ Como menciona este autor la desintegración familiar afecta al niño en muchos ámbitos siendo uno de ellos, y el más relevante para este proyecto, el ámbito familiar debido a que le imprime un modelo familiar que puede provocar diferentes conflictos internos y externos, en el momento mismo o a futuro.

Otro factor importante a tomar en cuenta en todos los ámbitos de la vida, y para este caso particular, son las relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres. Estas relaciones de desigualdad representan para las mujeres guatemaltecas muchas limitaciones a su desarrollo integral. Estas relaciones son históricas y se dan a partir de la división sexual del trabajo, donde se prepara y educa, desde la casa y se refuerza en la sociedad.

“En la mujer se concentran los mayores niveles de analfabetismo en el Área Rural en un 56%; de ocho niñas mayas que ingresan a la escuela solo una termina su

¹⁷ García Ortiz, Roberto Alfonso, “Conducta agresiva en el niño y la desintegración familiar”, (Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, 1992).

primaria; los libros, materiales educativos y las clases están influenciados por los estereotipos sexistas. La falta de acceso a la educación formal coloca a las mujeres en una posición de desventaja e inferioridad.”¹⁸

En casi todos los indicadores educativos se observa una desigualdad sistemática entre niños y niñas. Por ejemplo, según datos del 2003, “el porcentaje de estudiantes inscritos que no logran finalizar la educación primaria a tiempo es mayor para niñas (43%) que para niños (37%).”¹⁹ Por lo tanto la población de mayor riesgo de abandono escolar son las niñas indígenas de las comunidades rurales y pobres. Los jóvenes no-indígenas de sexo masculino tienen un promedio de escolaridad de 5.6 años, mientras que el de las jóvenes indígenas es de 3.5²⁰.

A pesar de esta situación de desigualdad, en ocasiones maltrato y desintegración familiar existen dos elementos importantes para sobreponerse a la situación y salir adelante, la autoestima y la resiliencia. Una autoestima adecuada consiste en la percepción emocional profunda que las personas tienen de sí mismas. Puede expresarse como el amor hacia uno mismo. Es un aspecto básico de la inteligencia emocional.

Tener una buena autoestima implica ser conscientes de las virtudes y defectos propios (autoconcepto) así como de lo que los demás realmente dicen de uno (heteroconcepto) y sienten hacia uno (heteroestima), aceptando todo ello en su justa medida, sin amplificarlo ni reducirlo, sabiendo y afirmando que en cualquier caso uno es valioso y digno. Implica, por lo tanto, el respeto hacia uno mismo y consecuentemente hacia los demás. La autoestima es el requisito indispensable para las relaciones interpersonales y humanas sanas. El amarse así mismo permite que puedas amar y respetar a los demás lo que promueve un ambiente familiar agradable y sano.

¹⁸ <https://tgitsantacruz.wordpress.com/2008/07/04/situacion-de-la-mujer-guatemalteca/>

¹⁹ SEGEPLAN, II informe de avances hacia el cumplimiento de los ODM, 2006

²⁰ Datos de los Censos nacionales de población y de habitación, 2002, citados en UNICEF, La niñez guatemalteca en cifras (2007)

El mantener una autoestima adecuada es un beneficio integral que también influye en la como se cría a los hijos. Si se mantiene y promueve la autoestima adecuada y el respeto mutuo la calidad de relaciones familiares y estilos de crianza aumentarán.

En el proceso de investigación cualitativa se investigó sobre los factores psicosociales que contribuyen a la modificación de patrones de crianza de las familias participantes en el programa de Crianza con Cariño que la Fundación Familias de Esperanza ofrece. Los conceptos de las prácticas positivas de Crianza se dan a través de estas sesiones pero ¿Qué pasa cuando las familias regresan a sus casas y termina el programa de Crianza? A través del proceso investigativo se indagó acerca de estas preguntas, los resultados se desarrollarán en los siguientes capítulos.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Contribuir en la atención integral de los problemas clínicos y/o educativos que presentan las personas afiliadas a la Fundación Familias de Esperanza.

2.2.2 Objetivos específicos

- Brindar atención integral a los niños, niñas, adolescentes y adultos que presentan trastornos clínicos, o dificultades educativas, evaluando, diagnosticando y proveyendo tratamiento.
- Referir a los niños o padres de familia a otros profesionales cuando el caso así lo requiriera.
- Participar como facilitadora en las 9 sesiones del programa de Crianza con Cariño para orientar a los padres en cómo educar a sus hijos sin violencia.
- Ser facilitadora en los talleres de seguimiento de Crianza con Cariño.
- Investigar los factores psicosociales que contribuyen a la modificación de patrones de crianza de las familias participantes en el programa de Crianza con Cariño, dentro del área cubierta por sitio Antigua.

2.3 Metodología de abordamiento

Para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado el trabajo se desarrolló a través de tres dimensiones: Atención directa, Formación y un proceso de Investigación Cualitativa. Cada uno de ellos cumplió una función específica para la formación de la epesista y a través de ellos se brindó la atención a las personas afiliadas. Se utilizó la combinación de tres metodologías: la metodología participativa, que consiste en partir siempre de la realidad y de la experiencia de los sujetos. Concibe a los participantes como agentes activos en los procesos, supone que las personas poseen una historia previa, una experiencia actual y un cuerpo de creencias que aportan a los procesos de desarrollo.

La metodología cualitativa, consiste en el estudio de fenómenos sociales complejos que no pueden ser medidos a través de valores numéricos porque diseccionan la realidad que estos fenómenos implican, es decir, que los fenómenos sociales al ser medidos cuantitativamente muestran solo una parte de la realidad, no su totalidad. Esta metodología se define por uso de métodos interactivos a través de relaciones interpersonales como fue el caso de las observaciones participantes, las entrevistas y el análisis de documentos. A través de esta metodología el investigador no intenta ser neutro ni objetivo sino estudia la realidad desde adentro.

Se utilizó también la metodología analítica que consiste en desmembrar un todo y descomponerlo en sus partes para comprender su causa, naturaleza y efectos. Implica estudiar en forma intensiva cada uno de sus elementos así como las relaciones entre ellos y como parte de un todo. Este tipo de metodología analiza los fenómenos de lo concreto a lo abstracto.

Esta combinación fue utilizada en los tres tipos de acciones, de atención directa, de formación y en el proceso investigativo.

► Acciones de Atención Directa:

Etapa diagnóstica:

Esta etapa inició con el contacto con la institución y con la comunidad. Se realizaron observaciones dentro de las instalaciones de la fundación y entrevistas con el personal y las familias afiliadas. Se realizaron visitas domiciliarias a las diferentes comunidades con una trabajadora social y se realizaron entrevistas con personas de la comunidad.

Etapa de planificación:

Se realizó un proyecto de factibilidad para sistematizar y estructurar el trabajo a realizar. Se elaboró la planificación de los tres subprogramas para tener un panorama general y establecer fechas para las actividades.

Etapa de Inmersión:

Esta etapa inició a principios del mes de agosto, cuando fueron dadas las primeras referencias para atención.

Etapa de Ejecución, Evaluación, Monitoreo y Sistematización

La ejecución se realizó a partir del 02 de Agosto de 2010, buscando cumplir los objetivos propuestos. Se realizaron evaluaciones mensuales con el supervisor de EPS. El monitoreo personal fue semanal para observar el cumplimiento y el avance del proceso. La sistematización se realizó a través de varios instrumentos como el diario de campo, informes mensuales para el supervisor y para la fundación y el informe final de EPS.

Técnicas e Instrumentos:

Se utilizó la observación, entrevistas con los padres para conocer la anamnesis de los niños que asisten a psicoterapia y/o historias clínicas de los pacientes que llegan. También se implementó la técnica de escucha responsable hacia los

padres y hacia los pacientes que recibieron atención psicológica, se elaboraron hojas de evolución de cada caso y un informe del expediente.

Se utilizaron diversas técnicas tanto educativas como clínicas para la evaluación y tratamiento que aplicadas a la situación específica por la cual fueron referidos al departamento de apoyo educativo.

► Acciones de Formación

Etapa diagnóstica:

Esta etapa dio inicio con la evaluación de la percepción de la necesidad e importancia de la capacitación para padres en el programa de Crianza con Cariño.

Etapa de planificación:

A través del proyecto de factibilidad se sistematizó un plan para brindar apoyo y orientación a padres de familia a través de sesiones regulares de Crianza con Cariño y talleres de seguimiento.

Etapa de Inmersión:

Se presentó la epesista al grupo de padres y madres que asistieron al taller de Crianza con Cariño y se participó como facilitadora en el segundo ciclo del programa en el año 2010.

Etapa de Ejecución, Evaluación, Monitoreo y Sistematización

Se realizaron evaluaciones mensuales con el supervisor de EPS. El monitoreo fue de manera individual cada semana. La sistematización se realizó a través de varios instrumentos como el diario de campo, informes mensuales para el supervisor y el informe final.

Técnicas e Instrumentos:

Para cumplir los objetivos de la dimensión de formación se utilizaron instrumentos como la observación en los talleres de Crianza, entrevista pre y post con el instrumento AAPI, el cual es un inventario sobre la crianza. Se utilizó la técnica de taller participativo, el cual duró nueve sesiones. También se realizaron dos sesiones de seguimiento. En estas sesiones se utilizaron recursos didácticos como, presentaciones, trifoliales, carteles y material de apoyo como marcadores, material audiovisual, hojas, lápices, etc.

► Proceso Investigativo - Cualitativo:

Etapa diagnóstica:

El diagnóstico se realizó de forma constante para poder identificar el tema de la investigación prioritario para la comunidad y que responda a su realidad.

Identificación del tema o problema:

Después de varias propuestas, a través de entrevistas con la coordinadora de programas en sitio Antigua se concretizó sobre el tema a investigar y la población. El cual fue la identificación de los factores psicosociales que contribuyen a la modificación de los patrones de crianza de las familias participantes en el programa de Crianza con Cariño

Documentación:

Se llevó a cabo a través de registros escritos sobre las observaciones durante las nueve sesiones del taller y el taller de seguimiento y a través de un instrumento, una guía de entrevista, creada por la epesista. Esta entrevista se realizó con 6 madres de familia También se tomó nota de la dinámica familiar general de la población a través de los casos clínicos atendidos.

Descripción del sujeto:

El grupo con el cual se realizó la investigación fue compuesto por madres de familia que habían participado en el programa de Crianza con Cariño.

Ubicación contextual:

La población que se investigó provino del área de Sacatepéquez. La investigación se realizó en las instalaciones de Sitio Antigua, las madres afiliadas que serán entrevistadas provienen de algunas de las comunidades aledañas a Antigua.

Instrumento:

Se elaboró una guía de entrevista que con preguntas que orientaron a conocer cuáles son los factores que han contribuido a realizar cambios en los patrones de crianza de las familias, después de haber pasado por el programa de Crianza. También se llevarán a cabo diálogos informales con padres, madres y trabajadoras sociales en cuanto a su percepción de la dinámica familiar y los estilos de crianza.

Aplicación:

Se llevaron a cabo diálogos informales desde el inicio de los talleres de Crianza con Cariño, se realizaron las entrevistas a las madres después de un período de 2 meses luego de finalizado el taller de Crianza.

Captura de información

Se trabajó directamente con las madres a través de las preguntas de la entrevista, observación, comentarios, y aplicación del instrumento AAPI -2 Pre y post test.

Análisis de resultados:

Se analizaron en base a las respuestas obtenidas, las entrevistas y los diálogos informales con las madres para conocer los factores que contribuyen de manera positiva a realizar cambios en los patrones de crianza.

CAPITULO III

3.1 Descripción de la experiencia

El Ejercicio Profesional Supervisado dio inicio con un curso propedéutico en el cual el supervisor proporcionó a todo el grupo los conocimientos básicos del EPS y las diferentes dimensiones que lo conforman. Brindó orientación sobre la sistematización necesaria para el mejor manejo y control de los procesos. Se trabajaron discusiones grupales y en tareas individuales. El supervisor orientó para la preparación del proyecto de factibilidad y en los procesos de monitoreo, evaluación y ejecución en la institución asignada, en este caso Fundación Familias de Esperanza.

Se realizó, previo al EPS, el Ejercicio Técnico Supervisado de la carrera de terapia de lenguaje en la misma Institución. Por consiguiente, para este proceso, se conocía mejor el contexto, la metodología de trabajo dentro de la Fundación, el funcionamiento en el departamento de Apoyo Educativo y de las otras áreas con las que se mantenía relación estrecha, como trabajo social y clínica.

Luego de indagar sobre las necesidades en el área de Psicología, se inició la elaboración del proyecto de factibilidad, tomando en cuenta la realidad de la población, la situación de la Fundación y los intereses personales en el área de Psicología. Se presentó el proyecto al cual le fueron realizadas posteriormente algunas modificaciones en la dimensión de la Investigación.

El Ejercicio Profesional Supervisado se dividió en tres dimensiones principales, las acciones de servicio, las acciones de formación y un proceso de Investigación Cualitativa. Las acciones de atención directa empezaron en el mes de Agosto, se inició con la revisión de referencias y contacto con los referidos. Durante los primeros días se dio una primera consulta. Posteriormente se recibieron 4 referencias más en el mes de Agosto y en total se atendieron a 5 personas. La

mayoría de estos casos fueron para atención clínica por diversos problemas emocionales entre los cuales se encuentra: separación, miedos, estrés post traumático y tensión nerviosa.

Se elaboró un horario que permitiera tener una mejor organización del tiempo y hacer adecuaciones para atender las necesidades de la población. En esta etapa todavía no se había podido indagar mucho sobre los casos. Se recibieron 3 referencias que iniciaron atención hasta el mes de Septiembre. Se elaboró también un listado de los pacientes con sus datos, nombre, número de afiliación y de familia, número de contacto y el encargado del paciente, esto con el fin de tener una buena organización y comunicación entre paciente, padre (en caso sea necesario) y terapeuta.

Durante el mes de Septiembre se atendieron a 9 personas nuevas y se continuó con la atención a los otros 3 casos que ya habían empezado desde Agosto. También se realizó una sesión de orientación con la madre de una de las pacientes. Algunas de los pacientes fueron un poco inconstantes a sus citas lo cual dificultó en parte el progreso de la atención. Los casos atendidos fueron diversos desde bajo rendimiento escolar, violencia intrafamiliar, y duelos por separación. Hubo un caso en especial que fue muy interesante trabajar, durante los años de práctica en la Escuela de Psicología nunca se tuvo la oportunidad de trabajar con un caso tan complejo. Durante el proceso de atención se mantuvo constante comunicación con la coordinadora de Apoyo Educativo para obtener una orientación de cómo trabajar con esta persona. En una sesión refirió estar teniendo alucinaciones por lo que se comunicó la información con la coordinadora y se gestionó la posibilidad de contar con una ayuda psiquiátrica.

Después de que se conversó con ella y con la directora de programas de Antigua, refirieron que la política de la Fundación es agotar todos los recursos disponibles antes de solicitar ayuda psiquiátrica. Por lo que ya no fue referida con la

psiquiatra y también porque durante el tiempo de esta gestión se observó progreso de parte de la paciente para mejorar su situación y se dieron buenos avances.

En el mes de Octubre se recibió en el área de Apoyo Educativo un listado de referencias para realizar evaluaciones psicopedagógicas a niños y adolescentes apadrinados que no habían logrado un buen rendimiento académico durante el ciclo escolar. Como primer paso se revisó el listado y las notas sobre cada caso y se asignaron un promedio de 10 evaluaciones por terapeuta. Luego de esto se tuvieron varias reuniones en las cuales se discutió sobre que pruebas tomar en cuenta para armar una batería psicopedagógica para las evaluaciones. Al final se decidió tomar en cuenta tres áreas importantes: cognitiva, neurológica y emocional para la batería a utilizar en las evaluaciones.

Para niños menores de 12 años se utilizaron las siguientes pruebas cognitivas: IG -82 (Inicial o Intermedio, según el caso), Wisc Verbal, Figura humana de Goodenough Bender, Raven. Estas cinco pruebas se aplicaron para obtener un dato sobre el coeficiente intelectual de los pacientes. No se contaba con la batería completa de WISC por lo que solamente se aplicó la parte verbal y se complementó con Raven, que es una prueba que brinda información sobre la capacidad y claridad de pensamiento presente del paciente para la actividad intelectual, en un tiempo ilimitado; también se usó como complemento la prueba IG -82, que mide Inteligencia Global. Si la persona evaluada era mayor de 12 años se sustituyó la prueba IG – 82 por Otis versión Intermedia. Los resultados de la mayoría colocaban a los pacientes en el rango de edad esperado o en algunos casos por debajo de lo esperado.

El otro aspecto importante que se evaluó fue el aspecto emocional. Para ello se utilizaron las pruebas proyectivas del Test de la familia, Test de la figura humana, y los indicadores emocionales del test de Bender Koppitz. La gran mayoría de las pruebas evidenció algún problema emocional que afectaba al niño o niña evaluada.

Se realizaron también pruebas para determinar indicadores de daño neurológico como Bender y el test del dibujo de la figura humana. La mayoría presentó algunos leves indicadores de daño neurológico y unos pocos presentaron indicadores más claros y consistentes de alteraciones neurológicas.

Se elaboró un plan general de estructura de la evaluación para poder terminar a tiempo, ya que trabajo social necesitaba estos informes para tomar decisiones en cuanto a las desafiliaciones de los referidos. La estructura era básicamente la siguiente: 2 sesiones de dos horas cada una, en la primera sesión, durante la primera hora realizar la entrevista con la madre del referido y en la segunda iniciar con la prueba de WISC, Bender Koppitz y Pruebas Proyectivas.

Un logro en esta área fue el aprendizaje en la aplicación de algunas pruebas que no se conocían y la elaboración de algunos protocolos de respuesta del test Raven y WISC verbal porque se utilizó una versión adaptada a Guatemala.

Se atendieron a 10 personas para evaluación psicopedagógica 9 personas afiliadas y una persona para beneficio de empleados. Se inició el contacto con las personas vía telefónica para dar una cita, se elaboró un horario en para poder atenderlos a todos y se tuvo que tener una pausa con algunos pacientes regulares de una o dos sesiones de terapia. A los pacientes regulares que observaba con mayor dificultad si se les dio atención durante el tiempo de evaluaciones.

No fue tan difícil el contacto con algunos de los referidos a evaluación porque ya estaban asistiendo a terapia y se utilizaron algunas sesiones de terapia para realizar la evaluación. Si hubo dificultad en cuanto a la asistencia de los pacientes para evaluación, en algunos casos porque la madre o el encargado del niño no podía presentarse, por trabajo u otros motivos y el niño se presentaba solo, lo cual daba un cuadro menos rico en cuanto a la problemática que presentaba cada uno de ellos; en otros casos la dificultad radicaba en el contacto con las familias, por

teléfono no se les podía contactar y en ocasiones cuando el trabajador social les daba la cita no se presentaban.

Se preparó un folder para cada persona evaluada y se fue documentando cada caso. Se inició a investigar sobre cómo se realizaba la calificación de las pruebas que se aplicaron.

Con la mayoría de los referidos el proceso de evaluación fue adecuado y dentro de la estructura de tiempo establecida. Con algunos pocos se llevó más tiempo porque no habían asistido a alguna de las sesiones que se les había brindado. Con el caso de beneficio a empleados, la persona no se presentó por lo que no se pudo realizar la evaluación con ella. Con otro joven no se logró finalizar la evaluación debido a que empezó a trabajar y ya no tenía tiempo para venir a la evaluación.

Para realizar evaluaciones psicopedagógicas de estas 10 personas se proporcionó un total de 52 citas de una hora cada una para de las cuales hubo un 73% de asistencia. Después de este tiempo, por aproximadamente dos semanas, se estuvo calificando las pruebas y escribiendo los informes de cada niño evaluado. A continuación se darán las conclusiones principales de cada caso:

Los resultados generales de D.R. de 12 años la posicionaron en el rango normal esperado para su edad cronológica, con excepción de las pruebas verbales en las cuales su resultado es menor a lo esperado. Esto no significa que D. presente una dificultad neurológica, no hubo en las pruebas ningún indicador de este factor. Presentaba algunas características como ansiedad, dependencia y retraimiento que podían obedecer a elementos de su medio escolar y familiar que le ocasionaban estos sentimientos.

O.M. de 11 años. Sus resultados de se encontraron ligeramente por debajo de lo esperado para su edad cronológica, esto no quiere decir que él no poseía la

capacidad de aprendizaje. Era posible que estos resultados respondieran a la falta de estimulación afectiva y educativa de su entorno. No existían adecuadas técnicas de estudio, no había supervisión de tareas y existían factores dentro del medio educativo que habían creado cierta aversión en O. al sistema escolar. O. había pasado por circunstancias emocionalmente difíciles que se veían proyectadas como una tendencia a la regresión a un estado anterior, inadaptación y desvalorización propia, entre otros. Estos elementos posiblemente interferían con su proceso de concentración y atención lo cual perjudicaba su rendimiento educativo.

Los resultados de E.O. de 16 años en el área cognitiva lo colocaron dentro de un rango normal de inteligencia, en el promedio de lo esperado para su edad cronológica. Él presentó adecuada comprensión verbal, habilidad para usar el pensamiento abstracto y lógico correctamente y esfuerzo intelectual. E. no contaba con hábitos de estudio ni técnicas adecuadas, no tenía supervisión de nadie y no habían reglas ni límites claros en casa lo que dificultaba el proceso de rendimiento académico. Según lo que las pruebas indicaban existen factores emocionales que E. no había superado de la separación de sus padres que afectaban su rendimiento y su capacidad de organización para realizar tareas y trabajos escolares.

Los resultados de G.Z de 13 años en el área cognitiva lo colocan levemente por debajo de lo esperado para su edad cronológica. Lo anterior no indicaba que él no tenía la capacidad para aprender, únicamente que existían factores que podían estar interfiriendo en sus nivel de respuesta. A pesar de esto se notó que G. tiene buenas habilidades para la comprensión verbal, el juicio social o sentido común y uso del conocimiento práctico. Se observaron algunas dificultades de concentración y atención, se distraía fácilmente y era inquieto, estas observaciones no son indicadores suficientes para determinar un déficit de atención o hiperactividad. Existían muchos factores psicosociales y emocionales que posiblemente estaban influyendo negativamente en el rendimiento académico

de G. Su ambiente familiar era inestable y esto también afectaba en gran parte su habilidad de concentración en las tareas escolares.

Los resultados de las pruebas cognitivas de W.D. de 11 años indicaban que estaba ubicado debajo de lo esperado para su edad cronológica. Estos no necesariamente obedecían a un daño neurológico ni a su capacidad intelectual. Podrían vincularse a que en ese momento existían factores psicosociales fuertes en su medio que interferían en su capacidad de rendir adecuadamente en el ámbito educativo debido a que le obligaban a priorizar otras áreas y a asumir roles que no le correspondían. Estos factores perjudicaban a Wilfredo en su estado de concentración y atención lo cual repercutía en bajas notas. Al priorizar otras áreas también disminuían la cantidad y la calidad de tareas escolares que podía realizar. Después de observar el caso, era notable que W. tenía el potencial para rendir adecuadamente en la escuela pero debido a factores emocionales y psicosociales este potencial había sido interrumpido.

Las pruebas que evaluaron el área cognitiva de E.G. de 9 años permitieron observar buenos resultados en cuanto a su Inteligencia General y su capacidad cognitiva. Sus punteos estaban dentro del promedio esperado para su edad cronológica. La situación familiar, de separación de los padres, que E. estaba atravesando le afectó negativamente en el rendimiento que ella había presentado. Su estado emocional reflejaba inadecuación en el medio, dificultad en los contactos sociales lo cual no le permitía tener el nivel de concentración y atención adecuados y le impidió un funcionamiento apropiado en el ámbito escolar.

En las pruebas que miden el área cognitiva, los resultados de M.G, hermano de E.G., de 10 años de edad estaban por debajo de lo esperado para su edad cronológica. Las pruebas apuntaron a que podría haber un daño neurológico que estaba afectando el proceso de aprendizaje y el rendimiento de M. Estos eran únicamente algunos indicadores, se recomendó hacerse una evaluación con un neurólogo para descartar cualquier dificultad en esa área. Además de los factores

orgánicos que podían alterando su rendimiento, existían factores emocionales que estaban repercutiendo en su nivel de funcionamiento en el ámbito escolar. Existían elementos emocionales y psicológicos que afectaron su capacidad de concentración y atención lo cual se vio reflejado en un procesamiento lento en las tareas académicas.

K.P. paciente de 9 años, sus resultados la colocan dentro de lo esperado para su edad cronológica. No hay ningún indicio de daño neurológico. Presenta un buen juicio social y sentido común. Así como también conocimiento de las reglas de conducta convencional y buen habilidad para organizar el conocimiento. En las pruebas se evidenció su capacidad de análisis, juicio crítico, destrezas de pensamiento y habilidad para verbalizar y expresar ideas. Ese año K. había vivido situaciones familiares que le afectaron grandemente e interrumpieron su capacidad de concentración, atención y rendimiento académico. Estas situaciones emocionales no resueltas provocaron un descenso en el interés de K. en otras áreas que anteriormente eran valiosas para ella, una de ellas probablemente el área académica.

W.C. de 15 años. Los resultados de las pruebas aplicadas se encontraron por debajo de lo esperado para su edad cronológica lo que significaba que en ese momento W. no estaba alcanzando los resultados que se esperarían en las áreas de comprensión, síntesis, lógica y proceso de pensamiento, sin embargo no se evidencia que los resultados sean provocados por un daño neurológico. La situación familiar y el estado emocional actual de W., el cual era caracterizado por timidez, distanciamiento entre miembros de la familia, desvalorización de sí mismo y una tendencia regresiva que influía en su dificultad de proyectarse a futuro, afectaba notablemente su desempeño escolar, especialmente sus procesos de atención y concentración, lo cual era congruente con su dificultad para aplicar conceptos y procesos que ya conoce. Se recomendó llevar un seguimiento de la situación y monitorear su rendimiento. W. tenía una necesidad conocer y aplicar

herramientas que le permitieran utilizar técnicas de estudio adecuadas para mejorar su rendimiento escolar.

En general las pruebas de P.T. de 12 años indicaron una buena capacidad intelectual, correctos procesos de pensamiento y organización. No se observaron signos de daño neurológico. Según lo indicaron las pruebas existen diversos factores emocionales que acompañados por la etapa de desarrollo en que P. se encontraba, en la fase de la preadolescencia se encontraba confundido y desorientado. Esta situación estaba caracterizada por sentimientos de ansiedad sobre la identidad y la afirmación de otros. Existía dentro de él una lucha por ajustarse a los comportamientos esperados así como también poca coordinación entre sus impulsos y sus funciones intelectuales.

A todos los pacientes se les recomendó un examen auditivo y visual para descartar que cualquier factor sensorial estuviera afectando su rendimiento académico. En dos casos si se recomendó realizar pruebas neurológicas para poder esclarecer la situación correspondiente.

El proceso desde la recepción del listado de referidos hasta la comunicación de los resultados con las trabajadoras sociales fue bastante extenso desde principios de Octubre hasta principios de Diciembre. En el mes de diciembre se inició con la entrega de los informes a los padres de familia pero la mayoría no se presentó.

Con respecto a los casos atendidos en psicoterapia fueron 12 casos. 4 de los mismos pacientes que se atendieron en psicoterapia fueron referidos por trabajo social para la realización de evaluaciones psicopedagógicas por lo que el tiempo con ellos fue compartido entre evaluación durante un mes aproximadamente y el resto del tiempo en psicoterapia. El resumen de su evaluación ya se mencionó por lo que en este espacio únicamente se hará referencia a su proceso de psicoterapia.

La paciente P.G. de 44 años fue referida por trabajo social, solicitando apoyo emocional por proceso de separación del esposo debido a problemas de violencia intrafamiliar. Se observó durante el proceso que la paciente presentaba baja autoestima y auto concepto erróneo. Así como rasgos de personalidad dependiente. Con P.G. se utilizó la terapia existencial y logopedia, se trabajó desde la perspectiva de analizar cómo a través de sus experiencias se enfrentaba a la finitud, o la muerte, a la libertad, a la incertidumbre y el riesgo a la soledad, o a la necesidad de atribuirle un sentido a la vida. Se realizaron ejercicios de autoafirmación y autoconcepto. Expresó sentirse más estable, sin embargo la nueva relación que estableció “no le llenaba”, se intentó trabajar independencia y seguridad en sí misma, avanzó poco. También el proceso se vio afectado por la inconsistencia de las asistencias.

Los pacientes B.D. y D.D de 11 y 9 años respectivamente fueron referidos para recibir acompañamiento por duelo tras la muerte de su hermano mayor en Septiembre de 2010. Se trabajó en base a las tareas para el duelo propuestas por J.W. Worden. En el tiempo dado únicamente se pudo trabajar las tareas I, II y III a través de técnicas como la expresión por medio del arte y la escritura. Ambos se vieron beneficiados por la terapia, pero en ocasiones el menor lo tomaba como broma y contagiaba al mayor, quien a veces imitaba el comportamiento de D.

Y.D. paciente de 15 años, hermana de los pacientes anteriores fue referida para acompañamiento en el proceso de duelo por la muerte de su hermano menor en Septiembre 2010. Se trabajó con ella por separado debido a que ella se encontraba en otra situación y presentaba otros síntomas. Sin embargo por el corto tiempo que se pudo trabajar con ella se enfocó en las primeras sesiones el trabajo de duelo para luego trabajar sus otras necesidades. Se trabajaron las tareas I y II. Presentaba también problemas con su esposo y refirió tener alucinaciones visuales y auditivas de su hermano. Continuó psicoterapia con una de las psicólogas de la Fundación.

J. R. M. de 16 años fue referido a psicología por problemas conductuales y rebeldía. Se trabajó con el terapia cognitivo – conductual, especialmente el manejo de emociones, se reforzó bastante las metas y el esfuerzo que conllevan. Se le apoyó para organizarse adecuadamente en sus estudios. Se observó mejoría en el paciente. Llegó a acuerdos con sus padres, tomó responsabilidad en sus estudios y colaboró en terapia. Fue referido a grupo de jóvenes para apoyo.

El paciente G. E. de 16 años fue referido por clínica médica para evaluación y tratamiento, la referencia menciona “Tiene momentos de mucha tensión. Quiere aprender estrategias para manejar el estrés”. Se observó que existían algunos indicadores de tensión, inadecuado manejo de emociones y bajo rendimiento escolar. En las primeras sesiones se trabajó con G. relajación y técnicas de manejo de estrés, luego empezaron a surgir inquietudes con respecto a la sus relaciones interpersonales y su tiempo, se trabajó con él terapia cognitivo – conductual y adicionalmente se apoyó con técnicas de estudio.

E. G., paciente de 9 años fue referida por clínica médica como “Paciente con dolores que no tienen explicación física, antecedentes de abandono paterno hace 3.5 meses. Actualmente madre de paciente refiere que la niña no duerme. (08/09)” La madre refirió “Quiero que no se eche la culpa, que no fue por ella que se fue su papá, que no se sienta triste ni sola”. Se observaron signos en E. de depresión infantil por separación. Falta de apetito, exceso de sueño, apatía y falta de interés general. Se utilizó terapia de juego con ella y mostró avance en un 70%. Luego de varias sesiones de terapia ya no dormía tanto y comía mejor, empezar la escuela de nuevo le ayudó.

El paciente M. G. hermano de la paciente anterior, fue referido por trabajo social, “Marvin dejó dos clases en primera unidad. 3 en la segunda y 5 en la tercera. Hace 2 meses los padres se separaron.” La madre refirió “Está rebelde y huevón, quiero que estudie más, que ponga más atención”. Se realizó una evaluación psicopedagógica con M. de la cual ya se han mencionado los resultados. Se

brindaron sesiones de terapia para elaborar el proceso de duelo por separación. Se fue adaptando a la nueva situación y se le vio más animado que al inicio de la terapia, el cambio de colegio recomendado fue de mucha motivación y ayuda para él.

La paciente C. R. de 33 años fue referida por trabajo social por “depresión por el fallecimiento de su madre, lo cual está afectando su vida diaria” Se observó en la paciente signos depresivos como ideas suicidas, apatía, tristeza profunda y falta de sentido. Sin embargo no cumplía con los criterios suficientes para diagnosticar una depresión mayor. Cuando C. empezó a asistir a psicoterapia tenía ideas suicidas, se empezó a trabajar con ella el duelo pero nos se profundizó. Se trabajó con ella una combinación de técnicas terapéuticas, entre ellas logoterapia, terapia gestáltica y terapia existencial. Se trabajó la autoestima, la independencia, generar nuevas experiencias y pasar a otra etapa que le permitieran salir de la depresión. Empezó a mejorar e hizo varios cambios en su apariencia, empezó a usar más ropa de color y dejó un poco el negro, se le observaba más contenta y tranquila, decidió solicitar el divorcio a su ex esposo después de 10 años, este fue un gran paso debido a que el ex esposo le había proporcionado experiencias traumáticas por violencia intrafamiliar. Empezó a cambiar algunas actitudes y mejoraron sus relaciones familiares. Obtuvo un sentido de valor y propósito a través del voluntariado en la biblioteca. Sin embargo a final del año, volvió a recaer y tuvo un intento suicida, se investigó un poco y era evidente que el duelo por la muerte de la madre todavía estaba inconcluso por lo que se realizó un contrato de no suicidio con ella y se empezó a trabajar únicamente el duelo con el material de J. Worden se trabajó tarea I y II. Ella continuó en terapia con la gerente de Apoyo Educativo.

K. P. de 9 años fue referida a psicología, la trabajadora social refirió que: “Los padres de Keila se separaron por denuncia de violencia intrafamiliar K. ha perdido clases con muy bajas notas.” La madre de K. refirió “quiero que no pierda el año”.

K. presentó algunos signos de depresión infantil por separación de los padres, no tenía apetito, estaba muy triste, etc. Es posible que estos elementos hayan interferido con su rendimiento. Se trabajó a través de terapia de juego con ella, K. pudo expresar sus sentimientos y mejoró su adaptación a su nuevo estilo de vida. Hubo muchos cambios en su ambiente, como cambio de casa y de escuela lo que también le afectaron. Su madre estaba en terapia también, por lo que en este momento se tomó la decisión de cerrar el caso de K. y continuar únicamente con la madre.

R. P. madre de la paciente anterior, fue referida por “Separación y divorcio, había sido víctima de violencia intrafamiliar.” Existían en ese entonces, muchas situaciones que actuaron como estresores y no le permitieron tener un adecuado funcionamiento personal y en el cuidado de sus hijos, cayendo algunas veces en negligencia. En las últimas ocasiones manifestó tendencias depresivas como apatía, falta de placer en sus actividades, tristeza. Refiere que se siente sola y se desespera si sus hijos no están con ella. No se pudo trabajar mucho con ella debido a la poca asistencia a sus citas, se refirió con un psicólogo de la fundación para continuar el proceso.

Como se pudo observar una gran parte de los casos atendidos fueron por duelo ya fuera por muerte o separación, la otra parte fue por situaciones de bajo rendimiento académico.

En la dimensión de formación, el trabajo fue dirigido a capacitar a padres de familia en el programa de Crianza con Cariño, en un taller de nueve sesiones. Para empezar se describe un poco el trasfondo de Crianza con Cariño.

El programa Crianza con Cariño vino a Guatemala en 1995, traído por la Institución Radda Barnen de Suecia, (Save the Children Internacional) para el apoyo de Organizaciones Guatemaltecas que apoyan a la niñez, específicamente para evitar el Maltrato Infantil. Uno de los creadores del programa, Stephen

Bavolek, propone que la habilidad de criar niños de manera exitosa o no, no se debe al instinto. Aunque una parte de la crianza se de de manera instintiva, se cree que las habilidad de criar niños es en gran parte, un comportamiento aprendido. Los Programas de Crianza con Cariño se desarrollan utilizando como fundamento el principio de que cualquier persona puede aprender comportamientos apropiados e inapropiados de crianza y educación de los hijos. Una diferencia importante entre los padres a los que se refieren como abusivos y aquellos a los que se les llama cariñosos es el tipo y la calidad de entrenamiento que recibieron de sus padres.

De acuerdo a Bavolek, Kline & McLaughlin, (1978) Los programas de Crianza con Cariño se desarrollaron originalmente con el propósito de cambiar comportamientos disfuncionales y abusivos de crianza. Las metas, objetivos y actividades que conforman los programas de Crianza con cariño se formularon a partir de los patrones de crianza y educación de los hijos que presentaban padres que habían maltratado física y emocionalmente a sus hijos, y los habían descuidado.

Los objetivos principales de Crianza con Cariño son:

1. Aumentar el concepto positivo de sí mismo y la autoestima.
2. Aumentar la empatía
3. Enseñar alternativas al castigo físico.
4. Ayudar a los padres a aprender las tareas propias de la edad durante de la infancia

Los Programas de Crianza con cariño están basados en cuatro valores que se cree son apropiados para todas las culturas y razas:

- Valor uno: Amor a la vida, a si mismo y a otros
- Valor dos: Respeto hacia todos los seres vivos (yo y otros)
- Valor tres: Estructura y disciplina
- Valor cuatro: Risa, humor y diversión

Las técnicas, estrategias y filosofías de los Programas de Crianza con cariño se generan a partir de y son un reflejo de estos valores. Para que cualquier estrategia o técnica sea efectiva, debe ser expresada en el contexto de los valores dominantes. Con este fin se presentan las siguientes actividades y estrategias. Las diferencias y singularidades culturales pueden exigir variaciones pequeñas en las actividades. La sensibilidad a las diferencias culturales asegura su implementación exitosa.

Originalmente el programa de Crianza con Cariño dura 15 sesiones pero en la Fundación Familias de Esperanza se hizo una adecuación de acuerdo a la realidad de la población y se condensó el contenido en nueve sesiones, más una sesión previa y una sesión posterior para la aplicación del cuestionario AAPI, el cual consiste en una serie de preguntas que revelan indicadores de prácticas de crianza, en especial si existe riesgo de maltrato o negligencia y las expectativas que los padres tienen de los hijos, este instrumento se aplica antes y después del programa.

El programa dio inicio a mediados de agosto con la aplicación de las entrevistas AAPI Forma A. Posterior a esto, para cada sesión del programa se realizaba una evaluación de la sesión anterior, se revisaba el programa y el material para la próxima sesión y se asignaban responsabilidades, para cada sesión se revisó la presentación que se usaría y se le hacían los arreglos o adaptaciones necesarias, asimismo se elaboraron hojas con las tareas que cada semana eran designadas a las madres para poder continuar el trabajo en casa durante la semana.

Todas las sesiones llevaban una estructura la cual iniciaba con una breve bienvenida, un encuadre, el cual estaba conformado por los siguientes enunciados: “Confidencialidad; ¡Participa en la forma en que te sientas a gusto!; Tú puedes saltar tu turno; Escucha tratando de no interrumpir; Evita los juicios, los consejos y la crítica; ¡El tiempo se comparte igualmente por todos!”. Todos estos

enunciados utilizados para crear un ambiente agradable pero sin que se salga de control. Luego del encuadre se recordaban los conceptos que se verían esa semana, posteriormente se realizaba una actividad rompehielos para generar calidez y confianza. Luego de esto se procedía a hacer una revisión verbal de la tarea de la semana anterior. Los conceptos venían después según cada sesión, después se tenía un tiempo para el denominado recreo cariñoso en el cual participaban junto con sus hijos y compartían una refacción. Después de esto se pasaba a terminar los conceptos de la semana. Por último se hacía un abrazo grupal donde las madres expresaban lo que les había gustado de la sesión y que habían aprendido.

En la primera sesión se trabajó el tema de los patrones de crianza que los padres utilizaron con los ellas, en el programa de Crianza se utiliza mucho la experiencia propia para aprender del pasado y hacer cambios con sus hijos. Durante esta primera sesión asistieron 34 madres de familia al programa de Crianza con Cariño. Esta sesión fue útil para observar en dónde se consideran las madres que se encuentran en cuanto a las prácticas de crianza. Algunas recordaron experiencias poco agradables de su propia crianza pero esto ayudó a enriquecer el contenido.

Durante la segunda sesión de Crianza los temas se concentraron en el manejo del comportamiento, las reglas familiares, el tiempo fuera y elogiar por ser y hacer. A esta sesión asistieron 29 señoras. El concepto que mejor comprendieron las madres fue el de las reglas familiares, se escucharon casos en donde ninguno de los padres ponía reglas y en otros donde uno de los padres ponía una regla pero no iba en coordinación con las reglas que el otro padre exigía y surgían conflictos y confusiones. Se les brindó a las madres algunas pautas para poder conversar con su pareja y establecer reglas para la familia. Fue sorprendente saber que las madres casi no utilizaban el elogio, se dejó de tarea trabajar este aspecto en la semana. Las madres en esta segunda sesión realizaron importantes descubrimientos sobre la importancia de la comunicación y el refuerzo verbal positivo.

31 personas asistieron a la tercera sesión de Crianza con Cariño, el contenido estuvo distribuido en el poder personal, la empatía y la autoconciencia, y las etapas del desarrollo desde bebés a la adolescencia. Durante la revisión de la tarea pudieron comentar sobre lo agradable que había sido la respuesta de sus hijos e hijas al elogiarlos y podían de esa forma empezar a manejar el comportamiento de ellos. El poder personal fue un tema que interesó a las madres, primero reconocer el poder propio y se les guio en cuanto a cómo respetar el poder personal de sus hijos y crear así una relación de empatía y respeto. Esta sesión fue bastante fuerte porque algunas madres recordaron que en su infancia no podían utilizar el poder personal y eran sometidas muchas veces a situaciones en las que ellas no tenían voz ni voto, simplemente debían obedecer.

En la cuarta sesión se trataron los temas de las necesidades y las retribuciones, las alternativas y consecuencias y el manejo de la tensión y el enojo, casi siempre se observa la propia conducta primero para luego aplicar a la situación con sus hijos. El manejo de la tensión fue el tema más importante para las madres, comentaron que a veces no podían manejar el enojo y en esas ocasiones “remataban” contra los hijos y la situación se salía de control. Comprendieron que tomar un tiempo para relajarse y pensar antes de actuar les ayudaba bastante. Varias señoras refirieron que sus parejas no toman en cuenta sus necesidades o deseos, una de las madres comentó “Mi esposo a veces me pega en las nalgas, pero a mí no me gusta, yo le digo que no, pero se le olvida”. Se les hace ver a las madres primero sus necesidades para que luego ellas puedan ver las necesidades de sus hijos. En esta sesión se contó con la participación de 27 señoras, el número disminuyó un poco debido a que hubo un intervalo de dos semanas entre la tercera y la cuarta sesión, se decidió cancelar la semana anterior debido a las abundantes lluvias y considerando que algunas madres vienen de San Miguel Escobar y caminan bastante para poder llegar.

La sesión número 5 del taller de Crianza con Cariño fue muy bien aceptada por las mamás, fue mucho más participativa y práctica y eso les ayudó y gustó. Los temas tratados en esta sesión fueron la crítica y la confrontación, el contacto y la comunicación, la burbuja corporal y el contacto atemorizante. La asistencia subió otra vez y participaron 28 señoras. Se tomaron situaciones de la vida diaria de las madres para ejemplificar y practicar lo que ayudó a que ellas comprendieran mejor el concepto y lo aplicaran. La crítica y la confrontación fue un tema interesante debido a que muchas de las madres solo han experimentado la crítica y les es difícil comprender como decir las cosas que no les agradan sin criticar. En cuanto al contacto atemorizante relataron historias de cómo sus padres les habían proporcionado castigo físico que produjo en ellas sumisión y obediencia pero por temor. Refirieron que no querían hacer lo mismo con sus hijos y que querían aprender nuevas técnicas para tener un contacto cariñoso con sus hijos.

Durante la sesión número 6 se enseñó la técnica de ignorar, cómo ayudar a los hijos con sus sentimientos y cómo manejar los propios sentimientos molestos. 24 señoras asistieron en esta ocasión. Los conceptos que se trabajaron en esta sesión conllevan excepciones y ciertas circunstancias en las que es productivo utilizar la técnica por lo que este concepto por ser más abstracto fue más difícil de transmitir y para las madres, más difícil de comprender. A pesar de esto, se observó el esfuerzo que las madres realizaron para poder aplicar estos conocimientos con sus hijos. Varias madres no analizan el manejo de sus propios sentimientos y esto dificulta al querer ayudar a los hijos a manejar sus sentimientos.

En la siguiente sesión que se trabajó, se enfocó en el tema de mejorar la autoestima personal y como aumentar la de sus hijos, la resolución de problemas y la autoexpresión. Se vio un cambio en las señoras desde la primera sesión de Crianza hasta esta sesión, ellas se mostraron más seguras, más confiadas e interesadas en el programa. Algunas comentaron como han aplicado lo aprendido y cómo ha ido cambiando su familia. Muchas habían implementado el manejo de

la tensión y el enojo y había dado resultados positivos. Varias madres no habían experimentado técnicas de autoexpresión a través del arte y fue un buen tiempo para ellas. 19 personas se atendieron durante la sesión 7. Muchas faltaron por compromiso con confirmaciones de sus hijos.

En la octava sesión, se trabajaron los conceptos de manejo verbal, las personas y posesiones, la conversación positiva y la dieta. En esta oportunidad no se trabajó con el grupo de adultos sino se tuvo la experiencia de trabajar con uno de los grupos de niños, con los mayores de 9 – 12 años. 6 niños participaron, realizaron un collage de texturas y expresión artística con pintura. También se habló de guardar secretos, tipos de secreto y cuando o no es bueno decir un “secreto”. Los niños comprendieron bastante bien el concepto sobre los secretos y disfrutaron realizando las técnicas de autoexpresión.

En la última sesión fue un poco complicada por la poca coordinación que se tuvo en el equipo para reproducir el material audiovisual que era necesario. Se decidió entonces empezar con la otra actividad que se tenía planificada, esta actividad se trataba de un repaso general de las técnicas y los temas aprendidos en crianza. A través de esta actividad se pudo reforzar algunos conceptos y se observó el aprendizaje que habían tenido las señoras y como lo estaban aplicando en sus hogares. Luego finalmente se pudo reproducir y ver el video “no golpes” y hacer una puesta en común. Para esta última sesión se elaboraron los diplomas y se les entregaron a las personas que habían cumplido el mínimo de asistencia. En esta ocasión se contó con la participación de 29 señoras. Las señoras manifestaron su agradecimiento por el taller y por lo que aprendieron en él.

Una parte muy interesante del programa de Crianza con Cariño fueron los recreos cariñosos, en este tiempo los padres y los hijos tenían una actividad de recreación que promovía el contacto cariñoso y el juego con los hijos. Una de las primeras sesiones se realizó un ejercicio donde las madres tenían que arrullar a sus hijos para dormir y posteriormente sus hijos las dormían a ellas. Este ejercicio se

realizaba con la luz apagada, la persona que iba a dormir se acostaba en el suelo y la otra persona le acariciaba y le cantaba una canción de cuna. En esta primera ocasión fue evidente la tensión que las madres presentaban, el contacto a sus hijos era en algunos casos tosco. Las madres estaban tensas debido a que muchas de ellas no estaban acostumbradas a brindarles o recibir contacto afectivo. En la última sesión de Crianza se realizó nuevamente este ejercicio y fue muy emocionante ver cómo la mayoría de las madres había cambiado, existía menos tensión y más naturalidad, las madres podía dar y recibir con más facilidad el contacto cariñoso.

Además de las sesiones semanales del taller de crianza, la directora de programas solicitó que se brindaran unos mini talleres con el personal de clínica el cual estaba pasando por un proceso de cambio debido a la reestructura y contratación de nuevo personal.

Este grupo había trabajado anteriormente con la coordinadora de Apoyo Educativo trabajando temas como la comunicación asertiva, la Personalidad: desde mis características hacia mi equipo de trabajo, Taller de relaciones interpersonales, bases del trabajo en equipo, El proceso CLEAR: un instrumento para procesar, despejar y cerrar círculos, La comunicación efectiva, posturas de comunicación (Análisis Transaccional), ejercitando la asertividad, El cambio como aliado, un giro hacia la percepción positiva creadora de realidad y La motivación en el trabajo.

Tomando en cuenta las necesidades que presentaba el grupo se decidió trabajar en tres aspectos: El primer aspecto que se trabajó fue la relajación, se tomó este tema porque el equipo se encontraba en una situación estresante con el cambio del director del área de salud y la preparación de planes operativos por lo que necesitaban un tiempo para dejar de pensar en el trabajo y darse un momento de tranquilidad que ayudó para que su trabajo fuera productivo posteriormente.

El segundo tema fue el de lúdica en el trabajo en equipo, este fue orientado a integrar un sentido de humor y armonía en el trabajo y que esto contribuya a tomar las cosas con calma y no de manera persona. El último mini taller fue sobre gimnasia cerebral y relajación nuevamente, se brindaron ejercicios de gimnasia cerebral que pudieran utilizar en un día normal de trabajo para bajar el nivel de tensión y producir mejores resultados. Estas actividades se realizaron los días miércoles de 2:00 – 3:00 PM.

Se trabajó en cada mini taller una definición del concepto y ejercicios prácticos sobre el tema. Las personas que participaron en estas actividades se vieron muy motivadas y ellos tuvieron el entusiasmo de participar en cada uno de los ejercicios y actividades. Al principio del tiempo de trabajo se observó que existían ciertas diferencias y roces entre ellos todavía, pero al final se pudo notar que cada actividad contribuyó a la unidad del grupo y la cooperación por parte de cada participante. Contribuyó en el sentido que empezó a generar un reconocimiento de los diferentes estilos de trabajo y su posición dentro del equipo. Participaron un promedio de 6 personas en cada actividad. El director de clínica comentó que el personal de clínica se había sentido muy contento con las actividades y que había estado muy bien preparado.

En el mes de Septiembre se apoyó en la actividad de entrega de paquetes para diversificado, se brindó orientación vocacional a algunos estudiantes que todavía no habían decidido que carrera seguir el próximo año.

En el mes de diciembre se llevaron a cabo dos sesiones de seguimiento de Crianza con Cariño, a estas sesiones fueron invitadas madres que habían participado en los diferentes ciclos de Crianza con Cariño desde 2006. Se seleccionaron a las madres que habían tenido una buena participación y que habían referido que Crianza les había beneficiado, esta selección se dio con el objetivo de buscar entre ellas a líderes comunitarias para extender Crianza a las Aldeas. Se participó en la primera sesión como facilitadora. Esta sesión inició con

un almuerzo donde se conversó con un grupo de madres acerca de su experiencia en Crianza con Cariño. Luego se dividió en dos el grupo y se realizó un repaso de algunas de las técnicas principales aprendidas en Crianza con Cariño. Esto refrescó la memoria de las madres y las animó a seguir aplicando lo que ya había hecho y a introducir nuevas metodologías.

La otra dimensión que formó parte del proceso del Ejercicio Profesional supervisado fue la dimensión de Investigación. Durante el mes de Agosto cuando se inició el EPS de Psicología, se estuvo coordinando la autorización de la realización de la investigación con una Escuela Socia. Primero, se escribió a la Directora de Programas de la Fundación, para que se asignara una escuela ya que la propuesta inicial de trabajar en una comunidad llamada San Rafael el Arado, había sido negada. La propuesta inicial era observar la calidad educativa de una escuela en San Rafael el Arado, donde la fundación tiene una sucursal, pero esta propuesta no fue autorizada debido a dificultades administrativas.

Se tuvo luego una reunión con los encargados del programa de Escuelas Socias a los cuales se les presentó la propuesta general. Ellos solicitaron que se elaborara un poco más la propuesta y así se hizo. Básicamente en ella se describían los objetivos y la metodología que se utilizaría para la Investigación sobre calidad educativa en la escuela socia de Santa Catarina. Así como también, una propuesta para montar un aula de apoyo educativo en la escuela, el cronograma de las actividades y los instrumentos de investigación a utilizar con padres y maestros.

Se envió la propuesta a los encargados de Escuelas Socias en el mes de Septiembre para la realización de la Investigación, sin embargo la propuesta no obtuvo, lamentablemente, la autorización necesaria. Comentaron que les parecía muy interesante pero hablaron con la Directora General de Familias de Esperanza y ella, junto con el encargado del programa se consideró que por la relación que

se estaba iniciando con las escuelas socias; era mejor que se realizara la Investigación en otra escuela no socia.

La directora de programas comunicó la decisión de ellos y se planteó entonces la propuesta de realizar la Investigación en la Escuela de San Pedro las Huertas ya que era la única escuela con la cual ya se había establecido un vínculo. La directora de programas estuvo de acuerdo y se habló con la directora de la Escuela, ella dio su autorización para la realización de la Investigación ahí.

Se comentó esto con la directora de programas, sin embargo no se sentía apoyo en cuanto a llevar a cabo esta propuesta porque se había cierta resistencia por parte de la fundación debido a que la Fundación no iba a ser beneficiada directamente por la Investigación por lo que se decidió hablar con la directora de Apoyo Educativo y la Directora de Programas. Se les planteó una nueva propuesta para trabajar uno de los temas en los que habían mostrado interés de investigación: Crianza con Cariño. Se dio la autorización y la fundación quedó más satisfecha con el planteamiento, sin embargo esto atrasó en la Investigación aproximadamente un mes y medio y se tuvo que volver escribir el proyecto de factibilidad nuevamente para que se adaptara a la realidad.

El propósito de la investigación fue conocer los factores psicosociales que contribuyen a la modificación de prácticas de crianza de las familias participantes en el programa de Crianza con Cariño.

Se inició la investigación haciendo un sondeo entre los facilitadores de Crianza con Cariño para que pudieran sugerir temas que pensaban importante Investigar y que necesidades observaban más. Se les explicó el propósito de las preguntas pero lamentablemente se obtuvieron respuestas que iban dirigidas más hacia la administración del programa internamente y no hacia los objetivos que busca el programa de Crianza.

Luego de esto, se empezó la Investigación para escribir el nuevo proyecto de factibilidad integrando temas como la familia, los patrones de crianza, el maltrato, entre otros.

Para el programa de Crianza con Cariño, se aplicó con el último grupo, el instrumento AAPI tanto previo a iniciar el taller como aproximadamente dos meses de finalizado el taller. Este instrumento es un cuestionario para adolescentes y adultos en cuando a sus formas de crianza. El AAPI provee un índice de riesgo de prácticas abusivas y negligentes por parte de los padres, es útil para evaluar las fortalezas y debilidades en la crianza de los hijos. En un principio se había pensado utilizar este instrumento como base para poder determinar que familias habían realizado mayores cambios y en que familias había variado más el índice de riesgo.

Se tuvo varias reuniones con la Directora de Programas, encargada de Crianza con Cariño, para coordinar este aspecto, lamentablemente el programa por sus derechos de autor requiere que la calificación del instrumento sea vía electrónica y tiene un costo por cada AAPI calificado. Esto significa que debe realizarse un trámite y pago electrónico el cual no se pudo realizar durante el tiempo en la fundación. Debido a esta situación se descartó el AAPI como un elemento principal para ser tomado en cuenta en esta Investigación. Se tomaron en cuenta algunos datos únicamente como referencia.

Para el AAPI inicial se convocó a todas las madres y se les realizó la entrevista a todas. Para la aplicación del instrumento posterior al taller, se realizaron citas individuales con las madres durante todo un día, en esta ocasión se pudo aprovechar para entrevistar algunas madres en cuanto a ¿Cómo ha sido su experiencia luego de Crianza con Cariño? Y ¿Cuáles fueron las técnicas más utilizadas?

Se elaboró un Instrumento de Investigación para indagar sobre los elementos que habían contribuido a cambios en las prácticas de crianza. Se realizó una guía de entrevista que contiene los siguientes elementos: los datos generales de la familia, como ¿Dónde viven?, ¿A qué se dedican?, ¿Qué nivel socioeconómico tienen?, ¿Qué nivel de escolaridad?, ¿Cuántos hijos tienen?, etc. Luego de estos datos, se elaboró un listado de 9 preguntas generadoras que indagaron sobre diferentes aspectos desde la experiencia de crianza que recibieron, ¿Cómo le impactó el programa de Crianza? ¿Qué patrones se han modificado? ¿Cómo lo han logrado? ¿Qué beneficio les ha traído?, etc. Todas estas preguntas aportaron valiosa información para analizar el fenómeno planteado en la Investigación y dieron pautas para realizar recomendaciones para el programa de Crianza dentro de la Fundación.

Para conocer un poco más a fondo los elementos que estaba buscando, se escogieron a 8 personas que habían participado en los talleres de crianza, la mitad de ellas que habían participado en años anteriores y la otra mitad que participaron en el último ciclo de Crianza de 2010, en el cual se brindó apoyo como facilitadora. Lamentablemente no todas acudieron a la cita así que se entrevistaron a 5 del último ciclo y solamente una de ciclo 2008. A estas madres se les realizó una entrevista para conocer su situación familia anterior al programa de Crianza y la situación actual.

Se contactaron a las madres vía telefónica o por medio del trabajador social para la realización de las entrevistas, las cuales se llevaron a cabo en las instalaciones del proyecto Familias de Esperanza.

A grandes rasgos se puede mencionar que la mayoría de las entrevistadas repite con sus hijos algunos de los patrones de crianza que fue utilizado con ellas por sus padres, todas las entrevistadas han observado algún cambio positivo en su forma de criar a sus hijos después de haber pasado por el programa de Crianza con Cariño.

Las madres entrevistadas fueron de las aldeas alrededor de Antigua, entre ellas San Miguel Escobar, Santa Catarina Bobadilla, Santa Ana y San Juan del Obispo. La mayor parte de ellas son mujeres casadas o unidas y una de ellas, separada. En promedio tienen 3 hijos por familia. La mayoría de ellas tiene entre 30 – 40 años.

La mayoría de las madres entrevistadas únicamente estudiaron hasta sexto primaria, una de ellas solamente hasta segundo y una de ellas cursó estudios universitarios. La mayoría de ellas es ama de casa, 2 de ellas tienen algún ingreso por trabajo en el área informal como venta de fruta y costurería una de ellas es empleada en el área formal como maestra.

La situación económica del 67% de las familias entrevistadas viven en extrema pobreza y 33% en condiciones de pobreza. Estas familias obtienen sus ingresos de la economía informal, algunos por medio de la agricultura, los otros trabajan como albañiles, guardianes y un taxista.

Con excepción de una de las madres entrevistadas, todas empezaron a trabajar junto con sus padres antes de los 10 años de edad, algunas en vendiendo y otras en la agricultura. La crianza que recibieron no incluía mucho dialogo entre padres e hijos, no había información sobre cambios en la adolescencia como la menstruación, existía poco contacto afectivo, utilizaban como disciplina el castigo físico, algunos de los padres eran alcohólicos.

Crianza con Cariño ha impactado positivamente en por lo menos un aspecto de la vida familiar de las personas entrevistadas. Entre el impacto que generó crianza está el mejorar el autoestima, el manejo de la tensión, formular reglas familiares, nuevas técnicas de disciplina y a jugar con sus hijos.

Antes de conocer crianza la mayoría de las madres entrevistadas refieren que no había reglas familiares, les pegaban y les gritaban a sus hijos, no eran cariñosas con ellos, se enojaban fácilmente, no conocían otro tipo de disciplina.

Posterior al programa de Crianza, las madres refieren que han implementado reglas familiares en casa y ha utilizado las técnicas del manejo de la tensión y el enojo. Esta técnica consiste en tomar en cuenta 5 aspectos: La organización, el cambio de escena, mejorar las habilidades de comunicación, adoptar una nueva actitud y mejorar su fortaleza física (hacer ejercicio, aprender a relajarse, etc.).

También las madres han aumentado el contacto cariñoso con los hijos en formas de abrazos, caricias positivas, besos, mimos, etc. Utilizan más elogios, durante Crianza se definen dos tipos de elogios, por ser y por hacer, ha sido más fácil para las madres poner en práctica los elogios por hacer. Las madres refieren que tienen una mejor percepción de las expectativas de lo que sus hijos pueden hacer, esto se trabajó en el tema las etapas del desarrollo. Ellas han aumentado el tiempo de juego con sus hijos, refuerzan positivamente a sus hijos de forma verbal y algunas han empezado a utilizar la técnica de ignorar y la de tiempo fuera. La técnica de ignorar consiste en no prestar atención alguna, deliberadamente a conductas indeseadas. Es una manera de la cual los padres comunican su desaprobación a ciertos comportamientos. La técnica de tiempo fuera es un método disciplinario, se retira al niño físicamente del espacio actual para trasladarlo a su habitación u otro lugar, por un breve espacio de tiempo, para retirar la atención de una conducta indeseada.

Estos cambios mencionados anteriormente, que cada una de las madres han hecho en mayor o menor proporción, ha generado más armonía, calma y un ambiente más agradable y menos tenso en la familia, refieren que están más alegres, toman más tiempo juntos y existe una mejor comunicación.

Entre los factores que han contribuido a los cambios realizados en las prácticas de crianza son la comprensión de los conceptos por parte de las madres e hijos asistentes a crianza, aplicación de algunas técnicas, apoyo que les ha brindado la pareja y la familia que convive con los hijos y la búsqueda de apoyo espiritual.

Algunas de las madres entrevistadas consideran que deben seguir realizando cambios. En especial refieren que desean “ya no enojarme”. Algunos obstáculos que se han presentado en el proceso de cambios, son: el esposo o la familia extendida , debido a que no comprende que ya utilizan menos el castigo físico debido a que mucha gente todavía tiene la creencia “si no se les pega, no aprenden”. Una de las madres también refirió: “Crianza con Cariño me funcionó cuando mis hijos estaban pequeños, ahora en la adolescencia necesito orientación, como saber cuándo debo ser estricta y cuando puedo ser floja”.

Las madres refirieron que para realizar estos cambios que aún hacen falta necesitarían más pláticas, material escrito y orientación individual. Una de ella refirió que necesitaría “Consistencia propia con las reglas, tomar de decisiones adecuadas”. Estos aspectos se podrían trabajar posteriormente en los talleres de seguimiento de Crianza con Cariño que ofrece la Fundación.

CAPITULO IV

4.1 Análisis de la experiencia

El curso propedéutico brindado al principio del EPS, fue importante para el conocimiento general de cómo sistematizar la experiencia y abordar los problemas. A través de las reuniones mensuales se resolvieron dudas del proceso y se entregó un informe mensual que ayudó posteriormente a la realización de este informe.

Al realizar el Ejercicio Técnico Supervisado de Terapia del Lenguaje previo al EPS en Fundación Familias de Esperanza la integración al equipo de psicología fue excelente, se conocía mucho mejor el contexto, la institución y la población afiliada.

Se inició el trabajo en el área de atención directa porque existía una mayor necesidad y demanda en esta dimensión. Se contactaron los referidos para iniciar terapia. Fueron importantes las primeras sesiones para realizar la entrevista inicial y determinar la prioridad de los asuntos a trabajar en terapia y determinar el tipo de tratamiento a utilizar.

Entre los primeros casos atendidos fueron, depresión, una adolescente con tensión nerviosa debido a que un adulto, madre de una compañera, le había golpeado públicamente. Esto provocó un descenso en su concentración en la escuela, tenía flashbacks y temor de que el evento sucediera nuevamente. Es interesante como en una situación determinada la persona es vulnerable a perder el control y provocar un daño emocional muy grande, como en este caso lo hizo la madre de la compañera de la paciente. La paciente estuvo llegando a terapia por un mes aproximadamente, en este lapso de tiempo se trabajó con un instrumento llamado CLEAR, que es un modelo para buscar el cierre de círculos inconclusos, el saneamiento del procesamiento de pensamiento y la expresión de emociones. Sus

componentes son: Limpieza, Carga (de energía), ejercicio (del pensamiento positivo), Actitud y Recapitulación, esta última para llevar un control del proceso.

La elaboración de horarios y actualización de datos de las familias referidas fue una importante para mantener una adecuada comunicación con los pacientes y brindarles la atención que merecían, esto provocaba en ellos un sentimiento de responsabilidad y estima.

Se atendió a la madre de una paciente porque se vio la necesidad que ella tenía, desde la entrevista refirió tener 3 hijos, una que había muerto de bebé, un hijo y la paciente. En la cita que se le brindó a parte, se observó que ella no había elaborado el duelo de su hija bebé muerta y que ella le otorgaba una posición importante a ella que no le permitía darle la atención adecuada a su hija que estaba viva. Esta situación estaba afectando a tal punto a la paciente que estaba mostrando signos de rebeldía y existía una relación madre – hija de poca comunicación y confianza. Fue interesante observar que en algunas ocasiones trabajar únicamente con la persona referida no es tan productivo porque existen elementos en el medio que están afectando a la persona. Es importante trabajar con todas las partes que son forman la problemática para que esta se resuelva de raíz.

Como se mencionó en el capítulo III hubo un caso en particular que fue interesante trabajar por la complejidad del mismo, no se hará una descripción de todo el caso, pero se tomarán algunos elementos interesantes para analizarlos. Ella fue referida por depresión por la muerte de la madre, cuando llegó a terapia mencionó tener alucinaciones visuales y auditivas. Después de varias sesiones en terapia esta situación disminuyó. Un elemento importante en este caso es que ella no quiso ir al cementerio al entierro de su madre, por lo que ella expresaba “siento que algún día va a regresar”. En este punto es importante observar cómo se complica una situación cuando no se ha realizado un cierre de la experiencia vivida. Esta situación le creó una expectativa falsa en la cual basaba su

esperanza. El proceso de duelo y el de “awareness” - darse cuenta, de la terapia gestáltica, fue muy duro para ella y probablemente pudo haber sido evitado con un ritual de despedida como lo fue el entierro, este en la mayoría de casos ayuda a cerrar una etapa y enfrentar la realidad.

En Octubre se realizó la jornada de evaluaciones psicopedagógicas. Esta jornada fue importante para determinar la situación de cada referido, realizar recomendaciones para mejorar el éxito académico del niño y evitar la desafiliación. La desafiliación implicaba que el afiliado no obtendría los beneficios de pago de estudios, bolsa escolar, zapatos, uniforme entre otros. Fue importante seleccionar las pruebas cuidadosamente para obtener los resultados objetivamente. Se seleccionaron las pruebas de acuerdo a la población, tomando en cuenta que el desarrollo en general es más pausado que en poblaciones anglosajonas donde fueron creados algunas pruebas. Se tomó el WISC verbal con la versión adaptada a la población guatemalteca y se buscaron otras que tuvieran más relación con población latina que americana o europea.

Para estas evaluaciones se tomaron en cuenta 3 áreas principales: la cognitiva, la emocional y la neurológica. Fue relevante tomar en cuenta estas tres áreas debido a que si únicamente se tomaba el área cognitiva, se obtendría un resultado parcial debido a que las respuestas a estas pruebas están influidas por el aspecto emocional y en algunos casos el neurológico.

Fue necesaria la distribución adecuada del tiempo para poder obtener los resultados en la menor cantidad de tiempo posible por el tiempo de las desafiliaciones. Con algunos de los referidos fue más fácil la evaluación debido a que estaban en terapia, esto ayudó a que el tiempo fuera menor ya que se había establecido rapport y se había realizado la entrevista de anamnesis a la madre con anterioridad.

Hubo un par de casos en los cuales los pacientes no llegaron a las citas acordadas, esto reveló dos situaciones, por un lado no existía un adulto responsable que estuviera pendiente de la cita y por el otro la poca importancia que le tomaron a la evaluación.

Al finalizar las evaluaciones fue pertinente aprender a calificar algunas de las pruebas, este proceso llevó tiempo pero fue imprescindible para proporcionar los resultados adecuados. Previo a la elaboración de los informes, se realizó una sesión para compartir sobre algunos casos, esta reunión fue importante ya que por medio de ella se pudo aclarar dudas sobre los resultados de algunos casos y tener una mejor perspectiva de las acciones a tomar para el siguiente año escolar.

Con la información de los casos más clara, se procedió a escribir los informes, estos fueron luego compartidos con las trabajadoras sociales. Este paso fue vital para los cambios de establecimiento educativo que se dieron posteriormente y para la definición de estrategias a emplear a futuro con la población con rendimiento escolar bajo.

Se contactó a los padres para informarles los resultados de las evaluaciones pero únicamente 4 de las 10 personas se presentaron. Esto nuevamente resalta la poca importancia que algunos de los padres prestan a las situaciones académicas de sus hijos y la falta de interés en la superación, a veces sin intención, debido a sus propias problemáticas emocionales o sociales.

En el capítulo anterior se brindaron las principales conclusiones de cada caso, por lo que a continuación, se realizará un análisis general de los resultados obtenidos de las pruebas por las 10 personas referidas para evaluación psicopedagógica.

Las conclusiones principales generales de las evaluaciones psicopedagógicas realizadas son: La mayoría de los niños atendidos no están recibiendo el apoyo adecuado por parte de los padres en cuanto a hábitos de estudio y organización

del tiempo. No están recibiendo el apoyo por diferentes razones: porque los padres trabajan todo el día para el sostenimiento del hogar, porque los padres son analfabetas o porque existen factores emocionales fuertes que están afectándoles y en este momento son prioridad, etc.

Algunos padres, por desconocimiento o negligencia, están otorgándole roles equivocados a sus hijos, como: cuidar de sus hermanos menores, hacer muchas tareas en el hogar, como acarrear leña, calentar los alimentos, etc., que no les corresponden a los niños y que desvían su atención de su responsabilidad académica.

Un 70% de los niños que se evaluaron pertenecen a una familia desintegrada. Solamente el padre o la madre viven con ellos. Un 20% vive con la madre y el padrastro y un 10% vive con ambos padres. Estas situaciones familiares ocasionan caos e inestabilidad en el ambiente familiar. Por consiguiente se han proyectado en las pruebas factores emocionales que les afectan, principalmente: inseguridad, al no contar con una base sólida en su hogar, retraimiento, tendencia hacia la regresión, autoimagen pobre, entre otros.

En las escuelas existe una falta de atención más centrada en el niño o niña, las aulas están sobrepobladas y la atención es muy generalizada y esperan los mismos resultados de todos por igual, no hay atención para la diversidad. En estas situaciones es frecuente que las maestras no se den cuenta de un problema de aprendizaje y lo dejen pasar “raspado”, con bajas notas al siguiente año, causando un daño aún mayor debido a que el niño no está preparado neurológicamente, cognitivamente o emocionalmente para enfrentar los retos de una exigencia mayor de tareas y conocimientos que debe aprender y aplicar.

Las condiciones socioeconómicas y psicosociales de las familias atendidas limitan en ocasiones una buena alimentación, cuidado en salud, etc. Lo cual puede interferir en el rendimiento en los niños y niñas en el aprendizaje.

En diciembre y enero se continuó con la atención a pacientes en psicoterapia. Algunos de los pacientes necesitaban con urgencia atención porque se encontraban en una situación emocional muy fuerte. En algunos de estos casos el/la paciente solo deseaba verbalizar sus conflictos, pero no encontraba a nadie en su familia o dentro de sus amistades con quien lo pudiera hacer, por lo que la psicoterapia fue un espacio que se aprovechó para estas personas.

Los motivos de referencia más frecuentes fueron por depresión por separación o por muerte de un familiar cercano. Al analizar los casos atendidos se observó que existía un alto índice de desintegración familiar, algunos de los pacientes se separaron o divorciaron de su pareja, niños fueron referidos porque habían bajado el rendimiento académico por situaciones de separación de los padres. En general se observa que este problema de la desintegración familiar provoca un descontrol en la psique de los que se ven involucrados, directa o indirectamente en ella y repercute en su funcionamiento en las distintas áreas de la vida.

Dos referencias que llegaron para acompañamiento en el proceso de duelo por la muerte de un familiar, fueron atendidas en primera instancia por este problema, pero esta situación era solo la “punta del iceberg”. Debido a que eran casos muy complejos con dificultades en las relaciones sociales, familiares, experiencias traumáticas. Fue complejo en estos casos saber qué tipo de tratamiento aplicar, sin embargo, se realizó conjuntamente con las pacientes una priorización de sus conflictos para ir trabajándolos paulatinamente.

Al estar en estas situaciones y escuchar las historias y relatos en ocasiones muy fuertes, es evidente la necesidad de contar con la propia psicoterapia para poder manejar estos conflictos y evitar la contratransferencia o identificación al grado de involucramiento en los problemas de los pacientes.

Durante el tiempo de ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se brindaron 145 terapia psicológica. Hubo un 64% de asistencia a estas citas. Se atendieron

18 referencias en total, de las cuales 8 casos se cerraron con éxito por mejoría de los pacientes, 3 casos se cerraron por inasistencia, 4 de las personas referidas nunca se presentaron a cita y 3 de los pacientes fueron referidos para seguimiento con el personal de la Fundación. En este breve resumen se puede observar la poca cultura que existe en cuanto a la asistencia al psicólogo, algunos pacientes refirieron “mis hermanos dicen que estoy loca, que por eso tengo que venir aquí”. Existe un desconocimiento del rol del psicólogo y falta de constancia en los casos, una vez que ya disminuyen sus síntomas se retiran, pero algunos, tiempo después solicitan atención nuevamente.

Por otro lado se brindaron 52 citas para servicio psicopedagógico, en estos casos aumentó el porcentaje de asistencia al 73%. La asistencia aumentó debido a que era un requisito, en algunos casos, para continuar con la afiliación a la fundación y obtener los beneficios. A pesar de ello, en al menos en 4 casos que los padres no le prestaron interés o importancia a las evaluaciones, no se presentaron a la cita y algunos ponían excusas del motivo por el cual no podían asistir. En estos casos las trabajadoras sociales fueron claves para estar recordando las citas a los pacientes y motivándolos a llegar.

En la dimensión de formación se trabajó como facilitadora del programa Crianza con Cariño, el cual ha sido descrito con anterioridad. Fue conveniente antes de iniciar el ciclo de nueve sesiones, organizarse administrativamente para atender a los diferentes grupos: a los adultos y a tres grupos de niños divididos por edades. Por elección propia, se trabajó con el grupo de adultos. Para ese ciclo se convocó a un aproximado de 45 madres de las cuales 25 cumplieron con los requisitos de asistencia y se les entregó diploma.

Previo a iniciar el ciclo se aplicó el cuestionario AAPI, por sus siglas en inglés, Inventario de Paternidad para Adolescentes y Adultos. La aplicación de este cuestionario es apropiado para conocer la ideología sobre las prácticas de crianza

que los padres utilizaban antes de recibir el programa de Crianza con Cariño y que índice de riesgo de maltrato o negligencia presentaban los padres.

Previo a cada sesión fue importante planificar y distribuir el contenido de los conceptos de la semana y las actividades a realizar con las otras facilitadoras del grupo. En algunas sesiones se modificaron algunas actividades debido a que se consideró monótona la metodología y poco productiva. En la mayoría de sesiones se sugería utilizar la lluvia de ideas y escribir las respuestas en pliegos de papel o en el pizarrón, sin embargo, esta metodología no funcionaba adecuadamente con la población de madres que estaban asistiendo al programa de Crianza con Cariño debido a que la varias de ellas no tenían escolaridad y algunas muy poca.

Se observó que el aprendizaje quedaba mejor grabado y era con más facilidad reproducido cuando ellas se formaban parte del proceso y se realizaban actividades más prácticas, con elementos y situaciones de la vida diaria.

Esta situación implicó un ejercicio profundo de empatía con las madres y aprender a pensar como ellas para comunicar mejor los conceptos y tareas. En todo el proceso de Crianza con Cariño se toma en cuenta la experiencia anterior, en el caso de las madres el proceso de crianza que ellas recibieron. Este paso era importante para reconocer en la propia crianza la reproducción de algunos elementos que ellas habían visto como desagradables o dañinos durante su infancia y ahora lo aplicaban con sus hijos.

Durante estas sesiones, en las experiencias relatadas por las madres, se pudo observar que durante la crianza que recibieron, existían dos elementos que se repetían en casi todas las familias. Uno de ellos era desigualdad de género y el machismo. Muchas de las madres que asistieron no tuvieron oportunidad de asistir a la escuela, ellas debían encargarse junto a su madre de los deberes del hogar. Las madres les inculcaban que debían atender a su padre y a sus hermanos

cuando ellos así lo requerían y las obligaban a aprender los oficios domésticos como lavar ropa, barrer, lavar trastos, tortear, etc.

Otro de los elementos recurrentes es el maltrato. Este se daba de dos formas, maltrato emocional por medio del castigo físico que recibían, y en ocasiones estas formas disciplinarias se salían de control y las madres relataban como eran objeto de maltrato físico. Cualquiera de estas formas de maltrato causó en ellas consecuencias en las prácticas de crianza que ahora manejaban.

También se pudo observar que los padres de estas madres asistentes a Crianza muchas veces les habían impuesto roles equivocados y que ellas estaban ahora esperando lo mismo de sus hijos. Por ejemplo, era usual la situación donde el hijo o hija mayor debía quedarse a cargo de sus hermanitos cuando los padres no estaban. Sin embargo, muchas veces los hijos mayores no estaban preparados en su desarrollo para hacerse cargo de otra persona y cuando no lo cumplían, los padres recurrían al castigo físico. Esto provocaba una situación frustrante para el niño debido a que no era capaz de cumplir con la responsabilidad impuesta debido a que el rol asignado, de acuerdo a su desarrollo, todavía no le correspondía.

Como menciona Erickson en las etapas del desarrollo, especialmente en la etapa de industriiosidad versus inferioridad: Si los padres, a través de estas situaciones, restringen la confianza de los niños en su capacidad para alcanzar metas, el niño comenzará a sentirse inferior y dudar de sus propias capacidades. Esta situación afectará al niño en su autoconfianza y en su autoestima, generando una serie de elementos que posteriormente puedan obstaculizar su desempeño.

Otra de las situaciones que se observó mucho en las familias fue la poca expresión de sentimientos y contactos afectivos. La carencia que muchas madres tienen de afecto es visible en el poco contacto y elogios que brindan a sus hijos. No se puede culpar a las madres por esta carencia, ya que no pueden dar algo que no poseen o no han aprendido.

Al final de las nueve sesiones del taller de Crianza con Cariño se pudo observar algunos cambios. Las madres tenían más contacto con sus hijos, esto no fue un cambio radical, sino paulatino. Las madres aprendieron como demostrarles amor a sus hijos a través de sus palabras y caricias positivas. La respuesta a estas nuevas formas de tratar a los hijos fue positiva por lo que este aprendizaje se vio reforzado y se produjo un cambio.

Muchas de las madres, aprendieron en el taller cómo valorarse y este elemento fue vital para repensar las prácticas de crianza que estaban teniendo con sus hijos. Algunas de ellas estaban cayendo en la negligencia o el maltrato, sobre todo emocional, pero a través de una nueva perspectiva de sí mismas encontraron nuevas alternativas del manejo de la conducta de sus hijos.

Este taller de Crianza con Cariño fue muy importante para estas madres y para los hijos que lo recibieron. Tal vez no todas las familias generaron grandes cambios en las prácticas de crianza que manejaban con anterioridad, pero si se realizó algún cambio, por muy pequeño que fuera, este aportará para que en el futuro los niños puedan formar familias diferentes, se evite el maltrato y se promueva el amor dentro de los miembros de la familia.

El instrumento AAPI, en su forma B, fue aplicado posterior al programa. Este instrumento brindaba un índice de maltrato pero no fue posible realizar las comparaciones con el AAPI forma A por el trámite de la calificación en línea. Se considera que el AAPI es un instrumento que toma en cuenta solamente parte de los cambios que se pueden generar. Este instrumento no evalúa la metodología, la comprensión adecuada de los conceptos o la disposición al cambio que tiene las familias que serían los elementos claves para realizar cambios.

Por otro lado los mini talleres que se brindaron con el personal de clínica fueron un espacio para que los miembros del equipo se relajaran, aunque el objetivo se cumplió, existían muchos elementos detrás que provocaban los roces entre

compañeros y la falta de productividad como equipo. La armonía y el trabajo en equipo duró algún tiempo pero por diferentes razones casi todo el personal de clínica posteriormente renunció o fue despedido.

En la sesión de seguimiento de Crianza con Cariño se tuvo la oportunidad de conversar con algunas madres que participaron en Crianza en ciclos anteriores, esta sesión fue oportuna para, a través de diálogos informales, conocer algunos de los elementos que han funcionado para algunas personas y como Crianza ha modificado sus prácticas de crianza. Se ampliarán las respuestas obtenidas más adelante ya que corresponden a la dimensión de Investigación.

Este taller de seguimiento fue importante porque permitió a las madres empoderarse, ellas sintieron que eran valiosas al ser tomadas en cuenta para este primer taller y pudieron compartir con otras madres que probablemente tienen las mismas luchas que ellas al criar a sus hijos. Además les permitió reforzar los conocimientos adquiridos y tomar nuevos retos en cuanto a cómo establecer una relación sana con sus hijos. Estos talleres también son vitales para tener un registro de lo que ha pasado con las familias asistentes a Crianza y establecer nuevas necesidades y estrategias para llenar las necesidades a raíz de la vivencia de las familias.

En la dimensión de Investigación, fue complicada la definición del tema a investigar. Lamentablemente por diferentes razones, como se expresa en el capítulo de la descripción de la experiencia, no se pudieron llevar a cabo las propuestas iniciales. Con la definición del tema, se inició la investigación.

Se obtuvo información para la investigación a través de tres vías, con diálogos informales durante la aplicación del AAPI forma B, durante el taller de seguimiento de Crianza con Cariño y a través de entrevistas realizadas a 6 madres que habían recibido el taller de Crianza con Cariño.

Durante la aplicación del AAPI B, posterior a las preguntas del cuestionario, se les preguntó sobre su experiencia en Crianza. Fue sorprendente observar los cambios que se habían generado en el pensamiento de las madres. Hubo un caso en específico que impactó porque la madre se había sentido tan identificada con el programa que quería compartir sus conocimientos con sus familiares. Sugirió que se brindara material escrito para poder explicarles que se debía hacer y “que ya no le pegaran a los niños”. Se observó que uno de los principales cambios que realizaron las familias fue la implementación de las reglas familiares.

En general, las familias entrevistadas tienen un estatus socioeconómico bajo. Debido a la poca escolaridad con la que cuentan, la mayoría solamente hasta sexto primaria, no tienen muchas oportunidades de obtener un empleo en el área formal que les provea un salario para cubrir las necesidades básicas de las familias. Por lo tanto trabajan en el área informal, estos empleos no siempre proveen un ingreso fijo. Los que trabajan en la agricultura dependen en ocasiones de las condiciones climáticas y de los tiempos de cosecha de las siembras, en el caso de los albañiles también dependen de las oportunidades de trabajo que encuentren, cuando se termina una construcción no siempre se cuenta ya con otro lugar donde trabajar. Estas situaciones ocasionan cierto nivel de desequilibrio económico en la vida familiar y pueden acarrear situaciones de tensión entre la pareja. Los padres cuando no son capaces de cubrir los gastos que tienen, experimentan una sensación de frustración y esto provoca que estén más sensibles o vulnerables a las otras situaciones que se presentan.

Las prácticas de crianza han variado un poco a través de los años. Algunas de las entrevistadas referían que antes no había opción de obedecer o desobedecer reglas familiares, porque los padres no delimitaban con claridad reglas sino se obligaba a hacer lo que el padre o madre decía. Si no se hacía lo que los padres decían eran castigadas, muchas veces con golpes. En los tiempos de ahora,

según lo que refieren algunas madres entrevistadas los padres de ahora “ya no son tan duros”.

Antes, existía se daba con más frecuencia el trabajo infantil, por la misma falta de recursos económicos, tenían que utilizar toda la fuerza humana desde que podían realizar algún trabajo. Muchas de las madres empezaron a trabajar desde los 7 años. Estas circunstancias se daban por el desconocimiento de los padres sobre lo que podían exigir a los hijos y el rol que cada uno tiene en la familia, sin embargo, la razón más frecuente era por necesidad, si no trabajaban, no sobrevivían. En estos tiempos, la Fundación Familias de Esperanza ha provisto una oportunidad para estos niños y niñas, para que no tengan que trabajar y que puedan estudiar. Es incluso una parte del contrato de afiliación, que el niño afiliado no debe trabajar, su obligación en este caso es estudiar.

Otro de los elementos que se repite en las historias de crianza de las madres es la falta de comunicación efectiva y el reconocimiento de sentimientos. Muchas de las madres aprendieron a reprimir sus sentimientos y refieren que la comunicación era de una vía y los sentimientos no eran reconocidos, “nada de estar tristes, que hay mucho que acarrear”. Esto se observa que priva la libertad de expresión, genera una falta de confianza en sí mismas, se hace más difícil reconocer los sentimientos de otros, si no se reconocen los propios y se establece una comunicación por conveniencia no por establecimiento de lazos. Esto ha provocado que ahora las madres tengan dificultad de comunicación con sus hijos. Una de las madres refirió “aprendí a guardar todo dentro de mí”, esto crea bloqueos entre la comunicación que ella mantiene con su esposo y sus hijos.

El machismo era mucho más marcado durante la crianza de las madres entrevistadas, ellas debían hacer los quehaceres del hogar junto con la madre y tenían menos privilegios en la educación que sus hermanos varones. Los padres muchas veces eran autoritarios, las madres refieren frases como “cuando regrese tiene que estar eso hecho”, las madres en ocasiones también reforzaban estos

conceptos en ellas, les enseñaban a someterse a los deseos de el varón y a “ser obedientes”.

Algunos factores que afectaban más las relaciones de padres – hijos eran el maltrato verbal que se daba en algunos casos, el alcoholismo, la violencia intrafamiliar y la desintegración familiar. Estos elementos provocaron desestabilidad emocional y económica.

Observando estos elementos que las madres refirieron sobre la crianza que ellas recibieron, como verse forzadas a trabajar desde corta edad, pobreza, comunicación ineficaz, falta de reconocimiento de sentimientos, poco contacto afectivo, entre otras, se puede comprender porque los elementos que más impactaron a las madres del programa de Crianza fueron aprender a valorarse, a jugar con sus hijos, a respetar el espacio personal y a evitar los golpes y gritos. Estos elementos les hicieron falta a ellas durante su propia crianza y en varias ocasiones no tenían el conocimiento y/o experiencia de sentirse valiosas, una comunicación adecuada o jugar con sus hijos. Elementos tan básicos en una relación madre – hijo. Crianza con Cariño les proporcionó estas experiencias y aunque al principio se pudo observar la tensión y extrañeza al experimentar estos elementos de juego y contacto cariñoso, a la larga fueron elementos que ellas empezaron a utilizar en casa y que ayudaron a que las prácticas de crianza fueran más agradables y proporcionaran un ambiente de armonía en la familia.

Durante las entrevistas las madres refirieron que antes de conocer el programa de Crianza, utilizaban más golpes y gritos para corregir a sus hijos. Esto no significa que las madres sean “malas”, sino que seguían una práctica social que se ha visto como normal y en ocasiones hasta necesaria. A sí mismo, algunas de las madres estaban más sensibles, se enojaban más fácilmente y eran menos cariñosas por algunas circunstancias que atravesaban. Fue importante conocer estos datos para observar en qué aportó Crianza con Cariño a la modificación de estas prácticas.

El programa de Crianza según refieren les ayudó en varios aspectos, el elemento más común que compartieron las madres fue el que el programa les enseñó a valorarse, la autoestima es un elemento esencial en la vida de una persona para aportar lo mejor de sí misma. En casa han implementado algunas de las técnicas aprendidas. Refirieron que manejar la tensión les ha ayudado mucho, es claro que al bajar los niveles de estrés y tensión las respuestas y reacciones a situaciones en el hogar son diferentes.

También han empezado a utilizar otras técnicas como tiempo fuera y técnica de ignorar. Cuando las han aplicado y han visto que da resultado, vuelven a aplicarlas y se convierte en un reforzador positivo para ellas, porque no tienen necesidad de pegarles a los niños y los berrinches o rabietas duran una menor cantidad de tiempo.

Para realizar estos cambios en las familias, se observó que dentro de las familias entrevistadas, algunas contaban con algunos elementos importantes que otras familias no tenían y que esto les permitió un mejor proceso y mayor cantidad de cambios. Entre los elementos que contribuyeron fueron que los hijos también participaran en el programa de Crianza, esto ayudó por que los niños entendían los conceptos de tiempo fuera, espacio personal, poder persona, contacto cariñoso, etc. y fue más fácil para ellos implementar los nuevos conocimientos que para las familias que no participaron los hijos o solamente uno de ellos.

Otro elemento fue el apoyo del esposo o pareja, algunas de las madres entrevistadas compartieron lo aprendido con sus esposos y llegaron a acuerdos sobre reglas familiares y métodos de corrección, esto fue un elemento de gran valor para realizar los cambios y que estos fueran consistentes y permanentes. Se observó que algunas de las madres que no habían hecho esto, o que los esposos no habían estado de acuerdo tuvieron mayor dificultad para lograr algunos cambios por la confusión que creó en los hijos que un padre por ejemplo, pusiera un castigo y que el otro padre lo quitara.

Un aspecto que contribuyó a la realización de cambios en los patrones de crianza fue la escolaridad de las madres, las madres que tuvieron oportunidad de estudiar más tiempo, poseen una capacidad de análisis, abstracción, deducción, etc. que les proporciona las herramientas necesarias para comprender con más facilidad los conceptos brindados en Crianza con Cariño, especialmente los conceptos más abstractos, como el reconocimiento y manejo de los sentimientos propios y de los hijos. Las madres que tienen una escolaridad más baja, comprendieron algunos conceptos bien, pero necesitaban más elementos concretos para poder llevar a la práctica los conceptos que Crianza ofrece.

Un elemento vital para que se lograran estas modificaciones fue la disposición al cambio, en primer lugar de parte de las madres y que fue extendido luego a los hijos y la pareja.

Otro elemento importante que se pudo deducir de las familias es que las familias integradas tuvieron un mejor aprovechamiento del programa en el aspecto de que los hijos cuentan con los dos modelos de rol y las figuras paterna y materna brindan mayor estabilidad al hogar.

Otro de los factores que contribuyó a modificar los patrones de Crianza fue la ausencia de alcoholismo en las familias.

Un último elemento que fue fuertemente resaltado por las madres y que ha contribuido a realizar los cambios en las prácticas de crianza es el aspecto espiritual. El elemento moral y espiritual de nuestra naturaleza es tan esencial y tan universal como el intelectual. Por lo tanto, la espiritualidad es tan necesaria para el desarrollo de la mente como el conocimiento. La Biblia enseña valores de acuerdo al Reino de Dios que indiscutiblemente buscan una relación con Dios y con las personas de amor, respeto armonía y paz, por lo cual este elemento espiritual ha complementado el conocimiento aportado en Crianza con Cariño.

Las familias entrevistadas refirieron que los cambios que han realizado han provocado un ambiente familiar más agradable. Todo este proceso es una cadena, si se aplican las técnicas, cambia el comportamiento, se evita el enojo y la tensión y crea un sentido de tranquilidad lo que lleva nuevamente a reaccionar adecuadamente a una conducta indeseada. Todos se benefician cuando se aplican correctamente las técnicas y sobre todo se refuerzan los lazos familiares.

Crianza con Cariño aporta estrategias y técnicas pero no funciona como una receta, en primer lugar debe existir la disposición al cambio y esto implica el reconocimiento de que no se está manejando la relación padre/madre – hijo/hija de la manera adecuada. Es un paso difícil pero al continuar aplicando las técnicas se convierten en prácticas que producen bienestar y se crea un patrón de crianza que posiblemente será reproducido por el hijo. Si se utiliza el cariño, el amor, el respeto y la confianza en las relaciones, los hijos aprenderán a demostrar cariño, a confiar en los padres y no “guardarse todo adentro” y a respetar el espacio de los demás. Estos valores no solo aportarán a la calidad de las relaciones familiares sino también se extenderá a las relaciones con amistades, compañeros de estudio, etc.

La mayoría de las entrevistadas refieren que todavía existen aspectos y conductas que desean cambiar, pero es esperanzador observar que los cambios que han hecho ha transformado sus familias y será un beneficio para toda la sociedad.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones Generales

- El presente informe es un aporte importante para la academia y en especial al conocimiento de la Escuela de Ciencias Psicológicas, proveyendo acercamientos teóricos sobre las prácticas de crianza y sus modificaciones en la población en el área de Sacatepéquez.
- El Ejercicio Profesional Supervisado tuvo un impacto positivo en la población atendida. El impacto que generó fue la atención a personas necesitadas emocional y educativamente y la formación brindada en Crianza con Cariño.
- El EPS favoreció la atención psicológica y apoyo educativo a las personas referidas al departamento, haciendo parte del proceso a los padres, trabajadores sociales y psicólogos para el desarrollo integral de la persona.
- La experiencia de EPS fue importante para tener un acercamiento a la realidad de Guatemala y aplicar los conocimientos aprendidos en la carrera de Psicología, sin embargo fue necesario buscar e investigar aspectos socioculturales que el pensum de psicología no contempla para el abordaje integral de la problemática
- El programa de Crianza con Cariño permitió brindar capacitación y orientación a madres de familia para mejorar la calidad de las relaciones con sus hijos.
- La escuela de psicología ofrece la formación necesaria para la evaluación y diagnóstico psicológico pero es necesaria más orientación en cuanto a técnicas de psicoterapia contemporánea adecuada a las condiciones psicosociales y culturales de las población rural.

5.1.2 Conclusiones específicas:

- Se brindó atención a las referencias de 18 personas buscando ayuda psicológica.
- Se realizaron 9 evaluaciones psicopedagógicas que orientaron las acciones administrativas para desafiliar o cambiar de establecimiento a los evaluados.
- Los procesos de evaluación y diagnóstico permitieron buscar la mejor terapia o tratamiento adecuado para cada caso.
- Existe poca comprensión del rol del psicólogo en la cultura.
- La mayor parte de la población que busca ayuda psicológica son mujeres o niños referidos por sus padres.
- A través del programa de Crianza con Cariño se pueden realizar cambios en las prácticas de Crianza para mejorar las relaciones padres – hijos.
- El programa de Crianza con Cariño es más eficaz cuando los hijos participan en él.
- La capacitación en el manejo de conducta y establecimiento de relaciones más sanas entre padres e hijos provee beneficios a la familia y a la sociedad.
- Los talleres de seguimiento de Crianza con Cariño son importantes para evaluar los cambios realizados y reforzar/refrescar los conocimientos aprendidos en ciclos anteriores.
- Los principales factores que contribuyeron a la modificación de patrones de crianza de las familias que participaron en el programa de Crianza con Cariño fue el compartir con la pareja los conocimientos y técnicas aprendidas en Crianza puede para obtener mejores resultados, el apoyo de la familia extendida en especial para reforzar las técnicas y métodos aprendidos en Crianza, el fomento del elemento espiritual, la integración familia, la ausencia de alcoholismo y el desarrollo de procesos lógicos de las madres.

- Modelar y dar a conocer técnicas y métodos diferentes de los aprendidos provee una nueva perspectiva en cuanto a las prácticas de crianza.
- Es vital continuar realizando programas, talleres e iniciativas que promuevan la prevención del maltrato en el hogar e introduzcan valores como el respeto, el amor y la armonía.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones generales

- A la Escuela de Psicología gerencia se recomienda implementar formación tanto en el área de técnicas de psicoterapia y orientación en casos donde se presenten síntomas psiquiátricos para atender las necesidades emergentes que suceden en la realidad.
- Mejorar la docencia en aspectos socioculturales actuales para realizar un mejor abordaje en la realidad guatemalteca.
- Los aportes de este trabajo son útiles para todo estudiante de la carrera de psicología para ampliar sus conocimientos de los factores psicosociales en los patrones de crianza.
- A las nuevas egresistas se recomienda aprovechar los recursos que este informe final para el conocimiento de la Fundación y la realidad a la que se enfrentarán.
- A la Fundación Familias de Esperanza se recomienda continuar trabajando en el programa de atención directa, recibiendo referencias de trabajo social, clínica y otros departamentos.
- Continuar brindando atención psicoterapéutica y psicopedagógica a las personas referidas al departamento de Apoyo Educativo.
- Trabajar más el área preventiva primaria y preventiva secundaria de los problemas educativos y emocionales.
- Concientizar a la población en el rol del psicólogo y la asistencia continua.

- A los estudiantes en general, ampliar y profundizar en la lectura de la realidad nacional y los factores históricos que inciden en las problemática psicosocial.

5.2.2 Recomendaciones específicas

- Establecer vínculos entre gerencias y con el área de Apoyo Educativo para realizar una adecuada labor multidisciplinaria en los casos que se requiera.
- Sistematizar la documentación de los casos.
- Crear protocolos de atención en situaciones de emergencia (ej. ideas suicidas, violencia intrafamiliar, violación, etc.)
- Evaluar la metodología del programa de Crianza con Cariño, las madres han manifestado su interés en actividades más prácticas.
- Brindar orientación cuando los hijos son adolescentes y no se pueden utilizar las mismas técnicas de manejo de conducta.
- Continuar los ciclos regulares del programa de Crianza y los talleres de seguimiento en la Fundación y llevarlo a las comunidades.
- Llevar un registro de las formas que ha aportado Crianza con Cariño para evaluar los resultados a largo plazo.
- Brindar sesiones de orientación individual a los casos que así lo requieran.
- Realizar acciones que involucren a ambos padres para poder obtener mejores resultados
- Involucrar a todos los miembros de la familia para establecer las reglas familiares y las consecuencias en caso no se cumpla una regla.
- Inculcar en los padres la coherencia entre lo que dicen y lo que hacen para modelar con palabras y ejemplos las conductas deseadas.
- Implementar programas de prevención para los niños que viven en una familia desintegrada.
- En el ámbito escolar, brindar capacitaciones a los padres junto con sus hijos sobre los temas concernientes a la mejora de la relación padre-hijo.

- En el ámbito comunitario se recomienda brindar espacios para la recreación y juego de padres con sus hijos.
- En el ámbito familiar se recomienda aplicar los conocimientos aprendidos en Crianza, ponerse de acuerdo con toda la familia sobre las acciones a tomar y compartir los conocimientos con otros familiares.

BIBLIOGRAFÍA

- Barton, K., Dielman, T. E. & Cattell, R. B. (1977) Barton, K., Dielman, T. E. & Cattell, R. B. (1977) **Child-rearing practices related to child personality. The Journal of Social Psychology.**Child-rearing practices related to child personality. The Journal of Social Psychology.
- Corte de Constitucionalidad, **Constitución Política de la República de Guatemala**, Agosto 2002
- García Ortiz, Roberto Alfonso, “**Conducta agresiva en el niño y la desintegración familiar**”, Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, 1992.
- Morales, García y Saadeh **Diagnostico comunicacional para elaborar una campaña de comunicación para la prevención y erradicación de la explotación sexual comercial a niñas, niños y adolescentes.** Guatemala, diciembre de 2003.
- Papalia, Olds, Feldman “**Psicología del desarrollo**” Novena edición, McGraw Hill, México, 2005.
- Pichón Riviere, Enrique **Del psicoanálisis a la psicología social** Ed. Galerna, Buenos Aires, 1970.
- Quintanilla Meza, Carlos Humberto. **Breve Relación Histórico – Geográfica de Sacatepéquez** CENALTEX 1994
- Rappacci Gómez, Maria Lucía **Modulo de la Realidad Social.** Pontificia Universidad Javeriana. Colombia 2001.

- SEGEPLAN, **II Informe de avances hacia el cumplimiento de los ODM**, 2006
- Soifer, Raquel **Psicodinamismos de la familia con niños: terapia familiar con técnicas de juego**. Ed. Kapeluz, Buenos Aires, 1980
- Toth SL, Cicchetti D. **El maltrato infantil y su impacto en el desarrollo psicosocial del niño**. en: Tremblay RE, Barr RG, Peters RDeV, Boivin M, eds. Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia [en línea]. 2010:1-8. Disponible en: <http://www.encyclopedia-infantes.com/documents/Toth-CicchettiESPxp.pdf> .
- UNICEF, **La niñez guatemalteca en cifras** (2007)
- <http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm>
- <https://tgitsantacruz.wordpress.com/2008/07/04/situacion-de-la-mujer-guatemalteca/>

AneXos



Fundación Familias de Esperanza
Universidad de San Carlos de Guatemala



GUÍA DE ENTREVISTA

Fecha de hoy:

Datos generales:

Pueblo:

Nombre:

Familia

Edad:

Hijos:

Edades:

Escolaridad:

Estado civil:

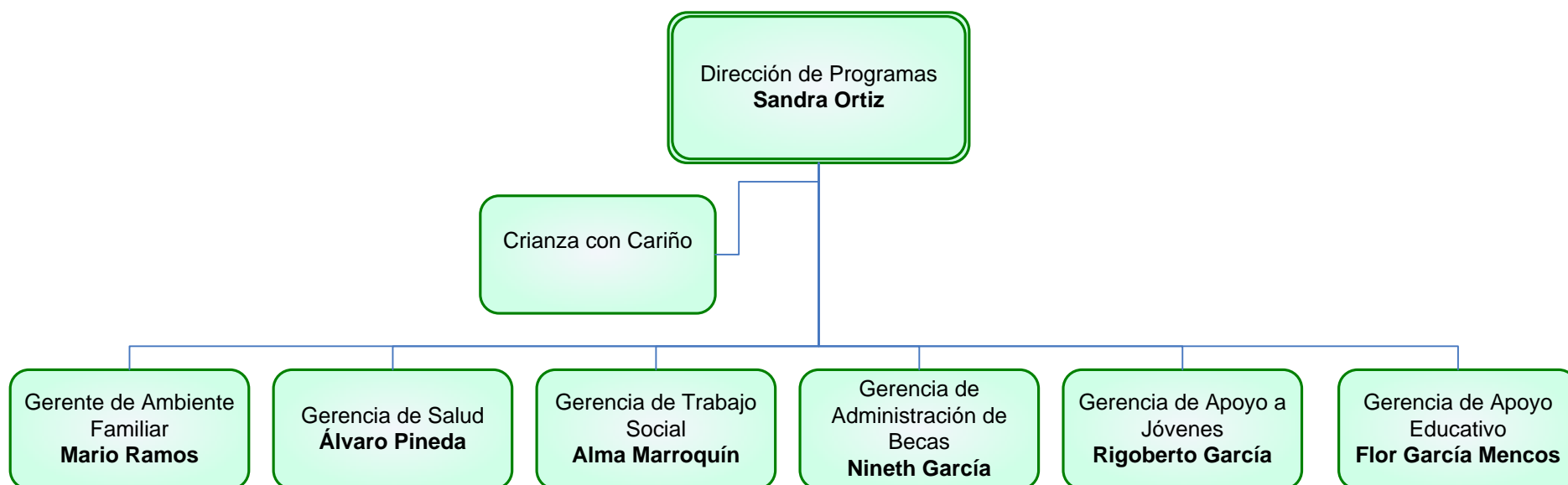
Fecha:

Preguntas generadoras:

1. ¿Cómo fue la crianza que recibió de sus padres?
2. ¿Qué fue lo que más le impactó del programa de Crianza?
3. ¿Qué tipo de patrones de crianza practicaba usted antes de conocer Crianza con Cariño?
4. ¿Cuáles son los patrones que ha modificado?
5. ¿Qué elementos, hechos, o situaciones han contribuido para que se hayan realizado las modificaciones en su familia?
6. ¿Quiénes han contribuido para realizar los cambios de patrones de crianza?
7. ¿De que forma han contribuido?
8. ¿Cómo ha ayudado este cambio a su familia?
9. ¿Cree que necesita hacer más cambios en su familia? ¿Cuáles?
10. ¿Cuáles han sido las principales dificultades para hacer otros cambios?
11. ¿Qué necesitaría su familia o usted para continuar cambiando los patrones de crianza con los que no está conforme?

Equipo de Gerencia de Programas en Antigua

Agosto 2010 en adelante



APOYO EDUCATIVO

