

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



"LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDEZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "CLAUDIA DE ECHEVERRÍA" Y GUARDERÍA "INFANCIA CON FUTURO", EN EL MUNICIPIO DE AMATITLÁN"

MARÍA CRISTINA QUINTANILLA GONZÁLEZ

GUATEMALA, JULIO DE 2011

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDEZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA “CLAUDIA DE ECHEVERRÍA” Y GUARDERÍA “INFANCIA CON FUTURO”, EN EL MUNICIPIO DE AMATILÁN”.

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

POR

MARÍA CRISTINA QUINTANILLA GONZÁLEZ

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, JULIO DE 2011

MIEMBROS DE 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: usacepsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.132-2010
DIR. 1,184-2011

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

14 de julio de 2011

Estudiante
María Cristina Quintanilla González
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL ONCE (1,159-2011), que literalmente dice:

"MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: "LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDEZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CLAUDIA DE ECHEVERRÍA Y GUARDERÍA INFANCIA CON FUTURO, EN EL MUNICIPIO DE AMATITLÁN, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

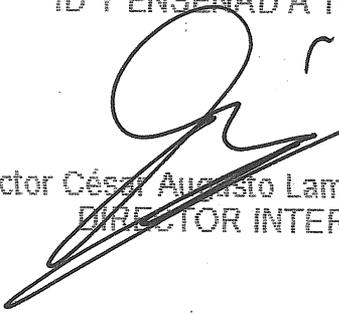
María Cristina Quintanilla González

CARNÉ No. 2005-18440

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Domingo Romero Reyes y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez. 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





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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC

RECEBIDO
11 JUL 2011

FIRMA: *[Signature]* HORA: 15:40 Registro: 132-10

Reg. 132-2010
EPS. 028-2010

05 de julio 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 **Maria Cristina Quintanilla González**, carné No. **200518440**, titulado:

"LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDEZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CLAUDIA DE ECHEVERRÍA Y GUARDERÍA INFANCIA CON FUTURO, EN EL MUNICIPIO DE AMATITLÁN."

De la carrera de: Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]

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

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
COORDINACION
USAC

/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@usac.edu.gt

Reg. 132-2010

EPS. 028-2010

04 de julio del 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Tengo el agrado de comunicar a ustedes que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **María Cristina Quintanilla González**, camé No. **200518440**, titulado:

"LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDEZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CLAUDIA DE ECHEVERRÍA Y GUARDERÍA INFANCIA CON FUTURO, EN EL MUNICIPIO DE AMATITLÁN."

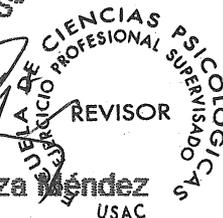
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Revisor



/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: usacepsic@usac.edu.gt

Reg. 132-2010

EPS. 028-2010

02 de junio 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 María Cristina Quintanilla González, camé No. 200518440, titulado:

"LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDEZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CLAUDIA DE ECHEVERRÍA Y GUARDERÍA INFANCIA CON FUTURO, EN EL MUNICIPIO DE AMATITLÁN."

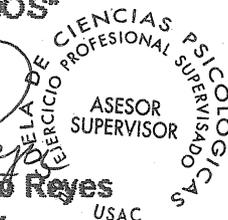
De la carrera de: Licenciatura en Psicología

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 Domingo Romero Reyes
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.132-2010
DIR.331-2010

De Aprobación de Proyecto EPS

23 de noviembre de 2010

Estudiante
María Cristina Quintanilla González
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UNO GUIÓN DOS MIL DIEZ (331-2010), que literalmente dice:

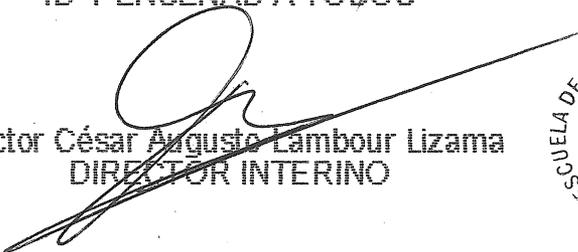
"TRESCIENTOS TREINTA Y UNO": Se conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"LA EFICIENCIA DE LA EDUCACIÓN ASERTIVA CON CALIDAD Y CALIDÉZ DE LOS GRUPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO A LOS ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CLAUDIA DE ECHEVERRÍA Y GUARDERÍA INFANCIA CON FUTURO, EN EL MUNICIPIO DE AMATITLÁN"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MARÍA CRISTINA QUINTANILLA GONZÁLEZ **CARNÉ No. 200518440**

Dicho proyecto se realizará en el Municipio de Amatitlán, asignándose a la Señora Bernardina Roque, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Domingo Romero Reyes, 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.



Escuela Oficial Rural Mixta "Claudia De Echeverría"

Guatemala, 04 de julio del 2011

Licenciado Estuardo Espinoza
Coordinador de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)
Escuela de ciencias psicológicas

Por medio de la presente hago constar que las estudiantes María Cristina Quintanilla González quién se identifica con carné N° 200518440, realizo el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) titulado **"La eficiencia de la educación asertiva con calidad y calidez de los grupos primario y secundario a los alumnos de las instituciones Escuela Oficial Rural Mixta "Claudia De Echeverría" y guardería "Infancia Con Futuro", en el municipio de Amatitlán"**. Durante los meses de marzo a octubre en el año 2010.

Para los usos que a la interesada convengan extendiendo la presente a los cuatro días del mes de julio del año dos mil once.

Atentamente,

Bernardina Roque de los Ríos.

Directora General



MADRINAS DE GRADUACIÓN

M.A. Berta Luz Quintanilla Monterroso De Losley.

M.A. En Comunicación Organizacional colegiado No. 2857

M.C.s. Maribel Quintanilla Monterroso De Briz.

M.C.s. Nutrición y Alimentación colegiado No 2216

ACTO QUE DEDICO.

A nuestro Dios dador de sabiduría que siempre me acompaña y me bendice. A mi ejemplar caballero mi padre quien respeto y amo profundamente. A mi tan especial amiga y mamá Luz Monterroso. A mis hermanas (Berta, Lily, Maribel, Andrés, Carlos, Diana Y La Mar). Que esta meta alcanzada sea de orgullo y de incentivo para que sigan adelante. A mi tan especial y buen amor Sergio David De León Barrios, por brindarme su amistad, comprensión y tenderme la mano cuando lo necesito. A mis sobrinos Carlos (Charle), Sebastián (moy) y Melissa (princesa). Que pueda servir de inspiración en sus vidas. A mí cuñado Estuardo Losley y tío Marlon García por su apoyo incondicional. A mi familia Quintanilla tíos, primos, abuelos. A mis cuñados Moises (moy) y Nicolas. A mi buena amiga y hermana Macjorie Beatriz Ávila García, por tus sabios consejos y todas aquellas personas que de una manera u otra me han acompañado en esta meta, para que se haga realidad..... gracias.

AGRADECIMIENTOS

A nuestro Dios por haberme ofrecido la sabiduría y entereza para alcanzar este éxito. A un gran caballero quien me ha ayudado a subir cada peldaño, siendo incondicional, paciente y comprensivo Carlos Rolando Quintanilla E. mi "papy". A la universidad de San Carlos de Guatemala, la Escuela de Ciencias Psicológicas y en especial a las instituciones Escuela Oficial Rural Mixta "Claudia De Echeverría" y guardería "Infancia Con Futuro", personal y pacientes, por su colaboración sin límites quienes permitieron que hoy lograra concluir este camino. A mi madre adoptiva Luz Monterroso quien me ha ayudado cuando la carga es muy grande. A ellas (hermanas Quintanilla) quienes representan en mi vida roles; de amigas, madres y mis hermanitas. Berta, Lily y Maribel. A mis catedráticos Lic. Domingo Reyes, Lic. Estuardo Espinoza, Licda. Bertha Melanie Girard Luna y la directora señora Dina, por disponer de su tiempo libre y su disponibilidad incondicional. A mis amigas quienes juntas hemos logrado grandes éxitos Ada, Estefi, Melanie y Mayarí Guzmán.

ÍNDICE.

Pág.

RESUMEN.

INTRODUCCIÓN.

CAPITULO I ANTECEDENTES

| | | |
|-----|--------------------------------------|--------------|
| 1.1 | <i>Monografía del lugar</i> | 01-05 |
| 1.2 | <i>Descripción de la institución</i> | 05-08 |
| 1.3 | <i>Descripción de la población</i> | 08-09 |
| 1.4 | <i>Planteamiento del problema</i> | 09-13 |

CAPITULO II REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

| | | |
|-------|---|--------------|
| 2.1 | <i>Abordamiento científico teórico metodológico</i> | 14-28 |
| 2.2 | <i>Objetivos</i> | 29 |
| 2.2.1 | <i>General</i> | 29 |
| 2.2.2 | <i>Específico</i> | 29-30 |
| 2.2.3 | <i>Metodológica de abordamiento</i> | 30-33 |

CAPITULO III PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

| | | |
|-----|---------------------------------------|--------------|
| 3.1 | <i>Subprograma de servicio</i> | 34-40 |
| 3.2 | <i>Subprograma de docencia</i> | 40-47 |
| 3.3 | <i>Subprograma de investigación</i> | 47-57 |
| 3.4 | <i>Otras actividades y resultados</i> | 57-58 |

CAPITULO IV ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

| | | |
|-----|-------------------------------------|--------------|
| 4.1 | <i>Subprograma de servicio</i> | 59-64 |
| 4.2 | <i>Subprograma de docencia</i> | 64-73 |
| 4.3 | <i>Subprograma de investigación</i> | 73-75 |
| 4.4 | <i>Análisis de contexto</i> | 75-76 |

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

| | | |
|-------|-------------------------------------|-----------|
| 5.1 | <i>Conclusiones</i> | 77 |
| 5.1.1 | <i>Conclusión general</i> | 77 |
| 5.1.2 | <i>Subprograma de servicio</i> | 77 |
| 5.1.3 | <i>Subprograma de docencia</i> | 77 |
| 5.1.4 | <i>Subprograma de investigación</i> | 78 |

| | | |
|--------------|--|--------------|
| 5.2 | <i>Recomendaciones</i> | 79 |
| 5.2.1 | <i>Recomendación general</i> | 79 |
| 5.2.2 | <i>Subprograma de servicio</i> | 79 |
| 5.2.3 | <i>Subprograma de docencia</i> | 79-80 |
| 5.2.4 | <i>Subprograma de investigación</i> | 80 |
| | <i>Bibliografía</i> | 81-83 |
| | <i>Anexos</i> | 84 |

RESUMEN.

El Ejercicio Profesional Supervisado se inició en el año 2010 dirigido a la población de los grupos primario (compuesto por padres, madres y padres solteros-a-), cuidadores o representantes legales del menor, secundario (integrado por maestros y la sociedad), según la teoría de las **representaciones sociales** de **Serge Moscovici**, así también a niños, niñas y adolescentes en las instituciones Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la institución de cobertura “Infancia Con Futuro”.

El **primer capítulo** consta de la monografía de Amatitlán, donde se hace una breve reseña histórica del municipio; donde se encuentra ubicado geográficamente en el departamento de Guatemala, la cosmovisión, arte y educación, encontrará las características de la población, donde se especifica a quienes fue dirigida los servicios de atención psicológicos. Así también la descripción de las instituciones de la Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la institución de cobertura “Infancia Con Futuro”, se expone las funciones de cada institución, población que atiende, objetivos de las instituciones entre otras. Al final de este capítulo encontrará el planteamiento del problema en base de las necesidades encontradas en las instituciones, en el área psicológica.

En el **segundo capítulo** se describe el abordamiento teórico, contiene las bases científicas del problema y las necesidades de la población que tienen en la salud mental. Asimismo encontrará en este apartado, el objetivo general del Ejercicio Profesional Supervisado, con relación a las necesidades que presenta la población y los objetivos específicos, divididos estos por los subprogramas de servicio, docencia e investigación. Por último la metodología de abordamiento, de cómo se logró y se llevó a cabo los objetivo por cada subprograma (servicio, docencia e investigación).

Tercer capítulo se desglosará el como se logró realizár la intervención psicológica en relación con los objetivos plateados por cada subprograma, dando referencia de las actividades que se realizó por cada uno de ellos y los resultados obtenidos de estos.

Cuarto capítulo se discute el análisis de los resultados obtenidos en la aplicación de cada subprograma, donde se extrae las raíces de las problemáticas que interfieren de forma negativa, en la aplicación de la educación asertiva en los grupos primario y secundario.

Y el último **capítulo quinto** donde se expone las conclusiones del Ejercicio Profesional Supervisado y las recomendaciones dadas, para favorecer la higiene mental y beneficiar la educación asertiva en los habitantes de las comunidades aledañas al lago de Amatitlán.

INTRODUCCIÓN.

Es importante recordar que el ciudadano guatemalteco, se enfrenta todos los días a las diferencias socio-culturales, el poco acceso a los servicios básicos de salud física, mental, poca equidad económica, la violencia e inseguridad, sumado que los pocos servicios que existen se encuentran inaccesibles para la mayoría de la población, que esto interfiere en la tarea de educar a los niños, niñas y adolescentes siendo estos los más afectados, dice la Dra. Ninette Mejía que *“los niños son el reflejo de lo que existe y pasa en casa, se toma al niño como basurero, donde recaen los problemas de la dinámica familiar y la sociedad”*.

El principal objetivo, en la Psicología Educativa y Clínica, es ofrecer servicios para favorecer la salud mental en los guatemaltecos, trabajar en la promoción y el mantenimiento de la salud mental, el crear capacitaciones, programas, entre otros; que defiendan la higiene mental, buscando reducir los factores negativos que influyen en los ineficientes patrones de crianza, índices grandes de bajo rendimiento escolar, errónea información sobre la salud sexual y malas relaciones interpersonales. Es necesario tener un previo conocimiento de las necesidades y problemas que enfrentan como es el caso de las instituciones Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la guardería “Infancia Con Futuro”, que atiende a ocho comunidades de Amatitlán (Tacatón, Relleno, Mesías Altas y Bajas, Playa Dorada, Playa Linda, Belén y Zapote) ofreciendo los servicios de educación primaria y básica. En estas se observó la necesidad de atención psicológica, ya que tiene ineficientes patrones de crianza, inadecuada información del desarrollo psicosexual y las ineficientes relaciones interpersonales; por lo que fueron necesarios los servicios psicológicos para atender estas problemáticas.

Lográndose sensibilizar a la población de las instituciones, en reeducar los patrones de crianza por la educación asertiva, mejorando los alumnos el rendimiento escolar, el poder hablar de sexo sin miedos y tabú; ofreciendo información eficaz del desarrollo psicosexual y optimizando las relaciones

interpersonales. Todo esto requirió de estrategias metodológicas, cómo planificar terapias individuales, pláticas participativas y talleres lográndose favorecer la responsabilidad de los grupos primario y secundario. Por lo que el proyecto del Ejercicio Profesional Supervisado, buscó ser un **medio**, para que los grupos primario, secundario; orientaran, educaran a los niños, niñas y adolescentes con calidad y calidez. Así lográndose que el **fin** fuera el que existiera en el municipio de Amatlán una población que goce de buena salud mental.

CAPITULO I.

ANTECEDENTES:

1.1 Monografía del lugar:

La República de Guatemala está formada por 22 departamentos incluyendo la Ciudad Capital de Guatemala, la cual cuenta con 17 municipios, siendo uno de estos el municipio de Amatitlán, cuya reseña histórica data de 1,536. La Etimología de la palabra “AMATL”, según el Dr. J. Guillermo Salazar¹, significa “papel”. García Elgueta opina que los habitantes de la región, pocomames y pipiles, utilizaban la corteza y fibras de los árboles de amatle para escribir sus jeroglíficos. Por lo que el nombre de Amatitlán, se puede interpretar como “Ciudad de las cartas², de las letras o del correo”. O bien como “Lugar rodeado de amatles”, que actualmente se encuentra en los alrededores.

Fundada el 24 de junio de 1549 con el nombre de “San Juan Amatitlán” y con categoría de ciudad desde el año de 1866. Tiene una extensión territorial de 204 Kilómetros cuadrados formado por una ciudad, catorce aldeas y trece caseríos³. Geográficamente ubicada en la parte sur del departamento de Guatemala⁴ a 28 Kilómetros de la ciudad capital. Limita al norte con los municipios de Villa Nueva, Villa Canales y San Miguel Petapa. Al sur con el municipio de Palín y Santa María de Jesús. Al este con los municipios de San Vicente Pacaya y Villa Canales. Al oeste con el municipio de Magdalena Milpas Altas.

¹ Fajardo Gil. Oscar Diciembre 2002 “Monografía del Municipio de Amatitlán”. Pp 1.

² Rojas I. Rosa María. “Amatitan (Tradiciones)” segunda edición. Año 2000. Editorial delta ediciones. Pp

102

³ Rojas I. Rosa María. “Amatitan (Tradiciones)” segunda edición. Año 2000. Editorial delta ediciones. Pp 12

⁴ Fajardo Gil. Oscar Diciembre 2002 “Monografía del Municipio de Amatitlán”.

Amatitlán se caracteriza por poseer un lago con mayor historia en el mundo. En los alrededores se han encontrado huellas arqueológicas que se remontan desde el año 2,000 A.C. Se han rescatado piezas elaboradas en jade, hueso y arcilla. Los arqueólogos comentan que la formación de este lago comienza hace aproximadamente 40 mil años; se formó como producto de movimientos sísmicos y erupciones de los volcanes que rodean el valle de Amatitlán (formando un ocho) en la parte más estrecha lo atraviesa un relleno artificial, que fue construido en 1881-1882 sobre el cual pasa la vía del ferrocarril dividiendo físicamente al lago en dos partes. Actualmente sufre los estragos de la contaminación, causada por grandes cantidades de desechos sólidos y líquidos, de la población asentada e industrias, comerciales. Pero cabe señalar que es visitado también como paseo recreativo dominical por los guatemaltecos.

De la población que habita en Amatitlán, no existe exactamente un censo reciente o estudios confiables. A partir de 1980 el crecimiento de la población se ha visto incrementado por la migración de pobladores del interior del país hacia las proximidades de la capital y el surgimiento de diversos proyectos residenciales, lotificaciones y colonias. Por lo que solo hay reseñas de censos de 1981 que el número de habitantes era de 32,885 de los cuales 31,898 eran ladinos y 987 indígenas. El reporte del Instituto Nacional Guatemalteco de Estadística, indicó que en el año 2000, la población de 82,255 habitantes en total, dividiéndose en 41,277 hombres y 40,978 mujeres. Para el 2005 se proyectó un incremento 127,053 habitantes, hombres 61,874 y 65,179 mujeres.⁵

Amatitlán como municipio goza de un clima templado húmedo que varía según las estaciones de invierno y verano, favoreciendo la agricultura que a su vez estimula el desarrollo económico de la población a través del cultivo de maíz, frijol, café en menor escala de siembra y cultivo; tabaco, maní, tomate, chile pimiento, banano, plátano, jocote de corona, piña, hortalizas y legumbres, naranja, limón, mandarina,

⁵ Proyecciones OAFG, Relaciones Públicas Septiembre 2002

caña de azúcar, pesca artesanal, producción y comercio de sal proveniente del lago. Actualmente estas fuentes de trabajo se han sustituido por otras a causa del crecimiento de la población y la contaminación imparable del lago. Entre los oficios que han sustituido las y los amatitlanecos son la albañilería, carpintería, comercio informal, atención al turismo, venta de comidas y dulces típicos, que actualmente son parte de la caracterización de Amatitlán.

La recopilación de la información cuenta que en 1950 se establecieron industrias dedicadas a la producción de textiles, herramientas de mano, etiquetas y estructuras metálicas. Sin embargo, entre 1975 y 1985, los movimientos de sindicatos que exigían mejoras laborales provocaron que la mayoría de las empresas se retiraran “esto repercutió negativamente en la economía del municipio, pues no solo se redujeron las fuentes locales de trabajo, sino que el sector empresarial provocó una especie de voz de alerta para que empresas de otros municipios y departamentos evitaran contratar obreros amatitlanecos”⁶. Actualmente existen cinco empresas de ellas pertenecientes a la industria de confección de ropa, dirigidas por empresarios asiáticos.

La otra parte de los amatitlanecos se emplean en oficinas, empresas o industrias instaladas en la ciudad capital y otros lugares como Villa Nueva y el departamento de Escuintla, utilizando como medio de transporte buses extraurbanos o vehículos particulares. “El viaje de ida en horario de 5:00 a 9:00 Hrs. y el retorno entre 17:00 y 22:00 Hrs” comenta Oscar Fajardo Gil, este diario desplazamiento, junto al de numerosos estudiantes que se dirigen a sus centros educativos ubicados en la capital, ha convertido a Amatitlán en una especie de “ciudad dormitorio” y dejando a la juventud pequeña al cuidado de terceras personas (vecinos y familiares cercanos) o simplemente quedándose éstos solos a la espera de la llegada de sus padres agotados por la jornada de trabajo diario.

⁶ Fajardo Gil, Oscar. Periódico “NUESTRO PUEBLO”, ediciones 1998-2002.

Los servicios públicos están cubiertos en la mayoría de la población por el transporte urbano, los servicios básicos como agua, recolección de basura, energía eléctrica y telefónica, se encuentra en la mayoría abastecidos por el sistema municipal. Al describir las vivienda de los amatitlanecos de las clase media-baja, baja y baja-baja, las paredes son de block, madera o lámina, piso de cemento o ladrillo, techo de lámina de zinc y en menor grado terraza de concreto fundido. En lo referente al servicio de salud, Amatitlán cuenta con un Hospital Nacional, Centro de Salud, Unidad de asistencia de IGSS, tres puestos de salud ubicados en El Cerrito, Llano de Ánimas y Calderas.

Amatitlán es también rica en cultura, arte, arte culinario y costumbres. Entre ellas las ferias como lo son el bicentenario “feria de la Cruz”, que se celebra cada 3 de mayo en honor al “Niño Dios de Amatitlán”, la feria de la “Virgen del Rosario”, las procesiones efectuadas en el lago, la realización de cestería, lanchas y dulces típicos (mazapán, pepitoria entre otros). Sin olvidar las “Mengalas” que según Ernesto Chinchilla Aguilar MENGALA, es llamada a una tela de algodón de la india o que la MENGA y GALA es el significado de lucida y elegante esta era la ropa que las señoritas se colocaban como símbolo de coquetería. Así también la romería de los “Niños Visitantes” que se celebra el 30 de abril al 01 de mayo y otras más, no menos importantes pero no tan significativas para toda la población, que caracterizan y hacen individual a la población de Amatitlán de otros municipios de Guatemala.

La cosmovisión o la manera de cómo conciben al mundo los amatitlanecos, tiene influencia indígena especialmente de la Pokomán del cual, quedan algunos vestigios de ritos (en extinción) y mestizos. La influencia religiosa de la población es católica y hermanos separados llamados evangélicos o cristianos. La educación del cristianismo y la conquista se encuentra actualmente, en la población de forma arraigada en la filosofía de vida de sumisión, de evitar la vanidad, de la cultura machista entre otras.

La educación de la población en general alcanza el nivel primario (sexto grado) y el porcentaje mayor es analfabeto. No todos siguen los estudios básicos y diversificados. Desertan por motivos culturales y familiares, “si se sabe leer ya puede trabajar, no es necesario seguir estudiando. Mientras se tenga el pan de cada día” comentan algunos padres de familia. Aunque cuenta desde 1832 con la Escuela Nacional para Varones, en el presente, con iniciativa de Oscar Fajardo Gil, la alcaldesa municipal Mirla Flores de Alfaro y la periodista María Eugenia Gordillo, directora de la Hemeroteca Nacional, inauguraron la “Hemeroteca Municipal de Amatitlán”, compartiendo las instalaciones de la Biblioteca Municipal “Prof. Efraín Alfredo Guzmán Monasterio”,⁷ cuatro escuelas de educación pre-primaria urbana, doce escuelas públicas de educación primaria urbana, treinta tres escuelas públicas de educación, primaria rural⁸, en especial la Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” quien atiende la población de ocho aldeas y caseríos, ofreciendo servicios de aprendizaje pre-primario, primaria y básicos.

1.2 **DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:**

La Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” se encuentra en el Km 32.8 a orillas de la carretera que circunvala el lago de Amatitlán, en el área de Playa Linda. Esta se fundó 1991 gracias a la preocupación e iniciativa de la actual directora Bernardina Roque De Los Ríos, quien determinó la importancia de la educación, haciéndola saber a los padres de familia que vivían en los alrededores; fue así como creó dos aulas de primaria, uno de primer grado (1°) y el otro de segundo grado (2°). Así también se unió un grupo de padres de familia comprometidos con la educación de sus hijos y de la comunidad, por lo que la escuela recibe la autorización y reconocimiento del Ministerio de Educación de

⁷ Proyecciones OAFG, Relaciones Públicas Septiembre 2002.

⁸ Supervisiones Educativas 01-14-01, 02 y 03 del Ministerio de Educación. Censo Municipal, datos revisados el 16 de septiembre de 2002 por Relaciones Públicas de la Municipalidad.

Guatemala, como Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” en el año 1992.

La estructura administrativa del personal y establecimiento cuenta con 15 maestros (ambos géneros), dos secretarías, dos estudiantes de la Facultad de Odontología, de la Universidad San Carlos De Guatemala que realizan su Ejercicio Profesional Supervisado y una estudiante de Psicología de la Escuela de Ciencias psicológicas de dicha universidad realizando su Ejercicio Profesional Supervisado. El lugar físicamente se encuentra seccionado con 13 aulas, dos laboratorios de computación, uno de mecanografía, una clínica de odontología, una clínica de atención psicológica, una cocina y una tienda. El equipo de profesores, maestras, padres de familia, personal administrativo, personal de limpieza y los alumnos trabajan con el método multidisciplinario “aulas paralelas” en la cual, todos son responsables y tienen la participación activa por la enseñanza, aprendizaje. El método de las “aulas paralelas”, se refiere a que cada hora se rotan los profesores en las aulas, a fin de que los alumnos tengan una diversidad de aprendizaje, salir de las convencionales clases magistrales, ya que los profesores y maestras tienen cada materia de clases por afinidad y especialidad.

El objetivo es el compromiso de educar a los niños, niñas y adolescentes de las comunidades de Tacatón, Relleno, Mesías Altas y Bajas, Playa Dorada, Playa Linda y Zapote. Cabe resaltar que hasta la fecha han graduado siete promociones. Buscando que estos lleven consigo no sólo el conocimiento académico, sino el entusiasmo de ser profesionales, personas responsables, honorables y trabajadoras; con las expectativas que los alumnos continúen el camino del aprendizaje a nivel diversificado y universitario, orientándose en formar una personalidad de liderazgo en cada estudiante por medio de las actividades cívicas educativas, y extracurriculares. Asimismo promueven las oportunidades de utilizar los conocimientos y destrezas adquiridas en beneficios de Guatemala.

Actualmente la escuela educa y supervisa el desarrollo intelectual, moral y ético de 400 alumnos, en edades comprendidas entre los 04 a los 18 años. Divididos en dos grandes grupos, la primaria que asiste en horarios de la mañana y básicos por la vespertina. Existe una banda musical en la cual participan 90 estudiantes y 20 batonistas que muestran sus habilidades gimnastas. Así también, actividades de esparcimiento como teatro, acenso al volcán de Pacaya, exposiciones de arte entre otras.

El establecimiento educativo recibe apoyo de colaboradores y la recaudación de fondos para el financiamiento de proyectos específicos para la ejecución de dos laboratorios de computación, contando con 40 computadoras con internet, cámara digital, cañonera, pantalla portátil y equipo de sonido. Los fines de estos laboratorios no solos es preparar al alumno a las necesidades que el mundo laboral exige en la actualidad, lo someten a experiencias en realizar una presentación de un tema de interés personal del estudiante y que este utilice todo lo que se encuentra en los laboratorios. Cuentan con una clínica dental llamada “Carmen Rodríguez- Cerna”, abierta en el año 2006 funcionando actualmente. Esta se encuentra dentro de las instalaciones de la escuela la cual presta servicio a los alumnos, en ofrecerles educación de higiene oral, aplicaciones tópicas de flúor, tratamientos preventivos, tratamientos periodontales, como también la atención al público en general, cobrando una cuota simbólica. Entre los recursos que también cuenta la institución es con la clínica de atención psicología y dentro de ella: pizarra, un archivo, escritorio, colchoneta, espejo, sillas y la disponibilidad del recurso humano, como lo es el personal de la escuela y padres de familia.

La extensión comunitaria que ofrece la Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” es con la guardería llamada “Infancia Con Futuro”. Las poblaciones que atiende son de Tacatón, Belén y Zapote. En edades de 04 meses a 18 años. Contando en su totalidad con una población de 40 niños y niñas. 90 jóvenes, 70 padres y representantes. Una de sus aplicaciones es cuidar de hijos de madres

solteras trabajadoras y padres de bajos recursos. Quien deja a sus hijos en confianza de que estarán al cuidado de personas que velen por la alimentación, aseo personal, entre otras cosas, mientras ellos trabajan. El objetivo de esta institución es de prevención del analfabetismo, violencia, abuso, mano de obra barata y alcoholismo, ofreciendo la salud integral.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN:

Son niños, niñas y adolescentes, de las comunidades Tacatón, Relleno, Mesías Altas y Bajas, Playa Dorada, Playa Linda y Zapote; comprendidas entre las edades de 04 meses a 18 años. El total de la población es de 530 niños, niñas y adolescentes. Se caracterizan por tener predominancia conductuales y emocionales como fortalezas: Educados, dinámicos, cariñosos, dispuesto a aprender todo “creen todo”, colaboradores, amistosos, independientes y responsables. Sus debilidades: poca iniciativa de su parte, “creen todo”, poca igualdad de género, creen en cosas místicas y poca creatividad. Comenta una niña de ocho años de edad “seño le cuento que a mí, me hablan los espíritus malos, cada vez que voy al culto”.

El grupo primario compuesto por padres (madres y padres solteros-a-), cuidadores o representantes legales del menor. Comprendidos entre las edades de 20 a 60 años. Con un nivel educativo en su mayoría analfabeta y en menor parte alfabetos llegando a sexto grado de primaria. El nivel socioeconómico que predomina es de bajo y bajo-bajo. Las condiciones de vida (salud y alimentación) en su mayoría son escasas y limitadas. No tienen viviendas propias ya que trabajan de guardianes de los chalet y viven en ellos, las madres trabajan de limpieza doméstica y mantenimiento de la casa principal de los dueños comúnmente llamada “casa grande”. La otra parte se desarrolla económicamente en la agricultura, siembra y cosecha de chile pimiento, mandarina y caña de azúcar, albañilería y amas de casa.

El menor porcentaje de los padres se emplean en fábricas de confección de ropa. La religión del grupo primario se encuentra dividida en católicos.

Grupo secundario integrado por maestros y personal de las instituciones educativas. Quienes son 15 maestros de enseñanza media de ambos géneros (cinco masculino y diez femenino), una directora y dos secretarías. Se caracterizan por tener predominancia conductuales y emocionales como fortalezas; colaboradores, abiertos al cambio, cariñosos, “dispuesta aprender nuevas cosas”, sus debilidades: pocos controles del aula, temperamentales, sensibles a los sucesos.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

En la observación de las instituciones Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la institución de cobertura “Infancia Con Futuro”, se determinó que la población de los grupos primario, secundario y los alumnos. Existen necesidades básicas entre ellas el mal estado de las viviendas, alimentación y la poca importancia que tienen en la salud física y mental. Que los problemas frecuentes en el área de salud mental son disfunciones en las dinámicas familiares, los métodos de enseñanza no eficaces, las ineficientes relaciones interpersonales (maestros y alumnos) las conductas y emociones negativas de los estudiantes dentro de las clases.

El grupo primario se enfrentan diariamente a una problemática multifactorial, en los patrones de crianza inadecuados e ineficientes para sus hijos. Comenzando con la existencia de familias desintegradas, donde estas se encuentran atravesando el proceso de separación-divorcio (sea su caso), creando en sus hijos, inestabilidad emocional y conductual. De esto resulta que uno de los padres se tiene que responsabilizar de la paternidad, ya que el otro padre deserta de esta. Teniendo esta persona el compromiso de velar por el hogar y la crianza de sus hijos. Es evidente

que se le dificulta en el compromiso de administrar los hogares solos (as), además tienen que cubrir las necesidades básicas de la casa que son, velar por la alimentación, vivienda y la exigencia de la educación de sus hijos. Observándose que son padres agotados que pierden constantemente las capacidades de ser pacientes y comprensivos con sus hijos. Hacen que las formas de educar no sean efectivas; con ello se acumula sentimientos de frustración, agresividad, culpabilidad y en riesgo de optar los padres e hijos conductas nocivas para su salud (física y mental) y su integridad, tales como el abuso del alcohol, situación en niños en la calle, vulnerabilidad para el abuso (físico y psicológico), violencia intrafamiliar o prostitución. Cabe decir que existe actualmente, un grupo pequeño de padres en presencia de estas situaciones.

En la mayoría de esta población se identificó grandes dificultades en los patrones de crianza no siendo adecuados para la educación de los hijos. Los padres se caracterizan por tomar roles de conductas exigentes, autoritarios y demandantes y otros en ser consentidores y permisivos. Depende mucho el estado de ánimo, estos para reaccionar cuando tiene que corregir o educar. Refiere una alumna “yo siempre que quiero comentarle algo, o pedirle permiso, a mí mamá espero que le paguen, para que no se enoje mucho”. Mostrando los hijos conductas como enuresis, agresividad, baja autoestima, comportamiento inadecuado en casa y relaciones ineficientes entre padre e hijo. Otro grupo de padres en menor porcentaje, son los que en su afán o ansiedad sienten la intranquilidad, de perder el control de sus hijos, exageran y convierten los patrones de crianza en maltratos físicos y psicológicos. Como resultado de estas conductas, los hijos se manifiestan en ser: tímidos, introvertidos, excesivamente impulsivos, extrovertidos y deficientes relaciones en la forma de comunicarse con sus compañeros y maestros. Refiriendo los padres y maestros que; “yo sí, le pego fuerte a mí hija. Para que no haga nada malo, ni meta la pata”, se observa, en la conducta de unos niños, en especial hombres, que son tímidos o excesivamente obedientes, otros que no respetan una norma dentro de las clases, hay que llevarlos con la directora.

El tema de la promiscuidad es también un factor que afecta grandemente al discurso de los patrones de crianza efectivos para los hijos, comentan algunos alumnos “mi papá dejó a mi mamá, porque ella es mala”, “mi mamá se fue de la casa, con otro hombre a escondidas y nos dejó”. Es evidente que la doble moral se está cultivando en los niños, niñas y adolescentes, contribuye a la inestabilidad emocional, escasa confianza y respeto que tiene con las personas que representan la autoridad, poca (en algunos casos ninguna) comunicación con sus padres, refiere una madre “mi hijo, ahora ya no me habla como antes, tengo que sacarle las palabras de la boca”, desobediencia, falta de interés de respetar las normas en casa. Este mismo suceso desencadena otra problemática vista en los niños, niñas y adolescentes. La cual es la falta de equidad de género. El grupo primario crean en estos una idea distorsionada del género, en especial el del femenino, teniendo dificultad para valorar las diferencias que existen entre ambos. Esto se evidenció que en el género femenino muestran en ser débiles, sumisas y marginadas. Los niños y adolescentes, muestran actitudes fuertes y agresivas.

Los padres tienen grandes dificultades en hablar sobre el tema de sexualidad y en algunos casos no lo hablan con sus hijos. La influencia de la orientación religiosa y los tabúes, hacen que sus hijos tengan conceptos mentales morbosos e ideas distorsionadas de la sexualidad. Esto indudablemente hace que el desarrollo sexual, la salud sexual y la integridad de los alumnos estén en riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual o embarazos no deseados, o ser víctima de violación. Con referente a la salud mental se determinó que existe baja autoestima, parafilias, entre otras. Es evidente que los niños, niñas y adolescentes desean tener información sobre el tema, en algunos casos han experimentado, lo que para los adultos es llamando con tanto misterio “sexo”. En un menor porcentaje de hijas, que se niegan a llegar a tener experiencias sexuales saludables, (de acuerdo a su edad y su desarrollo) no por decisión propia, sino por experiencias negativas vividas. Refirieron una alumna y maestros que; “yo nunca me voy a casar, nunca más quiero que me vuelvan a tocar”.

El grupo secundario se enfrenta cada día de la semana con las metas que exige su trabajo, dentro de ellas es el poder optimizar el aprendizaje de los estudiantes. La disponibilidad por parte de los maestros existe para la ayuda de sus alumnos. Pero es evidente que se encuentran obstaculizados con los patrones de crianza insatisfactorios del grupo primario, estos tienen que luchar constantemente con la filosofías de vida de este grupo, como por ejemplo comenta una madre “que solo sepa leer, escribir y mi hija va a trabajar”. Esta manera de ver el mundo por parte de los padres hace que repercuta de forma negativa en el rendimiento escolar de los niños, niñas y adolescentes. Manifiesta el grupo secundario que algunos de sus alumnos presentan dentro del aula problemas relacionados con el aprendizaje: el bajo rendimiento académico, poca motivación y falta de compromiso para realizar las tareas en casa, poca iniciativa para desear aprender nuevas cosas. Las conductas indeseables dentro de clases son falta el respeto hacia las figuras de autoridad, agresión física contra sus compañeros, desinterés por escuchar a los profesores, mala higiene, inadecuado uso de los útiles escolares y conductas sexualizadas. En el área emocional los alumnos presentan ser tímidos, temerosos, extrovertidos, introvertidos, sensibles y temperamentales. Comentan los maestros “no son todos, pero ellos, tiene la fuerza para desequilibrar el grupo y exigirnos mayor atención”. Existe un número significativos de alumnos que se encuentran desactualizados sobre temas del desarrollo sexual, salud sexual, relaciones sexuales y noviazgo.

Por último el grupo secundario presenta insatisfactorias relaciones interpersonales entre sus compañeros de trabajo y alumnos; especialmente la forma de comunicar una idea personal u opinión, debido a la poca habilidad de poder dividir el rol de maestros y sus roles en casa, puesto que llevan sus problemas al trabajo, lo que conlleva a desfavorecer los métodos de enseñanza-aprendizaje. Los resultados que aquejan cuando presentan estas situaciones los maestros son la dificultad al poder mantener el control de los alumnos dentro de las clases, incentivar la iniciativa y la creatividad de estos. Finalmente los dos grupos influyen de manera significativa en los hijos-alumnos, dada a la ineficiente educación asertiva, colocando obstáculos

en los niños, niñas y adolescentes, a que puedan plantearse fácilmente metas a largo plazo y la motivación de buscar ser personas íntegras, libres y responsables de sus actos.

CAPITULO II.

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO.

2.1 **Abordamiento científico teórico metodológico:**

La preocupación central del Ejercicio Profesional Supervisado han sido los niños, niñas y adolescentes de las Instituciones Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y guardería “Infancia Con Futuro” del municipio de Amatitlán, en las formas inadecuadas de educar por parte del grupo primario (padres, madres y padres solteros-a-, cuidadores o representantes legales del menor y el grupo secundario (maestros y la sociedad), en ser poco asertivos al hacerlo, por lo que este espacio servirá para caracterizar de forma teórica los conceptos vistos desde la perspectiva de la Psicología Clínica y Educativa, donde observará conceptos sobre quiénes son los grupos primario, secundario y como estos interfieren en el crecimiento óptimo de los menores de edad. Por lo que **la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici**, define que la sociedad se forma por el “conjunto de conceptos, declaraciones y explicaciones originadas en la vida cotidiana, en el curso de las comunicaciones interindividuales...”⁹ Afirmado que la sociedad y los patrones de crianza tienen gran influencia en la forma de cómo tienen que ser y actuar los seres humanos, en las formas de relacionarse socialmente (relaciones interpersonales), lo que particularmente comunica las creencias y mitos. Los conceptos mentales que moldea el comportamiento e imponiendo roles al niño, niña y adolescente, conforme a los roles que la sociedad y el núcleo de la familia les imponga. La preocupación central del Ejercicio Profesional Supervisado han sido los niños, niñas y adolescentes de las Instituciones Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y guardería “Infancia Con Futuro” del municipio de Amatitlán, en las formas inadecuadas de educar a estos por parte del grupo primario (padres, madres y padres solteros-a-, cuidadores o representantes legales del menor y el grupo

⁹ Caballero María Ester. Y otros. “Las Representaciones Sociales Sobre el Abuso Sexual con Énfasis en el Incesto”. Elaborado por CONACMI. Guatemala agosto del 2006. Pp 15 y 16.

secundario (maestros y la sociedad), en ser poco asertivos al hacerlo, por lo que este espacio servirá para caracterizar de forma teórica los conceptos desde la perspectiva de la Psicología Clínica y Educativa, donde observará conceptos sobre quiénes son los grupos primario, secundario y como estos interfieren en el crecimiento óptimo de los menores de edad. Por lo que la **teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici** (citado por María Ester Caballero), define que la sociedad se forma por el “conjunto de conceptos, declaraciones y explicaciones originadas en la vida cotidiana, en el curso de las comunicaciones interindividuales...”¹⁰ Afirmado que la sociedad y los patrones de crianza tienen gran influencia en la forma de cómo tienen que ser y actuar los seres humanos, en las formas de relacionarse socialmente (relaciones interpersonales), lo que particularmente comunica las creencias y mitos. Los conceptos mentales que moldea el comportamiento e imponiendo roles al niño, niña y adolescente, conforme a los roles que la sociedad y el núcleo de la familia les imponga.

El municipio de Amatitlán se caracteriza por dotar a estos menores con información simbólica de las formas de obediencia absoluta y ciega hacia las figuras de autoridad, sumisión ante el más fuerte, mitos y tabúes de la sexualidad, entre otros. Conteniendo patrones socioculturales poco asertivos para el crecimiento de cualquier ser humano. No olvidando que las principales representaciones sociales se inician con la familia o grupo primario el cual se divide en dos grandes grupos, llamados familias no tradicionales y familias tradicionales.

Las **familias no tradicionales**¹¹ se caracterizan por ser las que socialmente no colocan en práctica ningún patrón social, moral y ético, cambian sus roles de paternidad, evaden responsabilidades y responsabilizan a otros. **Las familias**

¹⁰ Caballero María Ester. Y otros. “Las Representaciones Sociales Sobre el Abuso Sexual con Énfasis en el Incesto”. Elaborado por CONACMI. Guatemala agosto del 2006. Pp 15 y 16.

¹¹ Aguilar Guido. De Lebl Blanca G. y otros. “Conductas Problema en el Niño Normal”. Editorial Trillas. México. Segunda edición, Año 2008.

tradicionales proporcionan protección mutua y protección de los hijos, esta puede ofrecer un sentido de pertenencia y se forja una identidad, donde todos los roles, derechos y obligaciones están claras y son entendidas por todos y llevadas a la práctica. Siendo llamados estas familias en psicología clínica: **Grupo primario**¹², compuesto por las personas que desempeñan los roles de: Padre, madre, hermanos y personas responsables legalmente del menor de edad. Caracterizándose por ser grupos pequeños, sus contactos interpersonales son frecuentes, la integración se hace fundamentalmente por anexos afectivos, todos en su mayoría persiguen fines comunes y la estructura es dinámica. Desde un punto de vista cronológico, son los primeros individuos que se relaciona con el neonato desde el momento de su nacimiento. Tienen la responsabilidad de moldear el **YO social** del menor, proporcionándole las normas, valores que guiará su conducta y estructuran su autoimagen. Una de sus obligaciones es ofrecer protección, cariño, alimentación y educación. Siendo la base más sólida de la estructura psíquica del niño, niña y adolescente, vela por la salud física y mental, hasta que este elija tener sus propios principios. Este grupo es llamado también como las *“relaciones primarias estables”*¹³. Es por ellos que la familia y el núcleo familiar deberían de trabajar en mejorar sus normas y límites, por el único motivo que en ellos recaen la mayor responsabilidad de que los menores de edad reconozcan patrones de comunicación y relación fuera de sus casas.

El grupo secundario¹⁴ está compuesto por la sociedad los cuales son maestros, cuidadores terciarios, amigos o compañeros. Influyen también significativamente en el desarrollo del niño, niña y adolescente. Manteniendo

¹² Asociación Contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes ECPAT- Guatemala. “¿Qué hacer Frente la Explotación Sexual Comercial a Niñas, Niños y Adolescentes en Guatemala?” Guía didáctica. Segunda edición Guatemala abril 2006.

¹³ Román Reyes. “Diccionario Crítico de Ciencias Sociales. Terminología Científico-Social”, Tomo 1/2/3/4, Ed. Plaza y Valdés, Madrid-México 2009 www.udem.edu.co/DiccionarioInteractivo/grupo_primario. 14-de febrero del año 2010.

¹⁴ Asociación Contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes ECPAT- Guatemala. “¿Qué hacer Frente la Explotación Sexual Comercial a Niñas, Niños y Adolescentes en Guatemala?” Guía didáctica. Segunda edición Guatemala abril 2006.

relaciones formales (no estrechas). Son de gran tamaño, los individuos están diferenciados por sus funciones, su posición social y jerarquía dentro de la organización. Persiguen objetivos generales, tienen establecida una disciplina y una norma de índole interna. Las relaciones interpersonales son impuestas y las razones por las que mantienen la relación suelen ser de trabajo, educación o amistad.

En estos dos grupos del municipio de Amatitlán, es evidente que si uno de los dos fallan el porvenir del menor será incierto, pronosticándose que éste pueda ser menos exitosos que la mayoría de la población guatemalteca, sus oportunidades de éxitos y satisfacción personal se vean minimizadas. Se ha observado claramente en la población de las comunidades aledañas al municipio de Amatitlán, que el menor no ha podido almacenar en su memoria principios básicos de convivencia y relaciones sociales. El grupo secundario falla en estimular o reeducar estas conductas, anunciándose que al ser adulto (a), tendrá grandes dificultades en sus conductas, tales como poco control de sus emociones, dificulta en identificar y respetar a las figuras de autoridad, establecer una familia, optar a trabajos estables y cuidar de no repetir patrones inadecuados de crianza en sus hijos.

Los patrones de crianza son: arquetipos, ideas, prejuicios, creencias, formas de cómo comportarse, principios, normas impuestas por el medio social y cultural donde se desarrolla el ser humano. En síntesis podemos decir que son los estilos o maneras de los padres para educar a sus hijos. En Guatemala estos se someten a la educación del patriarcado y matriarcado, en la lucha constante de quien es el más fuerte para mantener el control. Vale decir que el tipo de crianza de los padres guatemaltecos, están resguardados por el sexismo, este identifica los roles y responsabilidad asignados a los hombres y mujeres que no son “consecuencia de un

orden natural, ni tampoco son propios de la persona”¹⁵. El origen de algunos problemas de conducta, tiene gran relación en estos estilos de crianza insatisfactorios por parte de los padres o llamados grupos primarios. **Los roles** se encuentran influenciados por los estereotipos culturales. En los primeros cinco años de edad el niño y niña adoptan los roles masculinos y femeninos que les exige la sociedad y sus familia. Siendo los roles característicos que engrupan y diferencia las actividades que cada género tiene que hacer ejemplo cómo debe comportarse cuando es mujer, hombre, hijo, hermano, padre, profesional, entre otras. Normalmente en el municipio de Amatitlán son rígidos los roles que debe hacer o no debe hacer cada género, colocando en una posición de privilegio al hombre sobre la mujer, esta es vista por ser débil, sumisa, dominada y emotiva y la masculinidad ser sinónimo de fuerza, dominio, crueldad, activo y agresivo.

Los tipos de patrones de crianza pueden ser **Patrones de crianza sobreprotector**: estos son por lo general aprensivos, no permiten que su hijo complete sus habilidades sociales y corporales. Inutilizando al menor hasta hacerlo independiente a ellos. Tienden a preocuparse demasiado de las cosas que le pueden y no suceder a su hijo¹⁶, presentando el menor mucha necesidad de aprobación para poder realizar las cosas por sí mismo.

Patrón de crianza permisivo: aquí predomina la flexibilidad exagerada y poco responsable de los padres en colocar límites. Siendo estos dominados por las exigencias de sus hijos. Se caracterizan los padres por dejar que el menor haga lo que deseen sus impulsos, con la incapacidad de colocar normas claras y precisas en casa. Estos hijos presentan rasgos de conductas y emociones tales como

¹⁵ García H. Berta D. C. y Herrera Jimenez Lilian Surama. “La Inteligencia Emocional como Estrategia para Disminuir la Violencia en Contra de la Mujer y la Influencia de los Patrones de Crianza”. Guatemala julio 2001. Tesis. Pp 47.

¹⁶ López S. Carlos H. “Atención Psicoeducativa para Favorecer Patrones de Crianza Democráticos en Niños y Niñas de Edad Escolar del Área Rural”. Tesis. Guatemala octubre año 2008. Pp. 27.

inseguridad, extroversión, falta de controles internos, impulsivos, no reconocen límites y constantemente están probando hasta dónde van a ser tolerados por las figuras de autoridad.

Patrones de crianza autoritaria: este es un estilo de crianza donde los padres corrigen y educan motivados por los impulsos irracionales de ellos mismos, siendo impredecibles e incoherentes con lo que dicen o hacen. Privan la libertad, castigan con exceso las faltas leves y como método de comunicación exigen una obediencia ciega. En la **terapia Gestalt**¹⁷ este patrón de crianza, se tiene ligado a los ciclos vitales de vida inconclusos, recaen en sus hijos todas sus frustraciones y anhelos. Generalmente se encuentra problemas de índole de **maltrato infantil**; es cualquier acto o falla de parte de los padres o persona encargados de velar el cuidado del niño, niña y adolescente, resulta en daños físicos, emocionales o abuso sexual. Dicho suceso convierte al menor de edad en un “niño triste”¹⁸, temeroso, inseguro, agresivo, con baja autoestima, sentimiento de inferioridad e inadecuación, problemas de disciplina y comportamiento ilegal.

Patrón de crianza democrático: este estilo de crianza y educación tiene **dos facetas**, las prácticas disciplinarias y la calidad de afecto. Al parecer, ambos aspectos que los padres practican no pueden estar el uno sin el otro, se encuentran fusionados. Los padres trabajan al favor de la aceptación de la responsabilidad respetan la individualidad de los niños, niñas y adolescentes. Creyendo que éste es un ser individual e independiente a ellos, que tiene el derecho de expresar sus ideas, evaluar sus buenas cualidades y las que no lo son. Tiene una buena comprensión del desarrollo social, cognitivo y sexual de sus hijos.

¹⁷ Perls, Fritz. “Terapia Gestalt. Teoría y Práctica”. Editorial conceptos, S.A. año 1987.

¹⁸ López S. Carlos H. “Atención Psicoeducativa para Favorecer Patrones de Crianza Democráticos en Niños y Niñas de Edad Escolar del Área Rural”. Tesis. Guatemala octubre año 2008. Pp. 32.

Para solucionar estas problemáticas es necesario trabajar con el método de la **educación asertiva**. Al comprender desde un principio el significado de la palabra disciplina, proviniendo esta de “discípulo” que significa un seguidor de un maestro, nadie consideraría a un discípulo siguiendo a su maestro por temor del castigo, sino por creencia personal interna. Por tanto, la educación asertiva debe ser catalogada como un proceso educativo-formativo¹⁹ del individuo. Para que pueda lograr un adecuado autocontrol y seguir normas de comportamiento apropiados para su propio beneficio y de quienes le rodean. **Asertividad** es la habilidad para expresar las ideas, necesidades propias, respetando estas mismas de los demás, formar a un individuo con sanas y sólidas bases educativas. Que es justamente todo lo opuesto a un régimen disciplinario basado en el autoritarismo, el miedo, falta de límites y castigos rígidos. Trabaja en la intercomunicación entre adultos y menores de edad. Rompe con patrones de crianza ineficientes como la poca o nula capacidad para escuchar a sus hijos, ya sea por miedos e inseguridades de los padres²⁰. **Cuando se corrige**, radica en la paciencia en no perder el control de las emociones que se sienten a la hora de presenciar una actitud negativa de los niños, niñas y adolescentes, es importante la calidad de las reglas que establecen en casa. **La educación asertiva orienta a saber**: cuándo recompensar, cuándo es mejor ignorar o castigar, buscando que los patrones de crianza se encuentren en armonía con la moral, creencias religiosas, principios del núcleo familiar y la sociedad. Esta no intenta pelear con esto, sino buscar que se fusione lo mejor de la cultura, las creencias y los roles.

Pero es necesario informar que buenos patrones de crianza no solo se quedan en la filosofía de vida de los grupos primario y secundario sino que estas reglas se colocan en práctica por todos los integrantes en casa y en los lugares sociables. **Los**

¹⁹ Aguilar Guido. De Lebl Blanca G. y otros. “Conductas Problema en el Niño Normal”. Editorial Trillas. México. Segunda edición, Año 2008. Pp 67.

²⁰ González Núñez José de J. Dr. “Relaciones Interpersonales”. Editorial el Manual Moderno. México, D.F.-Bogotá, D.C. Pp 33.

tipos de reglas pueden ser a largo plazo: ellas deben ser aplicadas o hechas valer una y otra vez por períodos largos de tiempo. Estas reglas usualmente gobiernan ciertas rutinas familiares o ejecución de tareas. **Las de corto plazo:** son menos reconocidas como reglas, estas son decisiones espontáneas que toman los que representan la autoridad en particular para situaciones específicas. Sin embargo, requieren que se hagan valer constantemente al igual que las reglas de largo plazo. Si los menores tienen bien claros cuáles son sus responsabilidades, se siente apoyado por sus figuras de autoridad, quienes antes que amenazarlo o castigarlo le demuestran con afecto que están interesados en su bienestar y progreso, es por eso que lo corrigen y le colocan límites a su conducta; este será un niño, niña y adolescente que fácilmente responderá a sus obligaciones, reconocerá la autoridad y acatará las reglas que rigen su diario vivir.

El psiquiatra **Calos Sulki**²¹ hace referencia y ayuda a tener una prospectiva más clara sobre los tipos de reglas que pueden existir en los grupos primarios opinando que “el mundo de un ser humano en crecimiento empieza con sus relaciones intrafamiliares, donde se desarrollan las primeras pautas de alianzas, formándose conceptos de género, intereses y sus funciones”, que el adulto no debe olvidar que es necesario saber negociar en situaciones de “poder desigual”. Es decir que el adulto debe comprender que el niño, niña y adolescente está en proceso de crecimiento y que él es vulnerable a lo que deje o haga a favor de él. Por lo que apunta que es importante tener claridad sobre la colocación de los límites, normas, obligaciones y derechos en el interior de la familia, para que el contacto con su mundo circundante sea satisfactorio.

Identifica tres tipos de **reglas familiares**: son formulaciones hipotéticas, siendo acuerdos que limitan los comportamientos individuales, esto pareciera ser hecho de

²¹ El Dr. Carlos Sluzki es Profesor del Departamento de Salud Global y Comunitaria del College of Health and Human Services, en George Mason Su dirección de e-mail es csluzki@gmu.edu.

manera consciente, pero muchas veces tal acuerdo no es conocido ni por los mismos participantes, entre ellas son; **Reglas reconocidas:** son reglas que se han establecido de manera directa y abierta. Comprenden acuerdos en distintas áreas, tales como normas de convivencia, asignación de tareas, responsabilidad de ciertos papeles, expresión de necesidades personales. **Reglas implícitas:** estas reglas constituyen funcionamientos sobreentendidos acerca de los cuales la familia no tiene necesidad de hablar. Se dan en la dinámica de la familia, aunque no se han verbalizado. **Reglas secretas:** son modos de obrar con los que un miembro, bloquea las acciones de otro miembro, siendo actos que tienden a desencadenar actitudes deseadas por quien manipula. En resumen hay que resaltar que estas reglas tienden a estar unidas por la asertividad y la disciplina, un adulto puede prohibir una conducta indeseada y reforzar una conducta deseada, pero este debe saber cómo comunicarlas a su receptor, si no sabe comunicarse, evidentemente será muy difícil que alguien le pueda escuchar y entender. Si esto falla el menor tendrá insatisfactorias relaciones con los del grupo secundario y en específico los que conforman la escuela, manifestando problemáticas en su rendimiento escolar.

Los problemas de rendimiento escolar: normalmente afectan a uno de cada diez niños, niñas y adolescentes dentro de una clase²². Pero son problemas que pueden ser detectados desde los cinco años de edad. Estos niños, niñas y adolescentes suelen tener un nivel normal de inteligencia, agudeza visual y auditiva. Pero es un alumno que se esfuerza en seguir las instrucciones y concentrarse. Sus problemas comienzan con la dificultad que presenta en procesar y dominar las tareas e información que le dan, se observa un declive del rendimiento y comportamiento del alumno. Es evidente que sus patrones neurológicos son distintos a otros de su misma edad. **El bajo rendimiento dentro de las clases;** es por la ineficiencia o incapacidad para aprender por parte del niño, niña y adolescente, la información en

²² Aguilar Guido. De Lebl Blanca G. y otros. "Conductas Problema en el Niño Normal". Editorial Trillas. México. Segunda edición, Año 2008. Pp 60.

asociarla y emitirla, teniendo problemas en la **escritura** (digrafía), esto consiste en que el alumno vierte y varía tamaño las letras, no deja espacio dentro de las letras, se le dificulta escribir encima de las líneas de la hoja del cuaderno, toma el lápiz con torpeza, no está definido con su lateralidad y tiene pensamientos poco organizados. En la **lectura** (dislalia) el niño, niña o adolescente se le observa que normalmente se acerca mucho al libro, sustituye, omite e invierte las palabras cuando lee, salta y lee la misma línea, se le dificulta leer con fluidez, tiene poca comprensión de la lectura oral, omite consonante, en el deletreo es pobre. Problemas relacionados a esta deficiencia es también el **retraso en el lenguaje**; este es catalogado como las habilidades imperfectas para escuchar, pensar y hablar con otros. Normalmente el menor tiene dificultad para pronunciar las palabras, varía en los extremos del tono de voz (muy alta o baja), tiene problemas en seguir dos instrucciones a la misma vez. En **cálculo** (discalculia), el alumno invierte los números, tiene problemas para aprenderse la hora, pobre comprensión y memoria de los números. La dificultad en la interacción y la adaptación social, pueden repercutir como **conductas inapropiadas** o distracción del grupo; en este no existe una definición única, ya que es una definición social, depende mucho lo que es bueno para una sociedad que para la otra no lo es. Pero las características son claras en identificarse en los niños, niñas y adolescentes: tienen dificultades para iniciar y mantener relaciones interpersonales, respuestas emocionales contradictorias, bajo control de sus emociones, temperamental (es reactivo a los sucesos) y poca tolerancia a la frustración. Las dificultades se pueden presentar en los procesos: de percepción, atención y memoria. Todas estas deficiencias son catalogadas como: leves, moderadas y severas.

Se puede **detectar los problemas de bajo rendimiento** del alumno dentro de clase, cuando evidentemente el niño, niña y adolescente está presentando problemas para procesar la información que recibe, presenta dificultad para entender, seguir instrucciones a cabalidad, para recordar lo que se le acaba de comunicar, no domina las habilidades básicas de la lectura y deletreo, su tendencia

para escribir las palabras y números normalmente es al revés. No puede distinguir fácilmente entre la derecha y izquierda, le falta coordinación al caminar o llevar a cabo actividades sencillas como tomar el lápiz o amarrarse los zapatos y caminar en una línea recta, pierde constantemente sus materiales escolares, no entiende con facilidad el concepto de tiempo confunde normalmente el ayer, hoy y el mañana. En su comportamiento muestra irritación, a causa de los grupos primario y secundario, normalmente es porque exigen tanto al alumno que este se siente frustrado, con tendencia a desarrollar problemas emocionales, de baja autoestima y pobre autoconcepto. Estos problemas de aprendizaje en los niños, niñas y adolescentes se pueden tratar a tiempo, por medio del grupo primario y secundario, quienes puedan identificar estos síntomas en el alumno, y acudan a los servicios de psicología o educación especial para trabajar con las capacidades que el alumno pueda realizar y optimizar.

La educación sexual: es un proceso de enseñanza y aprendizaje a lo largo de toda la vida del individuo, es algo natural de los seres humanos, y una función como tantas otras de la vida diaria del ser humano. Como tal debe ser un tema tratado con naturalidad, honestidad, respeto y cariño. No olvidando que la sexualidad es influenciada por los patrones de crianza y los roles que tiene que desempeñar cada género. No está de más definir que **sexualidad;** es la diferencia físicas que existen entre una mujer y un hombre.

La salud sexual: son explicaciones que se ofrecen de manera clara, precisa información verdadera, adecuada a la edad y comprensión del niño, niña y adolescente, relacionado con la necesidad biológica de la sexualidad, dicha con responsabilidad, respeto al desarrollo del cuerpo humano y psicológico. Depende mucho de la actitud del grupo primario como enseñarán y los menores aprenderán, si el sexo o el acto sexual son correctos o incorrectos. Si existe una buena salud sexual, en los niños, niñas y adolescentes, en los conceptos y conocimientos de la

sexualidad, les ayuda a enfrentar las posibles situaciones de riesgo y poder evitar un abuso, maltrato sexual o el desarrollo de una parafilia, que se está propenso a un trastorno sexual.

El desarrollo de la sexualidad humana naturalmente el ser humano es un ser sexuado, en relación consigo mismo y con los demás y la identidad de esto comienza a partir del desarrollo físico y psicológico del individuo a la edad de los dos años. Empieza con el contacto físico, cuando los bebés son acariciados, aprenden imitando lo que ven de sus padres. Luego con la **exploración de su cuerpo**; aquí es visto al niño y niña tocándose sus manos, su pelo tratando de meter a la boca los dedos de los pies entre otros. Es alarmante para el adulto cuando observa que se explora su área genital y éste convierte el desarrollo normal del niño y niña en una conducta inaceptable o sucia, cuando éste sólo se encuentra realizando un mapa mental de la ubicación de su cuerpo.

La autoexploración: es una experiencia fundamental para una sexualidad saludable, es aquí donde el ser empieza a reconocer que es diferente de los animales y de sus padres. Donde las figuras de autoridad tienen que dar nombres a las partes del cuerpo es muy importante para los niños y niñas que cada parte de su cuerpo tenga un nombre y no un apodo. Si se habla de cabeza es cabeza, de mano es mano, de pene es pene, vulva es vulva y así sucesivamente. Sucede también que el niño y niña en su afán de autoexplorarse y conocer qué es lo que tiene y para qué sirven las partes de su cuerpo, experimenta sensaciones placenteras, totalmente normal e incluso la masturbación está asociada al descubrimiento del placer. Se masturban como parte de la curiosidad natural que sienten por su cuerpo. La actitud de los padres en estas situaciones debe ser la más natural posible, evitando las llamadas de atención. Si un padre castiga o regaña a su hijo por masturbarse, estará vinculando la sexualidad de su hijo a lo malo y prohibido, el niño, niña y adolescente se sentirá culpable por practicar este hábito, de modo que la mejor forma de

intervenir es explicarle el riesgo de no hacerse daño y evitar exponer su placer íntimo a los demás, tratando de orientarle calidad y calidez, lo que significa que utilizará un lenguaje claro, que ese placer es parte de su propia intimidad que debería ser hecha en un lugar seguro, privado, con las manos limpias, en un sitio limpio. Luego el desarrollo de los conceptos mentales de la diferencia que existe entre un hombre y una mujer, se prosigue a la afinidad del mismo sexo para establecer la identidad y roles de cada género y podemos concluir que el desarrollo sexual termina en la habilidad de relacionarse efectivamente con ambos sexo, no solo de manera de relaciones sexuales físicas, sino tener la salud mental de poder ser equitativo con cada género con respeto.

La salud mental trabajando a favor de mejorar el ciclo de ignorancia que son: los tabúes culturales, mitos, conductas inviables, desinformación, hechos distorsionados, ignorancia, miedo, angustia, ansiedad, culpabilidad, disfunciones sexuales y conflictos en la pareja. Es importante resaltar que comúnmente los padres amatitlanecos no hablan de la sexualidad, existe en estas personas demasiado cuidado y en muchos casos es tabú el hablar sobre este tema. Cuando se habla de sexualidad es recomendable ofrecer a los dos géneros la información por igual, por el derecho que tiene el menor de obtener la información integral²³. Conocer su propio cuerpo, desde sus sensaciones y los cambios durante los ciclos de su vida. Los dos grupos se deben comprometer en ofrecer esta información de forma satisfactoriamente aplicando la calidad y calidez.

Las relaciones interpersonales: son maneras y estilos de comunicación de las relaciones afectivas²⁴. **Marroquín y Villa (1995)** opina que *“la comunicación*

²³ Asociación Contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes ECPAT-Guatemala. “¿Qué hacer Frente la Explotación Sexual Comercial a Niñas, Niños y Adolescentes en Guatemala?” Guía didáctica. Segunda edición Guatemala abril 2006. Pp 3.

²⁴ González Núñez José de J. Dr. “Relaciones Interpersonales”. Editorial el Manual Moderno. México, D.F-Bogotá, D.C. Pp 1 y 3.

*interpersonal no es solamente una de las dimensiones de la vida humana, sino la dimensión a través de la cual nos realizamos como seres humanos*²⁵, por tanto es necesario para el bienestar psicológico, no es sólo una necesidad humana, sino un medio de satisfacción recíproca. **Diana Cabezas G.** dice que *“las relaciones son un conocimiento profundo y una aceptación incondicional de sí mismo, todo ello dentro de un marco interpersonal, un encontrarse a sí mismo para proyectarse hacia los demás, enriqueciéndose en ese camino”*. Podemos decir que las relaciones interpersonales entonces son un sistema de interacción bilateral entre dos o más personas que se encuentran reguladas por normas y leyes, es la capacidad para obtener información y beneficios, o dicho de otra manera, es la comunicación que existe con el mundo interno y el mundo externo.

Goleman en su teoría “*inteligencias múltiples*” 1996, nos ofrece otra perspectiva sobre la importancia de tener buenas relaciones interpersonales, opina que la inteligencia emocional, participa de forma activa, en el éxito personal, porque no depende del nivel de inteligencia lógico-matemático, que posee un individuo. Influye las habilidades de cómo este puede comunicar sus necesidades con precisión, solicitar ayuda, cómo manejar la ansiedad y la frustración, controlar su lenguaje, las formas y maneras de relacionarse, aceptar la opinión del otros o saber convivir de acuerdo con normas. ***Las relaciones interpersonales que existen son:*** las relaciones de padres e hijos, de pareja, familiares, en el trabajo, compañero y amigos estos se forman por la ***comunicación***; es la emisión de señales, sonidos, gestos y señas. La ***comunicación exitosa entre las relaciones interpersonales:*** requiere de un perceptor con habilidades que le permitan decodificar el mensaje e interpretarlo, si esto falla existirá una difícil comunicación, por medio de esto hacemos saber a otra persona que nos hemos percatado de su presencia, que lo aprobamos o desaprobamos. También puede tener una expresión verbal o física. La ***comunicación o lenguaje corporal*** aquí es donde se sustituye la palabra por miradas, caricia y gesto. El lenguaje corporal se fusiona en la intercomunicación de

²⁵ Cabezas G. Diana Doc. en psicología, psicología clínica. Directora de la etapa adulta, “Fundación Síndrome de Down de Madrid”. Febrero 2009. Página www.down21.org/_social/relaciones/main.htm.

las relaciones interpersonales y pueden ser la manera como ofrecemos o nos dan una sonrisa, las miradas de comprensión, apretones de manos, saludos verbales como el hola, cómo estás, en incluir el poner una mano en el hombro de otra persona. Esto puede comunicar más interés y amistad en algunos casos, desafortunadamente también pueden causar molestias o malentendidos. Las relaciones interpersonales dependen de la calidad y calidez de la intercomunicación de ideas verbales y corporales, y en la formación de los lazos de confianza, lealtad, compromiso, respeto y responsabilidad, que se hagan ver y sentir de una persona a otra.

La reeducación emocional busca que el desarrollo psicosocial del ser humano tenga un crecimiento emocional satisfactorio. En la población atendida, con frecuencia se encuentra niños, niñas, adolescentes y adultos que tienen dificultades en las relaciones interpersonales y comunicación, para establecer relaciones afectivas. Es importante decir que existe una relación entre los estilos o modos de crianza y cómo estos van a inferir en la manera que se intercomunican con el mundo circundante.

Las relaciones interpersonales y la calidad de vida van en conjunto, a favor del trabajo en equipo, comunicación, niveles de autoestima óptimos y liderazgo y la **reeducación emocional** trabaja a favor que el ser humano entienda cómo comunicarse. Se puede decir que es un arte del recrear lo que no se aprendió o no fue grato almacenarlo en la memoria para tener relaciones armoniosas con nuestro entorno, por lo que busca el desarrollar habilidades sociales positivas, mejorar la empatía, la resolución de conflictos interpersonales, el manejo de sentimientos y emociones, el control de la ansiedad y frustración; favoreciendo actitudes para enfrentar conflictos, fracasos y frustraciones, ayuda a saber colaborar y generar climas de bienestar social, democráticos y libres, fomentando el diálogo y la comunicación familiar.

2.2 OBJETIVOS:

2.2.1 Objetivo General:

“Ofrecer los servicios de psicología con calidad y calidez, a los grupos primario y secundario; en favor de atender los patrones de crianza no adecuados, por medio de la educación asertiva en los hijos-alumnos en edades comprendidas de 07 meses a 17 años; de las instituciones Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la institución “Infancia Con Futuro”.

2.2.2 Objetivos específicos:

Subprograma de servicio:

- ❖ Ofrecer los servicios de psicología a los grupos primario, secundario y alumnos, por medio de las terapias individuales.

- ❖ Sensibilizar al grupo primario en la importancia de la niñez y la adolescencia, a ser educados con calidad y calidez, por medio de terapias individuales.

Subprograma de docencia:

- ❖ Ofrecer información al grupo secundario, sobre qué debe saber un alumno de sexualidad y relaciones interpersonales por medio de las pláticas participativas y talleres.

- ❖ Orientar la educación asertiva en el grupo primario por medio de “pláticas participativas” y romper con los patrones de crianza insatisfactorios.

- ❖ Favorecer la autorresponsabilidad y autoestima de los alumnos, en la toma de sus decisiones sobre tener relaciones sexo genitales, por medio de pláticas participativas.

Subprograma de investigación:

- ❖ Identificar los factores que influyen en los padres, en la manera de colocar límites y normas a sus hijos de la Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y en la institución “Infancia Con Futuro”.

2.2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO:

Subprograma de servicio:

- ❖ Fase de promoción: Como primera instancia se le pidió a la directora de la Escuela Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la coordinadora de programas de la guardería “Infancia Con Futuro”, la autorización y coordinación de fechas sobre cuando se realizará, una sesión con el grupo primario, con el fin de ofrecer los servicios de psicología, por medio de una plática participativa, dando a conocer qué es la psicología, cuáles son sus beneficios, aplicaciones y qué requisitos existirían para asistir a psicoterapia individual. Así también una sesión con el grupo secundario con el fin de que estos conozcan cuáles serán los problemas psicológicos de los alumnos que atenderá la clínica de psicología.
- ❖ Fase de atención: Esta se llevó a cabo de acuerdo a las necesidades de cada paciente y la problemática que se presentó. Los tiempos de cada sesión fueron iguales para todos los pacientes, siendo de 45 minutos de lunes a viernes.
- ❖ Fase de tratamiento:

- a) **Primera consulta**, se inició con la toma de datos personales por medio de la ficha clínica y anamnesis, la recopilación del motivo de consulta e historia clínica.
- b) **Evaluación**, se realizó por medio de la información recaudada por el paciente, los padres, la observación, personalidad básica o personalidad premórbida (sea el caso), potencial del sujeto, examen mental, síntomas y signos, impresión clínica y la ficha de evolución o test (si fuera necesario para el caso) la aplicación del test fue Figura Humana de Niños y Niñas, Elizabeth M. Koppitz. Por último se efectuó el análisis de estos datos y el **diagnóstico** del paciente.
- c) **Aplicación de la terapia**. El enfoque de la terapia fue la Gestalt, este proceso terapéutico concibe al hombre como un ser libre, responsable de sus actos y decisiones. Busca que éste no se disocie de lo que percibe, siente y cómo actúa. Entiende que cada persona interpreta, explica o juzga a la vida, como la entiende no como se muestra. Aprende a hacerse consciente de lo que hace en tanto proceso psicológico sin intención de cambiarlo, desarrollando la habilidad para aceptarse y para experimentar el “aquí y el ahora”. El objetivo además de ayudar al paciente fue de acompañar sobreponerse de sus síntomas, permitirle llegar a ser completo (a) y creativamente solucionar sus ciclos de vida inconclusos que disminuyen la satisfacción óptima, autorrealización y crecimiento. Por tanto, se ubica en la categoría de las terapias humanistas.
- ❖ **Fase de cierre**: A final del último mes del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se dio cierre de casos (con los pacientes que lograron sus objetivos en la terapia) la entrega de conclusiones, logros obtenidos en las sesiones y recomendaciones a los pacientes y padres sobre el caso. De los casos contrarios

que sus objetivos no fueron alcanzados, se dejó abierto para la continuación del caso para la (el) siguiente Epesista en Psicología.

Subprograma de docencia:

Debido a las necesidades encontradas, se trabajó en la **promoción y atención;** en capacitar al grupo secundario. Sobre temas de problemas de aprendizaje, qué debe saber el alumno sobre sexualidad y relaciones interpersonales. Se **aplicó** de la siguiente manera; las pláticas participativas y los talleres se realizaron: primero la introducción de los temas con actividades de integración de los (as) participantes (relacionada con el tema que se exponga ese día), luego se procedió a efectuar lluvia de ideas o mesa redonda con los participantes para identificar qué sabían sobre el tema, la exposición del tema por medio de audiovisuales. Se terminó dando las conclusiones y resolviendo dudas. Cuando se efectuaron los talleres fue con el mismo procedimiento, solo se le añadió una actividad de trabajo en grupo. La **evaluación;** se elaboró por medio de la hoja de observación que ejecutó la psicóloga Epesista. Todo esto giró en los ejes de los temas anteriormente dichos y la búsqueda de sensibilizar al grupo secundario de la importancia de la niñez y la adolescencia; a ser educados con calidad y calidez.

Subprograma de investigación:

Se investigó los factores que influyen en los padres, en las maneras de colocar límites y normas a sus hijos. Esto se logró por medio de la **recolección de datos bibliográficos,** sobre patrones de crianza, tipos de límites y educación asertiva, procesándose toda esta información para así crear el **marco teórico.**

Luego se realizó la **observación;** por medio de la recolección de datos de las hojas de evolución y anamnesis (historias clínicas), la toma de la **población,**

fue la que se atendía en el subprograma de servicio. Se tomó una **muestra** significativa de 20 expedientes, que presentaba más dificultad en los patrones de crianza. Prosiguiéndose a **elaborar el instrumento**; que constó en realizar una **lista de cotejo**, para identificar las características predominantes y frecuentes de los 20 expedientes. **En la aplicación del instrumento**: se clasificó y ordenó la información extraída de la muestra, en 34 ítems los más comunes y repetitivos que presentaba la población a estudio. Convirtiéndose en los **resultados**, se ordenaron para poderse **interpretar y analizar**; permitiendo describir de manera estadística cualitativa los resultados, así tener como fin la ejecución de las **conclusiones y recomendaciones** pertinentes al análisis del estudio.

CAPITULO III.

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS.

3.1 Subprograma de servicio:

En el municipio de Amatlán se realizó el trabajo, del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) en el área de Psicología, dentro de las instituciones educativas Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la guardería “Infancia Con Futuro”. Ofreciéndose y colocando en marcha las clínicas de salud mental en estas mismas instituciones. Comenzando con la planificación de las actividades con las autoridades competentes. Se utilizó esta reunión para especificar cuánto era el tiempo que permanecería los pacientes dentro de las clínicas recibiendo psicoterapia para verificar que esto no interfiriera con las labores diarias de los alumnos. Como último punto de la agenda se detalló fecha para impartir la primera plática participativa, dirigida a los dos grupos primario y secundario; con el tema **¿Qué es la psicología? y la importancia de esta en la comunidad**, enfocada en aclarar y romper con el tabú, que solo las personas con problemas mentales asistían a estos lugares. Así también dando a conocer que se dispondría de dos clínicas de Psicología, una ubicada en la Escuela Oficial Rural Mixta “Claudia De Echeverría” y la segunda en la guardería “Infancia Con Futuro”, quiénes podían asistir y por qué era necesario. El grupo secundario fue colaborador en intervenir y preguntar sobre los beneficios de la psicoterapia con sus alumnos. Mientras que el grupo primario, se le observó en el trascurso de la plática; temerosos, ansiosos y desconfiados. Viendo estas reacciones fue necesario enfatizar durante la plática que el secreto profesional, es una ley que debe velar, asegurar y respetar cualquier psicólogo a quien ellos acudieran y todo lo que ellos comunicaran, durante las sesiones nadie sabría. Este era un espacio para ellos y para sus hijos donde podían contar sus temores, fantasías, sucesos, situaciones que nunca han comprendido de sus vidas, mejorar

sus hábitos de estudio y mejorar el rendimiento académico, donde no existiría una persona que lo culparía, acusaría sino acompañaría en el proceso de buscar soluciones para liberarse de esos sentimientos, actitudes y conductas. La población atendida fue de **518 personas**, siendo 500 del grupo primario y 18 personas del grupo secundario.

La captación de pacientes por medio de estas pláticas comenzó por el grupo secundario quienes se encontraban muy ansiosos, en enviar a sus alumnos a psicoterapia, dieron un gran número de alumnos con aparentes problemas, bajo rendimiento académico y problemas conductuales dentro del aula. Se les informó que la psicoterapia consistía en evaluar al paciente para descartar e identificar si estos supuestos síntomas eran causa de algún trastorno o problema de aprendizaje o de conducta. Haciéndoles saber que consistía en ser un “trabajo en equipo”, que involucran la casa, escuela y el alumno. Solo así se podría ver avances en el desarrollo y rendimiento del alumno. Se prosiguió a realizar el horario de pacientes individuales, aquí se presentó dificultades con la coordinación de horario de clases y las psicoterapias. También al citar a los padres por la mañana para realizar la toma de datos generales, llenar historia clínica y anamnesis. No asistían atribuyendo que por motivos de trabajo, no podían asistir, deseando que las citas se realizaran el día sábado, pues en su mayoría todos descansaban de sus actividades laborales. Respondiendo del 100%, el 15% asistió ofreciéndoles una constancia firmada y sellada por la directora y Epesista a cargo que habían asistido por la mañana a una sesión de psicología para su hijo, el 25% pidió permiso en sus trabajos y asistieron comentando que solo podían asistir una vez a la psicoterapia de sus hijos pero si era necesario asistir una segunda vez, enviarían a un representante o familiar cercano, el 60% se negó a acudir aludiendo que no tenían tiempo para asistir, que daban toda la autorización para realizar con sus hijos lo que fuera necesario para que estos cambiaran su comportamiento. Con los alumnos de la jornada vespertina también se les dificultó asistir a su psicoterapia por motivos de concordar con los tiempos de estudio y asistir a psicología. Algunos maestros se les observaron molestos y poco

colaboradores con que el paciente asistiera a terapia, por lo que se realizó un nuevo horario cambiando a los alumnos de la jornada matutina que asistieran a sus terapias por la tarde y a los alumnos de la jornada vespertina por la mañana. Se llevó a cabo y funcionó satisfactoriamente. Se desarrolló la toma de datos generales y motivos de consulta con las pacientes, aplicación de test proyectivos todo con referente a las necesidades de los casos, la recolección de la historia de vida del paciente. A estos pacientes se comenzó con entablar la empatía y la toma del motivo de consulta.

Se dio un incremento de la población en el subprograma de servicio, con motivos de consultas en atención en crisis, por diagnósticos de abusos sexuales, violencia de asaltos y subculturas de “MARAS y EMOS”. Pidiendo la directora de la escuela que suspendiera las terapias individuales de los pacientes para atender a esta población con urgencia. Se dio inicio a terapias de atención de crisis y procesos de duelo. Observándose por las características de los motivos de consulta de las violaciones y abusos, fueron a causa de graduación de jóvenes antisociales de la subcultura “mara 18”, en Amatlán, donde existe gran influencia de las subculturas de Villa Canales y Villa Nueva. Se hizo necesario atender a estos pacientes por individual todos los días de la semana. El apoyo familiar fue insatisfactorio, el proceso de recuperación de este grupo fue mucho más lento y estancado por las actitudes del grupo primario que fluctuaron en ser indiferentes, negación o venganza. Normalmente este grupo se encontraba aún asumiendo el rol de víctimas. A los pacientes restantes, se continuó en el proceso de evaluación aplicando los test que el caso ameritaba como por ejemplo *Test Gestáltico Visomotor Bender Koppitz*, *Test Figura Humana De Niños Y Niñas Elizabeth M. Koppitz*, *Test Figura Humana De Inteligencia Florence M. Goodenough* y *Test Proyectivo Gráfico del Árbol Versión Karl Koch*. Continuando con los otros pacientes que no fue interrumpida sus terapias el proceso terapéutico consistía en aplicación de pruebas, entrega del informe a los padres sobre los resultados de las pruebas aplicadas a sus hijos, añadiéndoles recomendaciones y actividades para realizar en casa. Algunos de los padres no se presentaron a la entrega de los resultados de sus hijos. Teniendo una característica

predominante en los que no fueron a retirar el informe los resultados de los alumnos mostraban indicadores de abusos sexuales o que han presenciado un acto sexual. Se les hizo entrega de estos mismos a los maestros, tomando en cuenta la autorización por parte de los padres.

El servicio de atención psicológica fue ofrecido con calidad y calidez a los grupos primario, secundario y los alumnos, quienes gozaron de estos beneficios sin costo alguno. La comunidad distinguió la importancia de la salud mental al llevar a sus hijos que se encontraban en situación de riesgo o que fueron víctimas de violencia y abuso, para recibir orientación y apoyo psicológico. La población total atendida fue de 573 pacientes, de género femenino 293 y del género masculino 280. Los **diagnósticos más frecuentes** fueron trece, entre ellos problemas de aprendizaje, orientación vocacional, conductuales, control de la agresividad, problemas de conductas antisociales, trastornos mixtos dispositivos en niños y niñas, víctimas de violación, problemas intrafamiliares (abandono), enuresis, emocionales, trastornos de personalidad depresivos, trastornos de comportamiento y personalidad somáticos. Las procedencias de los pacientes que acudieron con frecuencia a la clínica de salud mental fueron de ocho comunidades entre ellas: Relleno, Belén, Zapote, Edén, Tacatón, Cerritos, Humitos y Barrio Loco.

La limitación vista en esta área fue la poca disponibilidad de las 18 personas que conformaban el grupo secundario resaltando que dos de ellos no deseaban colaborar, evitaban que un grupo significativo de estudiantes asistiera a psicoterapia. Entre los **logros** más relevantes obtenidos con satisfacción en el primer objetivo fue el promocionar las clínicas de psicología en las comunidades aledañas al lago del municipio de Amatitlán, el poder aumentar en el transcurso del período del Ejercicio Profesional Supervisado la influencia de los pacientes, quienes perdieron el miedo de platicar y acudir cuando lo creían necesario, tanto en buscar soluciones asertivas con un profesional de la higiene mental quien es el psicólogo, en vez de platicarlo con un

compañero, familiar o guía espiritual, sin dejar de decir que el tener estas relaciones son necesarias e importantes para el desarrollo normal del ser humano desde el aspecto social y personal como las relaciones interpersonales. El compromiso que se observó por parte del grupo primario que del 100%, el 25% cuidaba en asistir a psicoterapia puntual y sin faltar llevando a sus hijos, cuando se les hacía llamar acudían, mostrando su interés, perseverancia en querer mejorar las conductas y actitudes negativas que no favorecían el crecimiento del desarrollo físico-mental de su progenitor.

Al sensibilizar al grupo primario en la importancia de la niñez y la adolescencia al ser estos educados con calidad y calidez, se logró trabajar con esta población por medio de la psicoterapia con el enfoque Gestalt, recordando que esta concibe al hombre como un ser libre, responsable de sus actos y decisiones, utilizando como medio técnicas terapéuticas llamadas; silla vacía y completar oraciones. Es necesario señalar que se retardó el proceso de elaboración de la anamnesis e historia clínica, la iniciación de la entrevista para establecer rapport y construcción del genograma, dada a la poca aceptación que tenía el grupo primario para acudir a las sesiones, en los primeros tres meses del Ejercicio Profesional Supervisado. La respuesta de dicho grupo se mostró en ser poco colaboradores e incrédulos con los avances que tenían los pacientes en las sesiones. Observándose que, el 55% de la población eran madres solteras o madres en proceso de separación quienes se hacían total cargo de sus hijos, el 08% de la población acompañada de ambos padres y el 37% que acudió a la sesión por cuidadores terciarios del 100% de la población, pero vale resaltar que se logró que, el 37% de la población mencionada reconocieran la forma insatisfactoria que educaban a sus hijos.

Los padres que acudían frecuentemente a psicoterapia eran el 08% de la población total, comentaban de los avances y mejoras que tenían ellos con sus hijos en casa y la escuela con el resto de la población, que no acudía a las sesiones

quienes eran el 92% de la población. Luego se incrementó la población a un 35% de padres que asistían con la nueva perspectiva de ser participes activos de la rehabilitación conductual y emocional de sus hijos. Este grupo se sensibilizó en asumir la responsabilidad, de la importancia que tenía su figura y rol en sus progenitores, como también se les orientó durante las sesiones que era necesario mejorar, las formas inadecuadas de comunicación entre padres e hijos, lográndose que el grupo primario, pudiera ser parte activa de la construcción del crecimiento integral y futuro de sus hijos. Alcanzando que la población que conformaba el 35% mejoró, pusieran en práctica el método de “educación asertiva” con calidad y calidez en casa, así mejorar los inadecuados patrones de crianza, que no favorecen el desarrollo integral de sus hijos en la sociedad guatemalteca.

Entre los avances que logró esta población fueron el poder reconocer que sus hijos se encontraban en procesos de desarrollo y crecimiento físico, mental y social, que cada edad exigía un patrón diferente de comunicación, colocación de normas y regla, haciendo énfasis que no se le podía hablar igual a un niño o niña de seis años, como se le habla a un adolescente de quince años, aunque la información sea la misma, la forma de darla era diferente. Explicándoseles dentro de la psicoterapia, la importancia de la **calidad**; que es la información verbal o física clara y precisa sin opción a ambigüedad y **calidez**; es la manera como está llega al perceptor con amor y respeto sin importar su edad y género. En resumen se logró reforzar al grupo primario que entendieran y aplicaran los tres pasos de la educación con calidad y calidez. 1- La escucha recíproca, 2- ofreciendo la información clara y precisa. 3- sin dejar de ser acorde a la edad y desarrollo psíquico de sus hijos.

Este grupo aplicó la **calidad** evidenciando que esta trabaja a favor de que sus hijos supieran cuáles eran los límites, normas, permitidas en casa y la sociedad (cuidando siempre el desarrollo normal de su progenitor) y que la calidez es la forma de cuidar constantemente la actitud y aptitud a la hora de educar, tales como el tono

de voz si era alto, muy alto comúnmente llamado “gritos”, bajo o muy bajo y así también la forma de cómo sustituir el corregir físicamente por la manera verbal, castigo y recompensa, estimulando el contacto físico (expresión de cariño) siendo este un sustituto de dar afecto verbal. Haciéndoseles ver la importancia de este tipo de comunicación afectuosa en el desarrollo de la sexualidad del menor e identificación de su género, al mismo tiempo haciéndole sentir a sus hijos que son importantes para ellos. Se logró romper con las insatisfactorias maneras de educación con el 43% de la población, compartiendo que existían otras maneras de comunicación y patrones de educación para sus hijos, rompiendo con maneras viciosas, que solo obstaculizaba la armonía y el crecimiento exitoso del niño, niña y adolescente.

3.2 Subprograma de docencia:

Al iniciar el contacto con la población del grupo secundario y realizar las pláticas participativas enfocadas en mejorar la información educativa sexual que está dirigida a los alumnos y poder favorecer de manera positiva las relaciones interpersonales en el área laboral, la población a atender fue de 21 maestros de ambos géneros.

Se inició el proceso con la plática sobre “Qué Debe Saber Un Alumno, Sobre Sexualidad”. En esto se observó grandes inquietudes por partes de los participantes, cuando se realizó la introducción del tema con la técnica llamada “lluvia de ideas”, se observó que existían grandes tabúes personales, religiosos, experiencias negativas, mala información del desarrollo sexual, reglas y normas sociales prohibitivas, que causaban conceptos errados sobre el tema. Así también carecían de conocimientos básicos saludables y conceptos claros sobre el tema de la “sexualidad”, la distorsión que existía entre ellos sobre el tema era totalmente errónea, por lo que se les acompañó en el proceso de reflexionar sobre la importancia que tuvieron información

verdadera, precisa y concreta sobre el desarrollo sexual del ser humano desde la perspectiva física, social y psicológica y así dárselas a sus alumnos con calidad y calidez. Se logró desarrollar la habilidad de mantener una perspectiva imparcial sobre este tema con sus alumnos. Haciéndoles ver que esta información tiene que ser dada como una obligación del maestro ya que los alumnos creen fielmente en ellos y le darán un valor significativo a toda la información que ellos le den sobre este tema.

En el tema expuesto sobre el “Desarrollo del Niño, Niña y Adolescente” fue dado como taller solo a la población de la escuela “Claudia De Echeverría”, (por motivos que la población de alumnos que se encontraba en la institución “Infancia Con Futuro”, el 75% era población de la escuela “Claudia de Echeverría”). Se les explicó desde el desarrollo normal del ser humano en edad preescolar y escolar. Dando énfasis en las habilidades, destrezas que el cuerpo y el cerebro tiene que desarrollar a determinada edad, que debe de ser estimulado desde la casa y reforzado en la escuela, para que las etapas sean resueltas con satisfacción y así evitar que existieran ciclos inconclusos en la vidas de los alumnos o un estancamiento en el proceso del desarrollo psíquico y físico normal. Dentro de las pláticas se enfatizó en proporcionarles los conocimientos básicos, sobre a qué edad aproximadamente el niño, niña y adolescente, reconoce su sexualidad. Quién le determina sus roles según su género, la importancia de la familia en el concepto sobre la sexualidad, cómo atender las necesidades emergentes que surgen con sus alumnos. Lográndose que de los 21 maestros, 10 acumularan conocimiento y los aplicaran con sus alumnos; quienes rompieron con el “ciclo de ignorancia sobre el tema sexualidad humana”.

Cuando se realizó las pláticas y talleres enfocados con el tema de “Mejorar Las Relaciones Interpersonales”, con el grupo secundario de la escuela “Claudia De Echeverría” estos se mostraron poco colaboradores al momento de

participar, se observó que existen asperezas entre ellos, que impedían la buena comunicación. Se hace referencia de un comentario de una de las maestra “yo, sí me comunico muy bien, pero por ser muy franca las personas creen que soy enojada”. El clima organizacional se encontraba afectado, la comunicación directa entre ellos sólo era cuando existía un conflicto, dando la impresión que solo era para aprovechar la ocasión para culpabilizarse uno contra otro; existiendo muchas asperezas antiguas no resueltas con satisfacción en su momento, careciendo también del concepto del “trabajo en equipo”, es necesario hacer referencia que las jerarquías no estaban identificadas y quienes las reconocían no las respetaban. Se realizaron modificaciones en las planificaciones sobre este tema. Con el transcurso de las pláticas y talleres se logró que colocaran en práctica las recomendaciones para mantener un clima organizativo laboral satisfactorio. En la población atendida en esta institución, los cambios en mejorar las relaciones interpersonales fue de un 65%, observando su entusiasmos en algunos maestros de intentar colocar en práctica las recomendaciones. Haciendo reseña el comentario de dos maestros “primero escucho para poder ser escuchado”, “dime bien que deseas decirme para yo, poderte entender”.

En la institución “Infancia Con Futuro”, no se observaron cambios relevantes y significativos por parte de esta población en la aplicación de las recomendaciones dadas en los talleres y pláticas, resaltando que unos de los problemas más relevantes que presentaban este equipo era la incapacidad para manejar la presión laboral y la frustración de no poder alcanzar los objetivos plateados en su trabajo (estos llevan la misma temática y planificación de la población de la escuela “Claudia De Echeverría”), esta población fue colaboradora en expresar sus conclusiones dentro de las pláticas, pero cabe señalar que muy poco colocaban en práctica el conocimiento aprendido. Por lo que fue necesario darles una plática de cómo “Manejar la Ansiedad”, enfocado en técnicas de cómo manejar la frustración y favorecer la tolerancia. En un porcentaje del 100% se infiere que en el manejo de la ansiedad y mejorar las relaciones interpersonales fue de un 15% que aumentó la

población, esta pudo haber evolucionado más, pero su poca iniciativa para colocar en práctica las recomendaciones los obstaculizó en el proceso de enseñanza y aprendizaje, así poder mejorar sus ineficientes relaciones interpersonal laborales.

En busca de orientar a la población del grupo primario, se realizaron dos pláticas para poder mejorar los métodos de educación poco favorables que les daban a sus hijos, por medio de la “educación asertiva” y romper con los patrones de crianza inadecuados que existían en el 85% de la población total atendida. Cabe señalar que la atención e interés que estos le daban a las pláticas era insatisfactorio. La población total a quienes se les dio las pláticas fue de un total de 585 padres y representantes legales.

A la primera plática llamada “Atrévete a Disciplinar”, asistió una población de 250 personas del grupo primario, las respuestas fueron poco favorables, observándose que el grupo primario descargan toda la responsabilidad en el grupo secundario, como por ejemplo comenta una madre durante la plática “mi hijo hace todo en la casa, no sé por qué aquí no trabaja”. Este grupo fue muy poco colaborador, dando la impresión que no creían en la posibilidad de intentar reeducar y responsabilizarse en la educación de sus hijos. Se observó en la segunda plática con el tema “Educación Asertiva”, los métodos del grupo primario que aplicaban para corregir y educar los cuales no eran efectivos, entre ellos la forma inadecuada de comunicarse con sus hijos, se hace referencia de un comentario de un padre “mi hijo cuando le pido que me enseñe sus cuadernos me dice que no quiere y yo no lo puedo obligar y cuando lo hago es cuando tengo que pegarle...”. En esta plática se atendió 335 padres y representantes legales, lográndose reforzar en ambas pláticas a una población aproximada de 45% del 100% total. Orientarlos de la manera de comunicarse con sus hijos, se logró que se establecieran claramente los roles de cada persona que habita en el núcleo familiar, enfatizándose que era importante que sus hijos conozcan sobre sus responsabilidades, derechos, dentro y fuera de casa,

para poderse comunicar satisfactoriamente dentro de la sociedad y no presentar conductas futuras inadecuadas. Haciéndose referencia con el ejemplo que una madre ofreció en una plática “yo, ya tengo el valor de decirle que la adulta soy yo, que se sigue mis normas a mi hijo”.

Se estima que, el 35% de la población del grupo primario, buscaron ser participes activos de la reeducación familiar por medio de la educación asertiva y con la población total que asistió regularmente a las pláticas, acompañado de la psicoterapia, se infiere que de esta población un 45% trabajó en mejorar en sus patrones de crianza e intentar colocar en práctica el método “educación asertiva” dentro de sus hogares.

En los alumnos se logró estimular la capacidad de ser responsables y favorecer la autoestima positiva, en el tema de la educación del desarrollo sexual, a un total de población de 1,173 alumnos quienes estuvieron en las pláticas participativas. Al iniciarse con la plática de “Desarrollo Sexual” la población que participó fue un total de 130 alumnos. Se observó que carecen de un concepto claro sobre el tema, teniendo distorsionado unos por: principios religiosos errados, sociales prohibitivos y otros por experiencias negativas vividas en el pasado. Mostrando en especial, los del género masculino, que al momento de relacionarse con el género femenino tiene la incapacidad para respetar el espacio corporal, dando la apariencia que tiene extrema morbosidad por la estructura anatómica de este. En el transcurso de la plática se logró brindar de información clara y precisa, en el significado real del concepto de sexo, enfatizado en el tema de cómo se desarrolla físicamente el cuerpo humano según su género, porque desconocían las transiciones de niños, adolescente y los cambios físicos, psicológicos y sociales que atraviesa cada género. Luego de esta plática los alumnos mostraron más empatía hacia la clínica de psicología llegando a pedir orientación, con más frecuencia las del género femenino sobre el tema y otras inquietudes.

La siguiente Plática fue efectuada en dos partes, la primera parte teórica y la segunda práctica, (por motivos que durante el Ejercicio Profesional Supervisado ocurrió problemas de índole antisocial por parte de los alumnos), unos de estar en riesgo de tener estas experiencias negativas, otros de haberlas vivido y otros por ser partícipes de la violencia y abuso, por lo que fue necesario, la intervención del área de psicología para poder orientar y guiar a los alumnos víctimas, victimarios o en riesgos de estar envueltos en conductas antisociales. Esas problemáticas fueron: tráfico de drogas, problemas con subculturas llamados “EMOS y maras”, víctimas de violación como alumnos en riesgo de ser víctimas de abuso, atendándose a una población de 432 alumnos. La plática fue enfocada con el tema “Cómo Debo de Relacionarme Según Mi Género. (Subculturas, Violación y Abuso) **primera parte**”. Cabe señalar los comentarios más frecuentes se basaron en: “Yo sé por qué se lastiman los “EMOS”, porque ya están hartos de que todo el mundo les haga daño, por eso lo hacen para que ya nadie más lo haga...”. Se les orientó con la teoría Gestalt “el ser es libre y responsable de sus actos” nadie tenía que hacerles daño físico, pero que era muy difícil controlar el daño que hacen terceros hacia su persona, enfatizando que ellos sí podían controlar y evitar estar en situaciones en riesgo ya que eran dueños de su cuerpo y su alma, nadie cuidaría mejor que ellos mismo, siendo libres y responsables de elegir su futuro. La segunda parte de este mismo tema, se les invitó a los alumnos a ser críticos, que concluyeron el 65% de los alumnos lo siguiente: “puedo tener una oportunidad en la vida, sólo es que yo decida tomarla”, “problemas siempre habrán en mi casa, yo puedo cambiar cuando tenga mi familia” al 35% no se le observó mayor entusiasmo por prestar atención, se infiere que esta población es la que más sufría en tener problemas intrafamiliares y conflictos con su identidad pertenecientes a grupos de EMOS e iniciando la introducción de pertenecer a las maras.

Otros temas que se debatieron con los alumnos fueron “No Quiero Ser Padre ni Madre. ¿Aborto?, Es una Decisión de Uno o de Dos”. Esta plática fue exitosa, atendándose a toda la población de alumnos de educación básica (primero, segundo

y tercero básico) se llevó a cabo en dos partes teórico y práctico, los alumnos se mostraban muy colaboradores e interesados por los temas que se abordan durante la plática. En el bloque práctico, los alumnos tuvieron que manipular un feto en sus manos, teniendo que identificar la etapa del desarrollo que se encontraba el feto (los tres fetos fueron prestados por la Universidad de San Carlos de Guatemala con fines educativos), luego tenían que hacer una opinión sobre si era necesario abortar y justificar si su respuesta era SI o NO. opinando unos, “Los bebés no nos están pidiendo venir al mundo” (y otros más, que no se publicaron en este espacio). Se observó que al tener la experiencia de manipular los fetos, hubo un impacto satisfactorio en sus comentarios del 100% de la población de alumnos, el 95% participó con referente al tema, sus intervenciones eran acertadas con respecto a la responsabilidad, auto-cuidado y cuidar cuando inician una relación de noviazgo. En la parte de prevención “utilización del preservativo masculino (condón)” se supervisó cada alumno y alumna por individual la forma correcta de colocarlo, con el fin que conocieran las medidas preventivas para poder iniciar una relación sexo genital. Las respuestas fueron satisfactorias en sus análisis de la población total, el 85% concluyeron sobre la importancia de responsabilizarse en las relaciones sexo genitales, enfatizando que no son malas, ni perversas de realizarlas, sino que tenían que tener responsabilidad antes, para poder tener la madurez de asumir las consecuencias que pueden ser varias, desde perjuicios sociales, embarazo no planificado cuando no se está preparado emocional, económicamente o contraer a temprana edad, enfermedades venéreas, las cuales se tienen que pagar con un alto precio emocional y económico. La población fue de 432 alumnos quienes fueron la población de educación básica (primero, segundo y tercero básico).

En el tema de “Orientación Vocacional y Laboral”, se realizó con la población que se encontraba en riesgo de no tener proyectos asertivos al futuro; quienes fueron los alumnos de tercero básico con una población de 63 alumnos. Estos no tenían ningún concepto claro de ellos mismos, de sus propias capacidades laborales y vocacionales, por motivos claros en la falla de la construcción de la autoestima, no se

encontraba satisfactoriamente y la estructura de su YO, se logró que los alumnos pensaran en sus proyectos futuros, que sus perspectivas de autoconcepto y autoestima fueran elevadas, de lo que ellos creían de sí mismos, estimulando la autorrealización en los alumnos, que estos respondieron de la siguiente manera; el 85% de alumnos carecía de proyectos futuros (qué ser después de graduarse de tercero básico), el 10% no deseaban más de lo que la sociedad le imponía como por ejemplo: del género masculino, comenta un alumno “tener muchas mujeres, hijos, y trabajar”, y el género femenino “casarse, cuidar su casa y sus hijos”. El 05% sí tenía claro la continuación de sus estudios a nivel diversificado y más; con esta plática se logró introducir al 85% de los alumnos que carecía de proyectos, donde se les estimuló que se realizaran ellos mismos la pregunta ¿qué voy a hacer cuando sea adulto? lo que se observó de la población de alumnos, el 80% se interesará por realizar una carrera media, dejando claro en esta población, que no era un trabajo malo ni mediocre el ser padre, madre, sino que esto exigía ser llevado con mucho respeto y responsabilidad, tener la capacidad de ser un proveedor y un administrador exitosos de una familia para poder contribuir a la sociedad guatemalteca de forma productiva.

Al finalizar se observó que la población de alumnos, un 25% de está se comprometió en sus actividades escolares, tomando de referencia el comentario de un maestro, “ellos estudiaban por ganar, no por aprender y he visto de unos que nunca pensé que fueran a interesarse de las pláticas”. Pudiéndose incluir en los proyectos extracurriculares que tenía la institución como por ejemplo la banda musical llamada “Bélens Banz” y en el equipo de fútbol a estos alumnos fortaleciéndolos en su autoestima y en la responsabilidad, siendo ciudadanos activos y comprometidos con la sociedad del municipio de Amatitlán.

3.3 Subprograma de Investigación:

Se inició con la extracción de la información, sabemos que esta etapa del proceso de investigación se dificultó por las problemáticas expuestas con anterioridad en otros capítulos, (la inasistencia de los padres para acudir a la psicoterapia). Se realizó la observación, por medio de la recolección de datos que se encontraba en las hojas de evolución y anamnesis (historia clínica según el caso), se prosiguió a seleccionar el grupo de trabajo que fue de 20 expedientes, tomados estos por afinidad de problemáticas. Al elaborar el instrumento, que estuvo conformado de una hoja de cotejo con 07 cuadros y 14 ítems se vació la información clasificándose en las características más comunes de cada expediente como eran las formas inadecuadas de colocar límites y normas en casa. Los resultados mostraron lo siguiente en la hoja de cotejo:

HOJA DE COTEJO DATOS GENERALES.

Cuadro 1 ítem 1:

El rango de edades en los pacientes del género **femenino fue de 11 años a 35 años de edad**. Del género **masculino 05 años a 17 años de edad**.

(Cuadro 1 ítem 1)

| EXPEDIEN TE | EDAD | |
|----------------|------|---|
| | F | M |
| 1 | 11 | |
| 2 | 12 | |
| 3 | 13 | |
| 4 | 16 | |
| 5 | 29 | |
| 6 | 29 | |

| | | |
|----|----|----|
| 7 | 31 | |
| 8 | 35 | |
| 9 | | 5 |
| 10 | | 6 |
| 11 | | 7 |
| 12 | | 8 |
| 13 | | 8 |
| 14 | | 9 |
| 15 | | 9 |
| 16 | | 11 |
| 17 | | 14 |
| 18 | | 15 |
| 19 | | 16 |
| 20 | | 17 |

(Cuadro 1 ítem 1) *Observándose que el rango fue extenso, afirmando que los límites y normas satisfactorias no se aplican a una edad específica sino en todo el desarrollo del individuo que vive en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.*

Cuadro 2 ítem 2:

El rango de edades de **las madres fue de 23 años a 67 años de edad** y una madre fallecida hace 02 años.

(Cuadro 2 ítem 2)

| EXPEDIENTE | MADRE EDAD |
|------------|------------|
| 1 | 31 |
| 2 | 37 |

| | |
|----|-------------------|
| 3 | 43 |
| 4 | 42 |
| 5 | 67 |
| 6 | 60 |
| 7 | 02 años fallecida |
| 8 | 65 |
| 9 | 23 |
| 10 | 26 |
| 11 | 42 |
| 12 | 59 |
| 13 | 39 |
| 14 | 34 |
| 15 | 29 |
| 16 | 42 |
| 17 | 39 |
| 18 | 36 |
| 19 | 37 |
| 20 | 57 |

(Cuadro 2 ítem 2) *En el rango de edad de las madres no mostraron ser madres adolescentes, sino madres que para completar su desarrollo social les hace falta de uno tres años para cumplir los 26 años de edad, según Erikson “El desarrollo de habilidades sociales se logra a esta edad”. Tampoco existe una mortalidad significativa que deje huérfanos a sus hijos, que viven en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.*

Cuadro 3 ítem 3:

El rango de edades de los **padres fue de 29 años a 79 años de edad** y padres fallecidos hace 06 y 09 años.

(Cuadro 3 ítem 3)

| EXPEDIENTE | PADRE EDAD |
|------------|---------------|
| 1 | 48 |
| 2 | 39 |
| 3 | 40 |
| 4 | 38 |
| 5 | 48 |
| 6 | 79 |
| 7 | 65 |
| 8 | 76 |
| 9 | 35 |
| 10 | 29 |
| 11 | 60 |
| 12 | 66 |
| 13 | 40 |
| 14 | 38 |
| 15 | 35 |
| 16 | 51 |
| 17 | 06 fallecido |
| 18 | 38 |
| 19 | 09 fallecido |
| 20 | 57 |

(Cuadro 3 ítem 3) En el rango de edad de los padres no mostraron ser padres adolescentes, sino padres que habían cumplido la etapa de desarrollar habilidades sociales según Erikson. Tampoco existe una mortalidad significativa que deje huérfanos a sus hijos, que viven en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.

HOJA DE COTEJO. HISTORIA CLÍNICA Y FAMILIAR

Cuadro 4 ítem 4:

El 100% de la población expuso quién está a cargo de la educación de sus hijos es: **familiares maternos** (tíos, primos y abuelos) es el **70%**, **núcleo familiar** (hermanos) el **06%**, **únicamente la madre es quien educa el 10%**, **únicamente el padre 07%**, **vecinos 01%** y **familia paternos** (tíos, primos y abuelos) es el **06%** de la población.

(Cuadro 4 ítem 4)

| EXPEDIENTE | Quien está a cargo de la educación del Px |
|------------|---|
| 1 | Tía materna |
| 2 | Hermana |
| 3 | Abuela materna |
| 4 | Tía materna |
| 5 | Mamá |
| 6 | Papá |
| 7 | vecinos |
| 8 | Papá |
| 9 | Abuela materna |
| 10 | Mamá |
| 11 | Mamá |
| 12 | Papá |
| 13 | Abuela materna |
| 14 | Tía paternos |

| | |
|----|----------------|
| 15 | Abuela materna |
| 16 | Hermana |
| 17 | Mamá |
| 18 | Abuelo materna |
| 19 | Tío paterno |
| 20 | Mamá |

(Cuadro 4 ítem 4) Los factores que interfiere en la incapacidad de colocar normas y límites satisfactorios en la población muestra, fue que el **70%** de la población recae toda la responsabilidad del cuidado económico y educacional de sus hijos en los familiares maternos (tíos, primos y abuelos) que viven en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.

Cuadro 5 ítems 5, 6 y 7:

Del 100% de la población muestra respondió sobre: De qué manera corrigió a sus hijos: El **80%** contestó que **física y castigo**, el **05%** verbal y castigo, el **05%** físico y el **10%** de las tres formas (verbal, física y castigo).

(Cuadro 5 ítems 5, 6 y 7)

| EXPEDIENTE | De qué manera corrige | Verbal | Física | Castigo |
|------------|-----------------------|--------|--------|---------|
| 1 | | --- | * | * |
| 2 | | ---- | * | * |
| 3 | | --- | * | * |
| 4 | | * | -- | * |
| 5 | | --- | * | * |
| 6 | | * | * | * |
| 7 | | --- | * | * |
| 8 | | --- | * | * |

| | | | | |
|----|--|-----|---|-----|
| 9 | | * | * | * |
| 10 | | * | * | * |
| 11 | | * | * | * |
| 12 | | --- | * | * |
| 13 | | --- | * | * |
| 14 | | -- | * | * |
| 15 | | --- | * | * |
| 16 | | --- | * | * |
| 17 | | --- | * | * |
| 18 | | --- | * | --- |
| 19 | | * | * | * |
| 20 | | --- | * | * |

(Cuadro 5 ítems 5, 6 y 7) Los factores que interfiere en la incapacidad de colocar normas y límites satisfactorios en la población muestra, fue que el **80%** de la población muestra, refiere que a sus hijos los corrigen físico y castigo, que viven en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.

Cuadro 6 ítems 8, 9 y 10:

Del 100% de la población muestra contestó que premian a sus hijos de la siguiente manera el **75% de forma material** (dinero, comida, ropa entre otros), **10% no han tenido ninguna motivación para felicitarlos**, el **05% con bienes materiales y verbal**, el **05% con bienes materiales** y el **05% no tiene seguido por qué felicitarlo y de forma verbal**.

(Cuadro 6 ítems 8, 9 y 10)

| EXPEDIENTE | De qué manera premia al Px | Con bienes materiales | Verbal | No ha tenido oportunidad de felicitarlo (a) |
|------------|----------------------------|-----------------------|--------|---|
|------------|----------------------------|-----------------------|--------|---|

| | | | | |
|----|--|-----|-----|------|
| 1 | | * | --- | ---- |
| 2 | | * | --- | ---- |
| 3 | | * | --- | --- |
| 4 | | * | * | --- |
| 5 | | --- | --- | --- |
| 6 | | --- | --- | * |
| 7 | | * | --- | --- |
| 8 | | --- | --- | * |
| 9 | | * | --- | --- |
| 10 | | * | --- | --- |
| 11 | | * | --- | --- |
| 12 | | * | --- | --- |
| 13 | | --- | --- | * |
| 14 | | --- | ... | * |
| 15 | | * | --- | --- |
| 16 | | * | -- | -- |
| 17 | | --- | --- | * |
| 18 | | * | --- | --- |
| 19 | | * | --- | --- |
| 20 | | * | --- | * |

(Cuadro 6 ítems 8, 9 y 10) Los factores que interfiere en la incapacidad de colocar normas y límites satisfactorios en la población muestra, fue que el 75% de la población muestra, premia a sus hijos de forma material, no premia de forma adecuada ni felicita de los logros positivos de sus hijos, que viven en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.

Cuadro 7 ítems 11, 12, 13 y 14:

De la población muestra, comentó que los límites que todos cumplen en casa son:

- ❖ Todos hacen lo que desean en casa **96%**, el **04%** existen límites y normas que respetar en casa padres e hijos, del 100% de la población muestra.
- ❖ No coloca límites porque no se encuentra mucho tiempo en casa y no cree que sea justo hacerlo **96%**, el **04%** aunque no estoy mucho tiempo cuando llego verifico que todo esté bien, del 100% de la población muestra.
- ❖ No desea seguir los patrones de crianza de sus padres que se basaban en gritar y “regañar” el **98%**, el **02%** opinan que es bueno seguir como los corregían sus padres, del 100% de la población muestra.
- ❖ Prefiero que terceros se encarguen el **99%**, el **01%** comenta que no permiten que otra persona lo haga por ellos, del 100% de la población muestra.

(Cuadro 7 ítems 11, 12, 13 y 14)

| EXPEDIENTE | Los límites que todos cumplen en casa más son: | Todos hacemos lo que deseamos en casa. | Le dejo pasar muchas cosas porque no estoy mucho tiempo con el | No me gusta ser igual a mis padres y los dejo libres | Terceros se encargan de colocar. Quiénes: |
|------------|--|--|--|--|---|
| 1 | | NO | SI | SI | Pastor |
| 2 | | NO | SI | SI | NO |
| 3 | | SI | SI | SI | Tío materna |
| 4 | | NO | SI | SI | Tía materna |
| 5 | | NO | NO | NO | Tía materna |
| 6 | | NO | SI | SI | Vecina |
| 7 | | SI | SI | SI | Sirvienta |
| 8 | | SI | NO | SI | Abuela |
| 9 | | NO | SI | SI | Tío paterno |
| 10 | | NO | SI | SI | Tío materna |
| 11 | | NO | NO | SI | Hermanos |

| | | | | | |
|----|--|----|----|----|----------------|
| 12 | | NO | NO | NO | Vecina |
| 13 | | NO | SI | SI | Abuela materna |
| 14 | | NO | SI | SI | Cuñada |
| 15 | | SI | SI | SI | Abuelo paterno |
| 16 | | NO | SI | SI | Padrinos I C F |
| 17 | | NO | SI | SI | Hermano. |
| 18 | | NO | SI | SI | Abuela materna |
| 19 | | NO | SI | SI | Abuela materna |
| 20 | | NO | SI | SI | Tíos paterno |

(Cuadro 7 ítems 11, 12, 13 y 14) Los factores que interfiere en la incapacidad de colocar normas y límites satisfactorios en la población muestra, fueron que el **96%** de la población todos realizan lo que desean en casa y no existen jerarquías que respetar en casa así también límites y normas del 100% de la población total.

El **96%** se siente culpable por el poco tiempo que se queda en casa y cree que no es justo hacerlo cuando llega del 100% de la población total.

El **98%** desea romper con los patrones de crianza de sus padres y dejan que sus hijos realicen todo lo que ellos quieran del 100% de la población total.

El **99%** prefiere que terceros corrijan a sus hijos del 100% de la población total, que viven en las aldeas aledañas al lago del Municipio de Amatitlán.

3.4 Otras actividades y resultados:

Se realizó una plática participativa (no planificada) a los 20 directores Departamentales del municipio de Amatitlán, siendo estos quienes pidieron este servicio, por haber escuchado la perspectiva que tenía el servicio del Ejercicio Profesional Supervisado en Psicología, sobre el tema eje de estudio “calidad y calidez”. La plática fue titulada **“Trabajar con Calidad y Calidez. Atrevámonos a**

Ser la Diferencia. ¡Un Día a la Vez!”. Donde se logró que estos consideraran la importancia de las buenas relaciones interpersonales en el área laboral, que son la base fundamental en el gremio de la docencia, ya que representan la segunda base de soporte al crecimiento intelectual y personal de un individuo en desarrollo, sino también quienes sirven de espejo y modelo de los alumnos, sensibilizando a los directores (ras) que tiene la responsabilidad de poseer una buena salud mental y el buen manejo de las relaciones interpersonales laborales, así poder mantener una armónica aptitud y actitud a la hora dar instrucciones. Haciendo énfasis que ésta tiene que ser dada con respeto y cariño, a las personas que están a su cargo como lo son: el personal docente, alumnos y padres, representantes legales y las relaciones interpersonales con estos sean satisfactorias, mejorando la convivencia laboral, que resultará siendo un trabajo con responsabilidad dado con calidad y calidez.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

4.1 Subprograma de servicio:

Al ofrecer los servicios de psicología en el municipio de Amatitlán, la orientación y acompañamiento en los primeros meses de iniciación del Ejercicio Profesional Supervisado, existieron varios obstáculos con la población, entre las razones era el miedo y desconfianza que resultaba de la **ignorancia**; sobre el funcionamiento de una clínica de psicología y el rol de un psicólogo, teniendo estigmatizado que los psicólogos eran sólo personas que atendían problemas psiquiátricos comúnmente llamados por los grupos primarios y secundarios del municipio de Amatitlán, “los locos”, aludiendo que ellos y sus hijos no lo estaban, que no entendían la necesidad de tener un psicólogo en sus comunidades, ni la importancia de asistir a una clínica de psicología. La ignorancia que tenían estas comunidades se generaba por el bajo nivel de educativo, que en su mayoría sólo han cursado el primer año de educación primaria, el nivel socio económico que es medio-bajo ó bajo y el concepto errado de dónde deben acudir si presentan problemas emocionales y conductuales creyendo que son los curanderos, figuras de autoridad religiosas (padres, pastores, monjas, entre otros). Sin saber que deben acudir a un profesional de la salud mental, su pobre educación y poco desarrollo en formar su criterio personal, ven a estos dirigentes de iglesias y curanderos como figuras paternas, destinándoles toda la responsabilidad de llevar las decisiones de sus vidas y dan la impresión que ellos son incapaces de decidir entre el bien y el mal. Dando excusas de sus actos nocivos como por ejemplo, si existe infidelidad es porque alguien realizó actividades sobrenaturales, si padecen problemas de alcoholismo es a causa de condenas que sus padres le heredaron y se preocupan que sus hijos hereden estas mismas maldiciones.

En especial en el grupo primario donde existe marcadamente la cultura de violencia, abuso y violación, siendo vista con normalidad, estas problemáticas psíquicas eran tratadas por representantes religiosos (padres, monjas y pastores), curanderos, entre otros. Éstos les hacen creer que les quitarán y solucionarán sus problemas emocionales y conductuales. Pero cabe decir que “no es malo el acompañamiento espiritual, pero es necesario que un profesional de la salud mental, se encargue en acompañar a la persona a solucionar por sí solo, lo que él le llama problema, no ha de ser éste quien le soluciones; ya que estos dirigentes religiosos y curanderos crean inconscientemente sentimientos de culpabilidad en la persona afectada, colabora en crear formas de evadir la responsabilidad y responsabilizar a otras personas o sucesos sobrenaturales de sus acciones que conscientemente decidieron hacerlas, como por ejemplo (caer en la enfermedad adictiva, parafilias: promiscuidad, incesto, violación y abuso. Malas relaciones intrafamiliares, violencia física, verbal y psicológica, entre otras). Pero es necesario señalar que con el transcurso del tiempo del Ejercicio Profesional Supervisado se logró favorecer la salud mental, en los habitantes de Amatlán, que estos conocieran la importancia de la Psicología y su aplicación en sus vidas; ellos lograron aceptar y comprendieron la importancia de la clínica de psicología, progresando en ser personas afables, comunicativas, confiando en acudir a la clínica de psicología antes de ir con su guía espiritual.

Los alumnos tenían los mismos prejuicios sobre los servicios de psicología, aunque cabe señalar que fue más rápida la aceptación, ya que la interacción entre la psicóloga y los alumnos fue diaria, llegando estos a la clínica por si solos, con más frecuencia los que padecían problemas en el desarrollo sexual, sirviendo las sesiones individuales como un eje de acción preventivo en está área, lográndose bajar los índices de trastornos sexuales como las parafilias, a su vez la infraestructura donde se encontraba ambas clínicas de psicología hacia que los pacientes que asistían regularmente a sus psicoterapias, les causara comodidad, confianza y seguridad. Geográficamente se encontraban ubicadas fuera de las aulas

de clases, completamente independiente de la vista de las autoridades (directores y coordinadores), alumnos y otras personas que acudían a estos establecimientos. Cabe decir que no se encontraban equipadas adecuadamente en su interior, se contaba con escritorios, archivos (con llave) y sillas plásticas (poco cómodas), pero con las sesiones con los niños y niñas solo fue necesario complementar con juegos de mesa y juegos lúdicos para que esta población también experimentara, como los adultos, la comodidad de estar en una sala, con un tiempo determinado, donde se les aseguraba, respeto, escucha incondicional y asesoría para sus problemáticas. La ubicación de las clínicas ayudó en gran medida a entablar el rapport con los pacientes; estos exponían que creían que la psicoterapia se recibía al aire libre, que todos podían verlos y escucharlos. Cabe resaltar que este era uno de sus mayores temores que aguardaba la población, todo esto generado por la ignorancia. Al presenciar que era una habitación cerrada, donde únicamente se encontraba ellos con la psicoterapeuta, explicándoseles del derecho al secreto profesional (que este significaba, que todo lo que se platicara, discutiera y realizara dentro de ella nadie lo sabría), expresaron que se sintieron aliviados, porque tenían la idea errónea que un psicólogo podía hablar todo lo que el paciente contaba con las autoridades de las instituciones, es decir que dió un impacto favorable la ubicación geográfica de las clínicas para que los pacientes asistieran constantemente. Los pacientes no sentían invadida su privacidad, sabían que se encontraba en un lugar seguro donde podía platicar y ser escuchados incondicionalmente sin salir con sentimientos de culpa, avergonzados, sino experimentaron sentimientos de liberación, teniendo otras expectativas para afrontar las consecuencias de sus actos y sobrellevar situaciones adversas de sus vidas. Fue así como la comunidad pudo darle la importancia de acudir con un psicólogo, para así acompañarlo a solucionar sus problemas y la ignorancia fue significativamente desapareciendo de los conceptos mentales de estas poblaciones, se fueron responsabilizando más de sus actos por medio del subprograma de servicios psicoterapéuticos dados con calidad y calidez.

Dentro de las psicoterapias, se logró sensibilizar a un grupo pequeño de la población del grupo primario, sobre la importancia que tiene su participación activa en educar a sus progenitores con calidad y calidez, cabe decir que uno de los grandes factores que perjudicó lograr este objetivo en su totalidad, fue la ignorancia (expuestas anteriormente) y la evasión de la responsabilidad paterna. Esto hizo que la asistencia de los padres para acudir a las sesiones fuera poca, los que asistían por primera vez comentaban que sus hijos no estaban “locos” para asistir con una psicóloga, por lo que fue necesario dar en cada primera consulta, información general (por individual) sobre qué era psicología y sus aplicaciones, observándose que cuando se les daba esta información, estos colaboraban más. Un factor a vencer en la población del grupo primario fue el recrear las ideas preconcebidas, de cómo llevar a cabo la paternidad con “calidad y calidez”. Los padres seguían fielmente los patrones de crianza inadecuados que vivieron cuando ellos era pequeños, entre ellos: evadir la responsabilidad paterna dejando a terceros que lo hagan por ellos (abuelos, tíos, primos, hermanos y vecinos), repetir la violencia y abuso. Recordando que el rol de un padre es de velar en el cuidado de la salud física y psicológica que incluye; alimentación, vestuario, cariño, enseñar límites, normas (de la cultura, la sociedad y morales), ofrecer una protección incondicional y que estos fallan en proporcionarles esto a sus hijos, poniendo en riesgo su salud mental y psicológica. La causa que el grupo primario evidentemente desconocía, era que no rompían con los patrones de crianza inadecuados, que sus padres habían practicado con ellos, creyendo que esto era lo correcto para sus hijos. Fue así como se inició el proceso terapéutico, buscando la raíz del por qué del comportamiento de ellos con sus hijos y llevándolos a recapacitar que existían mejores y favorables maneras de comunicación, colocación de normas y límites. Que no era necesario repetir fielmente lo que ellos habían vivido con sus padres, haciéndole énfasis que no era necesario buscar culpables, para justificar sus comportamientos, sino que la responsabilidad de querer hacer un cambio en las dinámicas familiares constaba de ellos no de su pasado.

En el proceso de las psicoterapias, se observó que poco se interesaban en romper o intentar cambiar estos patrones de crianza inadecuados, donde comúnmente predominaba, que sus hijos eran cuidados por terceras personas quienes no se preocupaban en supervisar tareas escolares, maneras adecuadas de comportarse con la sociedad, expresando estas que no era su responsabilidad cuidar la educación general de estos menores, que ellos solo se encargaban de “mirarlos” mientras los padres llegaban a casa, no veían necesario educarlos ya que esto le pertenecía solamente al grupo primario y no era obligación de ellos.

El afán de poder encaminar al grupo primario respecto a responsabilizarse de sus hijos, fue una cuesta arriba, por su nula colaboración y excesivo desinterés de velar por el bienestar de estos. Aludiendo la mayoría que no entendían por qué el grupo secundario quien era al que confiaban la educación de sus hijos, no se encargaban de corregir y no hacían nada para mejorar las problemáticas que presentaban sus hijos en casa. Observándose que en cada sesión aún seguían responsabilizando a terceros de sus actos, por lo que fue necesario acudir con la técnica llamada “la silla vacía”, donde el eje principal de cada sesión era que ellos expresaran sus sentimientos sobre cómo se sentían con las conductas de sus hijos y el mal cuidado que prestaban los cuidadores y el grupo secundario. En esto se pudo observar que la raíz del problema no sólo se generaba de los recuerdos, de cómo habían sido educados ellos, sino que estos se vengaban constantemente de lo que habían vivido y sus víctimas eran sus hijos. Se les orientó que las personas que le habían hecho daño no eran sus hijos, sino otras y que sus progenitores no tenían que pagarlo. A esta técnica fue necesario adaptarle otra llamada “contratos de contingencia”, donde se acordaron compromisos, que trabajarían en disminuir sistemáticamente los índices de violencia (físico y psicológica) y abuso (sexual, físico y psicológico) que practicaban con sus hijos. En la mayoría de este grupo, habían sido víctima de violencia (física y psicológica), abuso (sexual, físico y psicológico) durante su infancia por sus padres (papá) y cuidadores (abuelos y vecinos), resaltando que no existía diferencia significativa en el porcentaje de violencia y abuso

hacia el género femenino o masculino. Por esto los patrones de crianza no eran los mejores sabiendo, que cuando el Yo de un individuo que presencié violencia y abuso durante la infancia, no se encuentra establemente estructurado, su inconsciente busca constantemente exteriorizar sus frustraciones, que puede manifestarse en ser personas agresivas, tímidas o desinteresadas con las personas que se encuentran a su alrededor, generalizando que todas las personas desean hacerles daño y por lo tanto tienen que defenderse de ellas. Fue así que dentro de la psicoterapia se consiguió que el grupo primario llegara a comprender, que sus hijos no eran la causa directa de sus desgracias, era necesario centrarse en el presente con lo que ellos le llamaban problema “mi hijo es un problema para mi vida” (comentario de un padre en psicoterapia), mostrando que tenían dos opciones de las cuales ellos eran libres de elegir 1-lamentarse constantemente todos los días de su vida, hasta darse cuenta que su hijo tiene 20 años que su porvenir no es alentador, donde los índices son muy altos de que su vida sea un fracaso, 2-intentar ser diferente rompiendo con los patrones de crianza inadecuados, disfrutar de la vida, educar a sus hijos con respeto y cariño. En una pequeña población del grupo primario se logró, ya que el resto se encontraba en el proceso de aceptación en la etapa de negación y enojo. Otra significativa, alcanzó el proceso de aceptación con éxito, responsabilizarse por sus roles paternos, cuidando de no dejar al descuido al más vulnerable que en este caso son los niños, niñas y adolescentes, siendo necesario ofrecerles y darles no sólo una buena salud física (alimentación, vestuario, vivienda, entre otros), sino la salud psicológica, dándole bases firmes, un Yo estructurado, autoestima y autoconcepto estable. Para que en la vida adulta del menor los índices de padecer trastornos de personalidad sean menores, existiendo así personas productivas para la sociedad del municipio de Amatlán.

4.2 Subprograma de docencia:

El grupo secundario logró darle la importancia que su intervención debía de ser activa en la educación, no sólo de las ciencias exactas sino también en colaborar

con el grupo primario, de dar información con calidad y calidez sobre el desarrollo sexual normal de un ser humano, el grupo primario es quien debe dar esta información, pero este no colaboraba con ofrecérselas a sus hijos, dejándole toda la responsabilidad al grupo secundario. Teniendo estas limitaciones, entre ellas era el tabú, sobre el tema por lo que fue necesario orientarlos de forma práctica y teórica; desde el desarrollo físico de cada género, habilidades que tiene que atravesar (emocional y conductual) y roles que le asignan la sociedad. Cuando se efectuaba las pláticas y talleres esta población fue muy colaboradora, se interesaba mucho sobre los temas que se abordaban, una significativa población, practicaba las recomendaciones dadas, pero el mayor obstáculo a vencer, fue cuando se inició la capacitación sobre “Qué Debe Saber Un Alumno De Sexualidad”, observándose que les incomodaba el tema, argumentaban que ellos no tenían qué tener esa responsabilidad de ofrecerle a los alumnos ese tipo de información, por tanto se les explicó que la sexualidad, no solo era un concepto de relaciones sexo genitales, sino que intervenía todo el desarrollo físico, psicológico y social de cada género, para la mayoría de esta población fue una sorpresa, ya que desconocían que el término “sexualidad” incluía más conceptos, los cuales eran necesarios que fueran explicados y desarrollados en sus alumnos. Entre ellas la importancia que tenía que un niño, niña y adolescente, conociera su cuerpo, sus cambios normales, qué hace constantemente este, por qué sus intereses empiezan a sustituirse por otros y cómo la sociedad se encarga de exigirle su representación activa dentro de ella según su género. El grupo secundario pudo exteriorizar sus sentimientos en expresar, que no era que ellos no deseaban o que su religión no le permitiera hablar sobre sexualidad sino que en su mayoría, habían sido víctima de abuso y violencia sexual, por lo que no era un tema fácil de hablar con sus alumnos y creían que no eran ejemplos para dar pláticas educativas sobre la normalidad e importancia de la sexualidad en el ser humano. Fue así como se acompañó a esta población que reconocieran, que las experiencias negativas que tuvieron sobre la sexualidad, eran de ellos, que era necesario saber dividir sus emociones personales y reconocer, que son promotores de la educación asertiva. Al encaminarlos en recrear conceptos mentales sobre la

normalidad de hablar de sexo a cualquier edad. Se trabajó también en cómo debían de capacitar a los padres para que estos trabajaran en equipo y no recaer toda la responsabilidad en ellos. El grupo secundario se fue familiarizando con el tema (es importante decir que se les acompañó psicoterapéuticamente a los más afectados) sus intervenciones eran acertadas, hasta el punto que podían reconocer, cuando sus principios morales estaban interviniendo en un concepto de sexualidad, ellos mismos tenían la capacidad de decir (mi religión dice... yo viví...) pero eso no hace que, yo y otros puedan disfrutar de una manera responsable la sexualidad.

Al llegar a las exposiciones de la autoexploración de cada ser humano con su cuerpo, se observó que no estaban de acuerdo, en esta plática interfirió fuertemente la religión que profesaban la mayoría que era evangélicos tradicionales, donde se es visto como pecado que una persona se toque o que motive este acto, ya que lo llaman "lujuria", fue necesario explicarle que un niño o niña no lo interpretaba de la misma manera que un adulto, este lo asocia rápidamente a recuerdos eróticos, que son a su vez pensamientos estereotipados, sino que el menor lo experimenta como una sensación más de su cuerpo como por ejemplo cuando un niño disfruta que su madre o un ser querido le acaricie su espalda lo que comúnmente llamamos "rascarse o hacerme piojito", haciéndoles referencia que a la mayoría le gusta sentir esa sensación de placer y no siempre lo asociamos con un acto sexual, era así como un niño experimenta el frotarse o masturbarse sus áreas genitales. Ellos expusieron que era muy extraño el hablar con tal naturalidad sobre algo que ellos habían concebido sucio, malo o perverso en los niños, niñas y adolescentes, no era correcto que se masturbaran. Pero con la ayuda de las pláticas y talleres esta población pudo entender que no era malo, perverso o sucio, sino que era parte del desarrollo físico, siendo necesario que el niño, niña o adolescente experimentara por sí solo la ubicación de las partes de su cuerpo, las sensaciones de cada órgano exterior, aclarándoles que también se tendría que estar alerta, si ellos observaban conductas repetitivas de alumnos que constantemente solo relacionaban sus relaciones con actos sexuales, era de observar detalladamente para ser enviados a un psicólogo

para así poder determinar cualquier anomalía que se esté presentando en el desarrollo sexual del menor, así también se les dio detalladamente cual era el comportamiento y emociones normales a cada edad, cómo ellos debían de accionar cuando se presentara características fuera de la normalidad y estar al tanto de dar la información correcta según la edad del alumno, sin intervenir sus principios sociales morales y religiosos. Como por ejemplo, qué tipo de información necesitaba saber un alumno que se encuentra en edad preescolar, si este preguntara ¿qué es sexo? se les hizo referencia que su actitud, era muy importante al hablar de este tema, que tenían que tener la habilidad desarrollada de poder dividir sus principios morales y sus experiencias negativas, porque éste en ningún momento le pregunta, que vivió cuando usted era niña (o) sobre la sexualidad, sino es claro y preciso ¿qué es sexo?, pues sólo necesita saber cuáles son la diferencias físicas que existen en una mujer que tiene un órgano que es llamado vulva y en un hombre es llamado pene. Estos se asombraban de la facilidad y la claridad que se podía hablar con un niño de cinco años sobre sexualidad. Se les hizo énfasis que tenían que ser agentes y promotores de bajar los índices de abuso y violencia sexual, que para vencer eso, era necesario el hablar claramente con calidad y calidez, brindándoles a sus alumnos un buen desarrollo sexual, quienes serán unos habitantes de las comunidades aledañas al municipio de Amatlán que gozarán de estable y buena salud mental.

En busca de favorecer las relaciones interpersonales, tenían grandes conflictos en la intercomunicación con sus colegas, sumándole a esto la incapacidad de no saber cómo dividir los problemas que ocurrían en sus casas y los problemas laborales que entre ellos era la responsabilidad que el grupo primario recargaba en ellos. Se enfatizó en que aprendieran cómo capacitar al grupo primario para que estos no pensarán que eran responsables directos de sus hijos, sino que su trabajo consistía en ser un apoyo de la educación que ellos daban en casa. Por el motivo, que en las mañanas, el grupo primario tenían el hábito de dar quejas de sus hijos al grupo secundario, esto hacía que la dinámica de alumno-maestro se volviera hostil durante el día, porque el maestro no sólo le llamaba la atención a los alumnos por su

comportamiento dentro del aula, sino también por su comportamiento en casa. Causando un conflicto serio en la comunicación interlaboral, los alumnos se quejaban con otros maestros, quienes estos carecían de la capacidad de realizar críticas constructivas, que resultaba en malos entendidos, ya que uno acusaba que el otro hacia abuso de su autoridad y el otro se defendía que no debía de entrometerse si no sabía las causa. Se les motivó que enseñaran a los padres, que era necesario trabajar en equipo, que no bastaba que enviara a la escuela con refacción y cuadernos a sus hijos sino que era importante su calidad de tiempo, que le brindaba en casa a estos.

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado el clima organizacional se encontraba hostil, comúnmente cuando ocurría un problema y nadie se responsabilizaba, perdían mucho tiempo en buscar culpables, en su colaboración se volvía nula o cuando alguno intentaba hacerlo los otros lo ridiculizaba, si era el que según ellos habían ocasionado el problema, fue necesario acentuar en trabajar; respetar al derecho ajeno, mantener la ética, realizar críticas constructivas y favorecer las soluciones cuando existe un problema. Encaminándolos en que trabajaran en equipo, donde todos opinan, reconocen sus habilidades, destrezas personales y deciden qué actividad es favorable para cada persona, como por ejemplo, unos tienen habilidad en organización, otros en orden, administración, entre otros y que si se separan las obligaciones de una actividad, al final todos trabajarían lo mismo.

Es necesario decir que ésta población ha llevado la dinámica de relación y enseñanza de salud sexual, así durante varios años que estos se encuentra redescubriendo que lo que realizaban podía mejorarse, tales como las relaciones interpersonales y el hablar de sexualidad con sus alumnos. Es por ello que se logró, que recapacitaran que tenían que estar en la búsqueda constante de mejorar las relaciones interpersonales y orientarse mejor en la educación que les dan a sus

alumnos sobre la sexualidad y ser profesionales de la educación primaria y básica, responsables en la información que les brindan a sus alumnos del municipio de Amatlán.

Al favorecer la educación asertiva en el grupo primario, se dificultó en la inasistencia constante de la población a las pláticas, los motivos fueron; el desinterés de darle la importancia a la salud mental, la evasión de la responsabilidad del rol paterno y una pequeña población por motivo laborales que en sus trabajos no existían horarios accesibles para acudir a las pláticas, a su vez, careciendo de maneras acertadas de corregir a sus hijos, debido al bajo nivel educativo, el poco conocimiento básico sobre cómo es el desarrollo normal de un ser humano físico, psicológico y social. La población que más acudió a las pláticas era la que asistía regularmente a las sesiones psicoterapéuticas, es evidente que esta población tenía más acercamiento con la psicóloga, teniendo un concepto más claro de las funciones de esta en sus vidas, siendo esta población donde se logró que conocieran las etapas del desarrollo de un ser humano, observándose que ellos mismos se extrañaban en saber que no habían cumplido algunas etapas con éxito, que en varias ocasiones se habían adelantado a las habilidades que su cuerpo y su mente estaban por desarrollar. Favoreciendo porque ellos conocían cómo estimular el desarrollo óptimo de sus hijos, mejorando a su vez las maneras de cómo comunicarse claramente con calidad y calidez con ellos, reconociendo que esto es la base de la “educación asertiva”, resaltando que a un niño no se le puede hablar y corregir, como a quien está atravesando la pubertad. Con la técnica “completación de oraciones” se les enseñó cómo comunicarse con sus hijos, explicándoles que el tono de voz tenía que ser claro, con calidez y seguridad, que sus oraciones podían ser estructuradas si hablaban con un niño o niña de la siguiente manera; “ahora es tiempo de realizar las tareas, tienes cuatro horas para hacerlas, luego puedes seguir jugando”. Haciéndales saber que los niños y niñas, tienen una especial característica, que es, cree fielmente en un adulto, por la necesidad natural de sobrevivencia y adaptación al ambiente, siendo necesario que al momento de

comunicarse con estos, se enfatizará en ser claros y precisos, a su vez si es adolescente; el tono de voz tiene que ser claro y mantener el contacto visual con calidez, pudiendo estructurar sus oraciones de la siguiente manera; “tienes dos opciones: 1-realizar tus tareas ahora, luego enseñármelas para yo verificar que estén bien y luego salir o 2-limpiar la casa, realizar tus tareas, esperar que te las revise y luego si es hora prudente para salir podrás hacerlo ¿decide tu?, a los adolescente, les gusta tener el control de las situación, porque están en la etapa donde naturalmente el ser humano, se prepara para emprender la vida adulta y es necesario estimularlo, en la toma de decisiones y asumir las consecuencias de sus actos. Cabe decir que la población del grupo primario fallaba constantemente en practicar esto. En su mayoría se encontraban desfragmentadas las estructuras de su Yo, a causa de haber vivido en la infancia violencia y abuso (psicológico, sexual y físico) por parte de sus padres y cuidadores, esto hacía que se viera con normalidad tratar con violencia y abuso a sus hijos, impidiendo que pudieran, romper con éxito los patrones de crianza inadecuados y sustituirlos por la educación asertiva siendo la filosofía de educar, felicitar con cariño y respeto.

Con la pequeña población que asistió constantemente, se logró que se responsabilizara de su rol paterno, concientizando que no solo eran figuras de autoridad, quienes decidían por ellos y velaban por la alimentación, vivienda, educación; sino que eran figuras de protección e imitación, quienes debían saber cómo poder felicitar, corregir con cariño y respeto por la edad de desarrollo que atraviesan sus hijos, recapacitando en desear romper sistemáticamente con los patrones de crianza inadecuados, que habían aprendido con sus padres, que era hora de romper y poner en práctica la educación asertiva que constaba en la escucha incondicional, respeto por el desarrollo, comunicación clara y precisa, para así tener población significativamente saludable, mentalmente y emocionalmente. Es importante decir que como no hubo una asistencia constante de la población total del grupo primario, en este objetivo solo se logró el promover los beneficios de la “educación asertiva” y conocer las técnicas de cómo aplicarla, más no se pudo

realizar una plática final, para comprobar que lo dicho en otras pláticas, había sido entendido por los participantes y poder comprobar que colocaban en práctica lo dicho en estas.

En la mayoría de los alumnos su Yo era inestable, la estructura psíquica era pobre, careciendo de autoestima y autoconcepto satisfactorios para un exitoso desarrollo cognitivo, físico, psicológico y social. En la aplicación de las pláticas se tuvo como obstáculo, el mal desarrollo sexual, que a sus vez era el resultado de una pobre y errada información proporcionado por el grupo primario y secundario, quienes se sumergían en los tabú y no hablaban claramente sobre la sexualidad, centrándose solamente en el sexo genital, olvidando así que la sexualidad es más que un acto físico, sino que es el desarrollo de habilidades y destrezas según el género, de cada persona habiendo nacida mujer (con cromosomas XX) ú hombre (con cromosomas XY). Fue necesario explicarle a los alumnos todo el tema de forma integral sobre la sexualidad, desde los cambios físicos y biológicos como por ejemplo; engrosamiento de algunas áreas específicas de una mujer (senos, miembros inferiores, glúteos, entre otros), en un hombre (crecimiento de la masa corporal, desarrollo de fuerza muscular, cambios notorios de la voz, entre otros) y la atracción sexual. En los cambios psicológicos (sustitución de necesidades, necesidad de ser parte de algo o de alguien, búsqueda incasable de identificación, noviazgo, entre otras) y los cambios sociales; roles impuestos por cada género ejemplo si se es del género femenino (casarse, tener hijos y administrar una hogar) si se es del género masculino (ser proveedor, tener hijos y muchas mujeres) “siendo esto lo que comúnmente le exigían los habitantes de las comunidades aledañas al lago de Amatitlán a los niños, niñas y adolescentes”.

Los alumnos se asombraban constantemente con las pláticas que se impartían, puesto que nunca se les había hablado con claridad y sencillez de lo que significaba el desarrollo sexual del ser humano, cuando se les pedía que dieran un

concepto antes de iniciar una plática, en repetidas ocasiones, eran erradas, siempre generalizaban que el sexo, era el hablar de relaciones sexo genitales, prevención de enfermedades y utilización del preservativo. Observándose que era nuevo el hablar tan abiertamente sobre sexo, que no era penado ni censurado cuando en las pláticas, comentaban sobre la forma de ver el cuerpo de otro ser humano, lográndose que pudieran comprender, que existía una etapa para cada edad en el desarrollo de las habilidades sexuales, enfatizando siempre que éstas variaban desde las formas de cómo comunicarse con el género opuesto, cuándo y por qué se sentían más cómodos compartir con sus mismo género y cuando no, las habilidades de cada género además de lo que le imponía la sociedad y qué necesidades biológicas aparecerían en el transcurso de sus vidas. Estos carecían de este tipo de información, tenían mucha sobre prevención de relaciones sexo genitales tempranas y utilización del preservativo.

Es necesario decir que no es malo e inapropiado dar información sobre enfermedades de trasmisión sexual y prevención a los alumnos, sino que debe de conocer el por qué sucede esto, comprobándose que cuando se les habló con naturalidad sobre los temas que abarcaba la sexualidad, estos conocieron que no es algo malo ni perverso, sino que es parte normal del desarrollo físico, biológico, psicológico y social del ser humano que debe de atravesar satisfactoriamente para así poder evitar, lo que comúnmente existía en los habitantes de las comunidades de Amatlán; la baja autoestima, pobres autoconcepto a consecuencia de no tener figuras de autoridad con roles definidos, daba el resultado de ser una población desinteresada, de velar por su salud física y mental, tomando conductas irresponsables sin asumir las consecuencias de ello entre esas eran comúnmente el abandono de los estudios, tener embarazo no deseados e interrumpidos con abortos y desear pertenecer a subculturas como maras y emos. Prevalciendo que no se decía que el sexo era malo hacerlo, cuando se es menor de edad, sino que era necesario dejar desarrollar las habilidades, destreza de su cuerpo y mente, así cuando se decidiera tener una familia o iniciar una relación sexo genital, estarían

preparados para asumir las consecuencias que algunas no son favorables para la vida, como por ejemplo enfermedades venéreas, embarazos no deseado, tener malas relaciones intrafamiliares y educar a sus hijos inadecuadamente; por no darse el tiempo de desarrollar pacíficamente su cuerpo y mente, el no esperarse para tener sus herramientas y poder combatir cualquier adversidad en la vida. Esas herramientas eran, terminar sus estudios medios, aprender a relacionarse con ambos y respetarlos, platearse metas a futuro, como por ejemplo; se les estimuló en que pensarán en cómo se visualizaban cuando tuvieran la mayoría de edad que ansiosamente esperaban, fue entonces cuando se les dio la inducción sobre orientación vocacional y laboral, logrando entender esta población que las relaciones sexo genitales, siempre estarían en cualquier edad de su vida, recapacitando que la juventud no lo estaría para siempre, que ésta se marcharía que aprovecharan en invertir las energías naturales que se tiene a esta edad en actividades tales como; el arte, deporte, los estudios, entre otras. A diferencia de hacer lo contrario: se quedaba el cansancio, desesperación y frustración de lamentarse de todo lo que quiso ser cuando era joven, que ellos tenían todo el derecho de decidir qué deseaban ser con sus vidas, pero que eran responsables de sus actos y del impacto que causaría a su comunidad, pudiendo ser agentes de salud mental para beneficio de las comunidad aledañas al lago de Amatitlán.

4.3 Subprograma de investigación:

En el estudio investigativo que se realizó con la comunidad de Amatitlán, se identificó tres factores que influían en el grupo primario, esto hacia inalcanzable que lograran colocar normas y límites este grupo; es importante señalar que este se encontraban desconfiado en asistir a psicoterapia, por los motivos expuestos con anterioridad en otros capítulos, pero luego de explicarles claramente, que esto era un proceso confidencial, fue así donde la asistencia de los padres mejoró, por lo que se dio marcha a la iniciación de la toma de datos generales, historia clínica y construcción del genograma. Observándose la primera problemática; existía gran

cantidad de información alterada e incoherente, dando la impresión que se avergonzaban de lo que omitían en sus discursos durante las sesiones, comúnmente estos aludían que el poco control de sus hijos era a causa de que los cuidadores terciarios no les ayudaban en educar a sus hijos cuando ellos no se encontraban, responsabilizando al grupo secundario que éste no hacía nada para ayudarle a corregir a sus hijos y por último que el horario de trabajo eran extenuante sin tiempo de ocuparse de sus progenitores. Ésta población normalmente comenzaba sus discursos en culpabilizar a otros, de todo lo que les sucedía y que constantemente se disculpaban de sus actos, por lo que fue necesario preguntar extensamente sobre el tipo de crianza que ellos habían vivido, cuando eran niños, que en su mayoría contestaban “que era mejor no hablar sobre el tema”, hasta que ellos se sintieron realmente cómodos con las sesiones y sentían liberación cada vez que asistían.

Se logró identificar la segunda problemática; era que en su mayoría la población de estudio había sido víctima de violencia y abuso (sexual y físico) durante su crecimiento, lográndose esclarecer con el trascurso de las terapias predominó en esta población, “ciclos inconclusos de vida” sabiendo que una persona que mantiene constantemente “fugas de energía”, mantiene poca armonía con el entorno, normalmente se encuentra irritable, frustrado, incomprendido y comúnmente generaliza que todas las personas les quieren hacerles daño; es aquí donde se enlaza la tercera problemática, esto interfería significativamente a la hora de representar el rol de padres, notándose que no existía una figura paterna para imitar o que comúnmente se dice “desear ser como sus padres”, sino que eran personas que se encontraban vengándose constantemente de lo que habían vivido en la infancia y que sus víctimas eran sus hijos, que pagaban todo aquello que ellos desearon hacer cuando ellos eran las víctimas. Es necesario decir que todo esto se realizaba de forma inconsciente; opinaban que no miraban el daño que hacían, creyendo que era normal aplicar la violencia, abuso, desinterés y malas relaciones intrafamiliares, que constantemente se mantenían resaltando las cosas negativas de sus hijos y culpabilizando a terceros de sus actos. Es evidente que esta población

no tiene experiencias previas para aplicar eficaces normas, límites en sus casas y fuera de ellas, sin tener que recurrir a la violencia y abuso, donde constantemente fallaban, porque no lograban interiorizar, que existen mejores maneras para poder colocar límites y normas en casa, no sólo quejarse de cómo les gustaría que fueran sus hijos. Así también se presenció que ésta población se acomodó a este ciclo vicioso de violencia y abuso, hacia los niños, niñas y adolescentes quienes son los más vulnerables de la sociedad.

Es evidente que no desarrollaron satisfactoriamente las etapas de crecimiento integral, por carecer de bases firmes, roles identificados y autoridades difusas, causando que el menor considere, que el que representa el rol paterno, no es una persona en quien confiar, porque éste nunca a hecho nada para ganarse la confianza, respeto y amor; siendo estos los factores que interfirieron de forma negativa en colocar las normas y límites asertivamente a los niños, niñas y adolescentes, para que estos lograran respetar todo lo que se encuentra a su alrededor (casa, escuela, lugares recreacionales, entre otros) que mostraron la mayoría de la población de estudio en el municipio de Amatlán.

4.4 Análisis de contexto:

Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se evidenció, que los habitantes de las comunidades aledañas al lago de Amatlán, tiene grandes dificultades en poder ser agentes de salud mental, más en los grupos primario y secundario, sabiendo que estos son la base de la sociedad del municipio, estos tienen poco sentido de pertenencia hacia sus comunidades, las relaciones interpersonales no son satisfactorios, mantiene círculos viciosos de violencia (sexual, psicológica y física), abuso (sexual, psicológica y física) y la ignorancia que interfiere en gran medida, obstaculizando el nivel educativo, esto hace que el entendimiento de poder dimensionar los estragos que deja las formas inadecuadas de educación

insatisfactorios, que aplicándose a los niños, niñas y adolescentes, haciendo creer que la violencia y abuso, ayudan a mantener el control de los jóvenes; teniendo estos una gran influencia negativa de los municipios cercanos al de Amatitlán, que a su vez son altamente violentos, donde sus índices de tener subculturas de maras son altos. Siendo aquí donde los jóvenes de las comunidades aledañas al lago de Amatitlán encuentran; identificación y respeto, lo que comúnmente los grupos primario y secundario no le ofrece con calidad y calidez. Éstos se encuentran con daños severos en sus psiques, siendo necesario decir que en su mayoría se acomodaban a esta dinámica de comunicación y convivencia enfermiza. Con la ayuda de la unidad de psicología, los grupos primario, secundario, niños, niñas y adolescentes, se encuentran en el proceso de aceptación, en romper con los patrones de violencia, abuso, sin ofender e irrespetar las normas y costumbres de la cultura de sus comunidades. Conociendo la aplicación de la educación asertiva, siendo este el objetivo general del servicio psicológico, cabe decir que esta población se encuentra valorando por primera vez, la importancia de la salud mental, para beneficio de la salud integral de los habitantes del municipio de Amatitlán.

CAPITULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

5.1 Conclusiones:

5.1.1 conclusión general:

Los servicios de psicología, al ser dados con calidad y calidez, favorecen los patrones de crianza y la aplicación de la educación asertiva en los grupos primario y secundario, mejorando la comunicación entre los niños, niñas y adolescentes, de las instituciones Escuela Oficial Rural “Claudia De Echeverría” y la institución de cobertura “Infancia con futuro”.

5.1.2 Subprograma de servicio:

- ❖ Los servicios de psicología, sirven de herramienta para el grupo primario y secundario en favorecer la educación asertiva en el alumno-hijo.
- ❖ La significativa asistencia voluntaria de los alumnos, hace que exista una población relevante con estables niveles de salud mental.
- ❖ Las sesiones psicoterapéuticas influyen significativamente en la población del grupo primario, en modificar sistemáticamente los patrones de crianza inadecuados, sustituirlos por la educación asertiva dada con calidad y calidez.

5.1.3 Subprograma de docencia:

- ❖ El grupo secundario al tener mejor información del desarrollo sexual normal del ser humano, goza de buena comunicación directa con sus alumnos de sexto grado a tercero básico.
- ❖ Las buenas relaciones interpersonales en el grupo secundario logran que la comunicación y el trabajo en equipo se realice con éxito.
- ❖ Las pláticas participativas logran que la población del grupo primario conozca sobre la importancia de romper con los patrones de crianza insatisfactorios y favorecer la educación asertiva.
- ❖ Las pláticas participativas dadas con calidad y calidez, logra mantener períodos largos de concentración e interés en los alumnos, favoreciendo la importancia de la responsabilidad y subir los niveles de autoestima con respecto a las relaciones sexo genitales.

5.1.4 Subprograma de investigación:

- ❖ Los factores que no ayudan al grupo primario, en colocar normas y límites a sus hijos son: la negación de creer que existe un problema dentro de casa y el haber sufrido de traumas asociados a violencia y abuso (sexual y físico) durante su niñez por sus padres o cuidadores terciarios.
- ❖ La estructura psíquica del grupo primario no es estable, a causa de haber presenciado traumas asociados a violencia, abuso sexual y físico, esto hace que no sean figuras de autoridad firmes que puedan colocar normas, límites con calidad y calidez.

5.2. Recomendaciones:

5.2.1 Recomendación general:

Permanecer con los servicios que presta la clínica de psicología las cuales son docencia, investigación y servicio (terapias grupales e individuales), sin olvidar darlos con calidad y calidez, a los grupos primario, secundario y los alumnos de las instituciones Escuela Oficial Rural “Claudia De Echeverría” y la institución de cobertura “Infancia con futuro”.

5.2.2 Subprograma de servicio:

- Continuar con el proceso psicoterapéutico, para ayudar a los grupos primario y secundario, a seguir aplicando la educación asertiva en sus patrones de crianza.
- Dar seguimiento a los casos de los alumnos que asistieron a psicoterapia, cuidando siempre dar una asistencia con calidad y calidez.
- Motivar al grupo primario a que continúen en seguir aplicando los métodos de la educación asertiva, dada con calidad y calidez a sus hijos.

5.2.3 Subprograma de docencia:

- Desarrollar métodos y técnicas de enseñanza sobre temas de sexualidad, para que el grupo secundario, pueda replicarlo con toda la población de estudiantes.
- Continuar favoreciendo la comunicación y el trabajo en equipo, por medio de talleres vivenciales.

- Desarrollar pláticas y talleres que logren enfatizar sobre la importancia de romper con los patrones de crianza inadecuados y favorecer la educación asertiva, para el grupo primario.
- Desarrollar métodos creativos (con respecto al tema) que contenga interacción directa en el participante y el expositor, logrando así el mayor interés y comprensión del tema en el alumno.

5.2.4 Subprograma de investigación:

- Desarrollar grupos de apoyo psicológico, para personas víctimas de violencia y abuso (sexual y físico) enfocados en cerrar los círculos inconclusos de vida y favorecen la responsabilidad de sus actos.
- Implementar la escuela para padres, para que el grupo primario puedan conocer técnicas eficaces para aplicar normas y límites dentro y fuera del hogar.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes ECPAT- Guatemala. “¿Qué Hacer Frente la Explotación Sexual Comercial a Niñas, Niños y Adolescentes en Guatemala?” Guía didáctica. Segunda edición Guatemala abril 2006.
- Aguilar Guido. De Lebl Blanca G. y otros. “Conductas Problema en el Niño Normal”. Editorial Trillas. México. Segunda edición, Año 2008.
- Asturias Jennifer Licda. “Atrévete a Disciplinar”. Coordinadora de Psicología. Fundación Pediátrica de Guatemala. Conferencia año 2009.
- Coderch Juan. “Psiquiatría Dinámica”. Editorial Herder, Barcelona. 1987.
- Caballero Maria Ester. Y otros. “Las Representaciones Sociales Sobre el Abuso Sexual con Énfasis en el Incesto”. Elaborado por CONACMI. Guatemala agosto del 2006.
- Cabezas G. Diana Doc. en psicología, psicología clínica. Directora de la etapa adulta, “Fundación Síndrome de Down de Madrid”. Febrero 2009. Página www.down21.org/_social/relaciones/main.htm. 27 de febrero 2010.
- Fajardo Gil Oscar. “Monografía del Municipio de Amatitlán”. Diciembre 2002.
- Fajardo Gil. Oscar “Crónicas de Nuestro Pueblo”.
- Ferré Isabel y Ordoñez V. Martha “La Infancia Rota”. Editorial NORMA. 2006. Bogotá. Página 47.

- Garcia H. Berta D. C. y Herrera Jimenez Lilian Surama. “La Inteligencia Emocional como Estrategia para Disminuir la Violencia en Contra de la Mujer y la Influencia de los Patrones de Crianza”. Guatemala julio 2001. Tesis.
- González Núñez José de J. Dr. “Relaciones Interpersonales”. Editorial el Manual Moderno. México, D.F- Bogotá, D.C.
- López S. Carlos H. “Atención Psicoeducativa para Favorecer Patrones de Crianza Democráticos en Niños y Niñas de Edad Escolar del Área Rural”. Tesis. Guatemala octubre año 2008.
- Perls, Fritz. “Terapia Gestalt. Teoría y Práctica”. Editorial Conceptos, S.A. año 1987.
- Rodríguez. Karina Dra. “Programa para Prevención y Detección Precoz en Discapacidad”. Medicina Física y Rehabilitación. Guatemala. Conferencia 2006.
- Rojas I. Rosa Maria. “Amatitan (Tradiciones)”. Segunda edición. Año 2000. Editorial delta ediciones.
- Roe E. Carlos. “Presentación en las Jornadas para Padres” Centro Educativo en Perú. 8 de julio de 2000. sikander@terra.com.pe. 14 de febrero del 2010.
- Román Reyes. Diccionario Crítico de Ciencias Sociales. “Terminología Científico-Social”, Tomo 1/2/3/4. Editorial Plaza y Valdés, Madrid-México 2009 www.udem.edu.co/DiccionarioInteractivo./grupo_primario. 14-de febrero del año 2010.

- Sosa Margarita Lic. “La Practica de la Atención con Calidad y Calidez en HII”
“Hospital Infantil de Infectología”. Guatemala. Conferencia 2006.

ANEXOS

Escuela Oficial Mixta "Claudia de Echeverría"

Instituto Mixto Por Cooperativa "Belén"

Dirección De Servicios De Salud Mental.

Área De Psicología.

Resumen De Atención De Caso.

Nombre:

Sexo:

Edad:

Fecha de primera consulta:

Última consulta:

Motivo:

1. Ya no vino a su segunda consulta.
2. Después de consulta ya no vino.
3. Se le dio de alta pues concluyo su tratamiento.
4. Se le refieren a:

Diagnostico presuntivo:

Diagnostico:

Observaciones:

Recomendaciones:

Psicóloga en formación a su cargo el caso:

Psicóloga a cargo.

Cristina Quintanilla.

Fecha:

Escuela Oficial Mixta "Claudia de Echeverría"

Dirección De Servicios De Salud Mental.

Área De Psicología.

Informe De Prueba Aplicada.

Informe De Evaluación Psicológica:

Fecha de examen:

Fecha de nacimiento:

Edad cronológica:

Fecha de informe:

Prueba De Administración:

Observación General:

Indicadores Emocionales:

Resultados Obtenidos:

Firma del psicólogo a cargo.

Cristina Quintanilla.

CONSEJO VOCACIONAL.

El orientador vocacional que suscribe, afirma que el o (la) estudiante:

Fue sometido al proceso de elección profesional y de acuerdo con el análisis vocacional, se aconseja las siguientes alternativas profesionales en orden de preferencia:

1 _____

2 _____

3 _____

Para los usos que al interesado (a) convengan se extiende, firma y sella la presente en el lugar y fecha citados a continuación: Guatemala de del 20 .

Lic. Víctor Ordoñez.

Psicólogo.

Orientador Vocacional y Laboral.



Fecha de Ingreso: _____

Número de Carné: _____

ANAMNESIS.

Datos generales:

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento y lugar: _____
Grado: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Datos generales de la madre:

Nombre: _____

Edad: _____ Ocupación: _____ Escolaridad: _____

Religión: _____ Origen: _____

Datos generales del padre:

Nombre: _____

Edad: _____ Ocupación: _____ Escolaridad: _____

Religión: _____ Origen: _____

Motivo de consulta:

Evento que desencadeno la situación y fecha:

Personalidad

premórbida:

¿Cómo afecta en la familia este suceso?

¿Cómo cree usted que sería el niño si no tuviera este problema?

Período prenatal:

Edad de los padres al momento del embarazo: Madre ____ Padre ____

Fue planificado o esperado:

Embarazos anteriores: Abortos: Durante el embarazo del Px, hubo amenaza de aborto: Hubo control prenatal: Usó algún medicamento:

¿Cuál? _____

Usó drogas: ¿Cuáles? _____

(Cigarrillos, bebidas alcohólicas, entre otras.)

Padeció de alguna enfermedad:

Actividad de la madre durante el embarazo: _____

Duración de la gestación del Px: _____ OBSERVACIONES:

Período perinatal:

¿Cuánto duró la labor de parto? _____ se usó fórceps: _____

Hubo llanto espontáneo (asfixia, moradito): _____ Nació de color amarillo:

_____ En que posición nació: _____ ¿Cuánto peso al nacer?: _____

¿Cuánto midió?: _____ Otras complicaciones: _____

_____ OBSERVACIÓN: _____

Período post-natal:

Cuánto permaneció el niño en el hospital: _____ ¿Le dió leche materna?__ Hasta qué edad: _____ ¿Por qué?

A qué edad se inició con alimentos sólidos y ¿cuáles?

OBSERVACIONES: _____

Desarrollo neuropsíquico:

Sostuvo la cabeza: _____ Volteó el cuerpo: _____ Se sentó: _____ Gateó: _____ Caminó con ayuda: _____ Caminó sin ayuda: _____ Subió gradas: _____ Corrió: _____ Saltó: _____ Mano que utiliza más: _____ OBSERVACIONES: _____

Control de esfínteres:

A qué edad avisó para orinar y defecar: _____

OBSERVACIONES: _____

Lenguaje:

Sonrió por primera vez: _____ Gorjeó: _____ Vocalizó: _____ Habló: _____ Dijo frases: _____ Oraciones: _____ Sigue instrucciones: _____

OBSERVACIONES: _____

Sueño:

¿Qué hora acostumbra dormirse el Px?: _____ A levantarse: _____ Duerme con dificultad (se despierta asustado, rechina los dientes, se meste o cabecea antes de dormir, habla dormido, se levanta dormido, entre otras: _____

Con quién duerme: _____ OBSERVACIONES: _____

Alimentación:

Come mucho: _____ Comida que prefiere: _____
Comida que le
desagrada: _____ Algún ritual en especial del Px: _____

OBSERVACIONES: _____

Salud:

Tiene todas sus vacunas (sino cuáles): _____ Enfermedades que
padece o padeció: _____

Factores conductuales:

El niño es obediente o desobediente: _____ A quién obedece más: _____
es
destructor: _____ Utiliza lenguaje obsceno: _____
Otras conductas: _____
se
enoja con frecuencia: _____ Qué es lo que más lo hace enojar: _____

La forma en la que demuestra su enojo: _____

Posee sentimientos de inferioridad: _____
Ansiedad: _____ Negativismo: _____ Indiferencia: _____
Celos: _____ Egocentrismo: _____ Dificultad para dar y recibir afecto: _____
OBSERVACIONES: _____

Genograma:

-  Miembros que habitan la casa y el núcleo familiar (parentesco, sexo, edad, relaciones intrafamiliares e interpersonales, fallecidos importantes en la relación del Px. y salud).
-  Algún pariente ha presentado enfermedad mental o conductual.

Perfil social:

De qué manera colabora en casa: _____

De que manera corrigen en casa:

Como es la relación del Px con las demás personas:

Que juegos le gusta jugar: _____ Prefiere jugar con: mayores ____ de su edad ____ Menores animales que le gustan: _____ Qué le desagradan: _____ Como es su relación con su vecindario:

Disfruta ir a reuniones sociales: _____ Qué diversión le gusta: _____ Es independiente en sus actividades de la vida diaria:

Historia escolar:

A qué edad u en qué ingresó por primera vez: ____ ¿Cuál fue su reacción?: _____

Como ha sido su rendimiento escolar: _____ Como ha sido su relación con sus maestros: _____ Su relación con sus compañeros:

_____ La hora del recreo: _____

Juega: solo (a): __ mayores: __ menores: __ riñe: __ ha tomado cosas: __ cumple con la tarea: __ Si ha sido castigado frecuentemente y ¿por qué?: _____

Que materia se le dificulta más:

_____ Como premian el rendimiento escolar (maestros): _____ Como

reprende el rendimiento escolar (maestro): _____ Como premian el

rendimiento escolar (padres): _____ Como reprende el rendimiento

escolar (padres): _____

Resumen de atención de caso:

Fecha de la última consulta: _____

Motivo:

Diagnóstico presuntivo: _____ Diagnóstico: _____

Observaciones:

Recomendaciones: _____

Psicóloga (o):