

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología y Consejería Social



El Impacto de los problemas conyugales en la conducta de los (as) adolescentes
(Práctica Profesional Dirigida)

Doris Masihel Paniagua Monterroso

Guatemala, noviembre 2014

El Impacto de los problemas conyugales en la conducta de los (as) adolescentes

(Práctica Profesional Dirigida)

Doris Masihel Paniagua Monterroso

M.A. Rebeca Ramírez de Chajón (**Asesora**)

Licda. Sheyla Salguero (**Revisora**)

Guatemala, noviembre 2014

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cóbar
Secretario General	EMBA. Adolfo Noguera Bosque

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Decana	M.A. Julia Elizabeth Herrera de Tan
Coordinadora de Licenciaturas	Licda. Ana Muñoz
Coordinadora de Egresos	Licda. Eymi Castro de Marroquín

UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría

PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

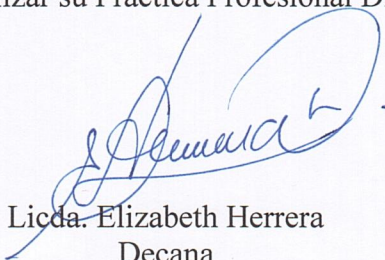
ASUNTO: **Doris Masihel Paniagua Monterroso**

Estudiante de la **Licenciatura en Psicología y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación

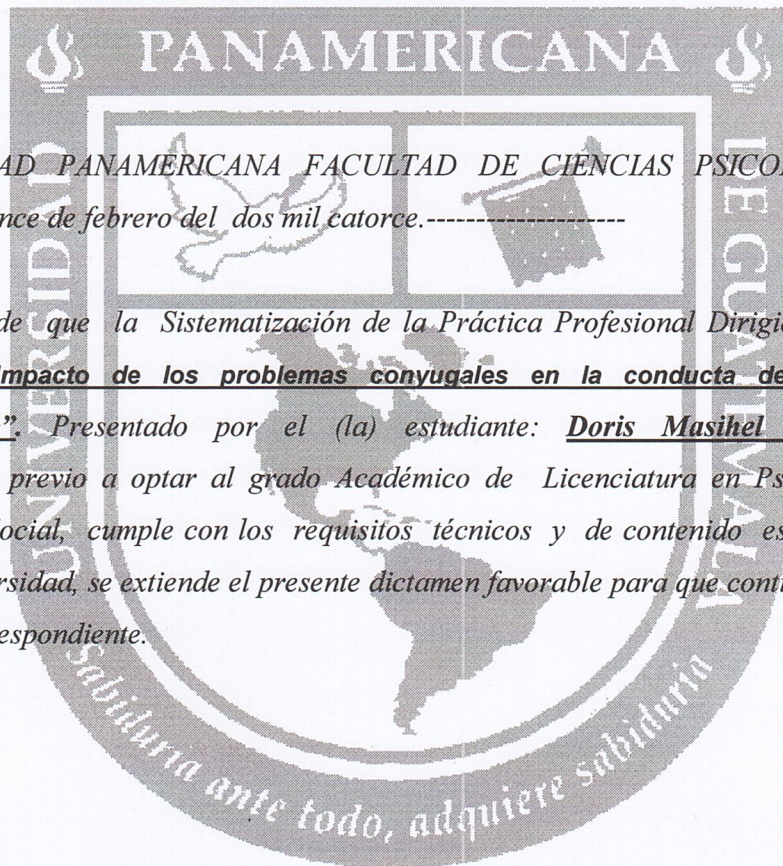
DICTAMEN: 11 de febrero 2,014

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar **Práctica Profesional Dirigida** esta enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante **Doris Masihel Paniagua Monterroso**, recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.



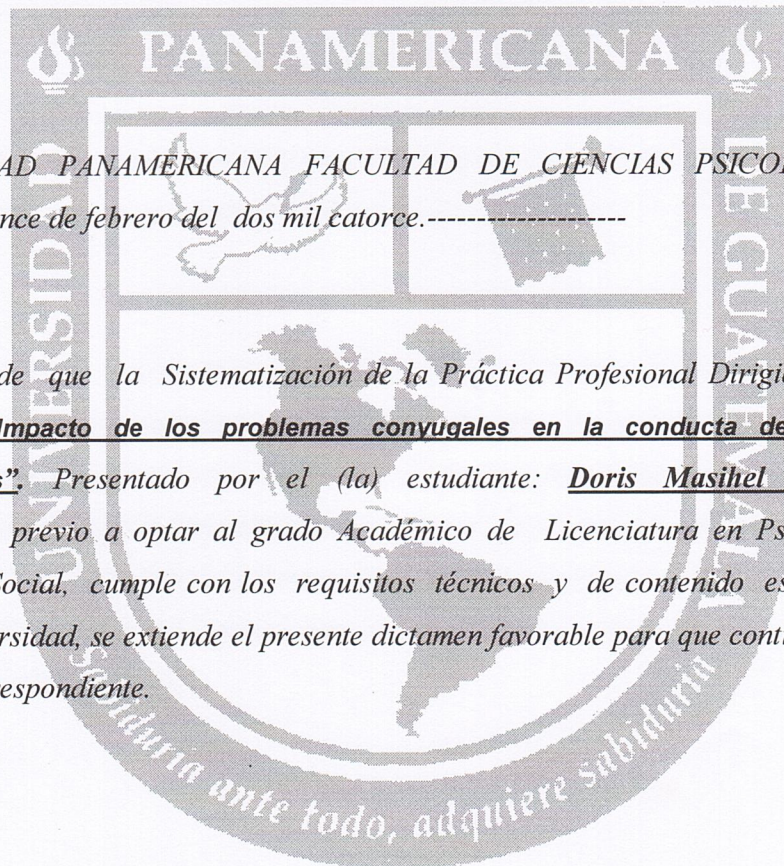
Licda. Elizabeth Herrera
Decana



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala once de febrero del dos mil catorce.-----

En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“El Impacto de los problemas conyugales en la conducta de los (as) adolescentes”**. Presentado por el (la) estudiante: **Doris Masihel Paniagua Monterroso**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

M.A. Rebeca Ramirez de Chajon
Asesor



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala once de febrero del dos mil catorce.-----

En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“El Impacto de los problemas conyugales en la conducta de los (as) adolescentes”**. Presentado por el (la) estudiante: **Doris Masihel Paniagua Monterroso**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

Licda. Sheyla Salguero
Revisor



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Guatemala del mes de noviembre del dos mil catorce.-----

En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema "El Impacto de los problemas conyugales en la conducta de los (as) adolescentes", presentado por: Doris Masihel Paniagua Monterroso, previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de Práctica Profesional Dirigida.

Licda. Elizabeth Herrera
Decana
Facultad de Ciencias Psicológicas

Nota: Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	
Marco de referencia	1
1.1 Descripción de la Institución	1
1.2 Presentación y función social de los centros de practica	1
1.3 Organigrama	3
1.4 Planteamiento del problema	4
1.5 Objetivos	5
Capítulo 2	
Referente teórico	6
2.1 Significado del término relación conyugal y problema	6
2.1.1 Principales problemas conyugales	8
2.1.2 Causas de los problemas conyugales	15
2.1.2.1 Personalidad paterna	16
2.1.2.2 Los estilos de crianza	18
2.1.3 Efectos de los problemas conyugales	20
2.1.3.1 Efectos de los Problemas conyugales en las hijas e hijos pequeños	22
2.1.3.2 Efectos de los problemas conyugales en los y las adolescentes	24
2.2 Adolescencia	26
2.2.1 Adolescencia y socialización	27
2.3 Principales procesos psicoterapéuticos de apoyo a los y las adolescentes que viven en el hogar problemas conyugales	30
Capitulo 3	
Referente metodológico	32
3.1 Metodología para la sistematización práctica profesional dirigida	32
3.2 Técnicas metodológicas para el proceso de práctica profesional supervisada	32
3.3 Población atendida en el centro de práctica	33

3.4 Programa del curso de práctica profesional dirigida	33
---	----

Capítulo 4

Presentación de resultados	34
-----------------------------------	----

4.1 Análisis de resultados	34
----------------------------	----

4.2 Casos psicológico atendido en la práctica profesional dirigida motivo de la presente investigación	35
--	----

4.3 Logros obtenidos	47
----------------------	----

4.4 Limitantes	47
----------------	----

Conclusiones	48
---------------------	----

Recomendaciones	49
------------------------	----

Referencias	50
--------------------	----

Anexos	53
---------------	----

Lista de imágenes

Imagen 1 Organigrama	3
----------------------	---

Imagen 2 Historia familiar, Genograma	39
---------------------------------------	----

Lista de cuadros

Cuadro 1 Principales procesos psicoterapéuticos de apoyo a los y las adolescentes	30
---	----

Cuadro 2 Pruebas e instrumentos aplicados	43
---	----

Cuadro 3 Presentación plan terapéutico caso clínico	46
---	----

Cuadro 4 Objetivos, técnicas y recursos	46
---	----

Resumen

En el primer capítulo se describe de manera completa la institución, incluyendo su ubicación, organización, los programas con los que cuenta y un organigrama que muestra el orden jerárquico, así también se observa el planteamiento del problema y los objetivos del presente informe.

El segundo capítulo presenta la base teórica del presente informe, todo lo relacionado con el tema de problemas conyugales y el impacto que tienen en la conducta de los y las adolescentes, definición de relación conyugal y definición de problema, descripción y causas de los principales problemas conyugales, los efectos de la problemática a nivel de pareja, hija e hijo pequeño, hija e hijo adolescente, y los principales procesos psicoterapéuticos de apoyo e intervención. El tercer capítulo menciona la metodología para la sistematización práctica profesional dirigida, para lograr los objetivos del presente trabajo, se utilizó el método cualitativo, en relación al marco teórico.

El cuarto capítulo menciona la forma en que se realizó el proceso terapéutico con los pacientes. Toda intervención se inició con una entrevista clínica que aproximadamente se completó en tres sesiones, para poder establecer una serie de hipótesis, luego se seleccionó una batería de pruebas que mejor se adaptara a identificar el problema, con el fin de corroborar o desmentir dicha hipótesis. Como parte del proceso terapéutico se le transmitió al paciente y su familia las conclusiones a las que se llegaron, teniendo siempre presente la empatía se dieron las recomendaciones convenientes, entre éstas, el tratamiento a seguir.

Fue durante la práctica, que se observó la afluencia de pacientes que presentaban síntomas en las siguientes áreas: afectiva, conductual, cognitiva, relaciones interpersonales, relaciones conyugales y relaciones familiares, como efecto del impacto que la problemática conyugal les generaba. Razón por la cual este trabajo se enfoca en estos casos en particular.

Introducción

El proceso de Práctica Profesional Dirigida, requisito para toda alumna y alumno que cursa el último año de la carrera de Psicología Clínica y consejería social en la Universidad Panamericana, se realizó en la Institución BUCKNER Guatemala, con pacientes que asistieron a esta institución durante los meses de marzo a noviembre, en busca de servicios psicológicos.

Durante el periodo de práctica, se atendieron pacientes que presentaban problemas en el área: conductual, emocional, afectiva y cognitiva, según se identificaba la necesidad de cada paciente así se les brindó asistencia psicológica estructurando un plan terapéutico; se observó en su mayoría, que los pacientes niños, niñas, adolescentes y adultos mostraban dicha sintomatología como efectos o consecuencia de la problemática conyugal que estaban sufriendo en el hogar dentro de la dinámica familiar.

Por la razón anterior, se decía esta investigación al tema del Impacto que tiene en la conducta de los y las adolescentes los problemas conyugales, que visitan dicha Institución. La familia, por un lado, puede ser fuente de bienestar, satisfacción y aprendizaje para todos los miembros que forman parte de ella, pero por otro, también puede constituir un factor de riesgo que predisponga al desarrollo de problemas de desajuste en sus miembros.

Las diferencias entre los miembros de una pareja es un hecho normal e inevitable si se tiene en cuenta que cada uno procede de una familia y de un contexto sociocultural diferente, con unas costumbres y creencias propias y unas experiencias personales previas. Todo ello hace que al inicio de la relación que al inicio de la relación cada miembro se integre con unas ideas, creencias y expectativas muchas veces opuestas sobre cómo debería ser la misma, es aquí donde empieza a desencadenarse una serie de problemas que los psicólogos y terapeutas familiares señalan como los principales problemas conyugales, donde se puede mencionar; lucha de poder, problemas económicos, infidelidad, la relación con la familia política, la llegada de los hijos, insatisfacción sexual, y la comunicación.

La familia cumple una función determinante en el desarrollo de la personalidad, desde el nacimiento hasta la muerte de los hijos e hijas, son el padre y la madre las primeras personas con los cuales el niño y niña entra en contacto, por lo tanto, su relación con los demás está determinada por lo que sucede entre el niño y niña y sus padres.

Los problemas conyugales son difíciles para la pareja, pero incluso es más difícil para los hijos e hijas sin importar la edad que tengan, ya que no pueden entender lo que está ocurriendo de una manera adulta y como consecuencia, se ven afectados emocionalmente y psicológicamente, respondiendo ante estos problemas con una conducta rebelde y agresiva en casa, escuela y las relaciones interpersonales, que a su vez puede llegar a convertirse en un trastorno de conducta destructivo, negativo y antisocial.

Puede desencadenarse un trastorno disocial; donde el rasgo principal es un comportamiento constante y repetitivo de violaciones de los derechos básicos de los demás, complicándole la socialización. El trastorno negativista; donde el rasgo principal es un comportamiento negativista, desafiante y hostil hacia figuras de autoridad, de forma persistente, suele dar en el entorno familiar.

Estas circunstancias, donde se puede observar el sufrimiento de las víctimas, motivaron la presente investigación, ya que con el aporte que se quiere realizar, se contribuirá a fortalecer el conocimiento del tema, pudiendo concientizar al padre y madre de familia.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1 Descripción de la Institución

Como estudiante de Psicología Clínica y conserjería Social, de la Universidad Panamericana de Guatemala, Facultad de Ciencias Psicológicas, durante el presente año tuve la oportunidad de desarrollar la práctica de cierre, atendiendo en clínica a diferentes pacientes asignados por la institución BUCKNER GUATEMALA, en San José Pínula, así como la realización de dos talleres. Siendo una experiencia positiva y enriquecedora.

1.2 Presentación y función social de los centros de práctica

Fundación Buckner Guatemala, es una asociación sin ánimo de lucro dedicada desde hace casi 10 años a servir a huérfanos, niños y niñas en riesgo y a familias guatemaltecas, por medio de programas residenciales y comunitarios. La Organización Buckner Guatemala, busca mantener la familia unida, a través de programas de protección a menores, prevención y desarrollo en comunidades vulnerables.

Su principal objetivo, es contribuir en el mejoramiento de la calidad y el nivel de vida de las familias guatemaltecas que se encuentran en situación de riesgo, a través de actividades que permitan el desarrollo personal e integral de la persona y grupos familiares para así disminuir las problemáticas individuales y colectivas.

Se describen como una fundación auto sostenible, lo que quiere decir que no reciben dinero del gobierno ni de ninguna otra entidad para operar. Por lo mismo, es de suma importancia las donaciones en especie de empresas guatemaltecas, alianzas con organizaciones lucrativas y no lucrativas que quieran ayudar a los niños y niñas, proyectos de recaudación de fondos y apoyo de voluntarios; es allí donde la Universidad Panamericana a través de la Facultad de Ciencias

Psicológicas tomo la decisión de aportar a través de los y las estudiantes de Psicología el apoyo clínico para las comunidades donde la Fundación Buckner tiene sus diferentes sedes.

Buckner Guatemala, cuenta con sus oficinas centrales, tres Centros de Transformación Comunitaria, tres Hogares Residenciales de Protección y Abrigo, un Albergue Infantil y un Centro de Defensoría Infantil, ubicados de la siguiente forma:

- Oficinas Lote 15 Manzana G, Sector B-3 zona 8 de Mixco, Ciudad San Cristóbal.

- Centro de Transformación comunitaria

Asentamiento El Cerrito

San José Pinula

Jocotenango, Sacatepéquez

- Hogares Residenciales de Protección y Abrigo, Ciudad San Cristóbal

Génesis

León de Judá

Marta y María

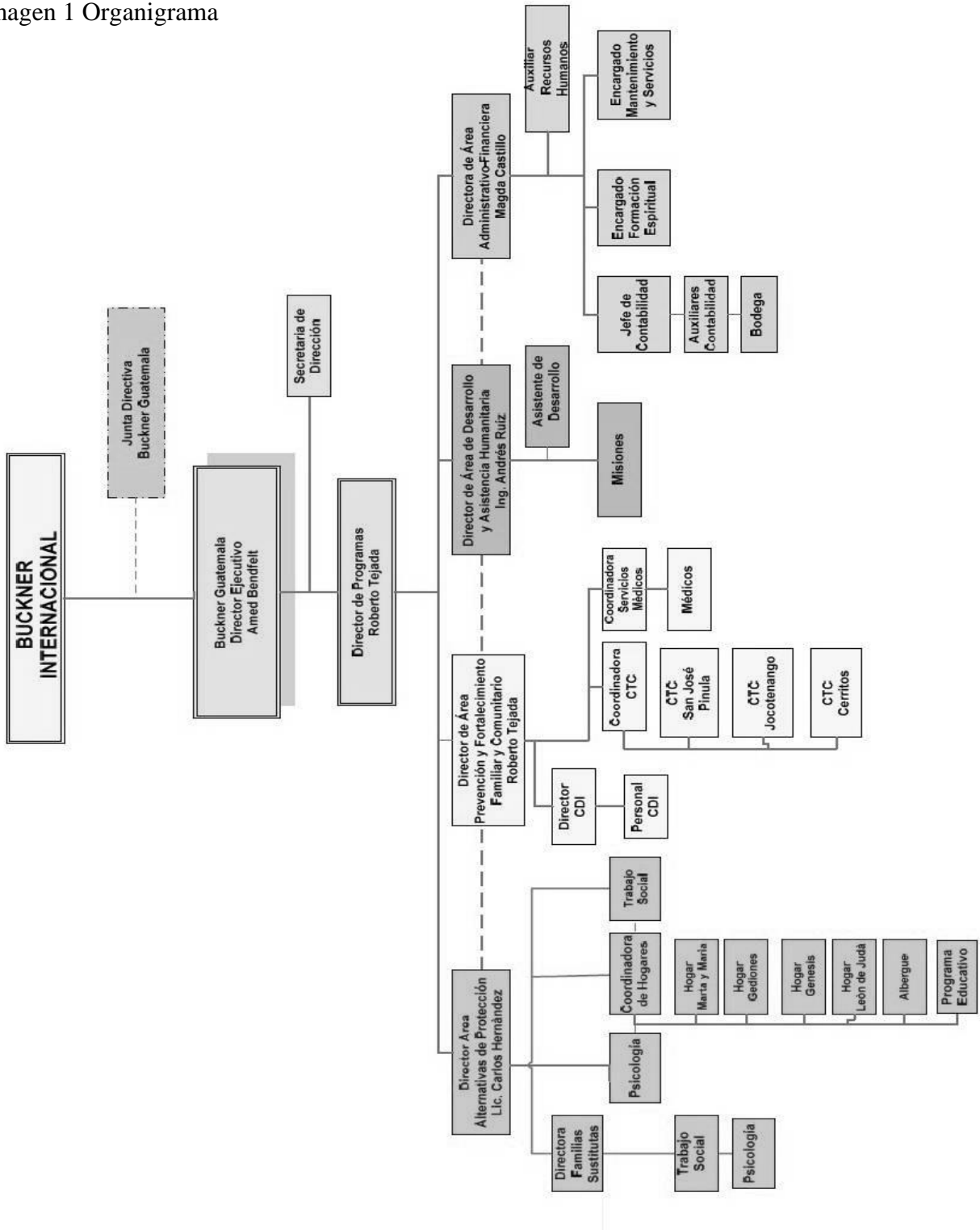
- Albergue Infantil, Ciudad San Cristóbal

- Centro de Defensoría Infantil, zona 1 de la Capital.

Personalmente se tuvo la oportunidad de brindar apoyo, en el Centro de “Transformación Comunitaria” de San José Pinula, ese centro, está al servicio de la comunidad desde mayo del 2010, ubicado en 3ra avenida 2-33, zona 1 San José Pinula.

1.3 Organigrama

Imagen 1 Organigrama



Fuente: Buckner Internacional (Imagen 1)

1.4 Planteamiento del problema

Vista desde la sociedad la pareja es una entidad fundada en la relación entre dos personas, cada una de estas personas tiene su forma de ser, sus valores, forma de pensar, experiencias y aprendizajes previos, expectativas, etc., que tienen que adecuarse a los de su pareja. Como ente social la pareja se comporta como una unidad y es reconocido así por los que los rodean.

Esto hace que, a pesar del amor que se tienen pueden surgir problemas conyugales con relativa facilidad, en la vida familiar es frecuente que se den discusiones entre los cónyuges, no importando si estas son por cosas insignificantes hasta otras que realmente lastiman el núcleo familiar.

El juramento de amor eterno en las buenas y las malas, en salud y enfermedad, en muchos casos se queda en palabras por diversos factores que se convierten en causales de divorcio, el cual ha tenido una tendencia ascendente, evidenciada en las cifras del Registro Nacional de las Personas y el Organismo Judicial. Según el registro de juzgados de Familia del Organismo Judicial, los divorcios, entre voluntarios y ordinarios, fueron siete mil 304, en el 2008; aumentaron a siete mil 636 en el 2010, y en el 2011 fueron ocho mil 333 casos, un incremento del 14 por ciento. Lo que deja entrever que la estabilidad de muchas relaciones conyugales no solo es precaria, sino se ha deteriorado.

La familia, por un lado, puede ser fuente de bienestar, satisfacción y aprendizaje para todos los miembros que forman parte de ella, pero por otro, también puede constituir un factor de riesgo que predisponga al desarrollo de problemas de desajuste en sus miembros. En diversas investigaciones se ha constatado que un ambiente familiar positivo, caracterizado por la comunicación abierta y por la presencia de afecto y apoyo entre padres e hijos e hijas, es uno de lo más importantes aseguradores de bienestar psicosocial en la adolescencia (Musitu y García, 2004), mientras que un ambiente familiar negativo con frecuentes conflictos y tensiones, es un obstáculo para el buen desarrollo de los hijos e hijas, y aumenta la probabilidad de que surjan problemas de disciplina y conducta (Dekovi, Wissink y Meijer, 2004).

Desde muy pequeños los niños y niñas son sensibles a los conflictos, incluso desde el sexto mes de la vida (hecho que se ha descubierto al observar cambios en su ritmo cardíaco y presión arterial al encontrarse en situaciones de conflicto entre adultos). Esto supone que captan la tensión y agresividad de la situación a través del lenguaje no verbal, y que por lo tanto no necesitan entender palabras para percibir lo que ocurre. Por lo tanto es erróneo pensar que “como no nos entiende, no se entera”. Los niños y niñas son muy sensibles a las exposiciones no verbales de ira y mucho más a aquellas discusiones en que ellos son “el tema” del conflicto. A medida que crecen, los estudios demuestran que cada vez participan más en las discusiones, alcanzando el máximo pico en la adolescencia.

Por lo anterior descrito, se genera la siguiente interrogante de la investigación:

¿Cómo impactan los problemas conyugales en la conducta de los y las adolescentes?

1.5 Objetivos

Objetivo general

- Determinar el impacto de los problemas conyugales en la conducta de los y las adolescentes.

Objetivos específicos

- Describir los principales problemas conyugales
- Identificar causas de los problemas conyugales
- Indicar efectos de la problemática conyugal en los y las adolescentes
- Detallar los principales procesos psicoterapéuticos de apoyo a los y las adolescentes que viven en el hogar problemas conyugales.
- Elaborar propuesta psicoeducativa en el tema de tipos de crianza para el centro de practica que facilito la realización de la practica profesional dirigida.

Capítulo 2

Referente Teórico

2.1 Significado del término relación conyugal y problema

El término «cónyuge» es de género común, se puede usar para referirse a un hombre («el marido» o «el cónyuge») o a una mujer («la mujer» o «la cónyuge»). Como sinónimo de cónyuge, se suele utilizar el término «esposo» o «esposa», aunque técnicamente no son equivalentes, pues son esposos también quienes han realizado una promesa mutua de matrimonio, pero aun no el matrimonio. La Real Academia de la lengua española, define como cónyuge (del lat. coniu, -ugis). “marido y mujer respectivamente”.

La familia es un sistema relacional que conecta al individuo con el grupo amplio, llamado sociedad. Para Andolfi (1977), la familia es un sistema relacional, lo que implica verla como un todo orgánico “que supera y articula entre sí los diversos componentes individuales” (p.18). Los componentes individuales, el esposo y la esposa, y la relación que entre ellos se genera, forman juntos una unidad más compleja, denominada subsistema conyugal.

El subsistema conyugal se construye cuando dos adultos se unen con el deseo y la voluntad de construir una familia, posee tareas y funciones específicas vitales para el buen funcionamiento del grupo. Las principales cualidades requeridas son la complementariedad y la acomodación mutua (...) Tanto el esposo como la esposa deben ceder parte de su individualidad para lograr un sentido de pertenencia (Minuchin, 1983, p.92).

El término problema, se encuentra en el latín y más concretamente en la palabra *problēma*. Un problema es una cuestión de disgusto o preocupación que alguien tiene por algún motivo en concreto que requiere de una solución, existen varios tipos de problemas que son específicos de diversas ciencias o áreas donde se desarrollan.

Por otra parte, Aisenon (1994) desde el enfoque psicosocial, define el problema fundamentalmente como contradicción, discrepancia, incompatibilidad, antagonismo. En el plano de la interacción se hallan implícitos dos o más individuos o grupos que aspiran a obtener o mantener una situación esto es, un cambio o la preservación de las condiciones existentes.

Así mismo, Peterson (1983) define el problema como un proceso interpersonal que ocurre cuando las acciones de una persona interfieren con las acciones de otra. Sin embargo, hay quien afirma que el problema no está constituido solo por conductas, por lo que surgen definiciones que enfatizan también los sentimientos. Así Cahn (1990) define el problema interpersonal como la interacción entre personas que expresan intereses, puntos de vista u opiniones opuestos.

En las relaciones conyugales, el problema ha sido definido como el momento en que sus cónyuges no pueden llegar a un acuerdo, tienen dificultades para conciliar sus intereses personales, o existe una falta de entendimiento entre éstos. (Diaz Loving, 1999).

Para la psicología, un problema es algo que altera la paz, el equilibrio y la armonía de quien o quienes lo tienen. La Real Academia de la lengua española, define como problema “conjunto de hechos o circunstancias que dificultan la consecución de algún fin”.

Todas las personas aspiran a conservar relaciones amistosas y gratificantes con los demás; pero suelen terminar precisamente con lo contrario: hostilidad, amargura y desconfianza. ¿A qué se debe? ¿Por qué no se pueden llevar todas las personas bien?

La mayoría de los expertos se inclinan más por dos teorías, la teoría del déficit, según la cual, las personas no se pueden llevar bien porque no saben cómo hacerlo. Dicho de otro modo, se pelean porque carecen de las habilidades necesarias para resolver los problemas de las relaciones, no se aprendió el arte de comunicación ni de resolver los problemas.

Otros expertos opinan que si las personas no pueden llevarse bien es porque, en realidad, no quieren. Esta es la llamada teoría de la motivación. Dicho de otro modo, las personas riñen porque les falta la motivación necesaria para acercarse a las personas con la que están

enfrentadas. Acaban sumidos en la hostilidad y en el conflicto porque la batalla les resulta rentable.

Ciertamente, cada experto tiene sus ideas propias acerca de cuáles son los déficits o carencias más importantes de habilidades de relación conyugal. Los terapeutas conductistas, por ejemplo, creen que los problemas a la hora de llevarse bien surgen por la falta de habilidades de comunicación y de resolución de problemas. De manera que, cuando alguien los critica, pueden ponerse a la defensiva cuando lo que deberían hacer es escuchar y exponer abiertamente los sentimientos. No se aplica la negociación, ni las habilidades de resolución de problemas, y por eso se intensifica la tensión en los problemas conyugales.

Los terapeutas cognitivos, tienen ideas distintas acerca de los déficits que conducen a los problemas en las relaciones conyugales. Subrayan que todos los sentimientos son consecuencia de los pensamientos o actitudes, de las propias cogniciones. Dicho de otro modo, las cosas que hacen las demás personas (tales como criticar) disgustan más por la propia manera de pensar sobre ellas. Uno de los aspectos más interesantes de la teoría cognitiva es la idea de que la ira y el conflicto interpersonal surgen, en última instancia, de un engaño mental.

Muchos terapeutas creen que los problemas de las relaciones conyugales surgen, en última instancia, de una falta de confianza y del miedo a la vulnerabilidad. Los terapeutas psicoanalíticos y psicodinámicos creen que todos estos déficits y problemas del amor mutuo arrancan, en última instancia, de experiencias dolorosas y de heridas que se sufren en la etapa de crecimiento.

2.1.1 Principales problemas conyugales

Cuando se establece una relación conyugal, cada miembro persigue metas, implícitas o explícitas, que desea alcanzar en la relación. No son metas inmutables en el tiempo, a lo largo de la relación conyugal, va cambiando su importancia dependiendo del desarrollo individual y social. Las metas

de ambos tienen que relacionarse y coordinarse en todo momento para que la relación pueda funcionar. Cuando no están armonizados aparecen problemas. (Epstein et al, 1993).

Las diferencias entre los miembros de una pareja es un hecho normal e inevitable si se tiene en cuenta que cada uno procede de una familia y de un contexto sociocultural diferente, con unas costumbres y creencias propias y unas experiencias personales previas. Todo ello hace que al inicio de la relación cada miembro se integre con unas ideas, creencias y expectativas muchas veces opuestas sobre cómo debería ser la misma.

Según explica la licenciada Mina de Archila, terapeuta familiar y catedrática del Instituto Femenino de Estudios Superiores, IFES, y a criterio de Rita Polo de Ponciano, orientadora y terapeuta familiar, y el psicólogo y orientador familiar Felipe de Jesús Ortega, admite que algunos de los principales problemas en las relaciones conyugales se deben a:

Poder: La estructura de poder en la relación conyugal se plasma en las relaciones de dominancia. Su importancia en la pareja y en sus conflictos ha sido ampliamente reconocida. Así Gottman (1979) propuso que la dominancia es un elemento fundamental en el equilibrio de la relación conyugal, y que si no se establece una relación de dominancia los problemas están asegurados. Gottman (1979) define dominancia como una asimetría en las predicciones de la conducta que sigue a la conducta del otro. Esta definición tiene como problema que la conducta de sumisión predice, en general, el cese del ataque del individuo dominante.

La llegada de los hijos e hijas: La familia crece, aunque debe ser motivo de alegría, a veces genera disgustos y decepciones, generalmente con el primer hijo o hija, y más cuando no fue planeado, impidiendo que puedan cumplir con los propios objetivos, viéndose obligados a cambiar los intereses y metas de la pareja.

La llegada de los hijos e hijas, no siempre contribuye a consolidar la vida de pareja sobre todo si no hay equidad, corresponsabilidad, afinidad en los puntos de vista, complicidad a la hora de criar y educar a los hijos. Cuando una pareja decide tener hijos e hijas, debe saber ajustar y cuidar los dos ámbitos a la vez: el de la relación conyugal, y el de la relación con los hijos e hijas.

Es en este momento vital cuando aparecen muchas nuevas dificultades que necesitarán poder manejarse adecuadamente. Por eso, es muy importante acordar el tiempo que se asignará al cuidado y disfrute de los hijos e hijas, y el tiempo dedicado al cuidado de la relación conyugal.

Insatisfacción sexual: Muchas parejas se comprometen en una relación porque consideran que la intensa excitación sexual que le provoca su compañera o compañero se va a mantener siempre de una manera natural y ese no es el caso. En todas las relaciones la atracción inicial cambia con el tiempo y se sostiene al construirse una relación conyugal de calidad o lo que llaman algunos autores un amor de compañeros.

Algunas parejas conviven sin tener una plena sexualidad, la pareja evoluciona en el tiempo como la propia relación sexual, sin embargo una relación sexual viva, imaginativa e intensa, facilitara sobrellevar otro tipo de problemas. Las disfunciones sexuales también representan un problema en el área sexual de la pareja.

Los problemas sexuales tienen dos causas diferentes: Las causas físicas y las emocionales, a veces, las emociones son tan importantes que acaban afectando la respuesta sexual física. Por ejemplo, se piensa, que el acto sexual empieza sintiendo deseo, lo que hará que se excite y termine con un orgasmo, pero esto no es siempre así. Esta sería la manera en que los hombres responden sexualmente, pero las mujeres son diferentes; ellas necesitan primero una motivación emocional, sentirse amadas, seducidas o deseadas, entonces sentirán deseo físico. Si una mujer no siente que "todo está bien" con su pareja, podría no responder sexualmente. Los hombres pueden separar mucho más fácilmente estos dos aspectos físico y emocional.

Entonces, dentro de los problemas sexuales más frecuentes en la relación conyugal, están los problemas "de pareja", asuntos no resueltos que afectan a la vida sexual, porque producen una falta de libido. Enojos, disputas, disgustos, indiferencia durante el día pueden causar que por la noche ellas no estén dispuestas al sexo, mientras ellos, muchas veces, encuentran solución a estos conflictos precisamente en la cama.

Los miedos son otro factor importante en los problemas sexuales. Miedos al embarazo, miedos al dolor físico, miedos a no cumplir en la cama. Temores no compartidos que inhiben a la hora del sexo. Hay casos en los que habrá que acudir a un sexólogo profesional porque no podemos encontrar las causas de nuestros problemas tan fácilmente.

La comunicación: Comunicación negativa; Markman y Stanley, dos veteranos investigadores de la Universidad de Denver, destacan cuatro patrones de interacciones conflictivas que a menudo conducen a problemas serios en la relación conyugal; Escalada los cónyuges caen en el ciclo de devolver lo negativo con negativo subiendo el tono. Los comentarios crecen en forma de espiral hasta provocar la frustración y la ira, las discusiones se intensifican y pierden el control hablando en alta voz hiriéndose el uno al otro con gestos, comentarios que son muy difíciles de olvidar.

Invalidación uno de los cónyuges de forma sutil o directa menosprecia los sentimientos, los pensamientos o la forma de ser del otro. Se da también cuando uno de los dos espera un elogio por algo que ha hecho bien y el otro lo ignora. Este es un mal hábito que hiere y lastima la autoestima del cónyuge, se convierte en el contraste de la comunicación que esencialmente consiste en abrir libremente la intimidad para compartirla con el otro.

Evasión ante un problema que merezca una discusión, evitando entrar o permanecer en ella. La retirada suele darse más en el hombre que en la mujer porque él se estresa más que ella ante la posibilidad de un conflicto. Esto lo convierte en más vulnerable y por eso prefiere evitarlos en lugar de confrontarlos.

Interpretaciones negativas uno de los cónyuges suele creer que los motivos del otro son más negativos de lo que en realidad son. Es un patrón muy destructivo y evita que un conflicto se pueda manejar constructivamente. Muchos estudios reportan que cuando es nula la comunicación o ésta es ineficaz los cónyuges se sienten infelices y no se sienten unidos.

John Gottman, psicólogo de la Universidad de Washington, donde dirige el Laboratorio de Investigación de la Familia, lleva años buscando las claves de las relaciones conyugales que tienen éxito, junto a su equipo, ha podido identificar ciertos factores que se repiten de manera

constante en las relaciones conyugales con problemas, y menciona que, el conflicto llega a ser problema cuando se caracteriza por la presencia de lo que él llama “Los Cuatro Jinetes del Apocalipsis,” a saber, la crítica, el desprecio, el estar a la defensiva, y el emplear una táctica de cerrojo.

Crítica: La crítica implica el atacar la personalidad o carácter del cónyuge, en vez de enfocarse en la conducta específica que le molesta. Es saludable ventilar los desacuerdos, pero no atacar la personalidad ni el carácter de su cónyuge en el proceso. En general, las mujeres tienden a utilizar este jinete más a menudo en el conflicto.

Desprecio: El desprecio es un paso arriba de crítica e implica el derribar o insultar a su cónyuge. El desprecio es un signo abierto de la falta de respeto. Los ejemplos del desprecio incluyen: burlarse del cónyuge, llevar cara de desprecio, o derribar a la otra persona con el humor sarcástico.

El estar a la defensiva: El adoptar una postura defensiva en medio del conflicto puede ser una respuesta natural, pero no ayuda en la relación. Cuando una persona está a la defensiva, él o ella usualmente experimenta mucha tensión y eso dificulta enfocarse en lo que se ha dicho.

Táctica de cerrojo: Las personas que emplean una táctica de cerrojo simplemente se niegan a responder. El emplear tal táctica de vez en cuando puede ser saludable, pero como una manera típica de interactuar, emplearla durante el conflicto puede ser destructiva para la relación conyugal.

La investigación de John Gottman y sus colegas, (Gottman, 1994) ha ayudado a entender los patrones de comunicación marital que, de modo casi seguro, pueden destruir una relación conyugal. La comunicación no trata sólo de “oír” al cónyuge mientras habla, se trata de escuchar con atención lo que expresa de forma verbal –y hasta no verbal-, porque ahí van reflejadas sus pensamientos y emociones.

Problemas de dinero: Cuando no existe un presupuesto en cuanto al manejo del dinero, es casi seguro que uno de los cónyuges llega a tener mayores responsabilidades, lo que limita las necesidades propias. “Presionar al cónyuge para gastar más dinero del que dispone, es una receta al desastre en la vida conyugal”, explica el doctor Margarito Castro Rodríguez, con maestría en psicología y salud mental.

Es necesario que cada uno de los cónyuges pueda hablar de forma abierta de sus ingresos, gastos, metas y opinar de cómo administrar el dinero para satisfacer las necesidades de ambos, y tomar en cuenta que los objetivos a alcanzar ahora son en pareja.

Avaricia; el ser avaro puede conllevar a resentimientos en ambos lados. Desequilibrio; también el que uno de los cónyuges tenga un sueldo más elevado que el otro puede ser fuente de problemas, cuando se utiliza esa ventaja como forma de poder.

El dinero mal administrado por uno de los cónyuges desencadena tarde o temprano molestia, confrontación y muchas veces ruptura. Estas situaciones afectan al estado de ánimo. Si no se solucionan comienzan a surgir sentimientos de angustia, agobio y tristeza, que dan lugar a un estado permanente de mal humor y susceptibilidad. Además, la intimidad de la pareja es uno de los primeros frentes que se resienten cuando el ambiente queda viciado por problemas de dinero.

Desconfianza: La confianza es un pilar fundamental de la vida de pareja. Si no hay confianza muchos problemas se harán más difíciles de resolver en la vida en común. Uno de los problemas más inconfundibles de la falta de confianza con los celos, puede provocar actitudes humillantes para los cónyuges, facilita formarse una imagen negativa, debilita el apoyo, la comunicación y el compromiso.

La desconfianza enceguece a la persona que la padece, pues no le permite ponerse en el lugar del otro; les falta la empatía necesaria, comprender la motivación o sentimientos de sus semejantes. No le da la capacidad de confiar en los demás.

Infidelidad: Puede entenderse que es cuando un cónyuge rompe la promesa de fidelidad hacia alguien traicionándola por establecer relaciones extra conyugales pudiendo ser de tipo sexual o afectivo. Esta situación provoca un conflicto por ser una experiencia dolorosa que lastima la autoestima, destruyendo los valores en que se fundamentan una relación de conyugal, como el respeto, sinceridad y confianza.

La infidelidad es el resultado de la crisis de una pareja, no sucede espontáneamente y siempre hay motivos que la generan. Se conoce como infidelidad puntual; cuando se basa únicamente en el sexo siendo relativamente fácil de ocultar. Infidelidad de compromiso; es duradera y supone la aparición de un amante estable, con quien se da un importante compromiso.

La rivalidad: Se ha transformado en un grave punto de problema para la relación conyugal, este punto de discrepancia es producto de la participación activa de la mujer en la sociedad. La nueva perspectiva que la mujer tiene sobre su rol en la sociedad y la apertura de nuevos espacios en la vida laboral o profesional, han dado como resultado una lucha por el dominio dentro de la relación conyugal.

El hombre en la casa esperando que llegue la esposa del trabajo, es una imagen cada vez más frecuente en los hogares. Según expertos, éste puede ser el paso en la reñida pelea por controlar las riendas de la vida conyugal.

Según el psiquiatra y terapeuta familiar, Juan Ariel Zúñiga, en la actualidad las parejas viven una realidad distinta a la de hace algunas décadas. Desde que la mujer se incorporó a la vida laboral, ya no está dispuesta a aceptar las reglas impuestas para conveniencia del hombre.

Aunque en los varones hay una nueva actitud ante la mujer, muchas personas aún no dejan atrás el machismo, lo que provoca un fuerte punto de conflicto al momento de tomar las decisiones en la relación conyugal, agrega Zúñiga. Además afirma el experto que: Cada vez el hombre tolera menos el hecho de que su esposa tenga posiciones de responsabilidad o gane más dinero que él.

En muchas parejas surge un sentimiento de envidia y de competencia desmedida, que llega a afectar la relación conyugal. La incapacidad de tener una relación cercana y pensar en conjunto más que en sí mismos, hace que muchas personas comiencen a envidiar y sentirse perjudicados por los atributos del otro, su trabajo, lo que hace y lo que tiene, comenta el siquiatra Ramón Florenzano.

Las familias de origen de cada uno de los miembros de la pareja; los más habituales se corresponden al tipo de relación que cada miembro de la pareja mantiene con su propia familia y hasta qué punto permite que ésta influya o interfiera en la pareja. Son claros ejemplos la no aceptación de la relación por parte de los padres de uno de los miembros o que uno de éstos anteponga la relación que tiene con sus padres o hermanos a la que tiene con su pareja, mostrando una mayor confianza y proximidad con su familia de origen.

2.1.2 Causas de los problemas conyugales

La familia cumple una función determinante en el desarrollo de la personalidad, desde el nacimiento hasta la muerte de los hijos e hijas, son el padre y la madre las primeras personas con las cuales el niño y niña entra en contacto, por lo tanto, su relación con los demás está determinada por lo que sucede entre el niño y niña y sus padres.

Las experiencias vividas durante la infancia crean patrones de conducta que afecta la vida con respecto a las relaciones conyugales, amistad o laborar y podrían producir problemas de confusión de roles familiares. Una niña y niño, que no puede resolver las frustraciones durante su infancia desarrolla una sensación de inseguridad la cual aumenta conforme crece y sigue experimentando las mismas dificultades en la vida que enfrentó cuando era pequeño.

Relaciones de pareja: Memorias de la falta de amor durante la infancia si el niño y niña, experimentó falta de amor por parte de sus padres durante su infancia es posible que en sus relaciones conyugales busque una solución para resolver su soledad y compensar las carencias afectivas que tuvo mientras crecía.

Este comportamiento conduce al fracaso de la relación conyugal, porque responsabiliza a la esposa o esposo de hacerlo feliz y lo culpa por no serlo mientras que la responsabilidad de ser feliz no es de su pareja sino de él o ella misma. Estas exigencias de querer sentirse amado para sustituir el amor que le faltó durante su infancia no le permite amar maduramente a su cónyuge. De ahí la importancia que tiene conocer las personalidades paternas.

2.1.2.1 Personalidad paterna

El estilo familiar va a definir cómo son las relaciones en la familia. Se suelen definir a partir de dos variables básicas: la forma de ejercer la autoridad por parte del padre y madre, y la forma en que se comunica el cariño y se manejan las tensiones familiares producto de la propia convivencia.

Las consecuencias que cada uno de estos tiene sobre la educación de los hijos e hijas, son diferentes y, por tanto, también es diferente la forma en que la autoestima de los hijos e hijas, se construye desde cada una de esas creencias.

El padre sobreprotector: Este síndrome aparece con mayor frecuencia en las madres que en los padres, esta madre que puede formar parte de una familia invertida, vive en constante temor de que su criatura no madure satisfactoriamente o le suceda algo malo. La madre adopta en todo momento una actitud quejumbrosa y pesimista en sus relaciones con el niño y niña, deja poco o nada a criterio de éste, aunque tenga suficiente edad. La mujer es omnipresente, siempre vigilante y rápida para advertir a su hijo e hija las posibles consecuencias infortunadas de sus actos en algún sentido, no solo en el afectivo.

El padre seductor: El término seductor, según lo empleamos aquí, implica la excesiva y frecuente estimulación de la conciencia sexual del niño y niña, sexual en el amplio sentido de la estimulación libidinosa o productora de placer, le ofrece más estimulación de lo que el nivel de desarrollo de éste es capaz de manejar.

Con mucha frecuencia el concepto del padre seductor implica una actitud de sexualidad genital o por lo menos una actitud que estimula los impulsos genitales del niño y niña. Un ejemplo de esto es el padre seductor latente que adopta esta actitud sin noción consciente. La madre que sigue bañando a su hijo e hija, después de los ocho o nueve años de edad, prestando muchas veces atención adicional a innecesaria a su zona genital. Por lo general estas situaciones siguen existiendo sin ninguna noción consciente de seducción. La actitud seductora del padre tiende a producir problemas en el ámbito libidinoso del ajuste del niño y niña.

El padre repulsivo: Es aquel que no es capaz de ofrecer amor a su hijo e hija, ni de proveer el calor emocional necesario para su maduración. El rechazo puede ser principalmente emotivo, pero a veces puede llegar el abandono total. El rechazo emocional provoca más estadios psicopatológicos en los niños y niñas, de lo que generalmente se reconoce. Uno de los motivos más comunes del rechazo es el embarazo imprevisto, en particular cuando no se desea agregar una persona más a la familia. En estas situaciones, por lo general, ambos padres hacen un esfuerzo por aceptar al niño y niña, pero muchas veces el resentimiento inconsciente prevalece. Por lo general ambos padres tratan de aceptar al niño y niña que no quieren, pero muchas veces sus actitudes siguen conteniendo considerable rechazo; el resultado común es la sobreprotección.

El padre inmaduro: Ha llegado a la paternidad más como consecuencia de su impulso sexual que por cualquier intención o deseo de tener un hijo e hija. Es infantil en su orientación emocional y no está correctamente dotado para asumir las responsabilidades de la paternidad. El hombre inmaduro que llega a ser padre, tiende a abandonar a la madre y al hijo e hija, porque ambos representan una carga mayor de la que está dispuesto a asumir, y si permanece junto a su esposa, lo hace sin incluir realmente a sus hijos e hijas, dentro de su esfera emotiva.

La gran mayoría de los padres se interesan genuinamente en sus hijos e hijas y hacen una labor paternal adecuada. Todos los errores que puedan cometer se deben por lo general a los aspectos de su propia personalidad que no comprenden debidamente.

2.1.2.2 Los estilos de crianza

Autoritario: Los padres autoritarios siempre tratan de ejercer control sobre los niños y niñas. Estos padres establecen reglas estrictas para tratar de mantener el orden, y normalmente lo hacen sin demostrar mucho afecto o cariño hacia el niño y niña. Tratan de establecer normas de conducta estrictas y generalmente son muy críticos de los niños y niñas por que no satisfacen los criterios. No explican por qué quieren que sus hijos e hijas hagan las cosas, tienden a concentrarse en el comportamiento negativo, en lugar del positivo, y castigan o regañan a los niños y niñas, muchas veces severamente, por que éstos no siguen las reglas.

Permisivo: Los padres permisivos ceden la mayoría del control a los hijos e hijas. Establecen muy pocas reglas, si es que las hay y generalmente no se hacen cumplir de manera uniforme. No establecen límites ni tienen expectativas claras de comportamiento para sus hijos e hijas, y tienden a aceptarlos de manera cálida y cariñosa, no importa la conducta de los niños. Dan a los niños y niñas tantas opciones posibles, aún cuando el niño y niña no sea capaz de tomar una buena decisión. Tienden a aceptar el comportamiento del niño y niña, sea bueno o malo, y no hacen ningún comentario sobre si le beneficia o no.

Demócrata o autoritativo: Los padres demócratas ayudan a los niños y niñas a aprender a valerse por sí mismos y a pensar en las consecuencias de su comportamiento. Lo hacen al dar a sus hijos e hijas expectativas claras y razonables y explicarles por qué espera que los niños y niñas se porten de cierta manera. Hacen seguimiento del comportamiento de los niños y niñas para asegurarse de que cumplan las reglas y expectativas. Lo hacen de una manera cálida y cariñosa y refuerzan el buen comportamiento del niño y niña de ser necesario.

Padre ausente: Es muy parecido a un padre pasivo, que colabora poco en el cuidado de los hijos e hijas, en casa se genera una dinámica de no inclusión y los niños y niñas están creciendo con un modelo que transmite poca información.

A veces esta actitud se mantiene debido a una educación machista recibida de sus propios padres, puede ser que tenga miedo al fracaso, a hacerlo mal y que su baja autoestima le impida enfrentarse a una situación de la cual no tiene ningún control, sin embargo, va a colmar de regalos y de actividades a sus hijos e hijas, para cubrir ese tiempo que no pasa con ellos. Sí va a estar preocupado por la educación de los hijos e hijas, pero sus normas y pretensiones no tendrán ningún valor y no serán seguidas por ellos ya que no estará presente para supervisarlos. La figura de este padre es muy positiva para el niño y niña ya que le da lo que quiere y no le pone límites.

Papel de los padres según Erikson: El padre y la madre tienen diferentes formas de crianza según su género y es dicha diferencia lo que hace que se complementen a la hora de educar a sus hijos e hijas. Erik Erikson explica que el amor del padre y de la madre son dos tipos de amor cualitativamente diferentes. El padre “ama más peligrosamente” porque su amor es más “expectante, más instrumental” que el amor de la madre.

Cada etapa que el niño y niña va pasando va exigiendo de los padres un cambio en la forma de educar y actuar frente a sus hijos e hijas para así poder ayudar al paso entre un estadio y otro, logrando un balance entre cada una.

Pero esta diferencia es muy esencial para los niños y niñas, no es saludable que se utilice únicamente uno de estos estilos de crianza para criar a un niño y niña. Un estilo puede tener la tendencia a fomentar el riesgo sin considerar las consecuencias. Y el otro tiende a evitar el riesgo, el cual no ayuda al desarrollo de la independencia, la confianza y el progreso. Si se utilizan los dos estilos de crianza al mismo tiempo, ellos mismos se ayudan uno al otro a mantener el equilibrio y ayudan a los niños y niñas a permanecer seguros mientras que expanden sus experiencias y su confianza.

Los padres suelen enfatizar la justicia, la imparcialidad y el deber (basados en las reglas), mientras que las madres enfatizan la compasión, el cuidado y la ayuda (basadas en las relaciones). Los padres tienden a cumplir y exigir las reglas de manera sistemática y firme, lo cual enseña a los niños y niñas la objetividad y las consecuencias de lo que es bueno y lo que es

malo. Las madres se inclinan hacia la gracia y la compasión en medio de la desobediencia, lo cual provee un sentido de esperanza.

Los padres ayudan a sus hijos e hijas a prepararse para la realidad y rigor del mundo, y las madres los ayudan a protegerse en contra de esta realidad y este rigor. La importancia que tienen los contrastes entre los papeles del sexo y la especificación de la identidad del sexo pueden ser pistas para la importancia psicológica que tiene la diferenciación sexual en todas las sociedades. “Los niños y niñas necesitan tanto la ternura de la madre como la rudeza del padre”.

2.1.3 Efectos de los problemas conyugales

Cuando hay problemas en una relación conyugal, el sufrimiento emocional puede ser muy intenso. Cuesta pensar con claridad. Cuesta discernir hasta qué punto vale la pena continuar o no. En ocasiones, una relación que parecía idónea empieza a deteriorarse. Los cónyuges han cambiado con el paso del tiempo y sus intereses y deseos no parecen ir por el mismo camino. Los cónyuges como unidad pueden sufrir unos síntomas característicos como efectos de los problemas conyugales como:

- Los dos miembros de la pareja pueden padecer una baja autoestima.
- Muestras de hostilidad y ambiente irritado.
- Estrés en ambos miembros
- Alejamiento y separación temporal o momentánea del núcleo de pareja.
- Búsqueda de aliados para tener más fuerza en el conflicto (familia, compañeros, etc.)
- Falta y dificultad de relaciones sexuales.
- Posible aparición de relaciones extramatrimoniales.
- Ruptura de la relación.

El divorcio como efecto de los problemas conyugales en la pareja: Por lo general, existe ya un distanciamiento emocional progresivo, que culmina con el hecho del divorcio. La sensación de fracaso acostumbra a estar presente al menos en uno de los cónyuges. No sólo la pareja sino el

propio entorno se siente desorientado ante una situación de ruptura. Nadie sabe que hay qué hacer ni qué es lo más conveniente. Aunque el divorcio concreta una situación que era ya conflictiva supone oficializar la ruptura de la relación conyugal, y del núcleo familiar, lugar privilegiado de intercambio y de protección de la pareja y sus hijos e hijas.

La separación o divorcio de una pareja se considera un acontecimiento vital estresante, que supone un importante impacto emocional no sólo sobre los miembros de la pareja, sino también sobre sus allegados. En la pre-ruptura la pareja lleva a cabo varios esfuerzos para evitar el divorcio, y en algunos casos involucran a los hijos e hijas, en la nueva situación, por ejemplo utilizándolos como aliados, como una razón para seguir adelante con la relación. Si esta etapa se prolonga o es demasiado intensa puede afectar a la salud emocional de todos los miembros de la familia. El momento de la ruptura supone, por el contrario, aceptar que la relación conyugal no puede continuar.

Las consecuencias que puede ocasionar una separación en los miembros de una pareja pueden agruparse en las siguientes categorías:

Manifestaciones fisiológicas: Están especialmente asociadas a las consecuencias emocionales de la separación -como el estrés o la tristeza-, y aparecen en mayor o menor medida en función de la intensidad de éstas. Las más comunes son: alteraciones del sueño, apatía, y pérdida o aumento del apetito.

Manifestaciones emocionales: Todas las personas, en mayor o menor medida, sufren reacciones emocionales tras una separación. Entre las reacciones adaptativas se encuentran sentimientos de pena o vacío, sensación de desorganización, incertidumbre e inseguridad.

En algunos casos se producen reacciones emocionales más complicadas, que pueden dar lugar a trastornos psicológicos, como es el caso del sentimiento de culpa persistente, el miedo intenso, las crisis de ansiedad, el llanto constante, el aislamiento, o una profunda rabia. Tanto las reacciones que se consideran normales, como las calificadas de patológicas, se ven aliviadas cuando la persona dispone de una buena red de apoyo social.

En algunos casos, las manifestaciones emocionales comienzan antes de la separación, puesto que alguno de los cónyuges puede estar viviendo una ‘separación emocional’ previa a la separación física.

Consecuencias socioeconómicas: Tras la separación, la red social de la pareja se ve afectada. En algunos casos en el reparto se incluye también a los amigos y amigas, y se incorporan nuevas amistades a la vida personal de cada uno. También el nivel de ingresos se modifica, así como las condiciones de vivienda, laborales (en algunos casos se decide trabajar más para ganar más dinero, o por el contrario es necesario restringir el horario para atender a los hijos e hijas), algunos cónyuges comienzan a salir más por aquello de recuperar el tiempo, etcétera.

Estos cambios son en gran parte la razón por la que la separación supone la necesidad de adaptarse a una nueva vida.

2.1.3.1 Efectos de los problemas conyugales en las hijas e hijos pequeños

A largo plazo, las discusiones pueden llegar a crear trastornos emocionales profundos. Crecer en un clima familiar tenso favorece la aparición de problemas como la ansiedad y la falta de autoestima, asimismo, puede hacer que la niña y niño se muestre agresivo al intentar reproducir los modelos aprendidos en el entorno familiar. Incluso las pequeñas discusiones, si son frecuentes, pueden repercutir en niños y niñas. Normalmente, un entorno familiar en el que se discute a menudo provoca un sentimiento de inseguridad en el niño y niña.

La familia es un factor importante en la niña y niño, ahí es donde realmente este desarrollará ó desempeñará una función importante a nivel cognoscitivo, de comportamiento y formación conductual; en este ámbito el niño y niña, aprenderá el cómo controlar sus impulsos, la forma de pensamiento en el cual este podrá darse cuenta cómo sus padres interactúan y se comportan; lo cual le ayudará a que este forme su propia forma de expresión hacia los demás pero si no se encuentra en un hogar en el que se le pueda orientar en lo que es correcto o incorrecto, el niño o la niña no podrá diferenciar cuál de los comportamientos es adecuado y cuál no lo es, por lo que

desde este momento inician los problemas que se basan especialmente en la conducta, ya que no se encuentra clara la información sobre los procesos de comportamiento que se encuentran aceptables para la sociedad en la que se está desarrollando la niña y niño.

La agresión es cualquier forma de conducta que pretenda dañar o lastimar a alguna persona, a uno mismo o a un objeto, Actualmente se ha observado en la sociedad Guatemalteca niños y niñas que presentan problemas de conducta, como la agresividad; ante esta problemática nace la necesidad de que se promuevan patrones adecuados de crianza, y de esa forma crear un ambiente familiar idóneo en el que el niño y niña, se desarrolle de forma sana para que así se modifiquen las conductas inadecuadas que presentan los niños y niñas, en los diferentes ambientes en los que se manejan.

Los comportamientos agresivos en los niños y niñas, suelen gestarse en la niñez temprana, y esto se debe a que en la atmósfera que les rodea existe una combinación de ambiente estresante y poco estimulante; también se observó que si los niños y niñas, se encuentran constantemente expuestos a conductas agresivas y hostiles por parte de los adultos, éstos tienden a repetir las mismas conductas.

Los problemas conductuales son una manifestación física o verbal de los problemas emocionales que está sufriendo el niño y niña, puede que estos se desarrollen en el ambiente familiar, social ó educativo en el que se este desarrollando.

La rebeldía es una conducta desafiante que comienza a aterrorizar un hogar, ya sea que la niña y niño está destinado por sus características biológicas a actuar así, o bien algo del entorno en el que se desenvuelve tiene la culpa. Para comprender que características pueden contribuir a que se presente esta conducta de rebeldía es importante conocer que es lo que motiva al niño y niña, a actuar así, cómo piensa, cómo se siente en diferentes situaciones y qué es lo que le molesta.

La conducta representa una protesta inconsciente contra influencias y condiciones desfavorables de su medio, (relaciones afectivas entre hermanos y padres). El alcoholismo, el desempleo, los choques constantes entre padres, un hogar desintegrado, la orfandad, la pobreza extrema y

dinámica familiar inadecuada. Constituyen casi siempre, fuertes obstáculos para el desarrollo sano y normal de la personalidad.

2.1.3.2 Efectos de los problemas conyugales en los y las adolescentes

Los problemas conyugales son difíciles para la pareja, pero incluso es más difícil para los y las hijas adolescentes de la familia. No pueden entender lo que está ocurriendo de una manera adulta y, como resultado, se ven afectados emocionales, académica y psicológicamente. No es para nada raro que un adolescente cambie su perspectiva sobre el mundo o incluso su personalidad en respuesta a los problemas conyugales.

Impacto en el rendimiento académico: Los y las adolescentes que se ven afectados por los problemas conyugales de los padres, comienzan a sufrir de manera académica, mostrando un declive en el rendimiento académico. La familia para el y la adolescente representa un espacio de confianza y seguridad en donde; a pesar de que están tratando de lograr su individuación, siguen encontrando a sus principales figuras de apego, sin embargo la progresiva sustitución de los iguales y la pareja se van convirtiendo en las primeras figuras de apego. Los adolescentes, aunque creen ser más independientes que antes, son igual de dependientes. Cualquier suceso dentro del área familiar altera su funcionamiento.

Rebeldía: La rebeldía es una de las características más sobresalientes de la adolescencia, y seguramente la que más complica las relaciones entre padres e hijos. Se pone de manifiesto en sus actitudes, protestando constantemente, oponiéndose a las normas, a lo establecido, desobedeciendo a todo sistema de orden y enfrentándose con frecuencia a los padres, tutores o profesores.

Tipos de rebeldía

La rebeldía silenciosa que nace del miedo actuar y se traduce en una conducta de reclusión en sí mismo, en la cual el adolescente adopta una postura de protesta muda y pasiva contra todo.

Rebeldía agresiva, violenta que a diferencia de la anterior se expresa de manera fuerte ya sea verbal, gestual, golpes, rechaza las normas y suele perder el control de sus emociones.

Rebeldía en contra las normas de la sociedad, se da por egoísmo o utilidad propia, o por el simple placer de no observarlas.

Trastornos de conducta

Estos trastornos abarcan una serie de comportamientos perturbadores que suelen ser de carácter destructivo, negativo y antisocial, junto con transgresión de las normas.

Trastorno disocial

Su rasgo principales un comportamiento constante y repetitivo de violaciones de los derechos básicos de los demás, o de las normas sociales adecuadas a la edad de la persona que lo padece. Puede manifestarse a través de comportamiento agresivo, destrucción de la propiedad, robos, engaños o violaciones de normas.

Trastorno negativista desafiante

Su rasgo principal es un comportamiento negativista, desafiante y hostil hacia las figuras de autoridad, de forma persistente. A diferencia del Trastorno disocial no se violan las reglas de los demás de forma grave, o manifiestan agresividad física extrema; sino que se suele dar en el entorno familiar, con las personas que tiene confianza, y puede llevarlas a la escuela o a la comunidad.

Clases de conducta: Se pueden dividir a partir de ocho áreas que incluyen los desórdenes más comunes en cuanto a conducta se refiere, estos son:

Conductas no colaboradoras: La persona no colabora en casi nada, por ejemplo; no sigue reglas, engaña, es desafiante, etc.

Retraimiento o falta de atención: Falta de relación con otros o carencia de atención, por ejemplo; triste, duerme mucho, es alejado, etc.

Conducta social ofensiva: Ofende a otros, por ejemplo; dicen mentiras, hablan alto, se orinan, dicen tonterías, etc.

Hábitos atípicos y repetitivos; Conductas que se repiten una y otra vez, por ejemplo; chuparse las manos, hablar solo, comer mucho, balancearse, etc.

Conducta disruptiva: Interfiere en las actividades de otros, por ejemplo; buscan pelea, gritan, se quejan, etc.

Destrucción de objetos: Intencionalmente rompe y destruye cosas, por ejemplo; golpea, rompe, tira, quema, etc.

Heteroagresividad o daño a otros: Causa dolor físico a otras personas o animales, por ejemplo; golpea, pateo, muerde, araña, etc.

Comportamiento auto lesivo o daño a sí mismo: Se hace daño en su propio cuerpo, por ejemplo; tirando su cabello, muerde sus uñas, se da cabezazos, etc.

2.2 Adolescencia

La palabra adolescencia viene de *adolescere*, que significa crecer. Es, pues, un período de crecimiento, no solamente físico, sino también intelectual, de la personalidad y de todo el ser.

Cada etapa del ciclo vital plantea al ser humano problemas característicos y nuevas oportunidades de inclusión en el mundo. La adolescencia constituye, un período de la vida donde, con mayor intensidad que en otros, se aprecia la interacción entre las tendencias del individuo y las metas socialmente disponibles.

No puede considerarse como un fenómeno de naturaleza fija e inalterable, sino que, como todo estadio del desarrollo humano, es un producto de circunstancias históricasociales. De hecho, recién a fines del siglo XVIII, empieza a utilizarse el término “adolescencia”. Anteriormente se hablaba casi solo de “niños, niñas” y “adultos”. La pubertad marcaba el límite entre ambas etapas.

“La O.M.S., fija la adolescencia como el período en el cual el individuo progresa desde la aparición de los caracteres sexuales secundarios hasta la madurez sexual. Queda aquí en evidencia que es la plenitud del desarrollo sexual la que define el término del período. Las edades aproximadas en que se inician las modificaciones sexuales se encuentra en los 10 y 12 años, y dando por terminado este crecimiento cerca de los 20 años. Entre los 20 y los 25 se puede ubicar al adulto joven.” (Ginebra, 1975, p.9)

Se establece entonces que por adolescencia se entiende como el período crucial del ciclo vital en que los individuos toman una nueva dirección en su desarrollo, alcanzan su madurez sexual, se apoyan en los recursos psicológicos y sociales que obtuvieron en su crecimiento previo, asumen para sí las funciones que les permiten elaborar su identidad y plantearse un proyecto de vida propio.

2.2.1 Adolescencia y socialización

El término socialización, indica el proceso mediante el cual se transmite la cultura de una generación a la siguiente (Whiting, 1970), en el que entran en juego las relaciones entre el individuo, la familia y la sociedad (Cottle, 2003). Se trata de un proceso interactivo, mediante el cual se transmiten contenidos culturales que se incorporan en forma de conductas y creencias a la personalidad de los seres humanos (Arnett, 1995). La socialización constituye un proceso de aprendizaje no formalizado y en gran parte no consciente, en el que a través de un complejo conjunto de interacciones el niño y niña asimila conocimientos, actitudes, valores, costumbres, necesidades, sentimientos y demás patrones culturales que caracterizarán para toda la vida su

estilo de adaptación al ambiente (García, 1989; García, 1991; García y Musitu, 2000; Musitu y Allatt, 1994).

La socialización parental ha sido objeto de especial atención por parte de los científicos social a lo largo de todo este siglo (Bornstein, 2002). Las prácticas educativas parentales varían según la cultura en que se desarrollan (Sanders y Bradley, 2002).

En cada cultura se establece un rango de oportunidades para el desarrollo, a la vez que se definen los límites de lo que es deseable, lo que se consideraran variaciones individuales “normales”, y cual será el rango de la variación personal que será aceptable y recompensada (Arnett, 1995). Por tanto, la socialización significa definición de límites que difieren en el grado de restricción impuesto en función de la cultura de que se trate. Los límites incluyen también la influencia de las expectativas de los demás, tal y como es experimentada a través de las interacciones sociales.

Mediante este proceso se consiguen, al menos, tres objetivos generales de gran importancia, tanto para la niña y niño socializado como para la sociedad que le culturiza:

1. El control del impulso, incluyendo el desarrollo de una conciencia. El control de impulso y la capacidad para la autorregulación se inicia en la infancia, normalmente a través de la socialización por los padres y otros adultos, hermanos, e iguales (Gottfredson y Hirschi, 1990 y Wilson y Herrnstein, 1985). Todos los niños y niñas deben aprender que no pueden tomar todo lo que encuentran atractivo, o de lo contrario sufrirán las consecuencias sociales o físicas de los demás. Al considerar que el proceso de socialización se inicia con el nacimiento, Wrong (1994) observó que todos los seres humanos llegan a un equilibrio entre los impulsos egoístas y las normas sociales interiorizadas, estableciendo límites para actuar directamente sobre esos impulsos. Sea la socialización tolerante o restrictiva, todos los niños y niñas están obligados a aprender cómo controlar sus impulsos y retrasar la gratificación, en el tiempo de alguna u otra manera. Aunque el control de impulso se establece en la infancia, también se requiere en el período adulto, debido a que se espera que los adultos controlen sus impulsos y los expresen solamente de manera que sean socialmente aprobadas. El escaso autocontrol se

relaciona con problemas en la y el adolescente, joven y adulto en áreas que incluyen las relaciones sociales, la estabilidad, e incluso, la conducta criminal. (Gottfredson y Hirschi, 1990).

2. Preparación para la práctica de roles, incluyendo roles ocupacionales, roles de género y roles en las instituciones. El proceso de aprender y practicar roles sociales tiene numerosos aspectos y continúa a través del desarrollo vital. Para los adolescentes representa el aprendizaje de roles en las relaciones heterosexuales y experimentar una preparación más intensiva para el rol adulto. Para los adultos simboliza la preparación y practica de roles para la vida conyugal y crianza de hijas e hijos, y otros roles que pueden surgir en el curso del desarrollo del adulto.
3. El cultivo de fuentes de significado, entre las que contienen las creencias acerca de las relaciones familiares, los vínculos a un grupo comunitario, étnico, racial o a una nación y el logro individual. También contienen las normas que se enseñan y aprenden en los procesos de socialización. Es decir, las personas aprenden a través de los procesos de socialización no sólo lo que son las normas de la vida social, sino a asumir esas normas como si fuesen las correctas –en suma, significativas-.

El proceso de socialización cumple una función radicalmente social, que consiste en un proceso de inmersión cultural que en gran medida determinará la futura forma de actuar de la niña y el niño (Murray y Mandara, 2002), quien aprenderá las limitaciones y posibilidades que le depara su porvenir en la comunidad, controlará sus impulsos, aprenderá roles que le permitan expresarse considerando la existencia de los demás y, finalmente, formará su identidad (Murray y Mandara, 2002). Del éxito de este proceso dependerá, no sólo la supervivencia y adaptación de la niña y niño, sino también la contribución de éste a la sociedad y al futuro mismo de la comunidad cultural de la que forma parte.

2.3 Principales procesos psicoterapéuticos de apoyo a los y las adolescentes que viven en el hogar problemas conyugales

Cuadro 1 Principales procesos psicoterapéuticos de apoyo a los y las adolescentes

	A nivel Individual	A nivel de Pareja	A nivel Familiar	A nivel Grupal
Nombre de la Terapia	Terapia Individual Cognitiva-Conductual T.R.E. ELLIS	Terapia de Pareja Psicoterapia Breve	Terapia Familiar Modelo Estructural (Minuchin)	Terapia de Grupo Psicoterapia de Grupo
Objetivo de la Terapia	Cambio de personalidad, aceptando la importancia de las emociones y de las conductas, teniendo un énfasis especial en el papel de las cogniciones, que mejoraran las relaciones interpersonales.	Ayudar a las parejas a superar los problemas conyugales y mejorar la dinámica familiar. Brindar a los cónyuges una segunda oportunidad, evitando el estancamiento en la relación, y puedan recuperar la armonía en el hogar, venciendo los problemas que ponen en peligro la relación.	Proporcionar un escenario valioso para expresar las hostilidades, revisar los lazos emocionales y manejar las crisis. El modelo Estructural pretende reestructurar el sistema en la medida en que la familia lo permita o lo resista, para funcionar de manera más funcional, competente y cooperativa. Promover la expresión de emociones, reflexionar sobre las experiencias que se han vivido.	Que el grupo experimente una aceptación y apoyo, una oportunidad para aprender por medio del modelamiento y el ensayo conductual.
Nombre de la Terapia	Centrada en el cliente			
Objetivo de la Terapia	Que el paciente perciba comprensión, empatía, confianza, respeto, apoyo y sobre todo una consideración positiva incondicional.			

Nombre de la Terapia	Logoterapia			
Objetivo de la Terapia	Que el paciente alcance una visión integral de sí mismo, que se reconozca como un ser único e irrepetible, que encuentre un sentido a su propia vida, que satisfaga su propia voluntad de sentido.			
Principales Enfoques	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo • Cognitivo-Conductual 	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo • Cognitivo-Conductual 	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo • Cognitivo-Conductual

Fuente: Elaboración propia (Cuadro 1)

Capítulo 3

Referente Metodológico

3.1 Metodología para la sistematización práctica profesional dirigida

Para lograr los objetivos del presente trabajo de sistematización de la práctica profesional dirigida, se utilizó el método cualitativo, en relación al marco teórico.

3.2 Técnicas metodológicas para el proceso de práctica profesional supervisada

Se aplicaron los siguientes *procesos metodológicos*:

- La observación,
- Las entrevistas no estructuradas,
- Examen mental

Los test psicológicos, fueron instrumentos que se utilizaron para recolectar información, e investigar el porqué y como es la problemática de cada uno de los pacientes atendidos, en sus respectivas historias clínicas o anamnesis. Como metodología clínica de recolectar síntomas, de los problemas de cada paciente, se utilizaron los siguientes:

a. Test proyectivos:

Árbol

Familia

Figura humana

b. Test psicométricos:

Escala de depresión de Beck

Escala de depresión de Jung

- Como técnicas para generar *psicodiagnostics* se utilizaron los diagnósticos diferenciales, los criterios multiaxiales del manual estadístico de trastornos mentales DSMIV-TR.

- Como procesos *psicoterapéuticos* se utilizaron los enfoques:

Cognitivo conductual, con las siguientes técnicas:

Terapia Racional Emotiva

Conductuales, con las siguientes técnicas:

Reforzamiento positivo y negativo.

Moldeado

Siendo utilizadas en los procesos individuales y familiares de toda la población atendida en la clínica psicológica de Fundación Buckner San Jose Pinula.

3.3 Población atendida en el centro de práctica

Fue una población de niños, adolescentes hombres y mujeres, adultos hombre y mujer.

3.4 Programa del curso de práctica profesional dirigida

La catedrática del curso de práctica profesional dirigida fue la Licenciada en Psicología Clínica Elsa Obregón, quien brindo el apoyo en los casos que se intervinieron en la institución.

Capítulo 4

Presentación de resultados

4.1 Análisis de resultados

Todo el proceso se llevo a cabo con el objetivo de recopilar información, que junto a las teorías trabajadas, permitieron realizar un análisis de la pregunta de investigación expuesta en un principio: ¿Cómo impactan los problemas conyugales en la conducta de los y las adolescentes?

En la práctica profesional dirigida, se presentaron casos, siendo el motivo de consulta “problemas conductuales” de los hijos e hijas, refiriendo la madre que, ya no sabia como manejar la situación que se le estaba saliendo de las manos, sin embargo con forme fue avanzado el proceso terapéutico, quedo en evidencia que el trasfondo de los problemas que presentaban los niños y niñas en la clínica tenían que ver con el impacto que tiene en los hijos e hijas los problemas conyugales, y estas conductas fueron adoptadas como respuesta de ellos y ellas hacia dicha situación que estaban viviendo dentro de la dinámica familiar. Como un beneficio se realizó dicha investigación, con el propósito de enriquecer la experiencia de la práctica profesional dirigida, complementandola con la teoría encontrada, que respalda el diagnostico que se dio a estos casos.

Durante este proceso, se identificaron los principales problemas conyugales, las causas y los efectos que estos generan a los miembros de la familia. El papel que juega el clima emocional, en que vive el niño y niña, es un factor determinante del desarrollo de su personalidad, lo cual facilitara sus relaciones interpersonales, en cada etapa de su vida.

4.2 Caso psicológico atendido en la práctica profesional dirigida, motivo de la presente investigación

A condición se presenta el informe psicológico del paciente que asistió por problemas conductuales referido por los padres, durante el proceso de práctica profesional dirigida en la institución Buckner ubicada en el municipio de San José Pinula.

I. Datos Generales:

Nombre:	A. G.
Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	23 de mayo 2001
Edad:	12 años
Escolaridad:	6to. Grado primaria
Referido por:	Buckner San José Pinula
Fecha de inicio del Proceso Terapéutico:	4 de mayo 2013

II. Motivo de Consulta:

Los padres refieren: “mal comportamiento, falta de rendimiento académico y rebeldía”

III. Historia del problema actual:

a. Fecha de inicio y duración:

El señor J y la señora N, refieren que necesitan ayuda ya que durante los últimos siete meses han tenido problemas con A, fueron citados en la escuela donde la maestra constantemente les presentaba quejas del rendimiento de él y su comportamiento agresivo, al punto de que estaba en

riesgo de ser expulsado. En casa A también se está comportando muy rebelde sobre todo con la señora N, quien no es la madre biológica de él.

Hace aproximadamente un año la señora N descubrió una infidelidad por parte del señor J, A, estaba enterado de la situación porque en varias ocasiones escuchaba pláticas telefónicas del padre, en cada pelea que tenían la señora N con el señor J, ella involucraba a A para confrontar al señor J, en una especie de alianza en contra de él. Sumado a la infidelidad, el señor J perdió su trabajo, por lo que decidió trabajar por su propia cuenta como taxista, situación que también provocaba problemas con la señora N ya que, el trabajo es inestable, y los problemas económicos también estaban afectando la relación.

La relación entre el señor J y la señora N, cada vez fue más conflictiva, porque ella siempre reclamaba la infidelidad y los problemas económicos que estaban viviendo, ella se mantenía todo el tiempo de mal humor, gritaba por todo en la casa, y el señor J, prefería estar todo el día fuera de casa. Por lo que en la dinámica familiar el ambiente era muy tenso, la señora N, utilizaba a A, para provocar peleas con el señor J, la conducta de A, en casa y escuela era de total rebeldía y el rendimiento académico tuvo un declive notorio.

El señor J, refiere que, no es la primera vez que A, se ve afectado por los problemas conyugales, hace aproximadamente siete años el señor J y la señora E, madre biológica de A, se separaron, ya que en esa ocasión fue él víctima de una infidelidad por parte de ella, tras un largo proceso legal él pudo obtener la custodia legal de A, actualmente A y su mamá no tienen relación estrecha, únicamente platican por teléfono de vez en cuando.

b. Estresores o factores precipitantes:

Aunque el motivo de consulta es sobre la conducta y rendimiento académico de A, conforme se dieron las entrevistas se pudo evidenciar que una de las causas influyentes es la relación de los padres quienes por la falta de comunicación asertiva, no pueden estar en común acuerdo para establecer reglas y límites y respetarlos, sobre todo por parte del señor J, situación de la cual se

aprovecha A. La relación mas conflictiva es entre A y su madrastra la señora N, donde se han faltado al respeto verbalmente y a quien no obedece.

c. Impacto del problema:

Ante esta situación el señor J y la señora N refieren que ya están desesperados porque no saben como manejar esta situación que les está causando mayores conflictos como pareja, doña N refiere que ellos últimamente han tenido problemas porque quedo al descubierto una infidelidad por parte del señor J y reconoce que en varias ocasiones “ha rematado” con A, también reconoce que ella ya no le tiene tolerancia.

Hace aproximadamente un mes la señora N le llamo la atención a A, donde se faltaron al respeto verbalmente, A bajó llorando las gradas de la casa a quejarse con su abuela paterna, provocando que el problema se saliera de control involucrándola a ella, y actualmente ellas ya no se hablan, la relación de la señora N con la familia política se vio afectada.

IV. Historia Clínica:

A) Personales no patológicos:

1. Historia prenatal:

Primer embarazo de la señora E madre biológica, completó el período de nueve meses de gestación, no tuvo complicaciones durante la gestación.

2. Nacimiento:

Refiere el señor J que fue sin ninguna complicación, el parto fue atendido al cumplir los nueve meses de gestación.

3. Evolución neuropsíquica:

Refiere el señor J que no hubo ninguna complicación.

4. Evolución del lenguaje:

En cuanto a su evolución en el lenguaje el señor J tampoco tiene datos exactos, sin embargo refiere que fue satisfactoria.

5. Desarrollo escolar:

El señor J refiere que A no ha sido un estudiante que sobresalga por notas sino más bien lo califica como un estudiante promedio, pero en el año escolar que esta cursando ha bajado significativamente sus calificaciones.

6. Desarrollo social:

Se considera una persona sociable, le gusta compartir con la gente.

B) Personales patológicos:

No se refiere ninguno.

1. Historia médica:

Refiere un Estado de Salud sin complicaciones, las enfermedades padecidas que menciona el señor J son sarampión y varicela.

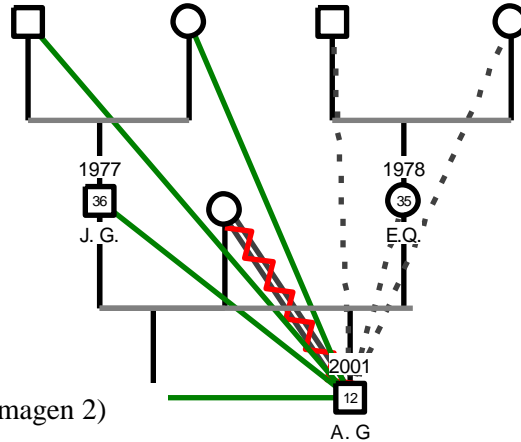
2. Antecedentes de desórdenes emocionales o mentales anteriores:

No se refiere ninguno.

V. Historia Familiar:

Imagen 2 Historia familiar, Genograma

Genograma



Fuente: Elaboración propia (imagen 2)

a. Estructura familiar:

La familia nuclear está constituida por el señor J de treinta y seis años, su pareja actual N, el paciente A de doce años, y el hijo menor que tiene la pareja G de 7 meses. Los miembros anteriormente mencionados viven juntos, la dinámica familiar es conflictiva sobre todo la relación entre A y la señora N, ambos trabajan para mantener a la familia. Su vivienda la comparten con la abuela paterna de A, ellos habitan el segundo nivel de la casa; es sencilla, cuenta con sala, comedor, cocina, un baño y un dormitorio con dos camas y la cuna; no tienen mayores comodidades. Su posición socioeconómica es baja.

b. Antecedentes familiares:

El señor J y la señora E madre biológica de A, vivieron juntos por seis años aproximadamente, actualmente están separados, ella decidió abandonarlos e irse a vivir al Departamento de Quiché, la separación fue difícil porque la señora E se llevo al paciente A y por 1 año aproximadamente no permitió que el señor J tuviera contacto con él tenía que ser a escondidas que se hablaban por teléfono.

Luego la señora E decidió vivir con su pareja y decidió que A se regresara a vivir con el señor J a la capital aproximadamente al mes de vivir A con el señor J ella lo amenazo que si A no regresaba a vivir con ella iba a acusarlo de secuestro pero A ya no quería regresar a vivir con ella, por lo que él decidió pelear por la custodia de A la cual ganó. Actualmente la señora E no tiene una relación estrecha con A.

c. Antecedente familiar relacionado con problemas mentales:

No existen

VI. Examen del estado mental:

1. Presentación:

Nivel de conciencia:

Lucida estado en plena alerta.

Aspecto general:

Compleción media, sin presencia de cicatrices y deformidades llamativas, tez morena, peso acorde a su estatura, compleción y edad, estatura adecuada, adecuada higiene. Vestimenta adecuada a su estado socio económico, sexo, edad y al clima del día, contacto visual adecuado.

Actitud:

Colaboradora, amable, sin problemas para expresarse, respetuoso, y ha tenido una buena actitud hacia mí persona.

2. Conducta motora:

Conducta motora:

Sus movimientos son congruentes con la situación, no se observa dificultad.

3. Estado Cognoscitivo:

a. Atención:

Mantiene una adecuada atención.

b. Concentración y vigilancia:

Mantiene una adecuada concentración, no se desvía del tema. Su estado de vigilia es satisfactorio.

c. Orientación:

Adecuada en tiempo, persona y espacio.

d. Lenguaje:

Durante las sesiones entiende preguntas y las responde en forma adecuada, y entiende las lecturas que hemos hecho.

Fluidez:

Habla espontánea, volumen bajo, con un ritmo adecuado. Posee una buena fluidez verbal.

Comprensión:

Comprende bien el lenguaje hablado, obedece a las órdenes dadas en las terapias.

Repetición

Puede repetir sin dificultad frases y conceptos.

Designación:

Utiliza términos apropiados la mayoría de veces.

e. Memoria:

Memoria remota, memoria reciente e inmediata, adecuada. Posee una adecuada memoria visual y auditiva.

4. Pensamiento:

No se observa confusión tiene la capacidad de reconocimiento, A ha referido en las sesiones de ciertas situaciones que después han sido negados por sus padres lo que se consideran ilusiones.

- **Proceso:**

No presenta desorganización profunda de juicio crítico y de su relación con la realidad.

5. Estado de ánimo:

Muestra congruencia entre su afecto y pensamiento. Estado de ánimo es adecuado y estable.

VII. Resultado de las pruebas aplicadas:

Durante las pruebas se mostró colaborador, en las pruebas proyectivas menores evidenció ansiedad y no mostró resistencia ya que expresó que le gustaba dibujar; y realizó la actividad de una manera favorable.

Cuadro 2 Pruebas e instrumentos aplicados

PRUEBAS E INSTRUMENTOS APLICADOS	FECHA DE APLICACIÓN
1. TEST DE LA FIGURA HUMANA	11/05/2013
2. TEST DEL ÁRBOL	11/05/2013
3. TEST DE LA FAMILIA	11/05/2013
4. TEST FRASE PARA COMPLETAR EL NIÑO ROTTER	11/05/2013

Fuente: Elaboración propia (Cuadro 2)

1. Test de la Figura Humana:

En la prueba se proyecta inseguridad y retraimiento, se muestra inadecuación, yo inhibido y preocupación por las relaciones con el ambiente exterior, se proyecta en los resultados que responde a las exigencias del medio con sentimientos de inferioridad, manipulador, y donde se ve reflejada su ira y rebeldía.

2. Test del Árbol:

La prueba proyecta una falta de seguridad en el terreno emocional, adopta una posición de retraimiento y defensa de su propio ego ante las amenazas externas, por lo mismo trata de llamar la atención, y proyecta baja aceptación de las normas lo cual lo lleva a ser impulsivo.

3. Test de la Familia:

En la prueba proyecta desvalorización y retraimiento, una conducta impulsiva y retraída, y que existen ciertos conflictos dentro de la familia y la poca identificación con el núcleo familiar o sentimientos de exclusión.

4. Test Frase para completar el niño Rotter:

En los resultados de la prueba se refleja falta de aceptación, la necesidad que el tiene por dicha aceptación, también se observa la ansiedad que le genera las peleas y conflictos en la dinámica familiar.

VIII. Otros Estudios diagnósticos:

Ninguno

IX. Impresión Diagnostica:

A es un niño que busca tener una familia estable y la aceptación por parte de su madrastra doña Nidia, en las pruebas que se aplicaron se evidencia como le afectan los problemas de su padre y la señora N. La relación con su papá es buena sin embargo se ha podido observar en las sesiones que hemos trabajado que al señor J le es difícil establecer límites y reglas, situación de la que siempre sale ganando A.

Por otro lado la relación de A con la señora N es la más conflictiva debido a que ella es de temperamento colérico, y es ella quien siempre toma las decisiones de cómo corregirlo, sin que el señor J se involucre o este de acuerdo, lo cual provoca problemas entre ellos y al final A no recibe un castigo, o no lo cumple y no se hace responsable de las consecuencias que genero su conducta.

A es un niño que evidencia falta de seguridad en lo emocional, y al verse amenazado reacciona con rebeldía e ira como mecanismo de defensa siendo a la vez la manera en que llama la atención, llegando también a hacer uso de la manipulación.

X. Evaluación Multiaxial:

EJE I Z.03.2 Sin diagnóstico [V71.09]

EJE II Z.03.2 Sin diagnóstico [V71.09]

EJEIII Sin diagnóstico

EJE IV Problemas relativos al grupo primario de apoyo: Perturbación familiar provocada por la falta de comunicación asertiva entre los padres, quienes no pueden estar en común acuerdo para establecer reglas y límites y respetarlos, situación de la cual se aprovecha A. La relación más conflictiva es entre A y su mamá doña N, donde se han faltado al respeto verbalmente y a quien A no obedece.

Otros problemas psicosociales y ambientales: Problemas de rendimiento académico en la Escuela, con amenaza de expulsión.

EJE V EEAG Actual 71-80

XI. Recomendaciones:

1. La intervención se recomienda dirigirse no sólo a modificar de forma directa las conductas del paciente, sino el medio social de él como forma de cambiar sus conductas, haciendo alianza con los padres. El propósito no es modificar al paciente en sí, sino sus conductas, sea una o varias, de un modo simultáneo.

- Se recomienda que el paciente inicie un proceso terapéutico basado en técnicas conductuales, teniendo en cuenta que toda conducta se aprende, se mantiene y se modifica, así poder modificar comportamientos, con el objetivo de producir un cambio conductual.

XII Presentación plan terapéutico caso clínico

Cuadro 3 Presentación plan terapéutico caso clínico

Problema Clínico	Objetivo	Tipo de intervención y técnica	Observaciones y duración
Mala disciplina en el hogar y Escuela	Modificar esquemas distorsionados de disciplina Establecer límites	Técnicas de intención paradójica, modelado y disciplina asertiva	Estas técnicas serán aplicadas en 3 sesiones de 50 minutos
Autoestima	Fortalecer autoconcepto	Técnica cognitiva del control de los pensamientos. (Reestructuración cognitiva).	Estas técnicas serán aplicadas en 4 sesiones de 50 minutos.
Ira	Aprendizaje en el reconocimiento y control de las emociones	Técnica cognitiva del control de los pensamientos. (Reestructuración cognitiva).	Estas técnicas serán aplicadas en 3 sesiones de 50 minutos.

Fuente: Elaboración propia (Cuadro 3)

XIII Objetivos, técnicas y recursos

Cuadro 4 Objetivos, técnicas y recursos

Objetivo	Técnicas de Análisis Transaccional	Recursos
1. Manejar adecuadamente los sentimientos y saber expresarlos.	Reconocer diversos sentimientos, identificar que sentimientos hemos sentido y en qué momento.	Frases incompletas de Rotter, audiovisuales.
2. Orientar acerca de las consecuencias de las conductas.	Técnicas de intención paradójica y modelamiento.	Audiovisuales y libros.

3. Fortalecer autoconcepto	Técnica cognitiva del control de los pensamientos. (Reestructuración cognitiva). Técnica de espejo Estilos ineficaces de pensamiento	Lectura de rescata tu niño interior, Talleres de autoestima.
4. Modificar esquemas distorsionados de disciplina	Técnicas y reglas de una adecuada disciplina asertiva. Castigos, reconocer buenas conductas.	Terapeuta-paciente Audiovisuales.
5. Establecer límites	Cuadro de límites	Terapeuta- padres-paciente, papel, lápiz lectura de libro.

Fuente: Elaboración propia (Cuadro 4)

4.3 Logros obtenidos

Trabajar con personas de diferentes edades, realizando talleres psicoeducativos, en busca de una mejor calidad de vida.

Se alcanzó un aprendizaje profesional, por medio de la teoría y practica adquirida durante los cinco años de la carrera.

Afrontar el temor a tratar con los diferentes tipos de personas.

Afrontar los diferentes tipos de afecciones y la perspectiva de cada paciente.

4.4 Limitantes

Espacios muy abiertos que dificultaban atención de los pacientes durante la terapia.

La falta de control y apoyo en el seguimiento de los pacientes por parte del centro.

La distracción auditiva, provocada por parte de los estudiantes en los cambios de periodos.

La falta de un área adecuada para la atención a los pacientes.

La falta de compromiso por el proceso terapéutico por parte de algunos pacientes y padres de familia.

Conclusiones

Los principales problemas conyugales según mencionan algunos psicólogos y terapeutas familiares se puede mencionar; comunicación, insatisfacción sexual, infidelidad, cuando la familia crece, la lucha de poder, y problemas económicos.

Las causas de los problemas conyugales se relacionan con, la personalidad paterna y los estilos de crianza que van a definir cómo son las relaciones en la familia, conyugales, laborales y de amistad.

Los efectos que se pueden mencionar que tiene la problemática conyugal en los y las adolescentes están; el impacto en el rendimiento académico, rebeldía, trastornos de conducta perturbadora como, trastorno disocial y trastorno negativista desafiante.

Los principales procesos psicoterapéuticos de apoyo a los y las adolescentes que viven en el hogar problemas conyugales están; terapia individual cognitiva conductual, terapia de familia modelo estructural, terapia centrada en el cliente, y logoterapia.

Recomendaciones

Los efectos en los y las adolescentes que viven en el hogar problemas conyugales son graves, se propone realizar pláticas informativas, sobre este tema, con el fin de, brindarle herramientas a nivel individual, familiar y social.

Se recomienda ofrecer talleres a las parejas donde se trabaje describiendo e identificando los principales problemas conyugales y las causas de los mismos, facilitándole así herramientas para mejorar su relación conyugal.

Se recomienda que para disminuir los efectos que tiene la problemática conyugal en los y las adolescentes a nivel conductual y en el rendimiento académico se trabaje en alianza con un equipo multidisciplinario donde se involucra padre y madre de familia, maestro y maestra conjunto con ayuda terapéutica.

Referencias

Bibliográficas

(APA), A. P. (2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-VI-TR.
Barcelona: Masson.

Aguiar, E., & Otros. (Mayo de 1996). Crisis en el vinculo matrimonial. AAPPG .

Anderson, N. C. (2007). Evite la tentación en su matrimonio. (1 ed.). Michigan: Portavoz.

Burns, D. D. (2008). Sentirse bien en pareja, el secreto para hacer que las relaciones funcionen (1 ed.). Nueva York: Random House, Inc.

Cardoza., M. A. (2010). La traición siempre lastima. Amiga , 62-64.

Finch, S. M. (1976). Fundamentos de psiquiatria infantil. Argentina: Psique.

Felman, R. (2002). Psicología con aplicaciones en países de habla hispana, matrimonios, hijos y divorcio: lazos familiares (1 ed.). Mexico: McGraw Hill Interamericana Editores, S. A.

Giusti, E. (1982). El arte de separación. Mexico: Alhombra.

Gottman, M., John, & Nan, S. (2001). Siete reglas de oro para vivir en pareja (1 ed.). Orion.

M., G. (2003). Estudio Psocosocial de la realidad guatemalteca (1 ed.). Guatemala: Magna Terra Editores S. A.

- Martin, P. Manual de terapia de pareja (1 ed.). Buena Aires, Argentina: Amorrortu Editores.
- Melgosa, D. J., & Melgisa, A. D. (2006). Una solución estable para toda la vida (1 ed.). Safeluz S. L.
- Minuchin, S., & Fishman, H. C. (2004). Técnica de Terapia Familiar (1 ed.). Argentina: Paidós.
- Morris, G., & A., M. (2010). Psicología, terapia de pareja (10 ed.). Mexico: Pearson Educación.
- Oblitas, L. (2008). Psicoterapias contemporáneas, terapia de pareja. (1 ed.). Mexico: Cengage Learning Editores, S.A.
- Robert, O. R. (2006). Psicología de la pareja y de la familia (2 ed.). Barcelona: Server de Publicacions.
- Sanchez, D. (2000). Terapia de familia, modelo y técnicas. (1 ed.). Mexico: El manual moderno.
- Sanchez, D., & Gutiérrez. (2000). Terapia Familiar Modelos y Técnicas (1 ed.). Mexico: Manual Moderno.
- Sarason, I. G., & Sarason, B. R. (2006). Psicopatología, Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada (11 ed.). Mexico: Person Educacion.
- Triviño, M. (2000). Psicología de la relación conyugal. Barcelona: Diaz de Santos, S. A.
- Vargas, J., & Ibáñez, J. (2006). Fundamentos teóricos y alternativas de solución a los conflictos desde la perspectiva de vínculo (1 ed.). Mexico: Pax Mexico.
- Valladares, A. (2010). De tales padres tales hijos. Amiga (448), 55-59.

Internet

Vides, R. (Marzo de 2013). <http://menteycuerpoyalma.blogspot.com/2013/03/tipos-de-infidelidad-y-sus-consecuencias.html>.

Anexos

Anexo 1

Afiche Informativo

Afectan los problemas de pareja a los hijos?



Un hijo se ve involucrado cuando entra al conflicto de dos, esa "invitación" puede tener distintas formas .

- 1) Cuando Papà y mamá discuten, el niño interviene y ellos lo permiten. Puede que en oportunidades le pidan su opinión como si el problema también fuera de él.*
- 2) Cuando alguno de los padres "habla mal del otro" frente al niño buscando que este sea su aliado. A veces estos niños o jóvenes conocen detalles íntimos de pareja que no deberían saber, y usualmente señalan a uno de los padres como "el malo". el hijo puede servir de paño de lágrimas o de confidente, asumiendo un dolor emocional que no le corresponde*
- 3) Cuando en las familias hay distintos bandos . Los padres pueden generar conflictos y peleas con el niño u adolescente que es aliado del otro padre, lo cual perjudica notablemente la comunicación y la transmisión del amor. Los jóvenes y niños se sienten confundidos. Aman a ambos padres , pero deben elegir un bando .*

¿ Cuáles son las consecuencias psicológicas para los hijos ?

Muchos niños y jóvenes sufren al estar involucrados en una situación donde siempre terminan perdedores. Cuando asumen tristezas propias de papá y mamá se sienten importantes frente a la situación, y pueden generar una base para problemas emocionales. Si no existe una comunicación clara en la familia si las reglas y límites para con los hijos son confusas, se pueden dar problemas de conducta como bajo rendimiento académico, agresividad e inestabilidad emocional.

Mi consejo es que busquen terapia de pareja para que solucionen sus dificultades como adultos y promuevan la salud emocional en sus hijos, y así evitar que en problemas de dos, el perdedor sea el más débil.

Anexo 2
Carta de Práctica



BUCKNER
INTERNATIONAL GUATEMALA

Guatemala
31 de Octubre de 2013

Señores
Universidad Panamericana de Guatemala
Presente.

Estimados Sres.:

Por este medio hacemos de su conocimiento que la estudiante Doris Masihel Paniagua Monterroso realizo sus prácticas satisfactoriamente en el Centro de Transformación Comunitaria en San José Pinula desde marzo y finalizará en noviembre del presente año.

Y para los usos que a la interesada convengan extendemos y firmamos la presente.

Atentamente,

Licda. Lesbia Castillo
Encargada



Buckner International Guatemala

Lote 15, Manzana G, Sector B-3, Zona 8 de Mixco, Ciudad San Cristóbal, Guatemala, Centro América
Telefax: (502) 2480-7345 (502) 6660-0521 • www.buckner.org
