



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

“LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO – JUNIO 2011 LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA”.

TESIS PREVIO AL GRADO DE LICENCIADA EN PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL.

AUTORA:

ROSA PAULINA ROMERO CARAGUAY

DIRECTOR:

DR. CÉSAR LEÓN AGUIRRE

1859

Loja - Ecuador
2011

CERTIFICACIÓN

DR. CÉSAR LEÓN AGUIRRE

DOCENTE DEL AEAC- UNL

CERTIFICO:

Que el informe de la tesis titulada :“**LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO – JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA**”, de la autoría señora **Rosa Paulina Romero Caraguay**, egresada de la Carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial, ha sido dirigida y asesorada durante el proceso de ejecución de acuerdo a los procedimientos reglamentarios y metodológicos que establece la institución, por lo que me permito emitir el presente informe para su presentación ante el Tribunal correspondiente a fin de que se realice el trámite de revisión, calificación y sustentación que corresponde.

Loja, 13.07.2011.

Dr. Mg. Sc. César León Aguirre

DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

El contenido y el desarrollo del proyecto de investigación titulado: “La Migración de los Padres y su relación con la baja Autoestima Familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, durante el periodo Enero–Junio 2011 Lineamientos de Intervención Psicoterapéutica”; en lo concerniente al enfoque teórico con el cual se argumenta las categorías de estudio del objeto de investigación, el análisis realizado, la interpretación de la información, las conclusiones y recomendaciones que integran el informe de tesis , son de responsabilidad de la autora del presente trabajo de investigación.

**Rosa Paulina Romero Caraguay.
Autora**

AGRADECIMIENTO

Al culminar mi carrera de Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial, en el Área de Educación Arte y Comunicación de la Universidad Nacional de Loja es altamente honroso expresar mi imperecedera gratitud a todos los Señores Profesores de la Carrera a las autoridades de nuestra prestigiosa Alma Mater Lojana, a mi querida familia por su inmensa comprensión e incondicional ayuda en todo momento para lograr una gran meta personal y familiar.

De manera especial dejo expresa constancia de reconocimiento a los Señores: Asesor, Director y Tribunal de la presente Tesis que constituye un símbolo científico-técnico, de formación humanista y de mi entrega y asistencia a las personas víctimas del impacto psico-socio-afectivo de la migración familiar en nuestra región.

Rosa Paulina Romero Caraguay

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación con el cual he logrado alcanzar con éxito mi formación profesional de Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial, con profundo sentimientos de amor, gratitud y satisfacciones lo dedico a mis queridos padres, de manera especial a mi madre que desde el cielo ilumina el camino de mi vida, a mis adorados hijos para ellos con cariño y amor este gran esfuerzo de estudios en el nivel superior, y para mi querido Sebastián y todos mis amigos y amigas sinceros de este triunfo académico por la superación familiar y crecimiento personal y social.

Rosa Paulina Romero Caraguay

RESUMEN

Los impactos socio-familiares, psicológicos, socioeconómicos y culturales que genera el tema de la migración; y, en vista del alto índice de migración que se presenta en la ciudad y provincia de Loja, se consideró conveniente investigar; "La Migración de los Padres y su relación con la Baja Autoestima Familiar de las Personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis De Loja, durante el periodo Enero-Junio 2011. Lineamientos de Organización e intervención de una comunidad Psicoterapéutica". La emigración en el Ecuador es un hecho multicausal que se entiende como resultado de una gama de transformaciones estructurales y desajustes sociales, económicos y políticos, así como de un conjunto de opciones, prácticas y estrategias sociales reproducidas a través de las redes y cadenas migratorias, que se han ido tejiendo y consolidando a lo largo de las últimas décadas. El sustento teórico-científico tiene dos capítulos, sobre la migración en nuestro medio; y, la autoestima familiar. Los objetivos del proyecto propenden: Investigar la incidencia de la migración de los padres, en la baja autoestima familiar. Determinar como la migración de los padres influye en la en la autoestima de los hijos. Establecer cuáles son las principales causas de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten que asisten Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. Los instrumentos técnicos de información: encuesta para padres de familia, entrevista para el personal de atención profesional, historia clínica y Test Psicológicos: de Sacks, de la Autoestima, la Clave del Éxito y Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad (Adaptación Prueba de Woodworth), y el genograma familiar para la evaluación y desarrollo integral de la familia. La población corresponde a todos los integrantes de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, el universo es de 110 y la muestra de estudio es de 35 personas: 10 padres de familia, 20 adolescentes y 5 profesionales de la institución.

SUMMARY

The socio-familial, psychological, socioeconomic and cultural factors that generate the issue of migration, and, given the high rate of migration that occurs in the city and province of Loja, was considered desirable to investigate the theme "Migration of Parents and their relationship with Low Self-Esteem Family Persons attending the Psychological Unit of the Department of Human Mobility of the Social Pastoral of the Diocese of Loja, during Enero-junio 2011. Organization guidelines and intervention of a psychotherapeutic community. " Migration in Ecuador is a fact that means multiple causes as a result of structural and social disruption, economic and political as well as a set of choices, practices and social strategies propagated through the network and migration chains, which have been woven and consolidated over the past decades. The theoretical and scientific has two chapters, on migration in our environment, and family self-esteem. The objectives of the project tend to: Investigar how the migration of parents, family influences on self-esteem. Determinar that the migration of parents, generated with low self-esteem higher prevalence of hijos Establecer which are the main causes of the migration of parents, people who attend the Psychological Unit of the Department of Human Mobility Social Pastoral of the Diocese of Loja. The technical tools of information: a survey for parents, personal interview with the professional care, medical history and Psychological Tests: Sacks, the Esteem, the Key to Success and questionnaire to determine the degree of affection (Adaptation Test Woodworth), and the family genogram test for comprehensive evaluation of the family. The population is those members of the Psychological Unit of the Department of Human Mobility of the Social Pastoral of the Diocese of Loja, 110 people and the study sample of 35 persons: 10 parents, 20 teenagers and 5 professional institutions

I. INTRODUCCIÓN

Por la trascendencia de los efectos multidimensionales que genera la migración y fundamentalmente en lo concerniente a los síndromes afectivos y al bienestar socio-económico personal y familiar; y consecuentemente el impacto en el desarrollo social, se consideró conveniente investigar; "La Migración de los Padres y su relación con la Baja Autoestima Familiar de las Personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis De Loja, durante el periodo Enero-Junio 2011. Lineamientos de Organización e intervención de una comunidad Psicoterapéutica".

La emigración en el Ecuador es un hecho multicausal que se entiende como resultado de transformaciones estructurales y desajustes sociales, económicos y políticos, así como de un conjunto de opciones, prácticas y estrategias sociales reproducidas a través de las redes y cadenas migratorias, que se han ido tejiendo y consolidando a lo largo de las últimas décadas. Estos factores han hecho que la emigración en el Ecuador se vuelva una solución a nivel micro- individual y familiar y una válvula de escape a nivel macro social.

Debido a la complejidad de motivaciones, circunstancias y fluctuaciones de la migración en el Ecuador, no existen datos estadísticos precisos sobre el número de ecuatorianos residentes en el extranjero. El hecho que un alto número de migrantes recurran a vías ilegales dificulta la obtención de datos exactos. No obstante, se conoce que desde la década de los 70 hasta 2000 han salido cerca de dos millones de ecuatorianos, y en los últimos siete años dejaron permanentemente en el Ecuador aproximadamente un millón más. Se estima, entonces, que cerca de tres millones de ecuatorianos viven fuera del país, es decir, un 25% de la población. Por otro lado, se percibe el carácter masivo del fenómeno en el hecho de que cada vez son más los

ecuatorianos que directa o indirectamente se han visto afectados por la salida de un familiar al extranjero. La Defensa del Niño Internacional confirma este hecho: 46.5% de niños y jóvenes del Ecuador tiene algún padre o pariente fuera del país.

La diversidad del carácter de la migración ecuatoriana dificulta determinar un perfil socio – demográfico de la población emigrante. Sin embargo y sobre la base de la información obtenida y analizada en la presente investigación, se pueden manifestar que en primera instancia, no son las personas más pobres las que han salido del país, pues el proyecto migratorio implica una fuerte inversión de entre 3.500 y 12.000 dólares americanos, dependiendo del lugar de destino del emigrante. Así, según investigaciones recientes, se tiene que de la población emigrante proveniente de Cuenca, un 61,6% ha sido descrita como “no pobre”; lo mismo sucede con un 69,6% de la población emigrante de Guayaquil y el 76,3% de Quito. Estos datos corroboran la premisa de que la emigración en el Ecuador no está ligada solamente a causas económicas, sino que intervienen también de manera determinante factores socio-culturales, y la presencia de redes.

Con respecto a la edad de los emigrantes, el rango que agrupa a la mayoría de personas que han salido (41%) está entre los veinte y un a los treinta años; y un 22% corresponde al grupo que va de los treinta y un a los cuarenta años. Es importante mencionar que la migración es en buena medida una estrategia familiar, y esta información puede dar cuenta sobre qué miembros del núcleo familiar ha salido. Un dato que merece ser resaltado es el hecho de que la migración proviene de todo el territorio nacional; las provincias que congregan a la mayoría de la población emigrante son Cañar (8.51% del total), **Loja (5.97%)**, Azuay (5.68%) y Pichincha (4.15%) en la Sierra; El Oro (4.29%) en la Costa; y Morona Santiago (4.99%) y Zamora Chinchipe (5.57%) en el Oriente. Sin embargo,

las ciudades que concentran el mayor número de emigrantes, en términos absolutos, son Cuenca, Guayaquil y Quito¹.

En correspondencia con los elementos psico-socio-efectivos, socioeconómicos y socioculturales que caracterizan el objeto de investigación, el presente estudio tiene como fundamentación teórica-científica dos capítulos, en los cuales se abordan los siguientes aspectos: capítulo uno: La migración en nuestro medio, contiene, en el que se estudia: conceptos de la migración, la realidad de la migración nacional y local, la población migrante, Ecuador como país de emigrantes, la migración en la provincia de Loja, la migración y la familia. El capítulo dos denominado: la autoestima familiar, se refiere a: la autoestima, importancia de la autoestima, dimensiones de la autoestima, componentes de la autoestima, el apoyo familiar, la sociedad, la escuela, los niveles de autoestima, la baja autoestima familiar.

Los objetivos del proyecto de investigación, se proponen investigar los siguientes aspectos:

OBJETIVO GENERAL.-Investigar la incidencia de la migración de los padres, en la baja autoestima de los hijos que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar como la migración de los padres, influye en la autoestima de los hijos que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

¹República del Ecuador. Ministerio de Relaciones Exteriores. "Cómo Entendemos el hecho migratorio en el Ecuador. Edición 2005.

Establecer: _ cuáles son las principales causas de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

Con el propósito de brindar una mejor atención a las familias de los padres y madres migrantes que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, se recomienda optimizar los recursos humanos y materiales que dispone la institución mediante la organización de una comunidad de ayuda psicoterapéutica a fin de articular las actividades servicios que presta la institución

En correspondencia con los objetivos planteados y las categorías de estudio que integran la investigación, se formularon dos hipótesis:

HIPÓTESIS UNO. _ La migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

HIPOTESIS DOS. - La principal causa de la migración de los padres, es la falta de afecto familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

El proceso metodológico y técnico para el desarrollo de la presente investigación estuvo integrado por los siguientes métodos: descriptivo se utilizó para formular la problemática del proyecto de investigación, el analítico que sirvió para la construcción de la revisión teórica, el sintético, inductivo y deductivo para los análisis de la información obtenida y la concreción de las conclusiones y recomendaciones, el estadístico para la organización, tabulación y representación de tablas y gráficos de información cuantitativa; y el método hermenéutico dialéctico para la interpretación de textos.

En lo concerniente a los instrumentos técnicos de información se aplicó: encuesta orientada a padres de familia, entrevista para el personal de atención profesional, historia clínica para padres de familia y adolescentes y Test Psicológicos de Sacks, de la Autoestima, la Clave del Éxito y Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad (Adaptación Prueba de Woodworth), Y EL genograma familiar para la evaluación integral de la familia que reciben apoyo psicológico en La Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja:

La población observada corresponde las personas integrantes de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, que en el periodo de investigación integran 110 personas. Y la muestra de estudio fue de 35 personas conformada por 10 padres de familia, 20 adolescentes y 5 del personal de atención profesional de la institución.

En las conclusiones se destaca, que los resultados del estudio realizado en familias migrantes, integradas por madres y padres de familia, familiares, hijos, niñas, niños y adolescentes que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, se ha evidenciado que la migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar, provocando consecuentemente graves condiciones de vulnerabilidad familiar en nuestro medio. Como recomendación fundamental se plantea. Una Propuesta de Lineamientos Alternativos para crear una "Comunidad Psicoterapéutica orientada mejorar la Autoestima Familiar afectada por la migración de padres de familia.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

II. REVISIÓN DE LITERATURA

CAPÍTULO I: “LA MIGRACIÓN EN NUESTRO MEDIO”

1.1. CONCEPTOS DE LA MIGRACIÓN

El Dr. Trotsky Guerrero Carrión, en su obra titulada “Espejismo y Realidad de la emigración de Loja”, manifiesta que: los estudios sobre la migración en el Ecuador y en América Latina se remontan a la segunda mitad del Siglo XX y han estado encaminadas básicamente a conocer las causas y efectos de los desplazamientos poblacionales internos, generados por las transformaciones socioeconómicas de los países dentro de los límites impuestos por la correlación de fuerzas internacionales. Diversas instituciones como las Universidades, y organismos multilaterales como la FAO, el Banco interamericano de Desarrollo, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, (PNUD), la UNESCO, o la Organización Internacional del Trabajo (OIT), mostraron su preocupación y respaldo por tales estudios, y sus resultados han sido difundidos a través de publicaciones, seminarios y coloquios a nivel nacional e internacional, muchos de los cuales han sido considerados en el diseño e implementación de políticas de desarrollo social y económico.

Sobre la migración internacional los estudios son más recientes, a excepción de los aportes dados por investigadores norteamericanos y canadienses que se remontan a comienzos del Siglo XX y son considerados por la literatura de especialidad como pioneros en este campo. Últimamente se han multiplicado conforme han ido creciendo las corrientes migratorias y se han agravado los trastornos sociales tanto en los países de origen como de destino. En los países receptores como Estados Unidos, España, Italia, Canadá, Australia, Alemania o Francia, son muchas las investigaciones, publicaciones y debates sobre la migración internacional, así como, las propuestas alternativas para interpretar y solucionar los problemas sociales, económicos, culturales y políticos que el fenómeno genera. Con esta

oportunidad, se han desempolvado expresiones como discriminación racial, xenofobia, intolerancia, ilegalidad, exclusión social, extranjería, pluriculturalidad, asilo y refugio, comúnmente utilizadas por analistas y medios de comunicación de los países desarrollados, para estigmatizar y reprobar a segmentos de migrantes procedentes de los denominados países "en desarrollo".

A pesar de la multiplicidad de documentos y ponencias sobre el tema, todavía no existe unanimidad sobre un concepto que reúna los elementos centrales de todo proceso migratorio y pueda servir de guía para nuevos estudios empíricos y teóricos. Según Midleton, la migración representa "el desplazamiento de cierto número de individuos, pertenecientes a una determinada clase social, los cuales se desplazan desde y hacia otro contexto socio-económico impulsadas por ciertas condiciones estructurales". Arguello, por su parte, al referirse a las migraciones internas las identifica como: "un proceso de redistribución de la población dentro del contexto de una sociedad global la que se caracteriza por una determinada estructura productiva, propia del tipo y grado de desarrollo alcanzado dentro de un proceso histórico en el que es conducido por diferentes grupos sociales y políticos que han logrado imponer sus intereses y valores al conjunto de esta sociedad"².

Como se puede apreciar, las definiciones transcritas señalan importantes aristas del proceso migratorio relacionadas especialmente con el porqué de los desplazamientos poblacionales, pero falta precisar el significado de los mismos, lo que genera distorsiones y, a la postre, debilita las interpretaciones sobre tales procesos y las propuestas alternativas. Muchas veces incluso se ha querido prescindir de los conceptos, convencidos de que la simple recopilación y descripción de datos estadísticos sobre la población movilizadora, explican por sí misma la migración.

²**GUERRERO**, Trotsky. "Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana". Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

Con el objeto de superar las deficiencias de los conceptos, Jackson propone tres dimensiones básicas para establecer cuáles desplazamientos poblacionales pueden ser considerados como migraciones. El habla de las dimensiones espacial, temporal y social, en los siguientes términos:

- ❑ **Espacial:** el movimiento ha de producirse entre dos delimitaciones geográficas significativas (como son los municipios, las provincias, las regiones o los países).
- ❑ **Temporal:** el desplazamiento ha de ser duradero, no esporádico.
- ❑ **Social:** el traslado debe suponer un cambio significativo de entorno, tanto físico como social”.

En base a estas sugerencias, se consideran como migraciones únicamente los desplazamientos poblacionales permanentes, que van más allá de las circunscripciones político administrativas donde comúnmente han residido, y además, modifican su forma de vida por el cambio de actividades económicas, sociales, políticas y culturales. Dejan de ser migraciones aquellos traslados temporales realizados con fines turísticos, de estudios, o de negocios que por lo general no significan modificación substancial de su forma de vida. Tampoco incluyen los traslados domiciliarios dentro de una misma circunscripción territorial, pues no alteran las actividades cotidianas ni modifican el entorno geográfico y político.

El término permanente es muy relativo debido a que, los procesos migratorios, por su propia dinámica, alteran frecuentemente los planes de quienes emigran. Por ejemplo, muchos migrantes que habían previsto radicarse permanentemente en determinada región, ciudad o país, por diferentes circunstancias la convierten en una escala más de un largo proceso que no se sabe hasta cuándo durará ni qué dirección tomará. Con esta óptica, el origen y el destino de los desplazamientos, así como el

carácter de emigrante, inmigrante o persona que ha retornado a su lugar inicial, se convierten en transitorios³.

1.2. LA REALIDAD DE LA MIGRACIÓN NACIONAL Y LOCAL

El estudio de la Fundación Peralta, que se publica en el texto Ecuador Realidad, se indica que: no se sabe con exactitud el número de ecuatorianos que han salido del país, pero la cifra supera los dos millones. La fuerza laboral que ha emigrado ha generado cuantiosos recursos para el país. Durante el 2000 enviaron 1.360 millones de dólares, en el 2001, 1.451 millones de dólares, durante el 2002, 1.570 millones, en el 2003 se calculan en 1.513 millones, en el 2004 1.604 millones, en el 2005 y 2009 se calcula que las remesas tendrán un valor similar, constituyéndose así, en uno de los puntales fundamentales de sostenimiento de la economía nacional, ocupando el segundo lugar en el ingreso nacional, solo después del petróleo.

El efecto de las remesas sobre el nivel de ingreso de la población es importante.

Las remesas han servido para disminuir la pobreza, de cada 10 migrantes 7 son de zonas urbanas y 3 de rurales, de allí que la pobreza en las ciudades ha disminuido más que en el sector rural, en donde sigue afectando a 85 de cada 100 personas. En el área urbana 52 de cada 100 son consideradas pobres⁴.

En las ciudades si bien disminuyó la pobreza, esta disminución no ha sido homogénea, Cuenca fue la ciudad que mejor enfrentó la crisis financiera de 1999, debido a la cantidad de migrantes que partieron. En el año 2000, 62 de cada 100 cuencanos, 73 de cada 100 guayaquileños y 66 de cada 100 quítenos no tenían ni siquiera 2 dólares diarios para sus gastos. (Gestión, agosto 2005, # 134 p, 16-23)

³**GUERRERO**, Trotsky. "Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana". Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

⁴**VÁZQUEZ**, Lola y **SALTOS**, Napoleón. "Ecuador su realidad". Editorial Fundación "José Peralta". Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.

Relación remesas - exportaciones petroleras 1992-2004 (millones de dólares)		
Año	Remesas	Exportaciones petroleras
1992	149	1.345
1993	276	1.257
1994	346	1.305
1995	450	1.53
1996	553	1.749
1997	719	1.557
1998	902	923
1999	1.142	1.48
2000	1.364	2.442
2001	1.415	1.889
2002	1.575	2.054
2003	1.516	2.606
2004	1.604	4.233

Fuentes: BCE. Informe Mensual, junio 2004. Acosta Alberto.
La dolarización es una bomba de tiempo, 25 octubre 2002.

1.2.1. POBLACIÓN MIGRANTE

En la distribución de la población interactúan varios factores: geográficos, económicos, sociales, culturales y demográficos.

El Ecuador enfrenta procesos migratorios muy fuertes tanto internos como externos. A pesar de que no existen estudios detallados sobre las causas que motivan la salida de la población de sus lugares habituales, consideramos que la principal es la económica. La población se mueve siguiendo al capital, es decir a aquellas zonas más desarrolladas ya sea a nivel regional, nacional o internacional.

Con respecto a los movimientos internos, la migración de las mujeres es importante, de hecho, éstas cambian su residencia habitual con más frecuencia que los hombres y más mujeres que hombres abandonan el campo hacia las ciudades. La migración de las mujeres ayuda a comprender el hecho de que los hombres son más numerosos en el campo. La población

migrante también es esencialmente joven, más de la mitad son menores de 20 años y de éstos casi el 36% son menores de 18 años⁵.

1.2.2. ECUADOR COMO PAÍS DE EMIGRANTES

La migración externa, también es considerable. El Ecuador es un país de emigrantes, dos son los destinos fundamentales, tradicionalmente EE.UU. y en los últimos años, Europa, en especial, España e Italia. No se puede cuantificar con exactitud el número de emigrantes, pero es evidente que éstos aumentan constantemente. Según cifras oficiales de la Dirección Nacional de Migración, que no recogen la magnitud de la situación, son 504.203 las personas que salieron del país en el lapso de 1999-2000, pero la mayor parte salen por medios no registrados.

Solamente durante el año 2001 salieron 526.067 ecuatorianos (297.775 hombres y 264.292 mujeres), de los cuales 536.552 declaran salir por motivos de turismo; si bien resulta difícil verificar de éste monto cuántos realmente son emigrantes, es posible suponer que la gran mayoría se quedan en forma ilegal.

El elemento que permite realizar esta aproximación son los lugares de destino a donde viajan los ecuatorianos, así a América del Norte se han dirigido 209.872 ecuatorianos (2.383 a Canadá, 8.678 a México y el resto a Estados Unidos), a Europa se han dirigido 175.841 (139.290 a España).

Según fuentes españolas, el número de ecuatorianos residentes en España es de 390.000, siendo la comunidad de extranjeros más importante, seguida de Marruecos con 379.000, Colombia con 244.000 y Rumania con 137.000.

Hay que destacar que el número de mujeres se ha multiplicado por 5 entre 1996 y el 2003. El de las mujeres americanas se ha multiplicado por 14, siendo la nacionalidad más numerosa por sexo femenino la ecuatoriana, por

⁵VÁZQUEZ, Lola y SALTOS, Napoleón. "Ecuador su realidad". Editorial Fundación "José Peralta". Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.

lo que se habla de "feminización" de las migraciones (La inmigración como constante conformadora de nuestras sociedades. José Ramón Aparicio).

Los emigrantes durante el 2000 han enviado como remesas 1.364 millones de dólares, y en el 2001, 1.430 millones, cifras comparables a los ingresos petroleros. En el 2002, las remesas significaron 1.575 millones de dólares y en el 2003, 1.656 millones de dólares. En el 2004 fueron 1.600 millones. La importancia de estas remesas es vital para el funcionamiento de la economía; 61% se gasta para vivir diariamente, 8% crean pequeños negocios, 17 % es consumo de lujo y 14 % se destina al ahorro y educación. (Aler y otras. Cartillas sobre Migración. Plan Migración, Comunicación y Desarrollo- Mayo 2002. N.1).

Si bien la migración es un fenómeno que abarca ya a todas las regiones del país, la gran mayoría son de región del Austro: Azuay, Cañar y Loja, donde seis de diez habitantes tienen familiares viviendo en el exterior.

Las remesas son de tal magnitud que hoy están en la mira de los organismos internacionales. Así: "El Banco Interamericano de Desarrollo reconoció que las remesas de los migrantes al país situadas en 1.575 millones de dólares en el 2002 equivale a 10 veces el total de la asistencia financiera internacional y a 6 veces el crédito asignado por el Fondo Monetario Internacional para el 2003.

La relevancia económica, de este nuevo modelo de explotación transnacional del trabajo, se revela en que representa el 8% del Producto Interno Bruto (PIB) de Ecuador, convirtiéndose en una de las principales áreas de su economía. El BID ha puesto los ojos en esos recursos y ahora promueve que se canalicen por el sistema financiero, para lo que denomina "generar proyectos de desarrollo". (Marcelo Larrea para Adital).

Los emigrantes se han convertido en un engranaje más de la cadena de producción de agencias de viaje, "coyotero" "cafés internet", empresas de telefonía y bancos y compañías de transferencia de dinero. La "industria" de las remesas es muy lucrativa, se retienen entre el 8 y 14 % del monto enviado.

El emigrante, no sólo termina siendo una fuente de ingreso para "intermediarios" de una cadena económica, sino que se convierten en los sostenedores de una economía en crisis y en el caso del Ecuador ayudan a sostener el proceso de dolarización. Las remesas enviadas por ecuatorianos en los últimos años han superado en promedio los 1.500 millones de dólares anuales.

Principales ciudades de destino	Número de salidas
Miami (EE.UU.)	78.823
New York (EE.UU.)	36.473
Houston (EE.UU.)	11.550
Bogotá (Colombia)	29.891
Madrid (España)	89.296
Barcelona (España)	4.475

Fuente: INEC. Anuario de Migración Internacional

Es interesante observar también la edad de los ecuatorianos que salen que permite deducir que en buen número son jefes de hogar los que lo hacen:

EDAD	Número de salidas
25-29 años	79.963
30 - 39 años	73.156
40-49 años	95.384
Total salidas	562.067

Fuente: INEC. Anuario de Migración Internacional

Datos extraoficiales señalan que 700.000 ecuatorianos emigraron entre los años 1951 y 1995, la mayoría de ellos se dirigió a Nueva York, Chicago, Los Ángeles, Miami. Luego de la crisis financiera de 1999 se calcula que otros 700.000 ecuatorianos han emigrado a partir de esa fecha, de esta última oleada, un 53% se dirigieron a España, 30% a Estados Unidos y 10% a Italia.

Hay por lo menos un millón de ecuatorianos en Estados Unidos, unos 900.000 en España y más de 100.000 en Italia. Nueva York sería la tercera ciudad del Ecuador luego de Guayaquil y Quito y Madrid la cuarta capital con 142.000 ecuatorianos (Gestión, marzo 2005, p 26)⁶.

1.3. LA MIGRACIÓN EN LA PROVINCIA DE LOJA

En otro acápite de la obra “Espejismo y Realidad de la emigración Lojana”, el Dr. Trotsky Guerrero Carrión, indica que la provincia de Loja ha sido históricamente una de las más fuertes proveedoras de emigrantes quienes por lo general se han desplazado hacia la Amazonía la costa o la sierra, básicamente, por motivaciones económicas. Si bien la historia reporta que en la primera etapa de la colonia (Siglo XVI) los territorios que hoy conforman la provincia de Loja, recibieron una gran cantidad de migrantes atraídos por las expectativas que generaba la explotación aurífera del sur oriente y de Zaruma, gradualmente se revirtió el proceso por la disminución de su peso político y económico. Tal como lo demuestran investigaciones recientes, la crisis económica ha estado presente a lo largo de la historia de Loja, alternada con períodos cortos de bonanza.

La emigración como mecanismo de ajuste de los desequilibrios económicos, políticos o culturales de la sociedad lojana, sin duda ha marchado paralela a su evolución histórica. Algunos investigadores reportan la permanente movilidad de mano de obra dentro de la misma provincia para satisfacer los requerimientos de la producción agropecuaria controlada por el sistema de

⁶VÁZQUEZ, Lola y SALTOS, Napoleón. “Ecuador su realidad”. Editorial Fundación “José Peralta”. Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.

hacienda, proceso que duró hasta bien entrado el Siglo XX. Igualmente se señalan los traslados obligados de fuerza de trabajo desde los territorios que conforman la provincia de Loja hacia los centros de explotación minera del oriente o de Zaruma, proceso último considerado como el causante de la desaparición indígena en la región.

En la larga historia de las migraciones lejanas aparecen ciertos momentos donde por su carácter masivo han resultado traumáticos, tanto para las zonas de origen como de destino. Uno de ellos constituye el denominado éxodo rural generado por la "crisis de supervivencia" que trajo consigo la sequía de los años 1967 y 1968, y ocasionó el abandono casi total de importantes zonas rurales de la provincia, especialmente de los cantones: Macará, Paltas, Zapotillo, Calvas, Gonzanamá, Célica y Sozoranga. Con ello se revitalizaron los flujos migratorios hacia los centros urbanos, así como se impulsaron importantes procesos de colonización en Santo Domingo de Los Colorados y la región oriental donde los lojanos demostraron gran capacidad de adaptación y una particular manera de enfrentar los retos

Otro momento es el que se vive en la actualidad, que abarca a todo el país y cuyo origen se remonta a la crisis económica financiera, moral y política de las décadas de los ochenta y noventa del Siglo XX, reflejada en el incremento de la pobreza rural y urbana, mayores niveles de desempleo y subempleo, peligrosos índices de corrupción en las diferentes instancias de gobierno nacional, regional y local y en amplios sectores empresariales privados. Es la crisis de identidad durante la cual los gobiernos que se sucedieron en el poder únicamente cambiaron el nombre de las cosas para hacer lo mismo que sus predecesores y entregarse a los designios del poder económico y militar mundial.

En este contexto las elites económicas han robustecido sus patrimonios mientras los ecuatorianos empobrecidos de las áreas rurales y urbanas bajo las reglas del "ajuste estructural y la apertura económica", han pasado a formar parte del "ejército de reserva" del gran capital transnacional. Es el momento de los masivos flujos migratorios de ecuatorianos y lojanos hacia el exterior, con el que se inaugura una nueva etapa de inserción laboral en el

marco de la globalización regida por el marco transnacional que ejercita su poder global teniendo a la migración como uno de los pilares de su racionalidad de acumulación política y económica⁷.

1.4. LA MIGRACIÓN Y LA FAMILIA

En la obra “La Migración Ecuatoriana”, publicada por la FLACSO. Plan Migración Comunicación y Desarrollo, analiza que: los efectos de los procesos de emigración y de inmigración ejercen sobre las características y las dinámicas de la estructura familiar, tanto en los países de origen como en los de llegada, son múltiples y están constantemente interrelacionados; tal es así que desde hace tiempo numerosos autores (Cfr. Harbison, S.F, 1981; Torrealba Orellana, R., 1989; Dumont, W.A., 1993; Zlotnik, H. 1995) subrayan la necesidad de situar a la familia en el centro del análisis de los fenómenos migratorios.

Es en los núcleos familiares donde se elabora y se construye, con modalidades distintas y a menudo contrastantes, la decisión de partir y la familia se transforma así, en el elemento central al interior de las redes y de las cadenas migratorias, asumiendo un rol decisivo en todo el recorrido, desde la partida hasta la inserción en el nuevo contexto. De hecho, los individuos que deciden migrar no viven en un vacío de relaciones sociales ni actúan de modo totalmente independiente; por el contrario, están ampliamente influenciados por lo que les rodea, no sólo en el plano macrosocial (contexto económico, político y social) sino, sobre todo, en el plano familiar. La estructura y el funcionamiento de la familia en el interior de una sociedad específica, así como el rol que el sujeto asumen en el seno del núcleo familiar, con respecto a sus características específicas (edad, sexo, posición en las relaciones de parentesco, linealidad de la descendencia...),

⁷**GUERRERO**, Trotsky. “Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana”. Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

influyen en la posibilidad de que un individuo emprenda un recorrido migratorio⁸.

Si bien tanto la estructura como el funcionamiento varían notablemente entre las diversas sociedades, la familia es el contexto en el cual viene formulada la decisión migratoria para la mayor parte de los individuos. La familia en la que se toma la decisión migratoria puede ser nuclear o extensa, patrilínea o matrilineal, y puede ser la familia de orientación o de procreación. Cualquiera sea el tipo de estructura específica, la familia como unión entre el individuo y el contexto social más amplio, prepara a sus miembros a sus valores y a las normas de la sociedad, define sus derechos y deberes de parentesco y establece roles económicos apropiados.

La naturaleza específica de los lazos entre el individuo, la familia, la sociedad y el contexto circundante determina la dirección de su impacto en la decisión migratoria. Al mismo tiempo, la estructura social y demográfica de la familia tendrá efectos en el estatus del individuo, su bienestar y sus derechos y deberes en el interior del núcleo.

Se debe resaltar que existe una relación interactiva entre familia y migración, en la cual cada uno de los dos elementos ejerce su influencia sobre el otro. Por un lado, la estructura y el funcionamiento de los núcleos familiares influyen en la posibilidad de emigrar, pero, por otro, la migración transforma e influye en la familia, sea en el país de origen o en el de llegada.

El impacto de la migración varía, obviamente, de modo considerable para el migrante y para la familia que se queda en la sociedad de partida. Desde este punto de vista, sexo, edad y rol en el interior de la estructura de la familia deben ser identificados. La migración implica procesos de fragmentación y reagrupamiento de la unidad familiar que normalmente provocan cambios estructurales substanciales en el funcionamiento de la familia. Estos procesos son mucho más marcados cuando el que emigra es

⁸**VARIOS AUTORES.** "La Migración Ecuatoriana transnacionalismo, redes e identidades". Editorial FLACSO. Edición 2006. Quito-Ecuador. Págs. 335-356.

el jefe de la familia y pueden ser más intensos si otros miembros del grupo emigran sucesivamente⁹.

La migración determina, sobre todo, una reducción numérica del grupo familiar y, como consecuencia de ello, una redefinición de los deberes de cada uno, con base en las características y en los roles desempeñados por los que han partido, así como de quienes se quedaron (hombre o mujer, jefe de la familia, joven soltero o soltera, primogénito).

⁹**VARIOS AUTORES.** “La Migración Ecuatoriana transnacionalismo, redes e identidades”. Editorial FLACSO. Edición 2006. Quito-Ecuador. Págs. 335-356.

CAPÍTULO II

CAPÍTULO II:

“LA AUTOESTIMA FAMILIAR”

2.1. AUTOESTIMA

La autoestima básicamente es un estado mental. Es el sentimiento o concepto valorativo (positivo o negativo) de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida.

En lo más profundo de nuestro ser existe una imagen que nosotros hemos creado, aunque no estemos plenamente conscientes de ello, que refleja la idea que nosotros nos hemos formado de quienes somos como persona, y cuan valiosos somos con respecto a nosotros mismos. Se corresponda o no con la realidad, esta imagen es nuestro punto de referencia con respecto al mundo que nos rodea, es nuestra base para tomar decisiones, y es nuestra guía para todo lo relacionado con nuestro diario gestionar en la vida.

Es a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etcétera. La autoestima es el núcleo principal alrededor del cual orbita cada aspecto de nuestras vidas.

Según como se encuentre nuestra autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que estos están intrínsecamente ligados. Una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de mí mismo, potenciará la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal, así como también es la base de una salud mental y física adecuada, mientras que una autoestima baja enfocará a la persona hacia la derrota y el fracaso.

La persona, va creciendo y formando su personalidad dentro del ambiente familiar, que es el principal factor que influye en la formación de la misma, ya que le incorpora a ésta los valores, reglas y costumbres que a veces suelen ser contraproducentes. Algunos de los aspectos ya mencionados son incorporados, a la familia, por medio del "modelo" que la sociedad nos presenta, y éste es asimilado por todos los grupos sociales. Pero, la personalidad de cada uno, no sólo se forma a través de la familia, sino también, con lo que ésta cree que los demás piensan de ella y con lo que piensa de sí misma, al salir de este ambiente y relacionarse con personas de otro grupo diferente¹⁰.

No existe un concepto único sobre Autoestima, más bien hay diferentes formas de entender lo que significa. Como todo, el significado de Autoestima puede entenderse a partir de varios niveles, el energético y el psicológico.

Desde el punto de vista energético, se entiende que: Autoestima es la fuerza innata que impulsa al organismo hacia la vida, hacia la ejecución armónica de todas sus funciones y hacia su desarrollo; que le dota de organización y direccionalidad en todas sus funciones y procesos, ya sean éstos cognitivos, emocionales o motores.

De donde se desprende:

- ✓ Existe una fuerza primaria que nos impulsa hacia la vida.
- ✓ Esa fuerza posibilita la realización de las funciones orgánicas armónicamente.
- ✓ Esa fuerza nos permite desarrollarnos.
- ✓ Esa fuerza nos permite tener una organización, una estructura.
- ✓ Esa fuerza es responsable de nuestros procesos de funcionamiento, y tiene que ver con nuestros pensamientos, nuestros estados emocionales y nuestros actos.

¹⁰ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descreo. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Desde el punto de vista psicológico, puede decirse que: Autoestima es la capacidad desarrollable de experimentar la existencia, conscientes de nuestro potencial y nuestras necesidades reales; de amarnos incondicionalmente y confiar en nosotros para lograr objetivos, independientemente de las limitaciones que podamos tener o de las circunstancias externas generadas por los distintos contextos en los que nos corresponda interactuar.

De aquí se deduce lo siguiente:

- ✓ La Autoestima es una disposición, un contenido, un recurso natural en el ser humano.
- ✓ La Autoestima es desarrollable.
- ✓ La Autoestima sólo existe relacionada con la experiencia de la vida.
- ✓ La Autoestima está relacionada con el hecho de estar conscientes de nuestras potencialidades y necesidades.
- ✓ La Autoestima está relacionada con la confianza en uno mismo.
- ✓ Existen necesidades reales y otras que no lo son aunque a veces así lo pensemos.
- ✓ La Autoestima está relacionada con el amor incondicional hacia uno mismo.
- ✓ La Autoestima orienta la acción hacia el logro de los objetivos y el bienestar general.
- ✓ Podemos tener limitaciones y a pesar de ello tener Autoestima.
- ✓ Los eventos externos, las contingencias, no necesariamente deben afectar nuestra Autoestima, al menos no de manera estable o permanente.
- ✓ Otros conceptos de Autoestima, relacionados de alguna forma con los que ya hemos expuesto arriba, sugieren que:
 - ✓ Es el juicio que hago de mí mismo.
 - ✓ La sensación de que encajo y de que tengo mucho por dar y recibir.

- ✓ La convicción de que con lo que soy basta para funcionar; que no tengo que incorporar nada nuevo a mi vida, sino reconocer aspectos de mí que no he concientizado, para luego integrarlos.
- ✓ La reputación que tengo ante mí mismo.
- ✓ Es una manera de vivir orientada hacia el bienestar, el equilibrio, la salud y el respeto por mis particularidades¹¹.

2.2. IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA

Este tema tiene una enorme importancia, ya que de la valoración que uno haga de sí mismo dependerá lo que haga en la vida y su participación en ella. Además, condiciona el proceso de desarrollo de las potencialidades humanas y también la inserción de la persona dentro de la sociedad. Desarrollar una actitud positiva hacia nosotros mismos, nunca resultará algo excesivo.

Dentro del ámbito profesional, una autoestima positiva facilita una mejor percepción de la realidad y comunicación interpersonal, ayuda a tolerar mejor el estrés, la incertidumbre y vivir los procesos de cambio. Las personas que valoro me influyen en mí auto concepto. Si el concepto personal y social son fuertes no nos interesa tanto el Yo Material y Corporal (los adornos).

En la actual cultura, hay un culto a la belleza, el yo Corporal esta Hipertrofiado. El yo material es muy importante en la sociedad industrial. Ejemplo: El carro es un signo de poder.

La identidad hay que renegociarla en varios momentos de la vida principalmente en la Adolescencia. El Auto concepto no se consolida para siempre, se cambia en las diferentes etapas de la vida de una persona.

¹¹ **WWW.YAGOSESKY**, Renny. "Autoestima". Edición 2006.

El auto concepto y la autoestima juegan un importante papel en la vida de las personas. Los éxitos y los fracasos, la satisfacción de uno mismo, el bienestar psíquico y el conjunto de relaciones sociales llevan su sello.

La autoestima hace reaccionar buscando la superación de los fracasos; al contrario, el recuerdo de la incompetencia, nos deja al borde del desvalimiento.

- Fundamenta la responsabilidad.- La responsabilidad no crece con la auto descalificación y el desprecio personal. Sólo se compromete quien tiene confianza en sí mismo.
- Apoya la creatividad.- La persona creativa sólo crece desde la confianza en sí misma, en su originalidad y capacidades, desde la autovaloración, y la vivencia de la propia valía. Los grandes hombres y mujeres han creído siempre en sí mismos, dentro de un gran sentido de la realidad.
- Determina la autonomía personal.- Quien se acepta a sí mismo es capaz de tomar decisiones con autonomía y seguridad. En vez de obedecer, actúa asertiva y autónomamente.
- Facilita buenas relaciones sociales.- Quienes se aceptan a sí mismos hacen que se sientan cómodos quienes se relacionan con ellos.
- Es garantía de futuro.- Quien confía en sí misma es cada vez más madura viviendo intensamente el presente, reinterpretando el pasado y anticipando el futuro personal. A la vez contagia esperanza pues tiene energía y no se conforma con la satisfacción ni se instala en el conformismo.
- Lleva a la autorrealización.- Frente a las crisis de sentido, la persona que se autoestima encuentra también su autorrealización. Y eso es educar.
- Enriquecer su vida.

Tener gente feliz a su alrededor es una cosa apreciada. Siendo feliz podrá encontrar más amigos. Sintiendo mejor consigo mismo y siendo más abierto, establecerá relaciones más estrechas.

Dentro del ámbito profesional, una autoestima positiva facilita una mejor percepción de la realidad y comunicación interpersonal, ayuda a tolerar

mejor el estrés, la incertidumbre y vivir los procesos de cambio. Existe relación entre un desempeño laboral deficiente y una autoestima baja¹².

2.3. DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

Si bien existe una valoración global acerca de si mismo, que puede traducirse en una percepción de ser querible, valioso y estar contento de ser como es; o por el contrario, en un sentimiento de ser poco valioso, no querible y, por lo tanto, un sentimiento negativo y de no aceptación respecto de uno mismo, existen también otras dimensiones o áreas específicas de la autoestima. Dentro de ellas, las siguientes son muy significativas en la edad escolar:

- **DIMENSIÓN FÍSICA:** Se refiere en ambos sexos, al hecho de sentirse atractivo físicamente. Incluye también, en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.
- **DIMENSIÓN SOCIAL:** Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales; por ejemplo, ser capaz de tomar la iniciativa, ser capaz de relacionarse con personas del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad. Finalmente, también incluye el sentido de solidaridad.
- **DIMENSIÓN AFECTIVA:** Está muy relacionada con la anterior, pero se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse:
 - ✓ Simpático o antipático
 - ✓ Estable o inestable
 - ✓ Valiente o temeroso
 - ✓ Tranquilo o inquieto
 - ✓ De buen o mal carácter

¹² WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

- ✓ Generoso o tacaño
- ✓ Equilibrado o desequilibrado
- **DIMENSIÓN ACADÉMICA:** Se refiere a la autopercepción de la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares.
Incluye también la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante, desde el punto de vista intelectual.
- **DIMENSIÓN ÉTICA:** Se relaciona con el hecho de sentirse una persona buena y confiable o, por el contrario, mala y poco confiable. También incluye atributos como sentirse responsable o irresponsable, trabajador o flojo. La dimensión ética depende de la forma en que el niño interioriza los valores y las normas, y de cómo se ha sentido frente a los adultos cuando las ha transgredido o ha sido sancionado. Si se ha sentido cuestionado en su identidad cuando ha actuado mal, su autoestima se verá distorsionada en el aspecto ético.
El compartir valores refuerza y mantiene la cohesión de un grupo y es muy importante en el desarrollo de la pertenencia, que es una de las variables más significativas para la valoración personal (Reasoner, 1982)¹³.

2.4. COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA

2.4.1. EL APOYO FAMILIAR

La autoestima, además es aprender a querernos y respetarnos, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar en el que estemos y los estímulos que este nos brinda.

¹³ **GARCÍA GUADALUPE**, Jeancarlo Joel. "La Autoestima". Edición 2006.

En la violencia familiar las víctimas y los victimarios poseen muy baja autoestima, ya que por un lado, la víctima es alguien al que maltratan sin que ésta pueda poner límites y no se da cuenta de que está siendo abusada. Por otro lado, los victimarios compensan lo inferior que se sienten, maltratando y abusando, en este caso, de un familiar.

Muchas de las heridas emocionales que tiene una persona, producidas en su niñez pueden causarnos trastornos psicológicos emocionales y físicos (cáncer, úlceras, hipertensión, trastornos cardíacos y alimentarios, problemas en la piel, depresiones, etc.), produciendo dificultades en la vida de las mismas (conflictos serios en el trabajo, disminución de la energía y de la capacidad creativa, relaciones matrimoniales desastrosas, no poder hacer o conservar amigos, poco entendimiento con las hijas e hijos).

Existen padres, madres, docentes o cuidadores que humillan, desprecian, no prestan atención, se burlan o se ríen del niño/a cuando pide ayuda, siente dolor, tiene un pequeño accidente, necesita que lo defiendan, expresan miedo, piden compañía, se aferra buscando protección, tiene vergüenza, etc.. Estas actitudes se completan con otras totalmente opuestas, demostrándole al niño que es "querido y bonito" creándole una gran confusión. Pero estas muestras de cariño son aparentes, adjudicándole un rótulo a su identidad, que trae como consecuencia un peso negativo en formación y en el desarrollo de sus capacidades.

En el momento en que la persona afectada es adulta, transmitirá la humillación o el maltrato a personas más pequeñas o vulnerables. Es una cadena hereditaria de abuso y poder, ya que el desprecio y la vergüenza vivida en la infancia son la fuente de los problemas que afectan en la vida adulta y los causantes de la baja autoestima.

La principal imagen y más generalizada forma de violencia es el maltrato emocional. Hay muchas maneras para asustar a un niño y hacerlo sentir culpable e intimidado, sin recurrir a la violencia física. El niño o la niña se atormentan con pensamientos y sentimientos que no pueden comunicar ni compartir con nadie y aprenden a soportar el dolor y el silencio.

La autoestima y la comunicación están muy relacionadas, porque según como se diga algo, el efecto será positivo o negativo, de aprendizaje o de resentimiento, que se transmite desde la infancia hacia el futuro. Por esta razón, se entiende que los padres y madres que dañan la autoestima de sus hijos no siempre lo hacen intencionalmente, ya que ellos fueron educados del mismo modo¹⁴.

2.4.2. LA SOCIEDAD

La sociedad cumple una función muy importante para la persona, ya que a partir de la cultura de esta, la familia adopta diferentes pautas o formas de vida que son transmitidos a sus miembros y determinan o ayudan a formar la personalidad de cada uno, teniendo a esta como modelo social.

Las personas que tienen poca confianza de su capacidad dentro de la sociedad, tienden a buscar roles sometidos y evitan las situaciones que requieren asumir responsabilidades.

En nuestra sociedad el nivel de autoestima de una persona está en cierta medida, ligado a lo que hace para ganarse la vida. Por ejemplo: un hombre puede alcanzar una posición social elevada y tener, no obstante una baja autoestima. Puede tener conciencia de la importancia que tiene, pero aun así considerarse a sí mismo, un ser humano despreciable, indigno de respeto y del afecto de los demás. "Puede experimentar sentimientos crónicos de inferioridad porque no es bien parecido..." puede sentir que es físicamente débil o un cobarde, o puede considerarse condenado a causa de su identidad étnica.

Los criterios mediante los cuales, las personas, se evalúan a sí mismas son culturales. Algunos de estos criterios son: si eres gordo, flaco; lindo, feo; blanco, negro; rubio, morocho, o si tienes la capacidad para luchar, honestidad, capacidad para soportar el dolor, la astucia para ganar dinero, los modales, la capacidad para manipular a las demás personas, etc..

¹⁴WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Toda persona se ve a sí misma desde el punto de vista de los grupos en que participa y todo aquello que piensen de uno influirá positiva o negativamente en la personalidad o forma de pensar¹⁵.

2.4.3. LA ESCUELA

Es fundamental que los padres y maestros o docentes en quienes los padres confían, sean capaces de transmitir valores claros. Es muy importante que se les enseñe a los niños, el significado de esos valores. Los maestros deben conocer el ambiente y aceptarlo si quieren ayudar a los niños a que vean estos dentro del mismo. En todos los ambientes el niño tiene las mismas necesidades básicas de amor y seguridad, el derecho de ser una persona de valor y tener la oportunidad de triunfar.

Los educadores deben estar conscientes de los distintos ritmos de desarrollo de cada niño, para que el mismo se sienta cómodo con la propia capacidad de desarrollo.

También podemos decir que los maestros pueden favorecer u obstaculizar el proceso por el cual uno puede encontrarse a sí mismo. Su comprensión o la ausencia de la misma, pueden favorecer o hacer la personalidad que se desarrolla y está en vías de manifestarse. Es por esto que el educador tiene mucha responsabilidad en este tema tan importante o en esta cuestión del tiempo necesario para que uno se encuentre a sí mismo. También es necesario saber que la mente de cada niño está llena de imágenes. Estas imágenes son de tres dimensiones. En primer lugar, se relaciona con la imagen que tiene de sí mismo. Puede imaginarse a sí mismo como una persona que puede llegar a triunfar. Por el contrario, el niño puede tener la impresión de ser una persona de poco valor, con escasa capacidad y pocas posibilidades de lograr éxitos en algún área de su actividad.

¹⁵ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

El segundo grupo de imágenes se vincula con la opinión que el niño tiene de sí mismo en relación con otras personas. Puede considerar que sus valores, sus actitudes, su hogar, sus padres, el color de su piel o su religión, son la causa de que se lo mire con temor, desconfianza y disgusto, o que se lo trate con interés. La imagen que cada niño tiene de sí mismo se forma a través del reflejo de las opiniones de los demás.

El tercer juego de imágenes se vincula con la imagen de sí mismo, tal como desearía que fuera. Si la distancia entre estas dos imágenes, como se ve realmente y la imagen idealizada, no es grande, de modo que a medida que crece y madura pueda alcanzar la asimilación de estas dos imágenes, se puede decir que se acepta a sí mismo como persona.

Por todo lo mencionado es muy importante que la escuela del niño ayude al mismo a descubrir y aprender a ser las personas que siempre quisieron ser, respetándole sus tiempos, sus conflictos y sus confusiones¹⁶.

2.5. NIVELES DE AUTOESTIMA

Nuestro nivel de autoestima puede ser alto o bajo, y consecuentemente cada uno incidirá en nuestra calidad de vida.

A falta de una base de autoestima sólida, nos cuesta asumir riesgos y tomar las decisiones necesarias que nos permitirán vivir una vida productiva y gratificante. Un bajo nivel de autoestima afecta adversamente nuestras relaciones familiares, amistosas y de pareja, nuestro desempeño personal y profesional, y lo más importante, nuestra sensación interna de bienestar.

Las personas que tienen un nivel de autoestima bajo dependen de los resultados presentes para establecer cómo deben sentirse con respecto a sí mismos. Necesitan experiencias externas positivas para contrarrestar los sentimientos negativos que albergan hacia ellos mismos.

¹⁶ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descreo. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Mientras que un alto nivel de autoestima hace florecer un alto nivel de confianza en nuestras habilidades para resolver situaciones, y la asertividad necesarias para permitirnos llegar a ser *todo* lo que podemos ser. Un alto nivel de autoestima nos permite tener relaciones más funcionales, saludables y profundas, principalmente con nosotros mismos.

Un nivel de autoestima positivo se fundamenta en nuestra habilidad para evaluarnos objetivamente, conocernos realmente, y ser capaces de aceptarnos y valorarnos incondicionalmente. Es decir, ser capaces de reconocer de manera realista nuestras fortalezas y limitaciones, y al mismo tiempo aceptarnos como valiosos sin condiciones o reservas.

Es importante no confundir un alto nivel de autoestima con el egoísmo o sentirse superior, los cuales son en realidad intentos de ocultar sentimientos negativos sobre sí mismo.

La autoestima positiva nos permite realizar nuestros sueños. Mientras más nos aceptamos y nos apreciamos nosotros mismos, más nos comportamos de una manera que nos permite ser aceptados y apreciados por otros. Mientras más creemos que somos capaces de lograr nuestras metas, aumentan nuestras probabilidades de hacerlas realidad.

Estudios realizados sobre la relación entre la autoestima y el uso de drogas, muestran que personas con problemas de drogodependencia suelen tener una baja autoestima o lo que es lo mismo, una deficiente imagen de sí mismo. Quien se siente bien consigo mismo tiene mayores probabilidades de no usar fármacos y drogas. Esto por una razón: no necesita recurrir a artificios externos a sí mismo para reafirmarse, explorar experiencias, comunicarse, conseguir sus objetivos o integrarse en el grupo de iguales. Ayudar; por lo tanto, a los niños y jóvenes a sentirse bien consigo mismos, estimulando los éxitos, evitando comparaciones entre sus resultados y los de los demás, dándoles responsabilidades, ofreciéndoles confianza y demostrando cariño o amistad no condicionada a los logros, reforzará un buen proceso educativo y de construcción de la personalidad que redundará sobre las posibilidades de abstinencia de fármacos, alcohol y otras drogas.

Conocer nuestro nivel de autoestima es fundamental para establecer en qué situación nos encontramos, y decidir que queremos hacer al respecto. Podemos ayudarnos para conocer nuestro nivel de autoestima tratando de reconocer en nosotros algunos de los detalles que se mencionan a continuación¹⁷.

2.5.1. NIVEL DE BAJA AUTOESTIMA

Se dice que una persona tiene autoestima deficiente o negativa cuando las apreciaciones de su autoevaluación y autovaloración le hacen daño y hay carencia de estima hacia sí misma.

Todos tenemos en el interior sentimientos no resueltos, aunque no siempre seamos conscientes de estos. Los sentimientos ocultos de dolor suelen convertirse en enojo, y con el tiempo volvemos el enojo contra nosotros mismos, dando así lugar a la depresión.

Cuando una persona no logra ser auténtica se le originan los mayores sufrimientos, tales como, enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis y ciertos rasgos que pueden no llegar a ser patológicos (*Patológicos: situación de enfermedad o anormalidad.) pero crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como por ejemplo, timidez, vergüenza, temores, trastornos psicósomáticos.

2.5.1.1. Actitudes o Posturas habituales que indican Autoestima Baja

Una persona con baja autoestima suele ser alguien inseguro, que desconfía de las propias facultades y no quiere tomar decisiones por miedo a equivocarse. Además, necesita de la aprobación de los demás pues tiene muchos complejos. Suele tener una imagen distorsionada de sí misma, tanto a lo que se refiere a rasgos físicos como de su valía personal o carácter. Todo esto le produce un sentimiento de inferioridad y timidez a la hora de

¹⁷WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descre. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

relacionarse con otras personas. Le cuesta hacer amigos nuevos y está pendiente del qué dirán o pensarán sobre él, pues tiene un miedo excesivo al rechazo, a ser juzgado mal y a ser abandonado. La dependencia afectiva que posee es resultado de su necesidad de aprobación, ya que no se quiere lo suficiente como para valorarse positivamente. Además:

- Autocrítica dura y excesiva que la mantiene en un estado de insatisfacción consigo misma.
- Hipersensibilidad a la crítica, por la que se siente exageradamente atacada/o, herida/o; echa la culpa de los fracasos a los demás o a la situación; cultiva resentimientos tercos contra sus críticos.
- Indecisión crónica, no por falta de información, sino por miedo exagerado a equivocarse.
- Deseo innecesario por complacer, por el que no se atreve a decir NO, por miedo a desagradar y a perder la buena opinión del peticionario.
- Perfeccionismo, auto exigencia esclavizadora de hacer "perfectamente" todo lo que intenta, que conduce a un desmoronamiento interior cuando las cosas no salen con la perfección exigida.
- Culpabilidad neurótica, por la que se acusa y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores y delitos y/o los lamenta indefinidamente, sin llegar nunca a perdonarse por completo.
- Hostilidad flotante, irritabilidad a flor de piel, siempre a punto de estallar aún por cosas de poca importancia, propia del supercrítico a quién todo le sienta mal, todo le disgusta, todo le decepciona, nada le satisface.
- Tendencias defensivas, un negativo generalizado (todo lo ve negro: su ida, su futuro y, sobre todo, su sí mismo) y una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.
- Falta de confianza en sí mismo Bajo rendimiento Visión distorsionada de uno mismo y de los demás. Una vida personal infeliz.
- Sentirse impotentes y autodestructivos. Repentinos cambios de humor.
- Inhibición de la expresión de los sentimientos por miedo a no ser correspondidos.

- Este tipo de personas se siente descontenta consigo misma, pues se considera de poco valor e incluso, en casos extremos, se observa sin valor alguno y por lo tanto "no creíble".
- Manifiestan la necesidad compulsiva de llamar la atención y de aprobación, la necesidad imperiosa de ganar, un temor excesivo a equivocarse. Prefieren decir "no sé".
- Prefieren ser descritos como flojos y no como tontos.
- Tienen dificultad para aceptar y valorar a los otros como son: tratan de cambiarlos para satisfacer sus necesidades y expectativas a través de ello.
- Su reacción frente a un error particular se transforma en una crítica generalizada a todo lo que son como personas.
- Algunos pensamientos o sentimientos pueden ser lo haré mal. Soy una persona aburrida¹⁸.

2.5.2. NIVEL DE UNA BUENA AUTOESTIMA

No se habla de una alta autoestima, sino del narcisismo o de una buena autoestima. El narcisismo es el amor excesivo hacia uno mismo o de algo hecho por uno mismo, por eso se dice que una persona es narcisista, cuando está enamorado de sí mismo, es decir de lo que piensa, de lo que hace, de cómo es, de cómo se viste, etc., pero no del propio ser, sino de la imagen del yo.

En relación al narcisismo hay que tener en cuenta dos elementos, uno la imagen, que es como se ve exteriormente la persona y la otra es el amor, que es el amor excesivo de la persona, hacia sí mismo. La representación del narcisismo en el niño son simplemente las palabras e imágenes que les transmitieron sus padres, por eso se dice que los padres tienden a atribuirle al niño todas las afecciones y se niegan o se olvidan todos sus supuestos defectos.

¹⁸ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descreo. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Alguien con una buena autoestima no necesita competir, no se compara, no envidia, no se justifica por todo lo que hace, no actúa como si "pidiera perdón por existir", no cree que está molestando o haciendo perder el tiempo a otros, se da cuenta de que los demás tienen sus propios problemas en lugar de echarse la culpa "por ocasionar molestias".

Identificar a las personas que tienen un nivel de autoestima alto es por lo general sencillo, tienden a ser personas que se la llevan bien con la mayoría, de trato jovial, su presencia es agradable y bien recibida, y están siempre dispuestos a colaborar¹⁹.

2.5.2.1. Características de la autoestima positiva

Cree firmemente en ciertos valores y principios, está dispuesto a defenderlos aun cuando encuentre fuerte oposiciones colectivas, y se siente lo suficientemente segura como para modificar esos valores y principios si nuevas experiencias indican que estaba equivocada.

- Es capaz de obrar según crea más acertado, confiando en su propio juicio, y sin sentirme culpable cuando a otros les parece mal lo que haya hecho.
- No emplea demasiado tiempo preocupándose por lo que haya ocurrido en el pasado, ni por lo que pueda ocurrir en el futuro.
- Tiene confianza por su capacidad para resolver sus propios problemas, sin dejarse acobardar por los fracasos y dificultades que experimente.
- Se considera y realmente se siente igual, como persona, a cualquier otra persona aunque reconoce diferencias en talentos específicos, prestigio profesional o posición económica.
- Da por supuesto que es una persona interesante y valiosa para otros, por lo menos para aquellos con quienes se asocia.
- No se deja manipular por los demás, aunque está dispuesta a colaborar si le parece apropiado y conveniente.

¹⁹ **WWW.CAMACHO RIERA**, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

- Reconoce y acepta en sí mismo una variedad de sentimientos e inclinaciones tanto positivas como negativas y está dispuesta a revelarlas a otra persona si le parece que vale la pena.
- Es capaz de disfrutar diversas actividades como trabajar, jugar, descansar, caminar, estar con amigos, etc.
- Es sensible a las necesidades de los otros, respeta las normas de convivencia generalmente aceptadas, reconoce sinceramente que no tiene derecho a mejorar o divertirse a costa de los demás.
- Acepta los retos: Cuando UD. tiene una autoestima alta no tendrá miedo de desarrollar sus habilidades. Querrá arriesgarse y probar cosas nuevas. Si no prueba, no podrá madurar.
- Son capaces de escuchar las críticas sin tomárselo personalmente. Por lo general manejan mejor esas situaciones porque los mensajes negativos tienen menos poder sobre ellos, no hacen eco dentro de su mente.
- Tienen facilidad para establecer claramente la diferencia entre "Ser" y "Hacer". Este pequeño detalle les permite mantenerse centrados en sí mismos mientras observan los cambios que ocurren a su alrededor, sin necesidad de identificarse con ellos.
- Para las personas con un nivel de autoestima positivo es sencillo detenerse a evaluar una situación para decidir el más adecuado curso de acción a seguir, en vez de simplemente reaccionar nerviosamente ante ella.
- Muestra sus sentimientos y emociones con libertad. Más independencia.
- Se comunica con facilidad y le satisfacen las relaciones sociales, valora la amistad y tiene iniciativa para dirigirse a la gente.

Quien posee una autoestima positiva acepta y valora a los demás tal cual son; puede establecer relaciones de sana dependencia comunicándose en forma clara y directa con los demás. Se ve favorecido con la capacidad y la buena disposición para permitir que los seres queridos sean lo que ellos elijan, sin presionarlos para inducirlos en sus preferencias. Es una persona

que tiene el valor de asumir riesgos y enfrentar los fracasos y frustraciones como oportunidades para aprender a crecer, y los asume como desafío, separándolos de sí mismo²⁰.

2.6. CARACTERIZACIÓN DE LA FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

2.6.1. LA FAMILIA

Familia es el grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización.

La estructura y el papel de la familia varían según la sociedad. La familia nuclear (dos adultos con sus hijos) es la unidad principal de las sociedades más avanzadas. En otras este núcleo está subordinado a una gran familia con abuelos y otros familiares. Una tercera unidad familiar es la familia monoparental, en la que los hijos viven sólo con el padre o con la madre en situación de soltería, viudedad o divorcio.

Desde el punto de vista tradicional y convencional los antropólogos y sociólogos han desarrollado diferentes teorías sobre la evolución de las estructuras familiares y sus funciones. Según éstas, en las sociedades más primitivas existían dos o tres núcleos familiares, a menudo unidos por vínculos de parentesco, que se desplazaban juntos parte del año pero se dispersaban en las estaciones en que escaseaban los alimentos. La familia era una unidad económica: los hombres cazaban mientras que las mujeres recogían y preparaban los alimentos y cuidaban de los niños. En este tipo de sociedad era normal el infanticidio y la expulsión del núcleo familiar de los enfermos que no podían trabajar.

²⁰ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descre. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Con la llegada del cristianismo, el matrimonio y la maternidad se convirtieron en preocupaciones básicas de la enseñanza religiosa. Después de la Reforma protestante en el siglo XVI, el carácter religioso de los lazos familiares fue sustituido en parte por el carácter civil. La mayor parte de los países occidentales actuales reconocen la relación de familia fundamentalmente en el ámbito del derecho civil²¹.

Por otra parte, el enfoque de la familia moderna señala que los estudios históricos muestran que la estructura familiar ha sufrido pocos cambios a causa de la emigración a las ciudades y de la industrialización. El núcleo familiar era la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado con respecto a su forma más tradicional en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres.

La única función que ha sobrevivido a todos los cambios es la de ser fuente de afecto y apoyo emocional para todos sus miembros, especialmente para los hijos. Otras funciones que antes desempeñaba la familia rural (trabajo, educación, formación religiosa, actividades de recreo y socialización de los hijos) son hoy realizadas por instituciones especializadas. El trabajo se realiza normalmente fuera del grupo familiar y sus miembros suelen trabajar en ocupaciones diferentes lejos del hogar. La educación la proporcionan el Estado o grupos privados. Finalmente, la familia todavía es la responsable de la socialización de los hijos, aunque en esta actividad los amigos y los medios de comunicación han asumido un papel muy importante.

La composición familiar ha cambiado de forma drástica a partir de la industrialización de la sociedad. Algunos de estos cambios están relacionados con la modificación actual del rol de la mujer. En las sociedades más desarrolladas la mujer ya puede ingresar (o reingresar después de haber tenido hijos) en el mercado laboral en cualquier etapa de la vida familiar, por lo que se enfrenta a unas expectativas mayores de

²¹Biblioteca de Consulta Microsoft ® Encarta 2006. © 1993-2005 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

satisfacción personal a través del matrimonio y de la familia. En los últimos tiempos se ha desarrollado un considerable aumento de la tasa de divorcios, que en parte se ha producido por las facilidades legales y la creciente incorporación de la mujer al trabajo.

2.6.2. FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

Mediante un enfoque de la familia que parte del criterio de funcionalidad, al considerar el hecho de que una familia con un funcionamiento adecuado, o familia funcional, puede promover el desarrollo integral de sus miembros y lograr el mantenimiento de estados de salud favorables en éstas. Así como también que una familia disfuncional o con un funcionamiento inadecuado, debe ser considerada como factor de riesgo, al propiciar la aparición de síntomas y enfermedades en sus miembros.

Para reafirmar este criterio queremos apoyarnos en el concepto de salud brindado por la OMS donde se concibe ésta no sólo como ausencia de síntomas sino también el disfrute de un bienestar psicológico y social.

Para poder hablar de estado de salud adecuado es necesario tener en cuenta el modo de vida del individuo y por tanto, sus condiciones y su estilo de vida. Por lo general, el hombre pertenece, vive y se desarrolla dentro del grupo social primario denominado "familia" y de ahí que consideramos muy importante también para su salud, su modo de vida familiar.

La familia como grupo social debe cumplir 3 funciones básicas que son: la función económica, la biológica y la educativa, cultural y espiritual³ y es precisamente éste uno de los indicadores que se utilizan para valorar el funcionamiento familiar, o sea, que la familia sea capaz de satisfacer las necesidades básicas materiales y espirituales de sus miembros, actuando como sistema de apoyo.

Sin embargo, para hacer un análisis del funcionamiento familiar, creemos necesario verlo con una perspectiva sistémica, pues la familia es un grupo o

sistema compuesto por subsistemas que serían sus miembros y a la vez integrada a un sistema mayor que es la sociedad.

El nexo entre los miembros de una familia es tan estrecho que la modificación de uno de sus integrantes provoca modificaciones en los otros y en consecuencia en toda la familia. Por ejemplo: la enfermedad de uno de sus miembros altera la vida del resto de los familiares quienes tienen que modificar su estilo de vida para cuidar al familiar enfermo.

Concebir a la familia como sistema implica que ella constituye una unidad, una integridad, por lo que no podemos reducirla a la suma de las características de sus miembros, o sea, la familia no se puede ver como una suma de individualidades, sino como un conjunto de interacciones. Esta concepción de la familia como sistema, aporta mucho en relación con la causalidad de los problemas familiares, los cuales tradicionalmente se han visto de una manera lineal (causa-efecto) lo cual es un enfoque erróneo, pues en una familia no hay un "culpable", sino que los problemas y síntomas son debidos precisamente a deficiencias en la interacción familiar, a la disfuncionalidad de la familia como sistema. El funcionamiento familiar debe verse no de manera lineal, sino circular, o sea, lo que es causa puede pasar a ser efecto o consecuencia y viceversa. El enfoque sistémico nos permite sustituir el análisis causa-efecto por el análisis de las pautas y reglas de interacción familiar recíproca, que es lo que nos va a permitir llegar al centro de los conflictos familiares y por tanto a las causas de la disfunción familiar.

Siempre cuando aparece un síntoma, como podría ser la enuresis en un niño o la descompensación de una enfermedad crónica, este puede ser tomado como un indicador de una disfunción familiar y hay que ver al paciente no como el problemático, sino como el portador de las problemáticas familiares.

A la hora de hablar de funcionamiento familiar encontramos que no existe un criterio único de los indicadores que lo miden. Algunos autores plantean que la familia se hace disfuncional cuando no se tiene la capacidad de asumir cambios, es decir, cuando la rigidez de sus reglas le impide ajustarse a su propio ciclo y al desarrollo de sus miembros. Otros autores señalan como

características disfuncionales la incompetencia intrafamiliar y el incumplimiento de sus funciones básicas²²..

De manera general recomendamos como indicadores para medir funcionamiento familiar los siguientes:

1. Cumplimiento eficaz de sus funciones: (económica, biológica y cultural-espiritual).
2. Que el sistema familiar permita el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros: Para hacer un análisis de este indicador hay que tener en cuenta los vínculos familiares que intervienen en la relación autonomía-pertenencia. En muchos casos familiares, para mostrar lealtad, hay que renunciar a la individualidad y este conflicto se puede ver tanto en las relaciones padre-hijo, como en las de pareja o sea generacionales e intergeneracionales.

Cuando la familia exige una fusión o dependencia excesiva entre sus miembros limita la superación y realización personal e individual de éstos, pero por el contrario, cuando la relación familiar es muy abierta y defiende mucho la individualidad, tienden a anularse los sentimientos de pertenencia familiar. Para que la familia sea funcional hay que mantener los "límites claros" (fronteras psicológicas entre las personas que permiten preservar su espacio vital) de manera tal que no se limite la independencia, ni haya una excesiva individualidad para poder promover así el desarrollo de todos los miembros y no se generen sentimientos de insatisfacción o infelicidad.

3. Que en el sistema familiar exista flexibilidad de las reglas y roles para la solución de los conflictos: Aquí hay que analizar los vínculos familiares que intervienen en la relación asignación-asunción de roles, o sea, aquellas pautas de interacción que tienen que ver con lo que se debe y no se debe hacer y con las funciones, deberes y derechos de cada miembro del grupo familiar.

²²HERRERA SANTÍ, Patricia María. "La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud". Edición 2005.

Se considera una familia funcional cuando las tareas o roles asignados a cada miembro están claros y son aceptados por éstos. Es importante también para que la familia sea funcional que no haya sobrecarga de rol que puede ser debido a sobre exigencias, como podría ser en casos de madres adolescentes o de hogares monoparentales y también se deben a sobrecargas genéricas o por estereotipos genéricos que implican rigidez en cuanto a las funciones masculinas y femeninas en el hogar.

Otra condición necesaria para que funcione adecuadamente la familia es que exista flexibilidad o complementariedad de rol o sea, que los miembros se complementen recíprocamente en el cumplimiento de las funciones asignadas y éstas no se vean de manera rígida.

También en este indicador debe analizarse la jerarquía o distancia generacional que puede darse de una manera horizontal (cuando se tiene el mismo poder) o de una manera vertical (cuando hay diferentes niveles de jerarquía). Por ejemplo, en la relación matrimonial debe existir un sistema de jerarquía horizontal y en la relación padre-hijos debe ser vertical (cuando se encuentra bajo la tutela de los padres).

La familia se hace disfuncional cuando no se respeta la distancia generacional, cuando se invierte la jerarquía, (por ejemplo: la madre que pide autorización al hijo para volverse a casar) y cuando la jerarquía se confunde con el autoritarismo.

4. Que en el sistema familiar se dé una comunicación clara, coherente y afectiva que permita compartir los problemas: Cuando hablamos de comunicación distorsionada o disfuncional, nos referimos a los dobles mensajes o mensajes incongruentes o sea, cuando el mensaje que se trasmite verbalmente no se corresponde o es incongruente con el que se trasmite extra verbalmente o cuando el mensaje es incongruente en sí mismo y no queda claro.

Por lo general, cuando en la comunicación hay dobles mensajes es porque hay conflictos no resueltos, por lo que las dificultades en la comunicación pueden verse más bien como consecuencia de las

disfunciones entre otros vínculos familiares, como las reglas, roles, jerarquías, etc., aunque no se debe olvidar que todas ellas funcionan de manera circular.

5. Que el sistema familiar sea capaz de adaptarse a los cambios: La familia funciona adecuadamente cuando no hay rigidez y puede adaptarse fácilmente a los cambios. La familia es un continuo de equilibrio-cambio. Para lograr la adaptación al cambio, la familia tiene que tener la posibilidad de modificar sus límites, sus sistemas jerárquicos, sus roles y reglas, en fin, de modificar todos sus vínculos familiares, pues no son independientes unos de otros. Consideramos que este indicador de funcionamiento o sea, la capacidad de adaptación es uno de los más importantes, no sólo porque abarca todo el conjunto de vínculos familiares, sino también por el hecho de que la familia está sometida a constantes cambios porque tienen que enfrentar constantemente 2 tipos de tareas que son las tareas de desarrollo (son las tareas relacionadas con las etapas que necesariamente tiene que atravesar la familia para desarrollarse a lo cual se le denomina "ciclo vital") y las tareas de enfrentamiento (que son las que se derivan del enfrentamiento a las llamadas crisis familiares no transitorias o para normativas).

Ambos tipos de tareas requieren en gran medida de la capacidad de adaptación, ajuste y equilibrio de la familia para lograr que ésta sea capaz de desarrollarse y enfrentar los momentos críticos de una manera adecuada y mantener el equilibrio psicológico de sus miembros.

Se debe enfatizar que no se puede hablar de funcionalidad familiar como algo estable y fijo, sino como un proceso que tiene que estar reajustando constantemente.

Si la familia establece estrategias disfuncionales ante las situaciones de cambio, como la rigidez y la resistencia, esto provoca una enquistación de los conflictos y por tanto, comienzan a aparecer síntomas que atentan contra la salud y el desarrollo armónico de sus miembros.

Por lo tanto, la principal característica que debe tener una familia funcional es que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio²³.

²³**HERRERA SANTÍ**, Patricia María. “La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud”. Edición 2005.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación del tema: **“La Migración de los Padres y su relación con la Baja Autoestima Familiar de las Personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, durante el periodo Enero-Junio del 2011. Lineamientos de Intervención Psicoterapéutica”**, se desarrolló a través del siguiente proceso metodológico-técnico:

4.1 Tipo de Investigación.

El tipo de investigación es: descriptivo, explicativo y propositivo, de enfoque integral mediante un proceso metodológico de articulación de los componentes de carácter Bio-psicosocial.

4.2. Métodos.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación, se utilizaron los siguientes métodos: descriptivo, deductivo, inductivo, analítico, sintético y estadístico.

Con el método descriptivo, se realizó la construcción de la problemática del proyecto de investigación, mediante la descripción de las características, información empírica y referentes teóricos básicos del objeto de investigación.

El método deductivo, sirvió para hacer un estudio general del tema de investigación, con lo cual se facilitó obtener una concepción global de la problemática de la migración, sus causas y consecuencias en el ámbito social y familiar.

El método inductivo, permitió identificar las características y particularidades de las familias de los migrantes en lo relacionado a la incidencia que provoca en la autoestima familiar. En consecuencia, la integración del análisis inductivo-deductivo, facilitó la comprensión de las categorías, variables, objetivos e hipótesis del trabajo realizado

Los métodos analítico y sintético sirvieron para la construcción del referente teórico del proyecto, a través del análisis de las corrientes y teorías de la migración y de la autoestima familiar. El método sintético sirvió para elaborar las conclusiones y recomendaciones del informe de investigación.

Con la articulación de los métodos analítico y sintético se logró formular la propuesta de organización e intervención psicoterapéutica.

4.3. Técnicas de Información:

Las técnicas que se utilizaron para obtener la información requerida, fueron las siguientes:

- ❖ **Genograma familiar.**(para determinar las características de la relación, afectividad y aspectos psicosociales de la estructura familiar).
- ❖ **Encuesta estructurada:** orientada a representantes de familias de migrantes que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ❖ **Entrevista psicológica planificada:** dirigida al personal de atención profesional de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ❖ **Test Psicológicos**
 - Test de Sacks para adolescentes (para evaluar trastornos emocionales)
 - Test de Autoestima, la Clave del Éxito.(para diagnosticar la autoestima de los adolescentes)
 - Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad de adolescentes (Adaptación Prueba de Woodworth).
- ❖ **Historia Clínica Psicológica:** para padres de familia y adolescentes que permita evaluar manifestaciones bio-psico-sociales de la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

Población y Muestra:

La población que corresponde al presente trabajo de investigación está constituida por 110 personas, conformadas por: representantes y padres de familia, adolescentes y personal de atención profesional de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

La muestra que sirvió para el estudio de la problemática en referencia, se la definió en forma razonada y estará representada por 35 personas conformada, de la siguiente manera:

Representantes de Familia.	10
- Adolescentes.	20
- Personal de atención profesional de la institución.	5
Total:	35

El procedimiento metodológico que se aplicó para contrastar la información y verificación de las hipótesis es el cualicuantitativo, mediante la estadística descriptiva compuesta por varios componentes: recolección de información, organización, elaboración de tablas estadísticas, representación gráfica, análisis cualitativo, interpretación de la información, verificación de hipótesis, debate, conclusiones recomendaciones y lineamientos propositivos.

IV. EXPOSICIÓN DERESULTADOS

IV. EXPOSICIÓN DE RESULTADOS

El análisis e interpretación de la información obtenida, se realizó mediante la aplicación de los instrumentos técnicos aplicados según las características de las variables de cada hipótesis en concordancia con la siguiente matriz:

MATRIZ DE HIPÓTESIS E INSTRUMENTOS TÉCNICOS

HIPÓTESIS	INSTRUMENTOS TÉCNICOS DE INFORMACIÓN			
	ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA	ENTREVISTA PARA PROFESIONALES Y DIRECTIVOS	HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA PARA PADRES DE FAMILIA Y ADOLESCENTES	TESTS PSICOLÓGICOS PARA ADOLESCENTES
HIPÓTESIS 1	P 1 P 4	P 1	Información general	Genograma Familiar
HIPÓTESIS 2	P 2 P 3 P 5 P 6	P 2 P 3	Información general	-Test de la Autoestima, la Clave del Éxito. - Test de Sacks. Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad (Adaptación de Prueba de Woodworth) - Test de Sacks. -Genograma Familiar

4.1. HIPÓTESIS UNO

La migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

Variable Independiente: La migración de los padres.

Variable Dependiente: La autoestima familiar.

Se analizó con las preguntas 1 y 4 de la encuesta para padres de familia y la pregunta 1 de la entrevista para profesionales y directivos de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

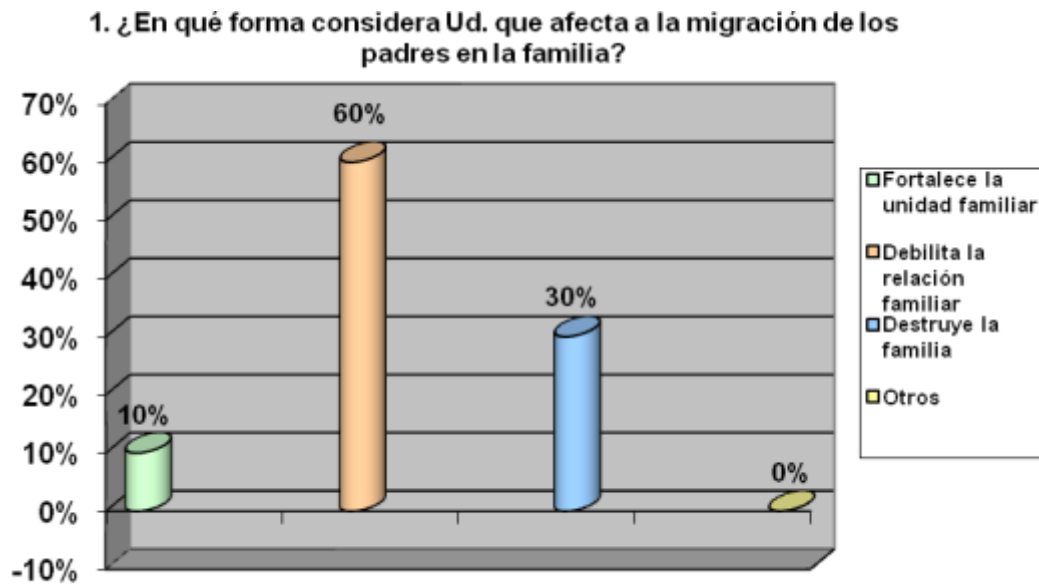
ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA

1. ¿En qué forma considera Ud. que afecta a la migración de los padres en la familia?

X	F	%
Fortalece la unidad familiar	1	10
Debilita la relación familiar	6	60
Destruye la familia	3	30
Otros	0	0
TOTAL	10	100

Análisis Cuantitativo: De 10 padres de familia, 6 (60%) consideran que debilita la relación familiar la migración de los padres; 3 (30%) indican que destruye la familia; y, 1(10%) señala en cambio que fortalece la unidad familiar.

Representación Gráfica



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: De la información obtenida, se puede colegir que la falta de la presencia de los padres de familia por efectos de la migración, provocan el debilitamiento de la estructura familiar, por lo que se vuelve frágil ante los problemas de la realidad social. La ausencia del padre o de la madre de familia provoca una especie de vacío físico y psicológico que sumado a una deficiente comunicación y desordenes en el apoyo económico en ciertos casos tratando de reemplazar su presencia con dinero y en otros, al contrario en grave abandono familiar, es lógico que se produce debilitamiento de la relación familiar y por ende incide negativamente en la afectividad familiar.

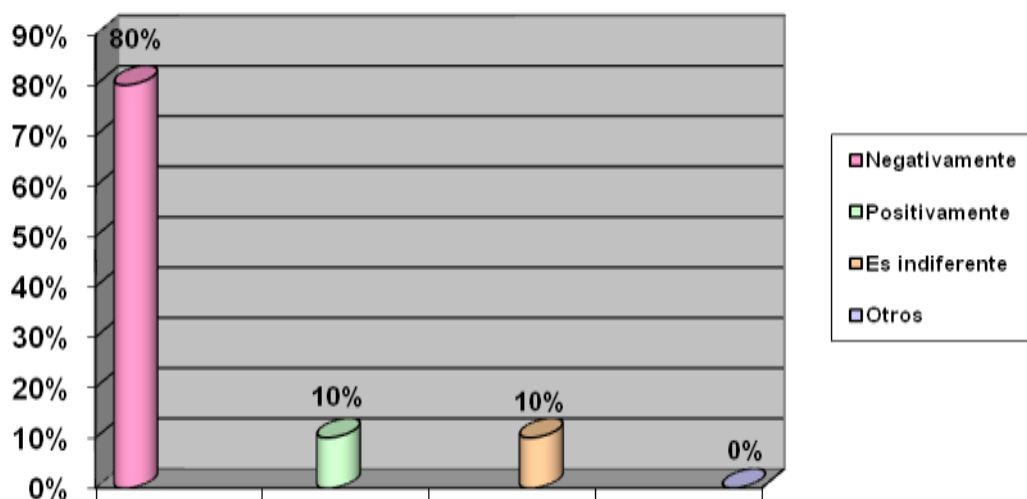
4. ¿En qué forma considera Ud. que afecta la migración de los padres a la autoestima familiar?

X	F	%
Negativamente	8	80
Positivamente	1	10
Es indiferente	1	10
Otros	0	0
TOTAL	10	100

Análisis Cuantitativo: De 10 padres de familia encuestados, 8 (80%) afirma que la migración de los padres afecta a la autoestima familiar de manera negativa; y, 1 (10%) persona considera como positiva; y, 1 (10%) manifiesta que es indiferente.

Representación Gráfica

4. ¿En qué forma considera Ud. que afecta la migración de los padres a la autoestima familiar?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: Como consecuencia de la realidad social, económica y política, de los nuevos “valores”. Principios, costumbres y globalización de

la cultura de una sociedad consumista, esquemática e individualizada que afecta la identidad de la integración, unidad y solidaridad familiar, se ha promovido la migración como una alternativa para resolver problemas sociales, económicos, falta de trabajo, exclusión en el campo productivo, artesanal, intelectual y comercial, con lo cual ha provocado una sostenida y generalizada actitud de abandono, destrucción y carencia autoestima familiar. Con lo cual la migración de los padres ha suscitado un ambiente de soledad, abandono, falta de protección y compañía, convirtiéndose en un estímulo negativo para la autoestima familiar.

ENTREVISTA PARA PROFESIONALES Y DIRECTIVOS

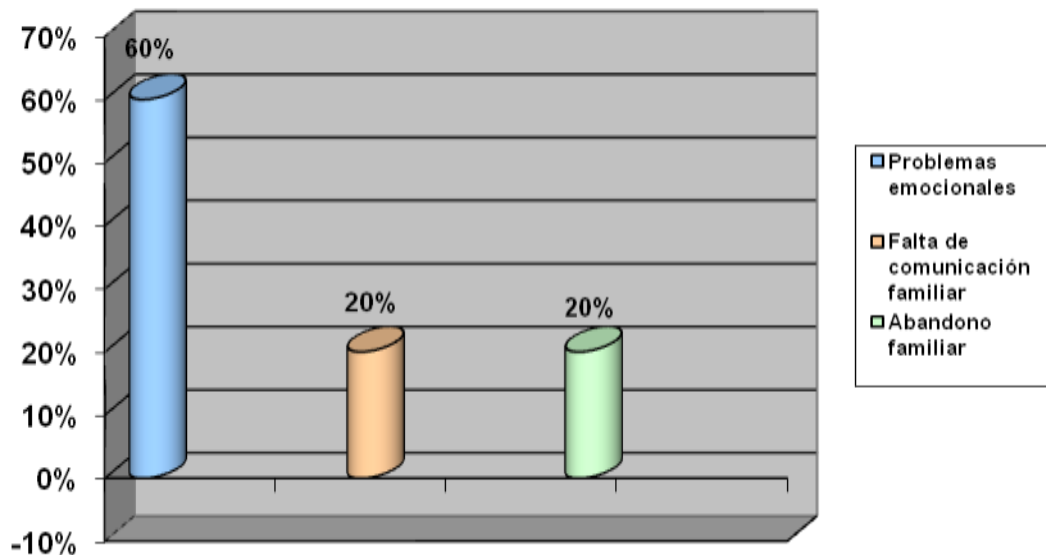
2. **¿En qué forma considera Ud., que la migración de los padres, afecta a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?**

X	F	%
Problemas emocionales	3	60
Falta de comunicación familiar	1	20
Abandono familiar	1	20
TOTAL	5	100

Análisis Cuantitativo: De 5 profesionales entrevistados, 3 (60%) indican que la migración de los padres, afecta a la autoestima familiar porque causa problemas emocionales; 1, (20%) considera que existe falta de comunicación familiar, y, 1, (20%) que existe un numero marcado de abandono familiar

Representación Gráfica

1. ¿En qué forma considera Ud. que la migración de los padres, afecta a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: La información obtenida, refleja la compleja realidad en la que se desenvuelve la familia de migrantes, lo cual provoca una especie de desajuste emocional que impacta negativamente en la autoestima familiar. Desde el punto de vista psicológico, el desequilibrio emocional es fundamental para la importancia de la producción y calidad de emociones, sentimientos que constituyen la base de la estructura afectiva, por lo que las condiciones psico-socio-afectivas de las familias migrantes son vulnerables en la estabilidad familiar y social.

La información proporcionada por las familias de los migrantes, es que prevalece de manera general la falta de relaciones de afectividad y solidaridad entre los miembros de la familia, que cada cual trata de sobrevivir e individualizar la relación con el familiar migrante, que se evidencia un desequilibrio en su estado de ánimo y una deficiente comunicación familiar, lo cual provoca una baja autoestima familiar.

TESTS PSICOLÓGICOS PARA ADOLESCENTES

1. TEST DE AUTOESTIMA, LA CLAVE DEL ÉXITO (Revista Prever)

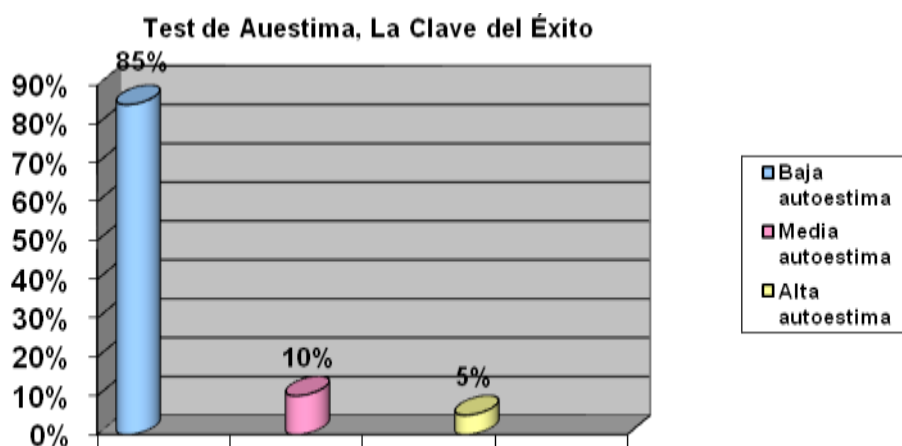
Reconocer sus logros, cualidades y demás virtudes es muy importante el momento de enfrentarse a grandes decisiones. El aceptar ser como es, estar orgulloso de lo que ha logrado y tener la capacidad de confiar en usted mismo le permitirá lograr lo que se proponga en cualquier momento. Consta de diez ítems, tres alternativas cada uno y su respectiva puntuación.

Tabla Estadística

X	F	%
(A) Baja autoestima	17	85
(B) Media autoestima	2	10
(C) Alta autoestima	1	5
TOTAL	20	100

Análisis Cuantitativo: De 20 adolescentes examinados, 17, (85 %), que presentan una baja autoestima, 2 (20 %), muestran una media autoestima, y, 1 (5 %), revela una alta autoestima,

Representación Gráfica



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: la aplicación del test de Autoestima, La Clave del éxito para evaluar la autoestima de los adolescentes, al evaluar sus resultados revela el estado emocional de baja autoestima que afecta principalmente a los hijos de las familias migrantes. El cual podemos observar los estados emocionales con un valor muy evidente frente a sus resultados negativos en el campo de la educación en un área de una diversidad de factores que incide en la autoestima y el laberinto de las emociones negativas es aquí donde tenemos que poner más énfasis con los hijos y familiares de los migrantes.

2. TEST DE SACKS(ADOLESCENTES DE AMBOS SEXOS)

Para evaluar conflictos emocionales de adolescentes, consta de cuarenta y cinco ítems, con sus respectivas puntuaciones.

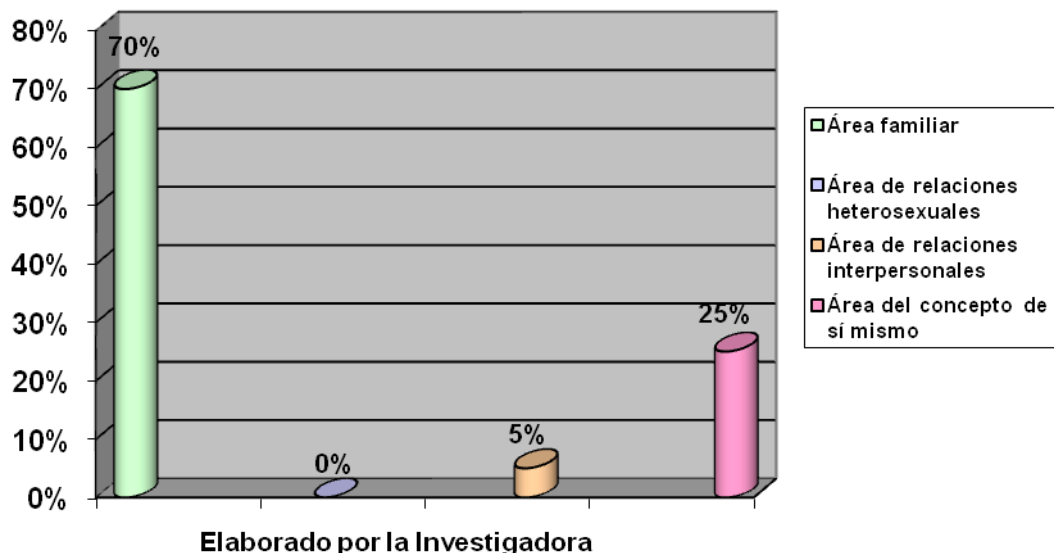
Tabla Estadística

X	F	%
Área familiar	14	70
Área de relaciones heterosexuales	0	0
Área de relaciones interpersonales	1	5
Área del concepto de sí mismo	5	25
TOTAL	20	100

Análisis Cuantitativo: De 20 adolescentes examinados, 14 (80%), muestran problemas en el área familiar, y 5 (25%), revelan problemas en el área del concepto de sí mismo, y 1 (5 %), presenta problemas en el área de relaciones interpersonales.

Representación Gráfica

Test de Sacks (Adolescentes de Ambos Sexos)



Análisis Cualitativo: De los resultados de **Test de Sacks(Adolescentes De Ambos Sexos)**, para evaluar que problemas presentan los adolescentes, se deduce que los conflictos familiares son los que prevalecen ante los referentes al concepto de sí mismo y los de relaciones interpersonales. Por lo que el área familiar presenta mayores dificultades y consecuentemente suscita condiciones propicias para la baja autoestima por la falta de comunicación de los hijos y de las familias migrantes. Que no son escuchadas en una serie de manifestaciones y necesidades típicas de su edad y del desarrollo, integral de los adolescentes y de sus familiares.

La principal causa de la migración de los padres, es la falta de afecto familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

Variable Independiente: La principal causa de la migración de los padres.

Variable Dependiente: La falta de afecto familiar.

Se utilizó las preguntas 3 y 6 de la encuesta para padres de familia, la pregunta 3 de la entrevista para profesionales y directivos; y, de los test psicológicos para adolescentes: Test Cuestionario para Averiguar el Grado

de Afectividad (Adaptación Prueba de Woodworth) y Test de Sacks, que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de La Pastoral Social de la Diócesis de Loja

VERIFICACIÓN DE LA HIPOTESIS UNO:

El análisis e interpretación de la información obtenida, mediante una encuesta familiar y los test psicológicos: Sacks y la autoestima, la clave del éxito (revista prever) y las entrevistas a los funcionarios del Centro de investigación y del genograma familiar, se evidencia que en realidad la migración de los padres y de las madres, afecta negativamente a la autoestima de los hijos e hijas que integran el núcleo familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. Por consiguiente se acepta la presente hipótesis.

4.2. HIPÓTESIS DOS

La principal causa de la migración de los padres, y de las madres de los hijos e hijas y familiares que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. Es la falta de afecto familiar y del entorno social lo cual genera con mayor prevalencia la falta de afectividad y como consecuencia el deterioro emocional y social de los migrantes.

Variable independiente: La migración de los padres. Y madres.

Variable Dependiente: Es la falta de afecto familiar.

Se valió de las preguntas 2 y 5 de la encuesta para padres de familia, la pregunta 2 de la entrevista para profesionales y directivos; y, de los test psicológicos para adolescentes: Test de Autoestima, la Clave del Éxito y Test de Sacks, (Adaptación Prueba de Woodworth) que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja..

ENCUESTA PARA REPRESENTANTES DE FAMILIA

2. ¿A cuáles miembros de la familia afecta con mayor prevalencia la baja autoestima?

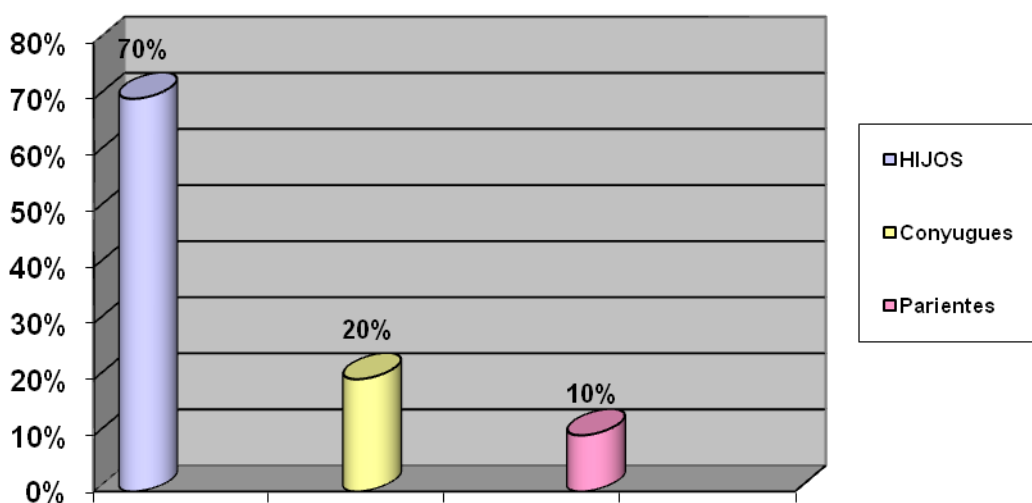
- a. Los hijos ()
- b. Los conyugues ()
- c. Los parientes ()

X	F	%
Hijos	7	70
Conyugues	2	20
Parientes	1	10
TOTAL	10	100

Análisis Cuantitativo: De 10 padres de familia, 7 (70%), consideran que la baja autoestima afecta principalmente a los hijos, 2(20%), indican que .afecta a las conyuguesy, 1(0%), señala a los parientes más cercanos.

Representación Gráfica

2. ¿ A cuál de los miembros de la familia afecta con mayor prevalencia la migración de los padres ?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo:La migración de los padres significa dejar el hogar, privarse de ver diariamente a sus hijos, no poder conversar, escuchar sus inquietudes, darles sugerencias, protegerlos y darles cariño y afecto en todo momento, lo cual generara una baja autoestima principalmente en los hijos de las familias migrantes. Al sentirse solos los hijos de padres y madres migrantes sienten un vacío ,que cuando ellos por costumbre siempre estaban unidos al tener a su lado a sus padres especialmente cuando necesitaban alguna sugerencia lo hacían sin ningún problema y en la actualidad ya no lo tienen cerca de ellos se hacen una gran pregunta ¿ que pasa ¿que no está mi mama o mi papa en ese momento los hijos sienten tristeza de verse solos, ahí es donde ellos necesitan ayuda para poder entender la realidad que están pasando con sus padres que no están aquí sino allá..

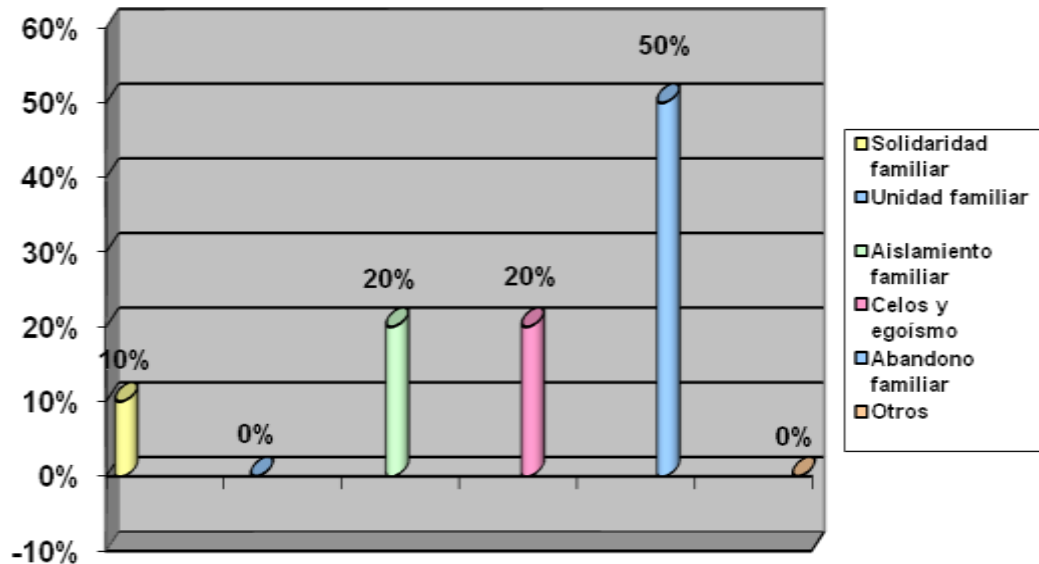
5. ¿Qué aspectos considera Ud. que se presenta con mayor prevalencia en la familia de los padres migrantes?

X	F	%
Solidaridad familiar	1	10
Unidad familiar	0	0
Aislamiento familiar	2	20
Celos y egoísmo	2	20
Abandono familiar	5	50
Otros	0	0
TOTAL	10	100

Análisis Cuantitativo: De 10 padres de familia encuestados, 5 (50%) señalan que de los aspectos que se presentan con mayor prevalencia en la familia de los padres migrantes, es el abandono familiar, y 2 (20 %), manifiestan que es evidente los celos y egoísmo en los familiares de los migrantes,, y, 2 (20 %), indican las opción aislamiento familiar; y, 1 (10%), manifiestan que es una mínima parte de solidaridad entre las familias.

Representación Gráfica

5. ¿Qué aspectos considera Ud. que se presenta con mayor prevalencia en la familia de los padres migrantes?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: El aspecto de mayor prevalencia que se observa, en las familiares de migrantes, es el abandono familiar, producto de la distancia, el esfuerzo por el trabajo y el cambio de valores e intereses que provoca la migración, lo cual genera de manera principal la baja autoestima en los hijos de familias que participan en la presente investigación. Es notorio la despreocupación por los familiares ya que ellos tienen que adaptarse a nuevas situaciones, de una nueva forma de vida y al trabajo, su cultura se sienten solos y tristes por no tener la suficiente capacidad de adaptación en su nuevo destino de llegada como de origen que todo migrante tiene que hacer experiencia. En su nueva vida porque tendrá que mantener dos hogares el de él y él que se quedó aquí, con sus hijos y su esposa o esposo..

ENTREVISTA PARA PROFESIONALES Y DIRECTIVOS

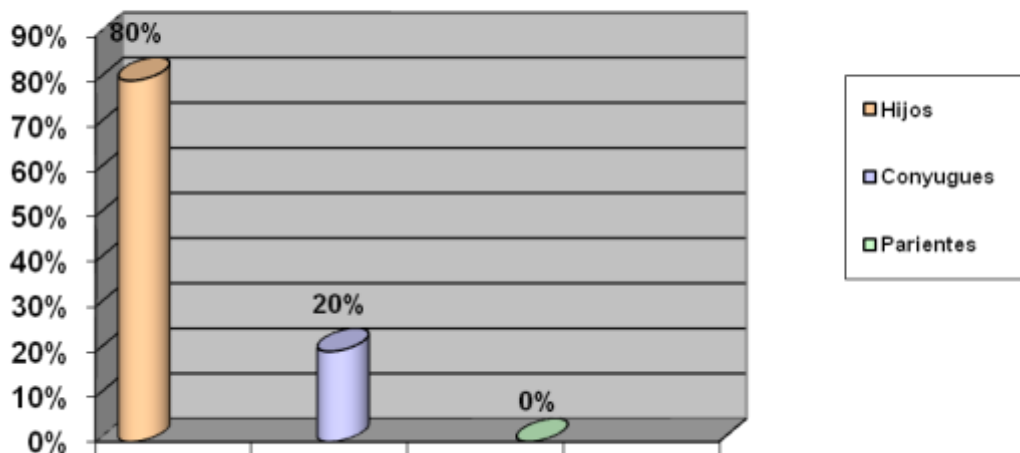
2. A cuáles miembros de la familia considera Usted, que afecta con mayor prevalencia la baja autoestima, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

X	F	%
Hijos	4	80
Conyugue	1	20
Parientes	0	0
TOTAL	5	100

Análisis Cuantitativo: De 5 profesionales entrevistados, 4(80 %),indican que el tipo de autoestima familiar con mayor prevalencia que genera la migración de los padres, es la baja autoestima,; y, 1 (20 %),menciona a la media autoestima

Representación Gráfica

2. A cuales miembros de la familia considera Usted, que afecta con mayor prevalencia la baja autoestima, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: El estudio realizado en las familias de migrantes, manifiesta que el abando de los padres incide de manera preferente a la baja autoestima de sus hijos. Por lo que se observa una evidente forma de desinterés y falta de responsabilidad en las actividades que les corresponde desarrollar a los niños y jóvenes de las familias consultadas que en su trayecto de su vida se están acostumbrando a vivir con muchas dificultades, junto con sus guías que en este caso no son los padres sino segundas o terceras personas que viven en hogares mononucleares, polinucleares...

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA

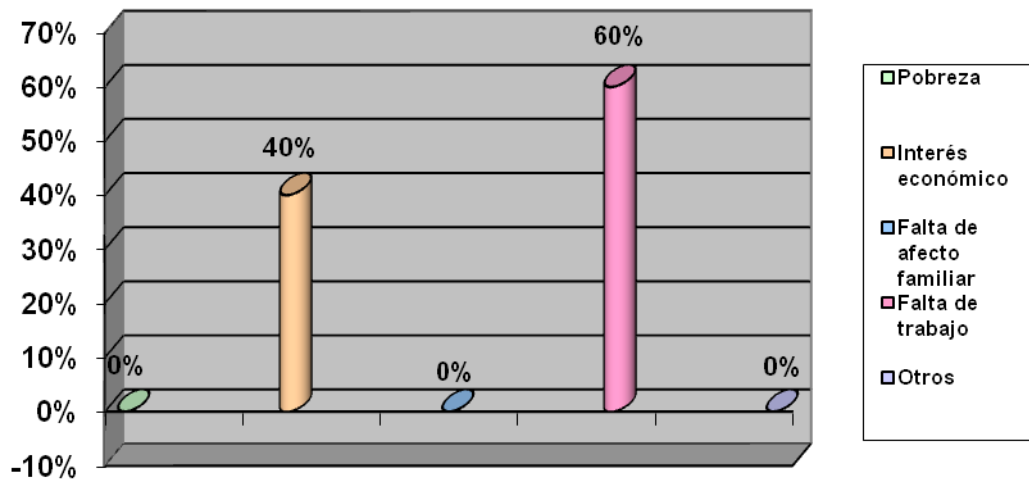
3. ¿Cuál considera Ud. que es la principal causa de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

X	F	%
Pobreza	1	10
Interés económico	2	20
Falta de afecto familiar	4	40
Falta de trabajo	3	30
Otros	0	0
TOTAL	10	100

Análisis Cuantitativo: De 10 padres de familia, 4 (40%), señalan que la principal causa de la migración de los padres de familia es por falta de afecto familiar, 3 (30%) personas indican que se debe a la falta de trabajo, 2 (20%) familias consultadas manifiestan que es por interés económico, y, 1 (10%) una persona indica que se debe a la pobreza.

Representación Gráfica

3. ¿Cuál considera Ud. que es la principal causa de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: De la información obtenida, de manera muy significativa se manifiesta que de las diversas causas que promueve la migración de los padres de familia, esta se debe principalmente a la falta de afecto familiar, ya que los factores de orden socio-cultural, económico y político no constituyen la principal motivación para generar la migración familiar.

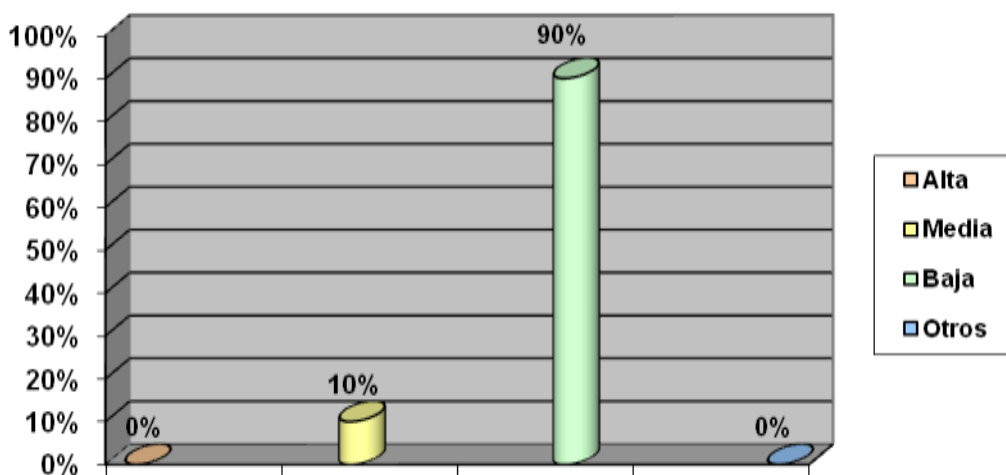
6. ¿Cuál considera Ud., que es el grado de afectividad familiar que genera la migración de los padres de familia?

X	F	%
Alta	0	0
Media	1	10
Baja	9	90
Otros	0	0
TOTAL	10	100

Análisis Cuantitativo: De 10 padres de familia encuestados, 9 (90%) indican que el grado de afectividad familiar que genera la migración de los padres de familia es bajo, y, 1 (10%), padre de familia considera que es media.

Representación Gráfica

6. ¿Cuál considera Ud., que es el grado de afectividad familiar que genera la migración de los padres de familia?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: La migración de los padres de familia, de acuerdo a la información proporcionada por las personas que asisten a la Unidad de Apoyo Psicológico, manifiestan que afecta significativamente la depreciación de la afectividad familiar, como resultado de un proceso de adaptación, como consecuencia de diversas actividades, y nuevos roles que tienen que asumir los miembros del núcleo. Familiar en su nueva forma de vida.

ENTREVISTA PARA PROFESIONALES Y DIRECTIVOS

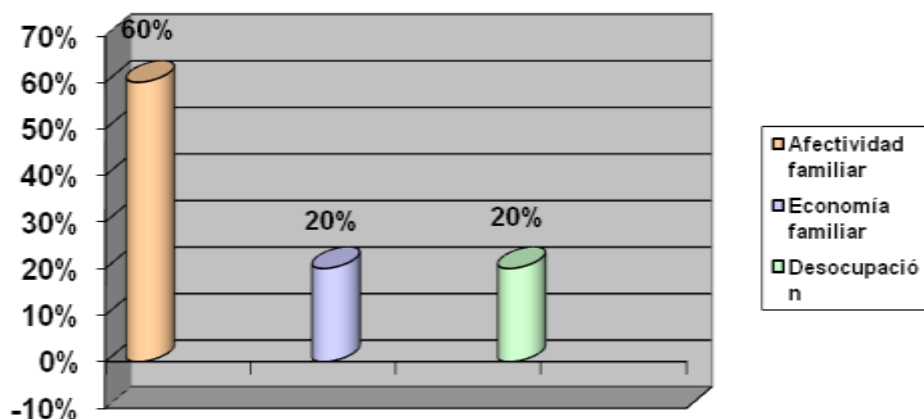
2. ¿Cuál considera Ud., que es la principal causa de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

X	F	%
Afectividad familiar	3	60
Economía familiar	1	20
Desocupación	1	20
TOTAL	5	100

Análisis Cuantitativo: De 5 profesionales entrevistados, 3(60%)manifiestan que la principal causa de la migración de los padres de familia, es por problemas de afectividad familiar, y, con un valor igual de 1 (20%)mencionan que es por problemas económicos de la familia, y, 1 (20%) señalan que es por la desocupación.

Representación Gráfica

3. ¿Cuál considera Ud., que es la principal causa de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo: Los criterios profesionales psicólogos, trabajador social, médico y de los directivos de la institución objeto de la presente investigación, sostienen que la principal causa de la migración de los padres de familia son principalmente los problemas de afectividad familiar, ya que otros aspectos como la situación económica y la desocupación son superables en la medida que haya comprensión, compromiso y sobre todo un buen nivel de afectividad familiar.

TESTS PSICOLÓGICOS PARA ADOLESCENTES

1. CUESTIONARIO PARA AVERIGUAR EL GRADO DE AFECTIVIDAD(ADAPTACIÓN PRUEBA DE WOODWORTH)

El presente test tiene por objeto examinar el grado de afectividad, se lo puede aplicar en alumnos de los últimos grados de Escuela y Colegio en general. Consta de treinta ítems, con dos alternativas cada uno y su respectiva puntuación.

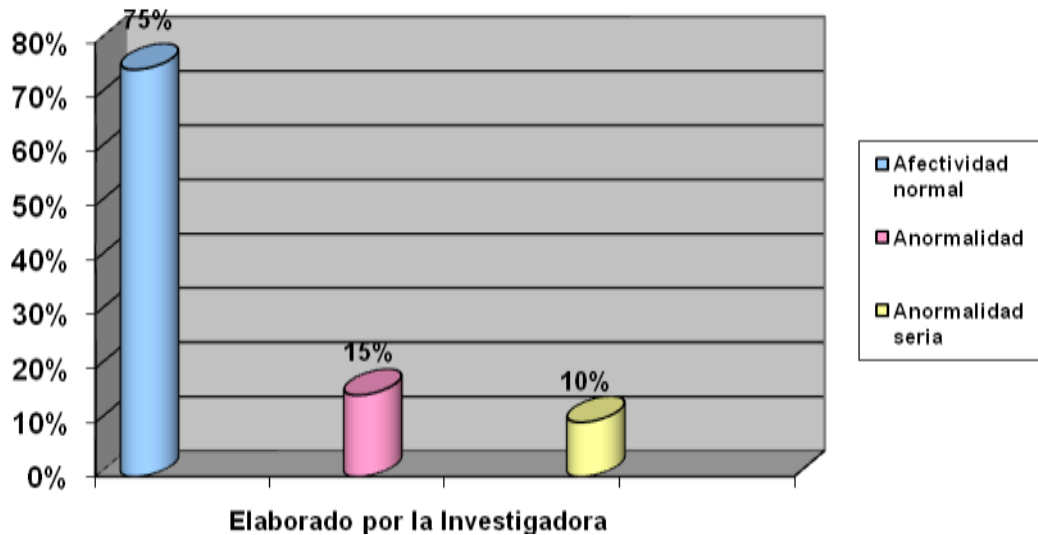
Tabla Estadística

X	F	%
Afectividad normal	3	15
Anormalidad	15	75
Anormalidad seria	2	10
TOTAL	20	100

Análisis Cuantitativo: De 20 adolescentes examinados, 15(75%), presentan una anormalidad es su afectividad, 3 (15%) muestran una afectividad normal, y, 2 (10%) revela una anormalidad seria en cuanto a la afectividad.

Representación Gráfica

Test Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad
(Adaptación Prueba de Woodworth)



Análisis Cualitativo: Los resultados del test de Cuestionario para averiguar El Grado De Afectividad (Adaptación Prueba De Woodworth), que se aplicó a los 20 adolescentes que asisten a la Unidad Psicológica, presentan un significativo nivel de afectividad anormal, lo cual significa que el estado emocional inherente al grado de efectividad familiar se convierte en factor determinante de la migración de los padres de familia.

2. TEST DE SACKS(ADOLESCENTES DE AMBOS SEXOS)

Para evaluar conflictos emocionales en adolescentes, consta de cuarenta y cinco ítems con sus respectivas puntuaciones.

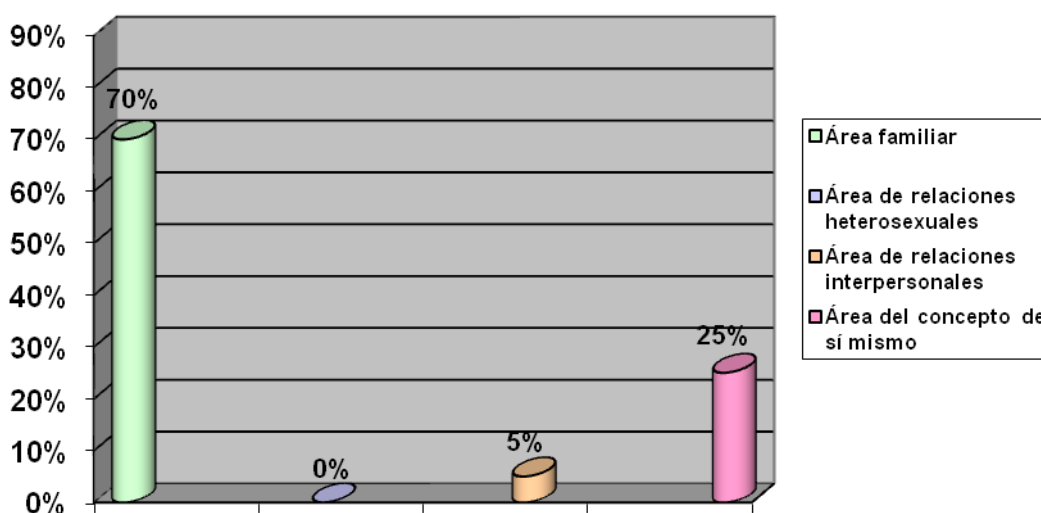
Tabla Estadística

X	F	%
Área familiar	14	70
Área de relaciones heterosexuales	0	0
Área de relaciones interpersonales	1	5
Área del concepto de sí mismo	5	25
TOTAL	20	100

Análisis Cuantitativo: De 20 adolescentes examinados, 14(70%), muestran problemas en el área familiar, 5 (25%), revelan problemas en el área del concepto de sí mismo, y, 1 (5 %), presenta problemas en el área de relaciones interpersonales.

Representación Gráfica

Test de Sacks (Adolescentes de Ambos Sexos)



Elaborado por la Investigadora

Análisis Cualitativo.-De los resultados obtenidos con la aplicación del Test de Sacks Para adolescentes, se deduce que existen significativos niveles de problemas fundamentalmente en el área familiar, observando que una incidencia secundaria los aspectos relacionados con el concepto de sí mismo y las relaciones interpersonales, lo cual significa que la afectividad

familiar es un factor determinante de la migración de los padres y madres migrantes.

Verificación de la Hipótesis Dos: La información obtenida mediante la aplicación de instrumentos de diagnóstico psicológico, encuesta para padres de familia, entrevista a directivos y funcionarios de la Unidad de Apoyo Psicológico, del Test de Autoestima para Adolescentes La Clave del Éxito (Revista Prever), acerca de que la migración de los padres, genera con mayor prevalencia la baja autoestima de los hijos y para averiguar el Grado de Afectividad (Adaptación Prueba de Woodworth), del Test de Sacks para indagar acerca de los conflictos emocionales de los adolescentes ; y la nueva adaptación del entorno social, y del desarrollo del Genograma Familiar para hacer una evaluación integral de las condiciones y legados psico-socio-afectivos de la familia, y del sistema de vida de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, se evidencia que afecta con mayor prevalencia a los hijos de las familias, que en efecto la principal causa de la migración de los padres, es la falta de afecto familiar por lo que se acepta la presente hipótesis.

De la información obtenida mediante la aplicación del genograma familiar a las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, se deduce que en realidad las relaciones familiares se caracterizan por falta de comunicación, solidaridad, amistad, privilegios y desprecios, separaciones, divorcios y nuevas uniones y matrimonios, lo cual genera un ambiente tenso, con ausencia de solidaridad y compromiso familiar, con lo cual se desencadena un complicado escenario de falta de afectividad familiar.

V. DISCUSIÓN

V. DISCUSIÓN

El presente estudio considera dos hipótesis a ser evaluadas, la primera dice textualmente: “La migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja”. Para su comprobación la investigación se basa en los resultados obtenidos de dos preguntas específicas planteadas en la encuesta a los padres, una pregunta planteada en la encuesta a los profesionales que atienden a la población (adolescentes) del estudio y a la información obtenida del genograma familiar. Los resultados obtenidos fueron: 60% de padres encuestados consideran que la migración debilita la relación familiar; además, 80% afirma que la migración afecta de manera negativa a la autoestima familiar; 60% de profesionales responde que la migración es negativa ya que causa problemas emocionales y, por último la información del genograma familiar dice: “prevalece de manera general la falta de relaciones de afectividad y solidaridad entre los miembros de la familia, que cada cual trata de sobrevivir e individualizar la relación con el familiar migrante”. En contraste con estos resultados, según un informe de la organización mundial SavetheChildren, basado en una investigación de migrantes principalmente ecuatorianos y de otros países latinoamericanos en Madrid, realizado en octubre de 2007, publicado por AmecoPress, nos dice que, “el estudio reflejó que, en primera instancia, son seis los derechos fundamentales de las y los niños establecidos en la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño (CDN): Derecho a una familia (Artículos 5 y 9), Derecho a una identidad, nombre y nacionalidad (Artículos 7 y 8), Derecho a la educación (Artículo 28), Protección contra el abandono, el maltrato y el abuso (Artículo 19), Derecho a la salud (Artículo 24) y Derecho a una Participación (Artículos 12, 13, 14, 15 y 17)”. Según los resultados del mismo estudio, se comprueba que “el coste emocional y afectivo de las migraciones es muy alto, es irrecuperable”. De otra

investigación realizada en México en agosto de 2008, “los resultados señalan que los hijos de migrantes parecen más vulnerables a problemáticas psicosociales en comparación con los hijos de no migrantes, la ausencia no es el factor decisivo que coloque a los adolescentes en riesgo de presentar malestar psicológico sino que lo son los factores estructurales que reproducen la pobreza rural como el desempleo, falta de capacitación, necesidad de aportar sustento familiar, etc.”, que se convierten en verdaderas causas de la decisión de emigrar para estas familias. La información obtenida del genograma familiar hace ver que prevalece la falta de relaciones de afectividad y solidaridad entre los miembros de la familia, cada cual trata de sobrevivir e individualizar la relación con el familiar migrante. Comparando los resultados de estos dos estudios podemos deducir que en todos los casos (emigración, inmigración), los efectos del traslado de ninguna manera fortalecen las relaciones familiares sino que aportan con su deterioro por la distancia que provoca desbalance afectivo de los miembros y sobre todo por la falta de resiliencia familiar que ayude a soportar el impacto de la separación y el trabajar en equipo para lograr el objetivo común que no debería ser la separación sino que una vez cumplida la meta económica propuesta, reunificarse inmediatamente.

Dice que la principal causa es la falta de afecto en la familia. De acuerdo a un estudio hecho en Tampa en 2001, se obtiene que a través de la historia de las migraciones, éstas se vienen dando por diferentes causas, en 1955 “La causa de la emigración era la pobreza de los países europeos luego de la Segunda Guerra Mundial”, en 1968 las causas de la emigración desde Latinoamérica hacia Europa son: “búsqueda de trabajo y de mejores condiciones de vida y de estudio, así como intercambio de profesionales”, en 1979 la causa de la emigración desde Latinoamérica hacia otros países es “la creciente e inhumana pobreza en el continente”, en 1992, “La causa de las emigraciones es la pobreza. Hay ausencia de medidas sociales para detenerlas. Al mismo tiempo, es indicada una tendencia política: impedir el ingreso de los migrantes”. “En general, se puede afirmar que las personas migran por causas y/o aspectos muy diferentes: sean antropológicas,

históricas, políticas, económicas, sociales y naturales”. Existe una diferencia marcada entre los resultados de la presente investigación que apuntan hacia lo afectivo, con los expuestos en el estudio de Tampa, que apuntan a lo económico o social, dependiendo de la época en que se han realizado las migraciones. El estudio hecho en Madrid por la organización SavetheChildren concluye diciendo: “Entre los principales beneficios de la migración, destacar que la situación económica de las familias que llegan a España mejora, pero el impacto de las migraciones, particularmente de las separaciones por tiempo prolongado en la infancia y juventud, es muy fuerte y en muchos casos irreversible”; lo cual confirma nuestra segunda hipótesis. Por último se aplican los test de Woodworth y de Sacks con el fin de determinar el daño afectivo con el primero y con el segundo para determinar el área de conflictividad con el que el adolescente presenta más dificultades. Los resultados nos dicen que el 75% de adolescentes muestran una afectividad anormal y que el área familiar es la más conflictiva (70%). Existe un psicodiagnóstico hecho por la Lic. Marcela Álvarez y publicado como artículo científico en el Internet, los resultados del análisis nos hacen ver que el anhelo de estos estudios aplicados a los niños o adolescentes, es “determinar cuáles son los mecanismos del funcionamiento familiar que actúan como factores de protección de la resiliencia, y cuáles se pueden definir como factores de riesgo, de manera que pueda actuarse promoviendo los primeros y disminuyendo los segundos”.

Finalmente para concluir mencionaremos cuales serían los factores protectores o de fortaleza en una familia con capacidad resiliente:

- 1) Una comunicación clara y abierta entre los miembros del Sistema Familiar, que permita una expresión franca de emociones y sentimientos.
- 2) Solidaridad y colaboración en el enfrentamiento y la resolución de problemas.
- 3) Una suficiente cohesión de la estructura familiar, que permita afrontar los problemas sin que la familia se rompa.

- 4) Una organización familiar flexible que permita cambios adaptativos con suficiente rapidez.
- 5) Una adecuada comunicación con el medio externo y existencia de una red social de apoyo.

VI. CONCLUSIONES

VI. CONCLUSIONES

- ❖ En concordancia con el alto índice de migración en la ciudad y provincia de Loja, la investigación de la problemática acerca de la incidencia de la migración de padres, en la baja autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, constituye un problema de actualidad y trascendental importancia que requiere una atención integral, incluyendo a la Psicorrehabilitación y Educación Especial para contribuir a sus estudio y alternativas de mitigación de sus impactos psicosociales en el desarrollo socio- familiar.

- ❖ Que los resultados del estudio realizado en familias migrantes, integradas por madres o padres de familia, familiares, hijos, niñas, niños y adolescentes que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, se ha evidenciado que la migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar, provocando consecuentemente graves condiciones de vulnerabilidad familiar en nuestro medio.

- ❖ Que de los miembros de la familia migrante, los que más sufren el impacto de la migración de los padres, son los hijos, ya que la falta de la presencia de uno o de sus padres provoca desequilibrios emocionales de tristeza, melancolía, angustia y desesperación por la soledad que rodea su ambiente de vida, lo cual genera y de manera principal la baja autoestima en los hijos de las familias migrantes.

- ❖ La investigación desarrollada acerca de la incidencia de la migración de los padres en la baja autoestima familiar, sus resultados

generados por la información proporcionada por las familias de padres migrantes, nos demuestran fidedignamente que la principal causa de la migración de los padres, es la falta de afecto familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. Lo cual significa que de los múltiples factores que pueden motivar la migración familiar, en este caso, es la falta de afecto familiar lo cual requiere de una adecuada intervención psicoterapéutica y psicopedagógica basada en la educación integral del ser humano.

VII. RECOMENDACIONES

VII. RECOMENDACIONES

Por la alta incidencia de la migración en nuestro medio, se recomienda a las instituciones educativas, de salud y desarrollo social impulsar proyectos de investigación en este campo, a fin de potenciar las alternativas de ayuda psicoterapéutica y psicopedagógica y una gama de actividades psicosociales a fin de mitigar sus impactos negativos en el desarrollo de la familia y de la sociedad.

Se recomienda a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, impulsar programas, proyectos, convenios y acuerdos de cooperación interinstitucional a fin de Fortalecer el plan de atención psicológica orientada a mejorar la autoestima familiar.

Con el propósito de brindar una mejor atención a los hijos y familias de padres migrantes que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, se recomienda optimizar los recursos humanos y materiales que dispone la institución, mediante la organización de una Comunidad de Ayuda Psicoterapéutica a fin de lograr articular las actividades y servicios que presta la institución.

VIII. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS

VIII. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS DE LA PROPUESTA

PROYECTO DE ORGANIZACIÓN DE LA “COMUNIDAD PSICOTERAPÉUTICA PARA MEJORAR LA AUTOESTIMA FAMILIAR AFECTADA POR LA MIGRACIÓN DE PADRES DE FAMILIA”

1. DENOMINACIÓN:

COMUNIDAD PSICOTERAPÉUTICA FAMILIAR. “CPD”

2. INTRODUCCIÓN

El hecho de la migración en el Ecuador no es reciente. Sin embargo, la coyuntura política, social y económica de finales de los 90, y la consolidación de un modelo estructural neoliberal de desarrollo, marcan una nueva fase migratoria, caracterizada principalmente por el aumento de la migración a magnitudes sin precedentes, en períodos relativamente cortos de tiempo.

De este hecho ha dado como resultado que muchos de nuestros compatriotas sean explotados y tratados de manera inhumana, sufriendo abusos pero sobre todo afrontar la soledad y la separación de su familia, esposos e hijos.

Este fenómeno denominado migración, ha provocado que se desintegre el núcleo familiar, que es la base de toda sociedad, ya que niños y adolescentes están al cuidado de sus abuelos, tíos y otros familiares, quienes no les pueden brindar el cariño, afecto y la guía que requieren en su educación, muchos de ellos entregándose a las drogas, el alcohol o integrándose a pandillas o refugiándose en otros vicios²⁴.

Pese a que la migración ha aportado ingresos considerables a la economía del país, por el ingreso de divisas, mejorando la calidad de vida de muchos

²⁴□ HERRERA SANTÍ, Patricia María. “La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud”. Edición 2005.

ecuatorianos, ésta ha provocado un fenómeno social que requiere de la intervención de la comunidad y de manera clara a través de la iglesia, con la finalidad de inculcar en los niños y jóvenes valores de ética y moral, que en la sociedad actual se están desvaneciendo, justamente por la falta de guías y el ejemplo que debe impartirse en el núcleo familiar.

Ante la diversidad de situación sociales y familiares que ha provocado la migración ecuatoriana en estos últimos años. Se considera pertinente formular una propuesta alternativa de comunidad psicoterapéutica debido a los efectos que los procesos de migración ejercen sobre las características y las dinámicas de la estructura familiar.

De hecho uno de los factores evidenciados en la investigación es el nivel de autoestima en los adolescentes, cuya condición era la de ser hijos de padres emigrantes, mediante un enfoque mixto, utilizando instrumentos de evaluación y cuestionarios desarrollados en el trabajo de campo. Los resultados mostraron que la tercera parte de dichos adolescentes manifiestan una baja autoestima en dos de las cuatro áreas valoradas, evidenciándose la necesidad de una intervención oportuna a fin de mejorarla.

Puesto que la autoestima baja viene a ser un gran problema afectivo, debido a que la persona se siente inferior a las demás, se desprecia así mismo, no valora sus logros, todo le decepciona, le disgusta no tomar buenas decisiones, se siente solo, cae en el abandono, crea ideas negativas de su personalidad, huye de sus problemas y no puede enfrentar.

Por lo tanto la intervención psicoterapéutica en las comunidades terapéuticas, a través de los años se ha estructurado de forma tal que su desarrollo se enmarca en actividades de forma individual, grupal, familiar o social mediante la psicoterapia como instrumentos clave en el diagnóstico, tratamiento, reinserción y prevención. Cada una de estas formas de intervención presenta características propias desde el punto de vista metodológico y de los objetivos a obtener.

3. JUSTIFICACIÓN

La Comunidad Psicoterapéutica pretende ser un recurso que dé respuesta a las inquietudes tanto de los usuarios como de su familia, cuando llegan a solicitar apoyo de la entidad, con la finalidad de dar solución a las diferentes problemáticas que deben enfrentar las personas.

Tal es el caso de los problemas relacionados con la migración de padres de familia y sus múltiples consecuencias, de manera especial en lo relacionado con la autoestima familiar, constituye un objeto de estudio de actualidad, pertinencia profesional y reveladora presencia en el medio local, regional, nacional e internacional; por lo que, los aportes multidisciplinarios, con diversos enfoques y propuestas, fueron de suma trascendencia para construir una propuesta alternativa de comunidad psicoterapéutica, siendo colectiva y participativa que orienta a prestar la atención y ayuda necesaria para las familias inmersas en el multidimensional de la temática de la migración.

Es por esto que con la finalidad de brindar un enfoque en donde se puedan interactuar las categorías y poniendo énfasis en la relación de recuperación de personas con baja autoestima provocada por la migración, se establece una propuesta de lineamientos alternativos para a través de técnicas psicoterapéuticas contribuir a mejorar la calidad de tratamiento, es decir para obtener valiosos resultados en los procesos de diagnóstico, tratamiento, prevención, reinserción socio-laboral y seguimiento de quienes se ven beneficiados de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

Por lo tanto mediante la Comunidad Psicoterapéutica, se tratará de ayudar a los usuarios a desarrollar su capacidad de comprensión, su tolerancia al sufrimiento y la frustración; así como su capacidad para utilizar adecuadamente sus propios recursos personales y los que ofrece el medio social.

4. OBJETIVOS

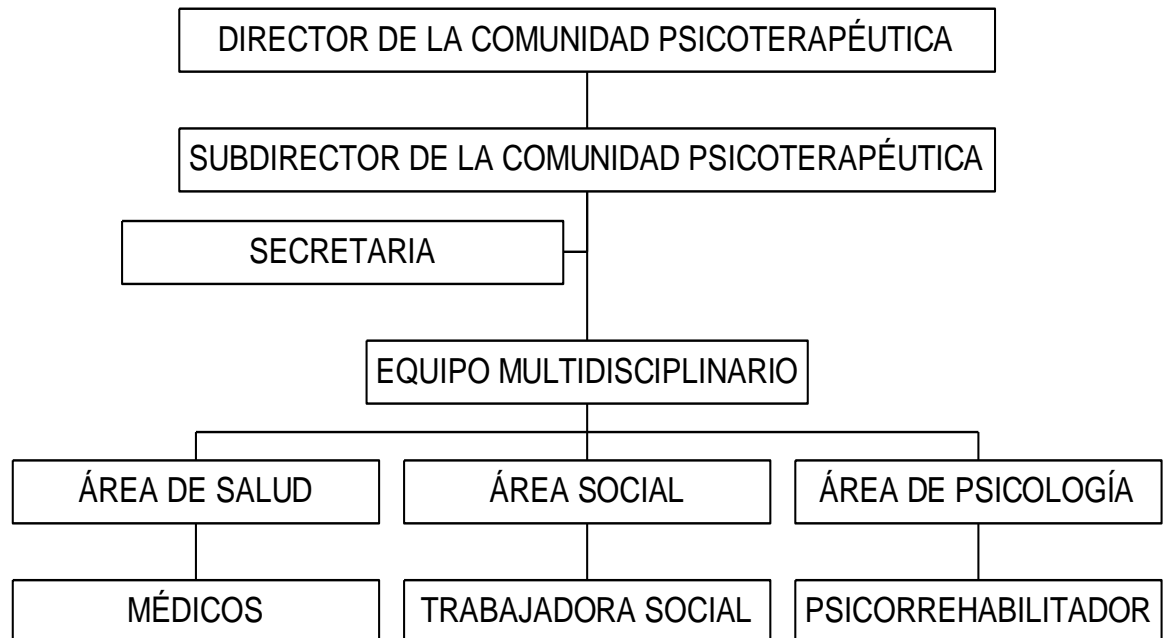
4.1.OBJETIVO GENERAL

- Formulación de una propuesta de organización de una Comunidad Psicoterapéutica Familiar, con la finalidad de proporcionar una atención integral para mejorar la autoestima familiar afectada por la migración de padres de familia de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

4.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer programas psicoterapéuticos alternativos de atención a las diferentes problemáticas de las personas que asisten a la Comunidad Psicoterapéutica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- Potenciar y ampliar el trabajo del equipo multidisciplinario de la Comunidad Psicoterapéutica Familiar para diagnosticar, tratar y prevenir problemas afectivos por la migración de padres de familia, que posibilite desarrollar alternativas de solución tanto a nivel personal, familiar y social.
- Programar actividades de atención psicoterapéutica, educación, reinserción socio-laboral y seguimiento que permitan contribuir al mejoramiento de la calidad de vida del paciente y su familia.

5. ESTRUCTURA ORGÁNICA DE LA COMUNIDAD PSICOTERAPÉUTICA FAMILIAR. "CPF"



5.1. EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

En la comunidad psicoterapéutica los profesionales encargados de brindar los diferentes servicios que ofrecen la comunidad se hallan establecidos en un equipo multidisciplinario. Este equipo a su vez se encuentra organizado en tres áreas: de salud, social y de psicología, por lo que desempeñan actividades enmarcadas en el área específica de su formación profesional.

Por otra parte el equipo multidisciplinario en la comunidad psicoterapéuticas desarrolla un trabajo democrático donde se puede evidenciar un ambiente armonioso que ayuda al paciente a mantener un rol importante y activo en el proceso psicoterapéutico. Todas las funciones del equipo multidisciplinarios están encaminadas a impartir sus tratamientos desde una estructura de coordinación en las distintas modalidades establecidas adecuándose a cada problemática para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

5.2. PROCESO DE ADMISIÓN

Ciertamente existen diversas modalidades de admisión e ingreso, dependiendo de la metodología de la comunidad psicoterapéutica. La mayoría de los programas exigen cumplir con los siguientes requisitos:

- Contactar vía telefónica para solicitar entrevista
- Participación voluntaria (voluntariedad de cambio)
- Rango etario, dependiendo de la Comunidad (niños, adolescentes o adultos)
- Género, dependiendo de la Comunidad (masculina, femenina o mixta)
- Ser acompañado por familiar o tutor responsable
- Aceptar las reglas y normativa del Programa

En términos generales, los procesos difieren en la cantidad de entrevistas iniciales, en los instrumentos de diagnóstico aplicados antes de formar parte de la comunidad formalmente.

5.3. TIEMPO DE DURACIÓN

Este es tremendamente variable de un programa a otro. Oscilan desde un mínimo de tres (3) meses a un máximo de 6 meses, existe un proceso de seguimiento de tiempo no menor a seis meses que se ha ido implementando cada vez más en los programas por considerar que es fundamental para evaluar la evolución de los procesos psicoterapéuticos, y de este modo evaluar también las fortalezas y debilidades de tales procesos.

Por consiguiente, dependiendo siempre de los plazos estipulados por cada programa, se considera como “alta” o “término de proceso” de una persona, el logro de los siguientes criterios evaluativos, los que coinciden en términos globales con los conceptos de “éxito” alcanzado:

- a) Toma de conciencia de su realidad
- b) Autoconocimiento.
- c) Modificaciones Conductuales.
- d) Autoestima – auto confianza – confianza en sí mismo– mejor calidad de vida.

6- PROCESO METODOLÓGICO-TÉCNICO DE ATENCIÓN DE LA COMUNIDAD PSICOTERAPÉUTICA FAMILIAR

6.1 DIAGNÓSTICO PSICOTERAPÉUTICO

Es el acto de reconocer una enfermedad mediante el análisis de sus signos y síntomas; en este sentido, el diagnóstico es necesario ya que de él dependerá el tratamiento a seguir.

Este modelo de diagnóstico de la comunidad psicoterapéutica alternativa se establece bajo los siguientes aspectos:

- 1) El diagnóstico no se centra únicamente en el paciente, sino que pone el acento en el sistema total, es decir en la estructura de las relaciones de todos sus miembros.
- 2) El Diagnóstico y la terapia no se realizan en dos fases diferentes en el tiempo, sino que se llevan a cabo de forma conjunta, se entrecruzan, van unidos.
- 3) No se puede hacer una diferenciación rígida entre "lo observado" (paciente) y el "observador" (terapeuta): ambos sistemas se influyen mutuamente y co-evolucionan.

Por tanto, es muy difícil separar la etapa de evaluación de la etapa terapéutica. Es así que el diagnóstico y tratamiento permanecen inseparables a lo largo de todo el proceso psicoterapéutico, de manera que el diagnóstico evoluciona al mismo tiempo que el paciente a lo largo de la terapia.

Al hablar de diagnóstico familiar se trata más de "evaluación" que de "análisis", ya que la observación del terapeuta pone el acento en el funcionamiento global y sistémico de la familia más que en el de cada individuo. El terapeuta debe tener en cuenta, no obstante, las alteraciones orgánicas o ciertas alteraciones de la personalidad, pero interesándose sobre todo por la manera en que estas alteraciones integran, agravan o mantienen el sistema familiar, y cómo los miembros de la familia se organizan alrededor de la persona sintomática.

También hay que tener en cuenta la influencia de los sistemas extrafamiliares: el contexto escolar, profesional, religioso, sociocultural, económico o médico. Los diversos contextos en los cuales se mueve el sistema familiar pueden desempeñar un papel altamente significativo en la problemática actual de la familia.

Debido a que el terapeuta realiza el diagnóstico familiar a través de su unión con la familia, debe saber establecer una alianza psicoterapéutica en la que la utilización de su propia personalidad juega un papel importante.

Las técnicas más importantes para el diagnóstico, y de manera específica a nivel individual y familiar se desarrolla a lo largo de tres niveles que se entremezclan: 1) Elaboración del genograma, 2) Exploración de áreas concretas; y, 3) Observación de las interacciones.

6.1.1 LA ELABORACIÓN DEL GENOGRAMA

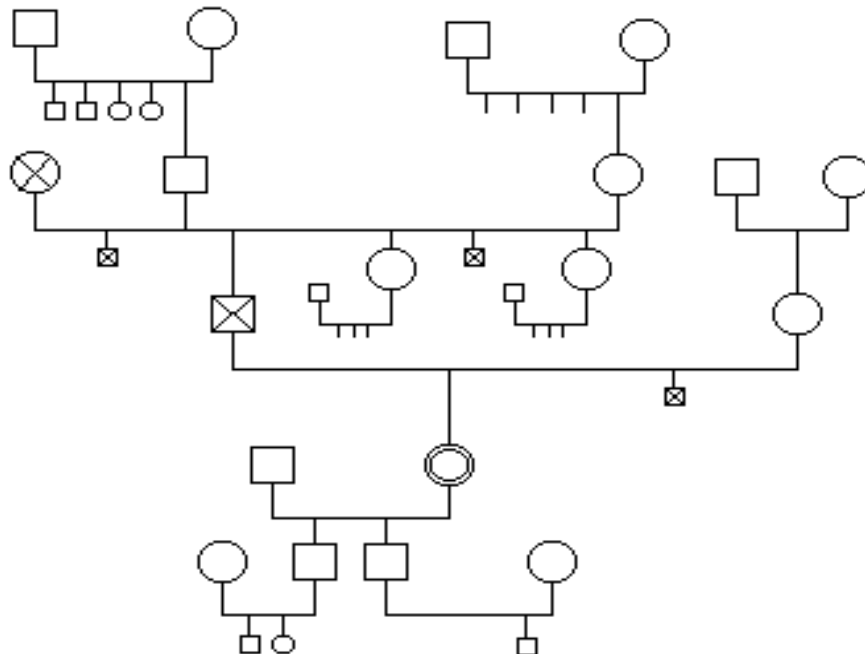
La confección del "genograma" juega un papel esencial en el diagnóstico. Puesto que el propósito del genograma es proporcionar de una forma rápida y vistosa los rasgos genéticos que pueden haber pasado de una generación a otra, proporcionando una vista de la historia de una familia y sus antepasados. Una técnica que es capaz de desvelar posibles conflictos y/o coaliciones que pueden estar incidiendo en la actual problemática familiar.

Por lo tanto el genograma es una representación gráfica de una constelación familiar multi generacional (por lo menos tres generaciones), que registra información sobre los miembros de esa familia y sus relaciones. Su

estructura en forma de árbol proporciona una rápida "gestalt " de las complejas relaciones familiares y es una rica fuente de hipótesis sobre cómo un problema clínico puede estar relacionado con el contexto familiar y su evolución a través del tiempo.

Este se construye durante la primera sesión y luego se lo revisa a medida que se obtiene más información. El genograma ayuda al psicoterapeuta y a la familia a ver un "cuadro mayor", tanto desde el punto de vista histórico como del actual: es decir, que la información sobre una familia que aparece en el genograma puede interpretarse en forma horizontal a través del contexto familiar y vertical a través de las generaciones.

ESQUEMA DEL GENOGRAMA FAMILIAR



6.1.2. EXPLORACIÓN DE ÁREAS CONCRETAS

Constituyen la parte del diagnóstico en donde se detallan algunas informaciones concretas que son necesarias y que se las obtiene a lo largo de la primera entrevista y en las sucesivas.

a) En relación al paciente identificado:

- Se pide que describan la conducta sintomática
- Se pregunta cuándo empezó los síntomas
- Se consulta a qué otros profesionales ha visitado
- Por qué consultan "ahora"
- Qué actitud (concreta) tiene cada miembro ante el síntoma del problema planteado.

b) En relación a cada miembro de la familia:

- Breve historia laboral de cada uno
- Domicilios respectivos de los miembros de la familia
- Frecuencia de contactos (visitas, reuniones, teléfonos)
- Estado físico y emocional de cada miembro
- Visión que tiene cada cónyuge de la familia del otro

c) En relación a todo el sistema familiar:

Cuestiones centradas en la organización doméstica: quién se levanta primero, quién lleva los niños al colegio, quién llega el último a casa y a qué hora, quién lleva las cuentas, quién hace la colada, quiénes ven más la televisión, quién es el que controla el mando a distancia del televisor, etc.

Sucesos significativos recientes: muerte, nacimiento, matrimonio, separación, jubilación, embarazo, aborto, retorno después de una larga ausencia. Algún suceso importante ocurrido en el pasado.

¿Algo o alguien ha cambiado por la misma época en que el problema empezó a manifestar los síntomas

6.1.3. LA OBSERVACIÓN DE LAS INTERACCIONES

El psicoterapeuta, a través de "preguntas directas" y "preguntas circulares" cuida que cada miembro pueda expresarse. Presta una "atención sostenida" a la manera como se desarrollan las infracciones y las comunicaciones.

Observa ¿quién habla primero? ¿Quién habla más? ¿Quién se calla? ¿Quién quita la palabra a quién? ¿Cuál es el grado de claridad de los mensajes? ¿Cómo se desarrollan las secuencias? ¿Cuáles son las pautas repetitivas? ¿Es compartida la centralización, por parte de todos los miembros, en el paciente identificado? ¿Existen incongruencias entre lo digital y lo analógico? ¿La familia es capaz de Meta comunicar? ¿De permanecer en el tema? ¿Qué alianzas y coaliciones se manifiestan? ¿Se detectan descalificaciones? ¿Dobles vínculos? ¿Quién es el favorito? ¿Y el rechazado? ¿Y el "malo"? ¿Y el frágil? ¿Cuál es la intensidad de los contactos físicos? ¿Cuáles son las configuraciones posturales, gestos, tonos de voz, etc.?).

Al mismo tiempo, el psicoterapeuta estará atento a su propia manera de reaccionar y de dejarse impregnar por él clima emocional de la sesión. Poco a poco, se dibujan en la mente del psicoterapeuta las constelaciones transaccionales típicas de la familia; esto le permite elaborar hipótesis sobre el sistema familiar.

6.2. TRATAMIENTO PSICOTERAPÉUTICO

Los métodos psicoterapéuticos son muy numerosos y aparentemente, muy dispares entre sí, pero conservan puntos en común como ser el encuentro de dos personas que se influyen mutuamente: la figura del terapeuta y la del paciente.

La relación de ayuda se constituye en un proceso dinámico que se inicia antes del primer contacto entre sujeto y psicoterapeuta; y, termina con la eliminación del problema o con la deserción del tratamiento. Conviene diferenciar en este punto, la consulta o entrevista de consulta, de la psicoterapia propiamente dicha, así como la utilización de estrategias psicoterapéuticas del proceso mismo.

Por lo tanto, luego de utilizar medios adecuados para el diagnóstico, se procede a la forma de llevar a cabo y elección del tratamiento más idóneo, estableciendo las técnicas más idóneas en psicoterapia para el tratamiento de problemas que inciden en la afectividad.

Esta clase de tratamiento se centra en la atención de las áreas afectivas, teniendo en cuenta el concepto que sobre su evolución se tiene actualmente. Esto especial en el interés de ofrecen los tratamientos que conducentes a la recuperación de conocimientos, que sin ser específicos del campo psicológico, tienen por objeto facilitar la perfecta comprensión de los conocimientos, evitando posteriores recaídas, retardos e incidencias perturbadoras para el paciente.

6.2.1. ALTERNATIVAS DE TRAMIENTO PSICOTERAPÉUTICO

La Comunidad Psicoterapéutica a través de la psicoterapia desarrolla una forma de tratamiento que puede ayudar a las personas a entender y resolver problemas, modificar el comportamiento y a hacer cambios positivos en sus vidas. Hay varias clases de psicoterapia las cuales requieren diferentes formas de abordar la psicoterapia, técnicas e intervenciones. En ciertos momentos, una combinación de las diferentes formas de abordar la psicoterapia puede ser de ayuda.

Por consiguiente, el tratamiento psicoterapéutico se refiere a la variedad de técnicas y métodos que se usan para ayudar a las personas que experimentan dificultades en su estado afectivo, familiar y social. Aunque hay diferentes tipos de psicoterapia, todas dependen de la comunicación para lograr cambios en los estados afectivos de la personas. La psicoterapia

puede involucrar a la persona individualmente, a la familia o al grupo para compartir sentimientos y resolver problemas.

a) Terapia Individual.- Es una técnica personalizada, es decir es un espacio necesario en la vida de todo ser humano, es un alto en el camino de todo aquél que se encuentre en crisis y/o necesite reflexionar, reconciliarse consigo mismo, conocerse, aceptarse, respetarse, liberarse de su pasado, de dependencias destructivas y emociones negativas. Es un reto para aprender a verse al espejo con orgullo, admiración y amor genuino; sin distorsiones propias o ajenas, que te ofrece la oportunidad de trabajar con tus emociones para devolverle control, sentido y estabilidad a tu vida.

Esta terapia se desarrolla a través de una serie de encuentros terapeuta-paciente, creando un espacio terapéutico, caracterizado por la escucha sin juicio alguno y la confidencialidad. La persona asiste a su primera cita, donde plantea su motivo de consulta y profundizará sobre sus expectativas del tratamiento. Al cabo de algunas sesiones se realizará un diagnóstico y se trazarán las líneas principales a trabajar.

El tratamiento en sí, constará de sesiones semanales con duración de 50 min., donde a través del diálogo, la confidencialidad, el respeto y algunas sencillas tareas, se irá trabajando para la liberación de energía negativa encapsulada, para agudizar la auto observación, la toma de conciencia, el autocontrol y la recuperación de la creatividad y plenitud.

Esta terapia se dirige a aquellas personas cuya autoestima se ha visto disminuida y deciden buscar apoyo al sentir que atraviesan por un momento o etapa difícil. Para aquellas personas que se sientan vacías y necesiten crecer interiormente, que decidan equilibrar sus vidas, guiados por su vocación, intereses, sentimientos y capacidades. Para aquellas personas que se sientan enfermos, cansados, tristes o resentidos, con relaciones familiares o interpersonales insatisfactorias o conflictivas, con su rendimiento profesional o laboral disminuido o que no disfruten de su presente o de su sexualidad plenamente.

b) Terapia Familiar.- Tiene como objeto de atención a la familia. La familia es un subsistema de gran complejidad. Es un organismo vivo y cambiante; de ahí, que todas las familias sean diferentes. La comunicación, la autoridad, el establecimiento de reglas o límites, las expresiones de afecto, las etapas de vida de cada miembro familiar, entre otros factores, suelen verse involucrados en estos períodos críticos.

Es una terapia breve, es decir, de 6 a 12 sesiones, con duración de una hora y enfocada en el "aquí y el ahora." Además esta requiere de dos tipos de intervención para su proceso terapéutico como son: la acomodación y reestructuración.

La "acomodación" hace referencia a las acciones del terapeuta tendientes directamente a relacionarse con los miembros de la familia, y a las adaptaciones del terapeuta tendientes a lograr la alianza. Para aliarse a un sistema familiar, el terapeuta debe aceptar la organización y estilo de la familia y fundirse con ellos. La familia se modifica solamente si el terapeuta ha logrado incorporarse al sistema de un modo sintónico a éste. Debe "acomodarse" a la familia e intervenir de un modo que la familia pueda aceptar. Es posible que las técnicas de "acomodación" no siempre dirijan a la familia en la dirección de los objetivos terapéuticos, pero son exitosas en la medida en que garanticen el retorno de la familia a la sesión siguiente.

Las operaciones de "reestructuración" son las intervenciones terapéuticas que una familia enfrentar en el intento de lograr un cambio terapéutico. Las operaciones de "reestructuración" constituyen los aspectos descollantes de la terapia. Son las intervenciones dramáticas que crean movimiento hacia las metas terapéuticas.

Ambos tipos de intervención son interdependientes: la terapia no puede lograrse sin la "acomodación", pero ésta no tendrá éxito sin la "reestructuración".

Es así que las familias candidatas a Terapia Familiar son aquellas que se encuentren “atoradas” en un período de crisis, como lo son: adolescencia de los hijos, madurez, muerte de algún miembro familiar, déficit de atención de algún hijo, depresión, migración, agresión entre los integrantes familiares, segundas nupcias, la llegada de un hermanito, etc. Es decir, los motivos de consulta son diversos o combinados, inclusive; más la resultante siempre será la misma: una familia que sufre y no puede enfrentar, resolver, ni cumplir con las expectativas y derechos mínimos de las personas. No está creando el ambiente adecuado para favorecer el crecimiento físico, social, emocional, intelectual y espiritual de todos y cada uno de los familiares.

- c) Terapia Grupal.-** Es una ayuda para varias personas al mismo tiempo en pequeños grupos. Esta ofrece una oportunidad para que los miembros observen la forma en que su comportamiento afecta a otras personas y para que reciban retroalimentación importante en ellos. También aumenta al máximo la probabilidad de que esto suceda, el terapeuta de grupo hace énfasis no sólo en lo que los miembros revelan de sí mismos, sino también la forma en que los demás reaccionan ante lo que dice en el escenario de grupo.

Las sesiones de terapia de grupo son regulares en periodos de una vez por semana, puesto que por lo general asisten pacientes que tienen problemas similares, es permite que los pacientes sean aceptados y apoyados como también obtener información normativa sobre los comportamientos y sentimientos para aprender a manejar y modelar ciertos patrones de conducta que bloquean en desarrollo armónico entre las personas.

En definitiva la terapia grupal centra sus factores curativos en la propia dinámica del grupo terapéutico, en donde se encuentran o crean todos los elementos necesarios para que cada sujeto que participe en dicha dinámica pueda pasar por un proceso de aprendizaje-reaprendizaje, que le permitirá ensayar nuevos patrones más ajustados de comportamiento

a sus necesidades e intereses, por lo que el individuo tiene que establecer determinadas relaciones con los otros, y es tal la importancia estas relaciones que llevan a determinar el desarrollo de la personalidad o limitar el mismo.

d) Terapia Socio-Laboral.- Las actividades socio-laborales se definen como los diferentes tipos de conducta del hombre orientado hacia la consecución de determinados objetivos. El estudio de estas actividades como motivaciones es imprescindible para entender las frustraciones y los conflictos del ser humano. Por lo que las terapias como tratamiento psicoterapéutico implican una actividad útil planeada que favorece la recuperación de las personas afectadas por una enfermedad que algunas veces aparecen tras un problema o accidente en el área socio-laboral.

Siendo así que otra de las terapias más acertadas en la actualidad para contribuir al desarrollo de los pacientes es la terapia ocupacional o socio-laboral, convertida en un programa de actividades de trabajo que se seleccionan por su valor físico, mental, emocional y vocacional. Además se determina la buena disposición del paciente para participar en un campo determinado, utilizándose una o más de estas actividades para obtener el resultado deseado que puede ser de orden funcional y psicológica.

Funcional: El terapeuta ocupacional valora la conducta del paciente desde el punto de vista de sus capacidades y ventajas, así como de sus disfunciones e impedimentos. El programa de terapia ocupacional se individualiza con el fin de desarrollar y restablecer al máximo al paciente. También tiene en cuenta las motivaciones de los pacientes para llevar a cabo las actividades con sentido terapéutico.

Psicológica: Se centra en la realización de actividades planificadas útiles que proporcionen al paciente triunfos escalonados que le ayudarán a vencer la falta de confianza en sí mismo, la escasa autoestima, la dificultad de enfrentarse al estrés y la depresión.

Esta terapia permite obtener en los pacientes un equilibrio entre el trabajo, el juego y el descanso, en maximizar la función independiente y en considerarlo como una persona capaz y no como un impedido.

e) Terapia Recreativa o ludoterapia.- Es un método psicoterapéutico basado en el empleo del juego como medio capaz de hacer que el individuo aprenda a comprenderse mejor a sí mismo y a los demás. Es decir es una técnica de tratamiento que utiliza la recreación como medio de expresión y comunicación entre paciente y terapeuta.

Es así, que al ser un proceso dinámico mediante el cual el paciente responde a su ambiente y a los cambios que ocurre en éste; logrando modificar su conducta y enfrentar los requerimientos del medio que cambia de manera constante. Además mediante actividades concretas se manipula el medio que le rodea con el objeto de conseguir condiciones favorables tanto en el aspecto curativo y rehabilitatorio en su tratamiento psicoterapéutico. Además como estrategias se utilizan los juegos como técnica que ayudan al paciente o los pacientes que puedan expresar de manera más directa sus pensamientos y emociones.

Por lo tanto esta terapia se desarrolla con de técnicas de estimulación sensorial, psicomotora y cognitiva que permiten ver la evolución e identificar las aéreas afectadas para brindar la atención acertada y eficiente.

6.3. PREVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA

En la comunidad psicoterapéutica la intervención de prevención se fundamenta en los procedimientos, las técnicas y los instrumentos que utiliza el psicoterapeuta para ayudar y mejorar los problemas por los cuales atraviesan las personas. Por lo tanto la intervención psicológica se desarrolla con técnicas y estrategias eficaces, especialmente dirigidas a cumplir los

fines propios de cada uno de las distintas instancias de la prevención como son: Primaria, Secundaria y Terciaria.

6.3.1. PREVENCIÓN PRIMARIA

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

6.3.2 PREVENCIÓN SECUNDARIA

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

6.3.2. PREVENCIÓN TERCIARIA

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

7. RECURSOS DE LA COMUNIDAD PSICOTERAPÉUTICA

7.1. HUMANO

- Directivos de la Comunidad Psicoterapéutica.
- Equipos multidisciplinario.
- Usuarios de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- Promotora de la Propuesta Alternativa de la Comunidad Psicoterapéutica.

7.2. AMBIENTE FÍSICOS Y MATERIALES

7.2.1. AMBIENTE FÍSICO

- ✧ Instalaciones de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ✧ Parques Recreacionales de la localidad.
- ✧ Domicilios de los usuarios.

7.2.2. MATERIALES

- Material de audiovisual.
- Material de escritorio.
- Material elaborado por el personal del equipo multidisciplinario

7.3. ECONÓMICOS

Todo tipo de gastos a emplearse y desarrollarse en la propuesta alternativa de la comunidad psicoterapéutica será financiado por Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, los pacientes, la familia y la autora de la propuesta.

IX. BIBLIOGRAFÍA

IX. BIBLIOGRAFÍA

- ☞ **ACOSTA**, Alberto. “Ecuador: Deuda externa y migración, una relación incestuosa”. Editorial Colección Ensayos Libresa. Edición 2002. Quito-Ecuador.
- ☞ **BALAREZO CH**, Lucio A. “Psicoterapia”. Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.
- ☞ Biblioteca de Consulta Microsoft ® Encarta 2006. © 1993-2005 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.
- ☞ **DIARIOS EL COMERCIO Y UNIVERSO**. “Análisis situacional de la Migración en el Ecuador”. Edición 2002.
- ☞ **GARCÍA GUADALUPE**, Jeancarlo Joel. “La Autoestima”. Edición 2006.
- ☞ **GARCÍA ORTEGA**, Verónica. “Autoestima”. Edición 2006.
- ☞ **GUERRERO**, Trotsky. “Espejismo y Realidad de la Emigración Loja”. Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.
- ☞ **HERRERA SANTÍ**, Patricia María. “La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud”. Edición 2005.
- ☞ **RAMALHOSA**, Francisca y **MINKEL**, C. W. “Características de la Migración en la Provincia de Loja, Ecuador”. Edición 2006.
- ☞ República del Ecuador. Ministerio de Relaciones Exteriores. “Cómo Entendemos el hecho migratorio en el Ecuador. Edición 2005.
- ☞ REVISTA PREVER.
- ☞ **SARASON**, Irwin y **SARASON**, Barbara. “Psicología Anormal, El problema de la conducta inadaptada”. Editorial Prentice Hall. Edición Séptima 1996. México. Págs. 287-289-292-293-312.
- ☞ **SUE**, David y otros. “Comportamiento Anormal”. Edición 2002 México.
- ☞ **VARIOS AUTORES**. “La Migración Ecuatoriana transnacionalismo, redes e identidades”. Editorial FLACSO. Edición 2006. Quito-Ecuador. Págs. 335-356.

X. ÍNDICE

X. ÍNDICE

PORTADA

CERTIFICACIÓN

AUTORÍA

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

ESQUEMA DE CONTENIDOS

RESUMEN

SUMMARY

I. INTRODUCCIÓN.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

III. MATERIALES Y MÉTODOS

IV. EXPOSICIÓN RESULTADOS

V. DISCUSIÓN

VI. CONCLUSIONES

VII. RECOMENDACIONES

VIII. LINEAMIENTOS ALTERNATIVOS DE LA PROPUESTA

IX. BIBLIOGRAFÍA

X. ÍNDICE

XI. ANEXOS

XI. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL**

TEMA:

“LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO-JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA”.

PROYECTO DE TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICORREHABILITACIÓN
Y EDUCACIÓN ESPECIAL

AUTORA:

ROSA PAULINA ROMERO CARAGUAY

LOJA – ECUADOR

2011

1. TEMA

“LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO-JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA”.

II. PROBLEMATIZACIÓN

2.1. CONTEXTUALIZACIÓN

El estudio titulado “Como entendemos el hecho Migratorio en el Ecuador”, del Ministerio de Relaciones Exteriores, entre otros aspectos manifiesta: que el hecho de la migración en el Ecuador no es reciente. Sin embargo, la coyuntura política, social y económica de finales de los 90, y la consolidación de un modelo estructural neoliberal de desarrollo, marcan una nueva fase migratoria, caracterizada principalmente por el aumento de la migración a magnitudes sin precedentes, en períodos relativamente cortos de tiempo.

La crisis del Ecuador aflora en 1995 a raíz del conflicto territorial con el Perú. La economía ecuatoriana se debilitó aún más con el fenómeno de El Niño de 1997 y 1998, por el cual se dieron pérdidas de 2000 millones de dólares. En 1997, la crisis política generada por el derrocamiento de Abdalá Bucaram, y los subsiguientes gobiernos de Rosalía Arteaga y Fabián Alarcón, debilitaron la imagen del Ecuador a nivel internacional en los temas de corrupción e inestabilidad política. La crisis se agudizó definitivamente en 1999 durante el gobierno de Jamil Mahuad, en el que un salvataje bancario de 16 instituciones le costó al país 2600 millones de dólares. Con una inflación del 60% en marzo de ese año, el congelamiento de miles de cuentas bancarias para detener la fuga de capitales y la quiebra de varias instituciones financieras, 1999 terminó dejando al país en un estado de absoluta vulnerabilidad económica, política y social.

En enero de 2000, con el decreto de la implantación de la dolarización, Mahuad es derrocado por los movimientos sociales, dejando a Gustavo Noboa con un país cuyos índices de pobreza y de desempleo llegaban al 46% y 15% respectivamente. Es en este escenario que se da la eclosión de la migración transnacional, marcada por dos hechos fundamentales: el aumento de los flujos migratorios a magnitudes sin precedentes (en el año

2000 la migración neta en el Ecuador fue la más alta de la historia: 158.359 personas) y el establecimiento de nuevas rutas: hacia España, Holanda e Italia, y a través del Océano Pacífico directamente a México y Centro América (esto último debido a que México, por presión norteamericana, ha apretado sus fronteras con Guatemala, dificultando el cruce por tierra).

No obstante, la actual ola migratoria en el Ecuador no puede ser comprendida sin analizar la existencia de cadenas y redes migratorias, conformadas por amigos, familiares y compatriotas, a través de las cuales fluye información sobre los riegos de traslado, costos de asentamiento, búsqueda de empleos, inserción social, y que constituyen factores de apoyo que no sólo facilitan el proceso de emigración, sino que permiten al migrante enfrentar su situación de vulnerabilidad y, por tanto, adaptarse con mayor éxito en las nuevas sociedades de destino.

Es fundamental anotar que las redes y cadenas migratorias empezaron a tejerse en nuestro país (y a nivel transnacional) con los emigrantes “pioneros” de los años 70, y se han ido consolidando debido al "efecto demostración" que muchos casos de migración exitosa han generado en el país, así como al apoyo que se reproduce a través de ellas. Las redes y cadenas se han configurado en factores determinantes en los procesos de decisión, salida y adaptación del emigrante ecuatoriano, de tal suerte que devienen no sólo un instrumento de los actuales flujos migratorios, sino también un factor más que los sustenta.

A todo lo dicho es importante sumar la existencia de “factores de atracción” presentes en las nuevas sociedades de destino (España e Italia, principalmente) que son, entre otros, la creciente demanda de mano de obra (sobretudo femenina) que no puede ser cubierta por la oferta de trabajadores autóctonos, la cercanía cultural y del idioma, la imagen de relativa “permeabilidad” que existe en torno a la legislación española sobre extranjería, y las perspectivas de mayor movilidad social y respeto de

derechos, paradójicamente, a pesar de las limitantes y vulneraciones que puede implicar una situación jurídica de indocumentación. Así, se puede constatar, por ejemplo, que muchas mujeres ecuatorianas emigran para evitar el maltrato intrafamiliar y conseguir reivindicaciones de género.

La emigración en el Ecuador es, entonces, un hecho multicausal que se entiende como resultado de transformaciones estructurales y desajustes sociales, económicos y políticos, así como de un conjunto de opciones, prácticas y estrategias sociales reproducidas a través de las redes y cadenas migratorias, que se han ido tejiendo y consolidando a lo largo de la última década. Estos factores han hecho que la emigración en el Ecuador se vuelva una solución a nivel micro (individual y familiar) y una “válvula de escape” a nivel macro²⁵.

Debido a las características específicas de la migración en el Ecuador, no existen datos estadísticos precisos sobre el número de ecuatorianos residentes en el extranjero. El hecho que un alto número de migrantes recurran a vías ilegales dificulta la obtención de datos exactos. No obstante, se conoce que desde la década de los 70 hasta 1998 han salido cerca de dos millones de ecuatorianos, y en los últimos cinco años dejaron permanentemente el Ecuador aproximadamente un millón más. Se estima, entonces, que cerca de tres millones de ecuatorianos viven fuera del país, es decir, un 25% de la población. Por otro lado, se percibe el carácter masivo del fenómeno en el hecho de que cada vez son más los ecuatorianos que directa o indirectamente se han visto afectados por la salida de un familiar al extranjero. La Defensa del Niño Internacional confirma este hecho: 46.5% de niños y jóvenes del Ecuador tiene algún padre o pariente fuera del país.

Debido al carácter complejo de la migración ecuatoriana, ya que existen dos olas o flujos migratorios marcados, resulta complejo poder determinar un

²⁵República del Ecuador. Ministerio de Relaciones Exteriores. “Cómo Entendemos el hecho migratorio en el Ecuador. Edición 2005.

perfil socio – demográfico de la población emigrante. Aún así, se pueden señalar algunas características generales. En primera instancia, no son las personas más pobres las que han salido del país, pues el proyecto migratorio implica una fuerte inversión de entre 3.500 y 12.000 dólares americanos, dependiendo del lugar de destino del emigrante. Así, según investigaciones recientes⁹, se tiene que de la población emigrante proveniente de Cuenca, un 61,6% ha sido descrita como “no pobre”; lo mismo sucede con un 69,6% de la población emigrante de Guayaquil y el 76,3% de Quito. Estos datos corroboran la premisa de que la emigración en el Ecuador no está ligada solamente a causas económicas, sino que intervienen también de manera determinante factores socio-culturales, y la presencia de redes.

Con respecto a la edad de los emigrantes, el rango que agrupa a la mayoría de personas que han salido (41%) está entre los veinte y un a los treinta años; y un 22% corresponde al grupo que va de los treinta y un a los cuarenta años. Es importante mencionar que la migración es en buena medida una estrategia familiar, y esta información puede dar cuenta sobre qué miembros del núcleo familiar ha salido.

Un dato que merece ser resaltado es el hecho de que la migración no proviene de todo el territorio nacional; las provincias que congregan a la mayoría de la población emigrante son Cañar (8.51% del total), Loja (5.97%), Azuay (5.68%) y Pichincha (4.15%) en la Sierra; El Oro (4.29%) en la Costa; y Morona Santiago (4.99%) y Zamora Chinchipe (5.57%) en el Oriente. Sin embargo, las ciudades que concentran el mayor número de emigrantes, en términos absolutos, son Cuenca, Guayaquil y Quito²⁶.

²⁶República del Ecuador. Ministerio de Relaciones Exteriores. “Cómo Entendemos el hecho migratorio en el Ecuador. Edición 2005.

2.2. EL PROBLEMA DE LA MIGRACIÓN EN LA PROVINCIA DE LOJA

Según el estudio realizado por Francisca Ramalhosa y C.W. Minkel, sobre la Migración en la Provincia de Loja y Ecuador, sostiene que la provincia de Loja es conocida por la migración de sus habitantes, especialmente en tiempos de desastres naturales como las sequías severas que ocurrieron en los 1960's. Ha sido estimado que 150,000 Lojanos dejaron la provincia durante un periodo de veinte años, 1962-1982, para buscar sus fortunas en otro lugar. Estos se mudan de áreas rurales y ciudades secundarias a la ciudad capital, también a otras partes del Ecuador o a destinos foráneos. El movimiento a otras partes es reflejado con frecuencia por los nombres de sus asentamientos, tales como Nueva Loja (antes Lago Agrio) ubicado al noreste del Ecuador.

Dentro de la provincia de Loja, la capital y la ciudad más grande es Loja, con una población de 127,200 (2000 est.). Loja también difiere con las otras grandes ciudades de la región fronteriza porque no tiene extensivos "pueblos jóvenes" o "barrios marginales." Debido a la alta tasa de nacimiento y el flujo constante de inmigrantes, la población de la ciudad creció de 38,300 en 1970 a 94,305 en 1990 y a 127,200 en el 2000, un promedio de aproximadamente 3,000 por año por un periodo de más de cuarenta años.

La provincia de Loja, al pasar de los años, ha sufrido de aislamiento, desempleo, pobreza, deforestación, inundaciones y sequías, erosión y contaminación, compuesta por el continuo conflicto fronterizo con el Perú. Mientras tanto, ésta ha sido un centro de emigración, la cual obstaculiza contra de su propio desarrollo interno y prosperidad económica. Esos que migran tienden a ser jóvenes en busca de trabajo, oportunidad de estudio, y mejoramiento de sus vidas en general. La región puede correr el riesgo de perder este segmento de su población²⁷.

²⁷RAMALHOSA, Francisca y MINKEL, C. W. "Características de la Migración en la Provincia de Loja, Ecuador". Edición 2006.

En lo que respecta al Ecuador, la emigración internacional también se ha revitalizado en las últimas décadas. Aquellos desplazamientos de azuayos y guayaquileños que se realizaron en décadas anteriores sobre todo hacia los Estados Unidos, tuvieron un repunte substancial en la década de los ochenta y noventa, incrementándose y diversificándose tanto los emigrantes como las rutas migratorias. En la actualidad los ecuatorianos se dirigen hacia España, Italia, Inglaterra, Australia, Estados Unidos, y Alemania. Según un estudio del Banco Central del Ecuador, entre 1990 y el 2000 salieron alrededor de 550.000 personas. Su procedencia fue básicamente del Azuay, Pichincha, Guayas, Manabí, Loja y Cañar.

La Cancillería ecuatoriana, por su parte, establece 1'630.000 ecuatorianos viviendo en el exterior, los mismos que se distribuyen del siguiente modo: 1'000.000 en los Estados Unidos de Norteamérica, 300.000 en Venezuela, 150.000 en España, 100.000 en Canadá, 60.000 en Italia y 20.000 en otros países²⁸.

Cuadro La Migración de la Provincia de Loja por Cantones y Sexo

NOMBRE DE CANTON	HOMBRE	MUJER	SEXO T
LOJA	6.097	4.455	10.552
CALVAS	1.689	1.142	2.831
CATAMAYO	1.104	735	1.839
CELICA	182	112	294
CHAHUARPAMBA	143	96	239
ESPINDOLA	1.045	681	1.726
GONZANAMA	578	424	1.002
MACARA	864	401	1.265
PALTAS	451	345	796
PUYANGO	448	213	661
SARAGURO	646	346	992
SOZORANGA	531	221	752
ZAPOTILLO	105	94	199
PINDAL	136	82	218
QUILANGA	381	245	626
OLMEDO	125	84	209
TOTAL	14.525	9.676	24.201
FUENTE: INEC 2001			

²⁸ **GUERRERO**, Trotsky. "Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana". Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

Cuadro La Migración de la Ciudad de Loja por Parroquias y Sexo

NOMBRE DE PARROQUIA	HOMBRE	MUJER	SEXO T
LOJA	5.260	3.920	9.180
CHANTACO	12	9	21
CHUQUIRIBAMBA	44	30	74
EL CISNE	16	13	29
GUALEL	13	7	20
JIMBILLA	19	10	29
MALACATOS (VALLADOLID)	245	188	433
SAN LUCAS	87	24	111
SAN PEDRO DE VILCABAMBA	90	46	136
SANTIAGO	30	18	48
TAQUIL (MIGUEL RIOFRIO)	16	11	27
VILCABAMBA (VICTORIA)	163	111	274
YANGANA (ARSENIO CASTILLO)	56	22	78
QUINARA	46	46	92
FUENTE: INEC 2001			

2.3. REFERENCIAS DE LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA

DENOMINACION: Proyecto Interinstitucional de Acción y Servicio Social, organizado y ejecutado por la Diócesis de Loja y familiares de Migrantes, para el periodo 2001-2010.

ENFOQUE DEL PROYECTO: MOVILIDAD HUMANA

- Es la acción de la iglesia junto a los migrantes (Inmigrantes, Emigrantes, migrantes internos) y refugiados, para acoger, acompañar, defender sus derechos, respetando y valorando sus costumbres y diferencias culturales.

VISIÓN

Una PMH (Pastoral de Movilidad Humana), nacional y Diocesana que trabaje eficazmente para vivir la fraternidad, la solidaridad, la integración y el respeto

de las diferencias. Que contribuya a la construcción de un nuevo orden internacional que garantice la libre circulación de las personas y respete los derechos de los migrantes y refugiados.

MISIÓN

Vivir los valores evangélicos de la solidaridad y la justicia en la acogida y la hospitalidad con los migrantes y refugiados trabajando por su integración a la vida eclesial y social en el respeto de su identidad cultural y religiosa, incidiendo en todos los espacios para un cambio de actitudes y estructuras que hagan presente el Reino de Dios

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar y animar una PMH que contribuya a la sensibilización y participación ciudadana sobre el hecho migratorio, tomándolo como un elemento positivo para la convivencia con las diversidades e interculturalidad presentes en el mundo de la movilidad humana.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar acogida y acompañamiento jurídico y psicosocial a los familiares de los migrantes.
- Brindar talleres de formación a los familiares de los migrantes que les permita fortalecer sus capacidades.
- Impulsar y fortalecer las organizaciones de migrantes, refugiados y sus familias y las redes de defensa de sus derechos.
- Proporcionar a los agentes de pastoral talleres de formación desarrollando temas que reconociendo su realidad local y provincial les ayude a realizar mejor su trabajo.

METAS PLANTEADAS

- Elaboración de un plan de acompañamiento.
- Que exista un marco de protección legal e institucional para los migrantes y refugiados.
- Brindar la atención Psicológica y jurídica a familiares de migrantes.
- Promocionar y colaborar en la conformación de organizaciones de emigrantes y sus familiares.

SINOPSIS DE ACTIVIDADES PLANIFICADAS

- El departamento de movilidad humana forma parte del "Plan de Migración, Comunicación y Desarrollo" desde el año 2002.
- Impulsar acciones de coordinación con la Dirección de Educación, el Consejo Provincial, Cruz Roja, el FEPP, Servicio Jesuita a Migrantes.
- Participar en la Constitución de la Red de Migración de la provincia de Loja.
- Participar en las veedurías de la CCCC, (Comisión Cívica Contra la Corrupción), en el tratamiento de problemas de migrantes.
- Conceder Asesoría Legal y Psicológica a familiares e hijos de emigrantes.
- Organizar eventos de capacitación y concienciación acerca del uso de remesas de los migrantes.
- Contribuir con trámites de índole reglamentario e institucional para inmigrantes.
- Organizar y participar en talleres de formación tanto en instituciones educativas como de agentes de pastoral y organizaciones de familiares de migrantes e inmigrantes.
- Organizar conjuntamente con Movilidad Humana de Zamora, El Primer Encuentro Regional Sur de los DOBES en la ciudad de Loja.

ATENCIÓN DE LA UNIDAD DE PSICOLOGÍA

El servicio de psicología atiende a 110 personas que conforman el grupo de apoyo psicológico, existen madres de familia, padres de familia y adolescentes que concurren diariamente. La ocupación que desempeñan corresponde a la actividad de artesanos, chóferes, pequeños comerciantes, amas de casa y estudiantes.

En concordancia con el análisis contextual de la problemática relacionada con la migración y autoestima familiar, se considera pertinente delimitar el objeto de investigación de las categorías psicológicas de estudio, el tiempo, espacio, materia y alternativa psicoterapéutica de indagación en los siguientes términos: **¿CUÁL ES LA INCIDENCIA DE LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES, EN LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO-JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA?**

III. JUSTIFICACIÓN

El trabajo de investigación referente a: “LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO-JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA”, se justifica su ejecución por los siguientes criterios:

Los problemas relacionados con la migración de padres de familia y sus múltiples consecuencias, de manera especial en lo relacionado con la autoestima familiar, constituye un objeto de estudio de actualidad, pertinencia profesional y reveladora presencia en el medio local, regional, nacional e internacional; por lo que, los aportes multidisciplinarios, con diversos enfoques y propuestas, serán de suma trascendencia para construir una propuesta colectiva y participativa orientada a prestar la atención y ayuda necesaria para las familias inmersas en el multidimensional tema de la migración.

La principal función de la Universidad Nacional de Loja, es la de formar profesionales con alto nivel científico y técnico de capacitación, mediante la integración de la teoría con la práctica, promoviendo la investigación y la vinculación de la universidad con la sociedad, comprometidos con el cambio, justicia, democracia, desarrollo social y una sustentable protección ambiental.

Los problemas familiares, psicológicos y psicoterapéuticos constituyen parte del campo de estudio y práctica profesional del Psicorrehabilitador y Educador Especial, por lo que se considera que la investigación del tema de la migración y baja autoestima familiar, permitirá fortalecer el proceso

metodológico de ínter aprendizaje, mediante el estudio de problemas significativos de nuestro medio, que permita a su vez plantear alternativas de solución en escenario psicoterapéutico familiar.

Por consiguiente, se estima que la fundamentación, análisis y beneficios de orden social, profesional, institucional y académicos expuestos justifican plenamente la ejecución, presentación y defensa de la presente investigación.

IV. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

- ❖ Investigar la incidencia de la migración de padres, en la baja autoestima de los hijos que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar las causas de la migración de los padres, influye en la autoestima de los hijos que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

- Establecer cuáles son las principales causas de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

- Ofrecer y promover lineamientos ayuda psicoterapéutica familiar, orientada a mejorar y fortalecer las actividades del entorno familiar y el estado de autoestima de los hijos de migrantes de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

V. MARCO TEÓRICO

SUMARIO DEL MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO I:

“LA MIGRACIÓN EN NUESTRO MEDIO”

1.1. CONCEPTOS DE LA MIGRACIÓN

1.2. LA REALIDAD DE LA MIGRACIÓN NACIONAL Y LOCAL

1.2.1. POBLACIÓN MIGRANTE

1.2.2. ECUADOR COMO PAÍS DE EMIGRANTES

1.3. LA MIGRACIÓN EN LA PROVINCIA DE LOJA

1.4. LA MIGRACIÓN Y LA FAMILIA

CAPÍTULO II:

“LA AUTOESTIMA FAMILIAR”

2.1. AUTOESTIMA

2.2. IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA

2.3. DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

2.4. COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA

2.4.1. EL APOYO FAMILIAR

2.4.2. LA SOCIEDAD

2.4.3. LA ESCUELA

2.5. NIVELES DE AUTOESTIMA

2.5.1. NIVEL DE BAJA AUTOESTIMA

2.5.2. NIVEL DE UNA BUENA AUTOESTIMA

2.6. CARACTERIZACIÓN DE LA FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

2.6.1. LA FAMILIA

2.6.2. FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

CAPÍTULO III:

“ALTERNATIVAS PSICOTERAPÉUTICAS DE APOYO FAMILIAR”

3.1. TERAPIA FAMILIAR

3.2. TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA

3.2.1. ANTECEDENTES Y PRECURSORES

3.2.2. GENERALIDADES

3.2.3. TIPOS DE FAMILIA

3.3. LAS TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE UNIÓN Y ACOMODACIÓN

3.4. EL DIAGNÓSTICO DEL SISTEMA FAMILIAR

3.5. LOS PROCEDIMIENTOS DE REESTRUCTURACIÓN

3.6. LA ESTRATEGIA GENERAL

CAPÍTULO I:

“LA MIGRACIÓN EN NUESTRO MEDIO”

1.1. CONCEPTOS DE LA MIGRACIÓN

El Dr. Trotsky Guerrero Carrión, en su obra titulada “Espejismo y Realidad de la emigración de Loja”, manifiesta que: los estudios sobre la migración en el Ecuador y en América Latina se remontan a la segunda mitad del Siglo XX y han estado encaminadas básicamente a conocer las causas y efectos de los desplazamientos poblacionales internos, generados por las transformaciones socioeconómicas de los países dentro de los límites impuestos por la correlación de fuerzas internacionales. Diversas instituciones como las Universidades, y organismos multilaterales como la FAO, el Banco Interamericano de Desarrollo, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, (PNUD), la UNESCO, o la Organización Internacional del Trabajo (OIT), mostraron su preocupación y respaldo por tales estudios, y sus resultados han sido difundidos a través de publicaciones, seminarios y coloquios a nivel nacional e internacional, muchos de los cuales han sido considerados en el diseño e implementación de políticas de desarrollo social y económico.

Sobre la migración internacional los estudios son más recientes, a excepción de los aportes dados por investigadores norteamericanos y canadienses que se remontan a comienzos del Siglo XX y son considerados por la literatura de especialidad como pioneros en este campo. Últimamente se han multiplicado conforme han ido creciendo las corrientes migratorias y se han agravado los trastornos sociales tanto en los países de origen como de destino. En los países receptores como Estados Unidos, España, Italia, Canadá, Australia, Alemania o Francia, son muchas las investigaciones, publicaciones y debates sobre la migración internacional, así como, las

propuestas alternativas para interpretar y solucionar los problemas sociales, económicos, culturales y políticos que el fenómeno genera. Con esta oportunidad, se han desempolvado expresiones como discriminación racial, xenofobia, intolerancia, ilegalidad, exclusión social, extranjería, pluriculturalidad, asilo y refugio, comúnmente utilizadas por analistas y medios de comunicación de los países desarrollados, para estigmatizar y reprobado a segmentos de migrantes procedentes de los denominados países "en desarrollo".

A pesar de la multiplicidad de documentos y ponencias sobre el tema, todavía no existe unanimidad sobre un concepto que reúna los elementos centrales de todo proceso migratorio y pueda servir de guía para nuevos estudios empíricos y teóricos. Según Midleton, la migración representa "el desplazamiento de cierto número de individuos, pertenecientes a una determinada clase social, los cuales se desplazan desde y hacia otro contexto socioeconómico impulsadas por ciertas condiciones estructurales". Arguello, por su parte, al referirse a las migraciones internas las identifica como: "un proceso de redistribución de la población dentro del contexto de una sociedad global la que se caracteriza por una determinada estructura productiva, propia del tipo y grado de desarrollo alcanzado dentro de un proceso histórico en el que es conducido por diferentes grupos sociales y políticos que han logrado imponer sus intereses y valores al conjunto de esta sociedad"²⁹.

Como se puede apreciar, las definiciones transcritas señalan importantes aristas del proceso migratorio relacionadas especialmente con el por qué de los desplazamientos poblacionales, pero falta precisar el significado de los mismos, lo que genera distorsiones y, a la postre, debilita las interpretaciones sobre tales procesos y las propuestas alternativas. Muchas veces incluso se ha querido prescindir de los conceptos, convencidos de que

²⁹ **GUERRERO**, Trotsky. "Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana". Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

la simple recopilación y descripción de datos estadísticos sobre la población movilizada, explican por sí misma la migración.

Con el objeto de superar las deficiencias de los conceptos, Jackson propone tres dimensiones básicas para establecer cuáles desplazamientos poblacionales pueden ser considerados como migraciones. El habla de las dimensiones espacial, temporal y social, en los siguientes términos:

- ❑ **Espacial:** el movimiento ha de producirse entre dos delimitaciones geográficas significativas (como son los municipios, las provincias, las regiones o los países).
- ❑ **Temporal:** el desplazamiento ha de ser duradero, no esporádico.
- ❑ **Social:** el traslado debe suponer un cambio significativo de entorno, tanto físico como social”.

En base a estas sugerencias, se consideran como migraciones únicamente los desplazamientos poblacionales permanentes, que van más allá de las circunscripciones político administrativas donde comúnmente han residido, y además, modifican su forma de vida por el cambio de actividades económicas, sociales, políticas y culturales. Dejan de ser migraciones aquellos traslados temporales realizados con fines turísticos, de estudios, o de negocios que por lo general no significan modificación substancial de su forma de vida. Tampoco incluyen los traslados domiciliarios dentro de una misma circunscripción territorial, pues no alteran las actividades cotidianas ni modifican el entorno geográfico y político.

El término permanente es muy relativo debido a que, los procesos migratorios, por su propia dinámica, alteran frecuentemente los planes de quienes emigran. Por ejemplo, muchos migrantes que habían previsto radicarse permanentemente en determinada región, ciudad o país, por diferentes circunstancias la convierten en una escala más de un largo proceso que no se sabe hasta cuándo durará ni qué dirección tomará. Con

esta óptica, el origen y el destino de los desplazamientos, así como el carácter de emigrante, inmigrante o persona que ha retornado a su lugar inicial, se convierten en transitorios³⁰.

1.2. LA REALIDAD DE LA MIGRACIÓN NACIONAL Y LOCAL

El estudio de la Fundación Peralta, que se publica en el texto Ecuador Realidad, se indica que: no se sabe con exactitud el número de ecuatorianos que han salido del país, pero la cifra supera los dos millones. La fuerza laboral que ha emigrado ha generado cuantiosos recursos para el país. Durante el 2000 enviaron 1.360 millones de dólares, en el 2001, 1.451 millones de dólares, durante el 2002, 1.570 millones, en el 2003 se calculan en 1.513 millones, en el 2004 1.604 millones, en el 2005 y 2006 se calcula que las remesas tendrán un valor similar, constituyéndose así, en uno de los puntales fundamentales de sostenimiento de la economía nacional, ocupando el segundo lugar en el ingreso nacional, solo después del petróleo.

El efecto de las remesas sobre el nivel de ingreso de la población es importante.

Las remesas han servido para disminuir la pobreza, de cada 10 migrantes 7 son de zonas urbanas y 3 de rurales, de allí que la pobreza en las ciudades ha disminuido más que en el sector rural, en donde sigue afectando a 85 de cada 100 personas. En el área urbana 52 de cada 100 son consideradas pobres³¹.

En las ciudades si bien disminuyó la pobreza, esta disminución no ha sido homogénea, Cuenca fue la ciudad que mejor enfrentó la crisis financiera de

³⁰GUERRERO, Trotsky. "Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana". Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

³¹VÁZQUEZ, Lola y SALTOS, Napoleón. "Ecuador su realidad". Editorial Fundación "José Peralta". Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.

1999, debido a la cantidad de migrantes que partieron. En el año 2000, 62 de cada 100 cuencanos, 73 de cada 100 guayaquileños y 66 de cada 100 quítenos no tenían ni siquiera 2 dólares diarios para sus gastos. (Gestión, agosto 2005, # 134 p, 16-23)

Relación remesas - exportaciones petroleras 1992-2004 (millones de dólares)		
Año	Remesas	Exportaciones petroleras
1992	149	1.345
1993	276	1.257
1994	346	1.305
1995	450	1.53
1996	553	1.749
1997	719	1.557
1998	902	923
1999	1.142	1.48
2000	1.364	2.442
2001	1.415	1.889
2002	1.575	2.054
2003	1.516	2.606
2004	1.604	4.233

Fuentes: BCE. Informe Mensual, junio 2004. Acosta Alberto. La dolarización es una bomba de tiempo, 25 octubre 2002.

1.2.1. POBLACIÓN MIGRANTE

En la distribución de la población interactúan varios factores: geográficos, económicos, sociales, culturales y demográficos.

El Ecuador enfrenta procesos migratorios muy fuertes tanto internos como externos. A pesar de que no existen estudios detallados sobre las causas que motivan la salida de la población de sus lugares habituales, consideramos que la principal es la económica. La población se mueve siguiendo al capital, es decir a aquellas zonas más desarrolladas ya sea a nivel regional, nacional o internacional.

Con respecto a los movimientos internos, la migración de las mujeres es importante, de hecho, éstas cambian su residencia habitual con más frecuencia que los hombres y más mujeres que hombres abandonan el campo hacia las ciudades. La migración de las mujeres ayuda a comprender el hecho de que los hombres son más numerosos en el campo. La población migrante también es esencialmente joven, más de la mitad son menores de 20 años y de éstos casi el 36% son menores de 18 años³².

1.2.2. ECUADOR COMO PAÍS DE EMIGRANTES

La migración externa, también es considerable. El Ecuador es un país de emigrantes, dos son los destinos fundamentales, tradicionalmente EE.UU. y en los últimos años, Europa, en especial, España e Italia. No se puede cuantificar con exactitud el número de emigrantes, pero es evidente que éstos aumentan constantemente. Según cifras oficiales de la Dirección Nacional de Migración, que no recogen la magnitud de la situación, son 504.203 las personas que salieron del país en el lapso de 1999-2000, pero la mayor parte salen por medios no registrados.

Solamente durante el año 2001 salieron 526.067 ecuatorianos (297.775 hombres y 264.292 mujeres), de los cuales 536.552 declaran salir por motivos de turismo; si bien resulta difícil verificar de éste monto cuántos realmente son emigrantes, es posible suponer que la gran mayoría se quedan en forma ilegal.

El elemento que permite realizar esta aproximación son los lugares de destino a donde viajan los ecuatorianos, así a América del Norte se han dirigido 209.872 ecuatorianos (2.383 a Canadá, 8.678 a México y el resto a Estados Unidos), a Europa se han dirigido 175.841 (139.290 a España).

³²VÁZQUEZ, Lola y SALTOS, Napoleón. "Ecuador su realidad". Editorial Fundación "José Peralta". Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.

Según fuentes españolas, el número de ecuatorianos residentes en España es de 390.000, siendo la comunidad de extranjeros más importante, seguida de Marruecos con 379.000, Colombia con 244.000 y Rumania con 137.000.

Hay que destacar que el número de mujeres se ha multiplicado por 5 entre 1996 y el 2003. El de las mujeres americanas se ha multiplicado por 14, siendo la nacionalidad más numerosa por sexo femenino la ecuatoriana, por lo que se habla de "feminización" de las migraciones (La inmigración como constante conformadora de nuestras sociedades. José Ramón Aparicio).

Los emigrantes durante el 2000 han enviado como remesas 1.364 millones de dólares, y en el 2001, 1.430 millones, cifras comparables a los ingresos petroleros. En el 2002, las remesas significaron 1.575 millones de dólares y en el 2003, 1.656 millones de dólares. En el 2004 fueron 1.600 millones. La importancia de estas remesas es vital para el funcionamiento de la economía; 61% se gasta para vivir diariamente, 8% crean pequeños negocios, 17 % es consumo de lujo y 14 % se destina al ahorro y educación. (Aler y otras. Cartillas sobre Migración. Plan Migración, Comunicación y Desarrollo- Mayo 2002. N.1).

Si bien la migración es un fenómeno que abarca ya a todas las regiones del país, la gran mayoría son de región del Austro: Azuay, Cañar y Loja, donde seis de diez habitantes tienen familiares viviendo en el exterior.

Las remesas son de tal magnitud que hoy están en la mira de los organismos internacionales. Así: "El Banco Interamericano de Desarrollo reconoció que las remesas de los migrantes al país situadas en 1.575 millones de dólares en el 2002 equivale a 10 veces el total de la asistencia financiera internacional y a 6 veces el crédito asignado por el Fondo Monetario Internacional para el 2003.

La relevancia económica, de este nuevo modelo de explotación transnacional del trabajo, se revela en que representa el 8% del Producto

Interno Bruto (PIB) de Ecuador, convirtiéndose en una de las principales áreas de su economía. El BID ha puesto los ojos en esos recursos y ahora promueve que se canalicen por el sistema financiero, para lo que denomina "generar proyectos de desarrollo". (Marcelo Larrea para Adital).

Los emigrantes se han convertido en un engranaje más de la cadena de producción de agencias de viaje, "coyotero" "cafés internet", empresas de telefonía y bancos y compañías de transferencia de dinero. La "industria" de las remesas es muy lucrativa, se retienen entre el 8 y 14 % del monto enviado.

El emigrante, no sólo termina siendo una fuente de ingreso para "intermediarios" de una cadena económica, sino que se convierten en los sostenedores de una economía en crisis y en el caso del Ecuador ayudan a sostener el proceso de dolarización. Las remesas enviadas por ecuatorianos en los últimos años han superado en promedio los 1.500 millones de dólares anuales.

Principales ciudades de destino	Número de salidas
Miami (EE.UU.)	78.823
New York (EE.UU.)	36.473
Houston (EE.UU.)	11.550
Bogotá (Colombia)	29.891
Madrid (España)	89.296
Barcelona (España)	4.475

Fuente: INEC. Anuario de Migración Internacional

Es interesante observar también la edad de los ecuatorianos que salen que permite deducir que en buen número son jefes de hogar los que lo hacen:

EDAD	Número de salidas
25-29 años	79.963
30 - 39 años	73.156
40-49 años	95.384
Total salidas	562.067

Fuente: INEC. Anuario de Migración Internacional

Datos extraoficiales señalan que 700.000 ecuatorianos emigraron entre los años 1951 y 1995, la mayoría de ellos se dirigió a Nueva York, Chicago, Los Ángeles, Miami. Luego de la crisis financiera de 1999 se calcula que otros 700.000 ecuatorianos han emigrado a partir de esa fecha, de esta última oleada, un 53% se dirigieron a España, 30% a Estados Unidos y 10% a Italia.

Hay por lo menos un millón de ecuatorianos en Estados Unidos, unos 400.000 en España y más de 100.000 en Italia. Nueva York sería la tercera ciudad del Ecuador luego de Guayaquil y Quito y Madrid la cuarta capital con 142.000 ecuatorianos (Gestión, marzo 2005, p 26)³³.

1.3. LA MIGRACIÓN EN LA PROVINCIA DE LOJA

En otro acápite de la obra “Espejismo y Realidad de la emigración Lojana”, el Dr. Trotsky Guerrero Carrión, indica que la provincia de Loja ha sido históricamente una de las más fuertes proveedoras de emigrantes quienes por lo general se han desplazado hacia la amazonía la costa o la sierra, básicamente, por motivaciones económicas. Si bien la historia reporta que en la primera etapa de la colonia (Siglo XVI) los territorios que hoy conforman la provincia de Loja, recibieron una gran cantidad de migrantes

³³VÁZQUEZ, Lola y SALTOS, Napoleón. “Ecuador su realidad”. Editorial Fundación “José Peralta”. Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.

atraídos por las expectativas que generaba la explotación aurífera del sur oriente y de Zaruma, gradualmente se revirtió el proceso por la disminución de su peso político y económico. Tal como lo demuestran investigaciones recientes, la crisis económica ha estado presente a lo largo de la historia de Loja, alternada con períodos cortos de bonanza.

La emigración como mecanismo de ajuste de los desequilibrios económicos, políticos o culturales de la sociedad lojana, sin duda ha marchado paralela a su evolución histórica. Algunos investigadores reportan la permanente movilidad de mano de obra dentro de la misma provincia para satisfacer los requerimientos de la producción agropecuaria controlada por el sistema de hacienda, proceso que duró hasta bien entrado el Siglo XX. Igualmente se señalan los traslados obligados de fuerza de trabajo desde los territorios que conforman la provincia de Loja hacia los centros de explotación minera del oriente o de Zaruma, proceso último considerado como el causante de la desaparición indígena en la región.

En la larga historia de las migraciones lejanas aparecen ciertos momentos donde por su carácter masivo han resultado traumáticos, tanto para las zonas de origen como de destino. Uno de ellos constituye el denominado éxodo rural generado por la "crisis de supervivencia" que trajo consigo la sequía de los años 1967 y 1968, y ocasionó el abandono casi total de importantes zonas rurales de la provincia, especialmente de los cantones: Macará, Paltas, Zapotillo, Calvas, Gonzanamá, Célica y Sozoranga. Con ello se revitalizaron los flujos migratorios hacia los centros urbanos, así como se impulsaron importantes procesos de colonización en Santo Domingo de Los Colorados y la región oriental donde los lojanos demostraron gran capacidad de adaptación y una particular manera de enfrentar los retos.

Otro momento es el que se vive en la actualidad, que abarca a todo el país y cuyo origen se remonta a la crisis económica financiera, moral y política de las décadas de los ochenta y noventa del Siglo XX, reflejada en el

incremento de la pobreza rural y urbana, mayores niveles de desempleo y subempleo, peligrosos índices de corrupción en las diferentes instancias de gobierno nacional, regional y local y en amplios sectores empresariales privados. Es la crisis de identidad durante la cual los gobiernos que se sucedieron en el poder únicamente cambiaron el nombre de las cosas para hacer lo mismo que sus predecesores y entregarse a los designios del poder económico y militar mundial.

En este contexto las elites económicas han robustecido sus patrimonios mientras los ecuatorianos empobrecidos de las áreas rurales y urbanas bajo las reglas del “ajuste estructural y la apertura económica”, han pasado a formar parte del “ejército de reserva” del gran capital transnacional. Es el momento de los masivos flujos migratorios de ecuatorianos y lojanos hacia el exterior, con el que se inaugura una nueva etapa de inserción laboral en el marco de la globalización regida por el marco transnacional que ejercita su poder global teniendo a la migración como uno de los pilares de su racionalidad de acumulación política y económica³⁴.

1.4. LA MIGRACIÓN Y LA FAMILIA

En la obra “La Migración Ecuatoriana”, publicada por la FLACSO. Plan Migración Comunicación y Desarrollo, analiza que: los efectos de los procesos de emigración y de inmigración ejercen sobre las características y las dinámicas de la estructura familiar, tanto en los países de origen como en los de llegada, son múltiples y están constantemente interrelacionados; tal es así que desde hace tiempo numerosos autores (Cfr. Harbison, S.F, 1981; Torrealba Orellana, R., 1989; Dumont, W.A., 1993; Zlotnik, H. 1995) subrayan la necesidad de situar a la familia en el centro del análisis de los fenómenos migratorios.

³⁴ **GUERRERO**, Trotsky. “Espejismo y Realidad de la Emigración Lojana”. Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.

Es en los núcleos familiares donde se elabora y se construye, con modalidades distintas y a menudo contrastantes, la decisión de partir y la familia se transforma así, en el elemento central al interior de las redes y de las cadenas migratorias, asumiendo un rol decisivo en todo el recorrido, desde la partida hasta la inserción en el nuevo contexto. De hecho, los individuos que deciden migrar no viven en un vacío de relaciones sociales ni actúan de modo totalmente independiente; por el contrario, están ampliamente influenciados por lo que les rodea, no sólo en el plano macrosocial (contexto económico, político y social) sino, sobre todo, en el plano familiar. La estructura y el funcionamiento de la familia en el interior de una sociedad específica, así como el rol que el sujeto asumen en el seno del núcleo familiar, con respecto a sus características específicas (edad, sexo, posición en las relaciones de parentesco, linealidad de la descendencia...), influyen en la posibilidad de que un individuo emprenda un recorrido migratorio³⁵.

Si bien tanto la estructura como el funcionamiento varían notablemente entre las diversas sociedades, la familia es el contexto en el cual viene formulada la decisión migratoria para la mayor parte de los individuos. La familia en la que se toma la decisión migratoria puede ser nuclear o extensa, patrilineal o matrilineal, y puede ser la familia de orientación o de procreación. Cualquiera sea el tipo de estructura específica, la familia como unión entre el individuo y el contexto social más amplio, prepara a sus miembros a sus valores y a las normas de la sociedad, define sus derechos y deberes de parentesco y establece roles económicos apropiados.

La naturaleza específica de los lazos entre el individuo, la familia, la sociedad y el contexto circundante determina la dirección de su impacto en la decisión migratoria al mismo tiempo, la estructura social y demográfica de

³⁵**VARIOS AUTORES.** "La Migración Ecuatoriana transnacionalismo, redes e identidades". Editorial FLACSO. Edición 2006. Quito-Ecuador. Págs. 335-356.

la familia tendrá efectos en el estatus del individuo, su bienestar y sus derechos y deberes en el interior del núcleo.

Se debe resaltar que existe una relación interactiva entre familia y migración, en la cual cada uno de los dos elementos ejerce su influencia sobre el otro. Por un lado, la estructura y el funcionamiento de los núcleos familiares influyen en la posibilidad de emigrar, pero, por otro, la migración transforma e influye en la familia, sea en el país de origen o en el de llegada.

El impacto de la migración varía, obviamente, de modo considerable para el migrante y para la familia que se queda en la sociedad de partida. Desde este punto de vista, sexo, edad y rol en el interior de la estructura de la familia deben ser identificados. La migración implica procesos de fragmentación y reagrupamiento de la unidad familiar que normalmente provocan cambios estructurales substanciales en el funcionamiento de la familia. Estos procesos son mucho más marcados cuando el que emigra es el jefe de la familia y pueden ser más intensos si otros miembros del grupo emigran sucesivamente³⁶.

La migración determina, sobre todo, una reducción numérica del grupo familiar y, como consecuencia de ello, una redefinición de los deberes de cada uno, con base en las características y en los roles desempeñados por los que han partido, así como de quienes se quedaron (hombre o mujer, jefe de la familia, joven soltero o soltera, primogénito).

³⁶**VARIOS AUTORES.** "La Migración Ecuatoriana transnacionalismo, redes e identidades". Editorial FLACSO. Edición 2006. Quito-Ecuador. Págs. 335-356.

CAPÍTULO II:

“LA AUTOESTIMA FAMILIAR”

2.1. AUTOESTIMA

La autoestima básicamente es un estado mental. Es el sentimiento o concepto valorativo (positivo o negativo) de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida.

En lo más profundo de nuestro ser existe una imagen que nosotros hemos creado, aunque no estemos plenamente conscientes de ello, que refleja la idea que nosotros nos hemos forjado de quienes somos como persona, y cuan valiosos somos con respecto a otros. Se corresponda o no con la realidad, esta imagen es nuestro punto de referencia con respecto al mundo que nos rodea, es nuestra base para tomar decisiones, y es nuestra guía para todo lo relacionado con nuestro diario gestionar en la vida.

Es a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etcétera. La autoestima es el núcleo principal alrededor del cual orbita cada aspecto de nuestras vidas.

Según como se encuentre nuestra autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que estos están intrínsecamente ligados. Una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de mí mismo, potenciara la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal, así como también es la base de

una salud mental y física adecuada, mientras que una autoestima baja enfocará a la persona hacia la derrota y el fracaso.

La persona, va creciendo y formando su personalidad dentro del ambiente familiar, que es el principal factor que influye en la formación de la misma, ya que le incorpora a ésta los valores, reglas y costumbres que a veces suelen ser contraproducentes. Algunos de los aspectos ya mencionados son incorporados, a la familia, por medio del "modelo" que la sociedad nos presenta, y éste es asimilado por todos los grupos sociales. Pero, la personalidad de cada uno, no sólo se forma a través de la familia, sino también, con lo que ésta cree que los demás piensan de ella y con lo que piensa de sí misma, al salir de este ambiente y relacionarse con personas de otro grupo diferente³⁷.

No existe un concepto único sobre Autoestima, más bien hay diferentes formas de entender lo que significa. Como todo, el significado de Autoestima puede entenderse a partir de varios niveles, el energético y el psicológico.

Desde el punto de vista energético, se entiende que: Autoestima es la fuerza innata que impulsa al organismo hacia la vida, hacia la ejecución armónica de todas sus funciones y hacia su desarrollo; que le dota de organización y direccionalidad en todas sus funciones y procesos, ya sean éstos cognitivos, emocionales o motores.

De donde se desprende:

- ✓ Existe una fuerza primaria que nos impulsa hacia la vida.
- ✓ Esa fuerza posibilita la realización de las funciones orgánicas armónicamente.
- ✓ Esa fuerza nos permite desarrollarnos.

³⁷ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

- ✓ Esa fuerza nos permite tener una organización, una estructura.
- ✓ Esa fuerza es responsable de nuestros procesos de funcionamiento, y tiene que ver con nuestros pensamientos, nuestros estados emocionales y nuestros actos.

Desde el punto de vista psicológico, puede decirse que: Autoestima es la capacidad desarrollable de experimentar la existencia, conscientes de nuestro potencial y nuestras necesidades reales; de amarnos incondicionalmente y confiar en nosotros para lograr objetivos, independientemente de las limitaciones que podamos tener o de las circunstancias externas generadas por los distintos contextos en los que nos corresponda interactuar.

De aquí se deduce lo siguiente:

- ✓ La Autoestima es una disposición, un contenido, un recurso natural en el ser humano.
- ✓ La Autoestima es desarrollable.
- ✓ La Autoestima sólo existe relacionada con la experiencia de la vida.
- ✓ La Autoestima está relacionada con el hecho de estar conscientes de nuestras potencialidades y necesidades.
- ✓ La Autoestima está relacionada con la confianza en uno mismo.
- ✓ Existen necesidades reales y otras que no lo son aunque a veces así lo pensemos.
- ✓ La Autoestima está relacionada con el amor incondicional hacia uno mismo.
- ✓ La Autoestima orienta la acción hacia el logro de los objetivos y el bienestar general.
- ✓ Podemos tener limitaciones y a pesar de ello tener Autoestima.
- ✓ Los eventos externos, las contingencias, no necesariamente deben afectar nuestra Autoestima, al menos no de manera estable o permanente.

- ✓ Otros conceptos de Autoestima, relacionados de alguna forma con los que ya hemos expuesto arriba, sugieren que:
- ✓ Es el juicio que hago de mi mismo.
- ✓ La sensación de que encajo y de que tengo mucho por dar y recibir.
- ✓ La convicción de que con lo que soy basta para funcionar; que no tengo que incorporar nada nuevo a mi vida, sino reconocer aspectos de mí que no he concientizado, para luego integrarlos.
- ✓ La reputación que tengo ante mí mismo.
- ✓ Es una manera de vivir orientada hacia el bienestar, el equilibrio, la salud y el respeto por mis particularidades³⁸.

2.2. IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA

Este tema tiene una enorme importancia, ya que de la valoración que uno haga de sí mismo dependerá lo que haga en la vida y su participación en ella. Además, condiciona el proceso de desarrollo de las potencialidades humanas y también la inserción de la persona dentro de la sociedad. Desarrollar una actitud positiva hacia nosotros mismos, nunca resultará algo excesivo.

Dentro del ámbito profesional, una autoestima positiva facilita una mejor percepción de la realidad y comunicación interpersonal, ayuda a tolerar mejor el estrés, la incertidumbre y vivir los procesos de cambio. Las personas que valoro me influyen en mí auto concepto. Si el concepto personal y social son fuertes no nos interesa tanto el Yo Material y Corporal (los adornos).

En la actual cultura, hay un culto a la belleza, el yo Corporal esta Hipertrofiado. El yo material es muy importante en la sociedad industrial. Ejemplo: El coche es un signo de poder.

³⁸ **WWW.YAGOSESKY**,Renny. "Autoestima". Edición 2006.

La identidad hay que renegociarla en varios momentos de la vida principalmente en la Adolescencia. El Auto concepto no se consolida para siempre, se cambia en las diferentes etapas de la vida de una persona.

El auto concepto y la autoestima juegan un importante papel en la vida de las personas. Los éxitos y los fracasos, la satisfacción de uno mismo, el bienestar psíquico y el conjunto de relaciones sociales llevan su sello.

La autoestima hace reaccionar buscando la superación de los fracasos; al contrario, el recuerdo de la incompetencia, nos deja al borde del desvalimiento.

- Fundamenta la responsabilidad.- La responsabilidad no crece con la auto descalificación y el desprecio personal. Sólo se compromete quien tiene confianza en sí mismo.
- Apoya la creatividad.- La persona creativa sólo crece desde la confianza en sí misma, en su originalidad y capacidades, desde la autovaloración, y la vivencia de la propia valía. Los grandes hombres y mujeres han creído siempre en sí mismos, dentro de un gran sentido de la realidad.
- Determina la autonomía personal.- Quien se acepta a sí mismo es capaz de tomar decisiones con autonomía y seguridad. En vez de obedecer, actúa asertiva y autónomamente.
- Facilita buenas relaciones sociales.- Quienes se aceptan a sí mismos hacen que se sientan cómodos quienes se relacionan con ellos.
- Es garantía de futuro.- Quien confía en sí misma es cada vez más madura viviendo intensamente el presente, reinterpretando el pasado y anticipando el futuro personal. A la vez contagia esperanza pues tiene energía y no se conforma con la satisfacción ni se instala en el conformismo.
- Lleva a la autorrealización.- Frente a las crisis de sentido, la persona que se autoestima encuentra también su autorrealización. Y eso es educar.
- Enriquecer su vida.

Tener gente feliz a su alrededor es una cosa apreciada. Siendo feliz podrá encontrar más amigos. Sintiéndose mejor consigo mismo y siendo más abierto, establecerá relaciones más estrechas.

Dentro del ámbito profesional, una autoestima positiva facilita una mejor percepción de la realidad y comunicación interpersonal, ayuda a tolerar mejor el estrés, la incertidumbre y vivir los procesos de cambio. Existe relación entre un desempeño laboral deficiente y una autoestima baja³⁹.

2.3. DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA

Si bien existe una valoración global acerca de si mismo, que puede traducirse en una percepción de ser querible, valioso y estar contento de ser como es; o por el contrario, en un sentimiento de ser poco valioso, no querible y, por lo tanto, un sentimiento negativo y de no aceptación respecto de uno mismo, existen también otras dimensiones o áreas específicas de la autoestima. Dentro de ellas, las siguientes son muy significativas en la edad escolar:

- **DIMENSIÓN FÍSICA:** Se refiere en ambos sexos, al hecho de sentirse atractivo físicamente. Incluye también, en los niños, el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.
- **DIMENSIÓN SOCIAL:** Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales; por ejemplo, ser capaz de tomar la iniciativa, ser capaz de relacionarse con personas del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad. Finalmente, también incluye el sentido de solidaridad.

³⁹ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

- **DIMENSIÓN AFECTIVA:** Está muy relacionada con la anterior, pero se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como sentirse:
 - ✓ Simpático o antipático
 - ✓ Estable o inestable
 - ✓ Valiente o temeroso
 - ✓ Tranquilo o inquieto
 - ✓ De buen o mal carácter
 - ✓ Generoso o tacaño
 - ✓ Equilibrado o desequilibrado

- **DIMENSIÓN ACADÉMICA:** Se refiere a la autopercepción de la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares.

Incluye también la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante, desde el punto de vista intelectual.

- **DIMENSIÓN ÉTICA:** Se relaciona con el hecho de sentirse una persona buena y confiable o, por el contrario, mala y poco confiable. También incluye atributos como sentirse responsable o irresponsable, trabajador o flojo. La dimensión ética depende de la forma en que el niño interioriza los valores y las normas, y de cómo se ha sentido frente a los adultos cuando las ha transgredido o ha sido sancionado. Si se ha sentido cuestionado en su identidad cuando ha actuado mal, su autoestima se verá distorsionada en el aspecto ético.

El compartir valores refuerza y mantiene la cohesión de un grupo y es muy importante en el desarrollo de la pertenencia, que es una de las

variables mas significativas para la valoración personal (Reasoner, 1982)⁴⁰.

2.4. COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA

2.4.1. EL APOYO FAMILIAR

La autoestima, además es aprender a querernos y respetarnos, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar en el que estemos y los estímulos que este nos brinda.

En la violencia familiar las víctimas y los victimarios poseen muy baja autoestima, ya que por un lado, la víctima es alguien al que maltratan sin que ésta pueda poner límites y no se da cuenta de que está siendo abusada. Por otro lado, los victimarios compensan lo inferior que se sienten, maltratando y abusando, en este caso, de un familiar.

Muchas de las heridas emocionales que tiene una persona, producidas en su niñez pueden causarnos trastornos psicológicos emocionales y físicos (cáncer, úlceras, hipertensión, trastornos cardíacos y alimentarios, problemas en la piel, depresiones, etc.), produciendo dificultades en la vida de las mismas (conflictos serios en el trabajo, disminución de la energía y de la capacidad creativa, relaciones matrimoniales desastrosas, no poder hacer o conservar amigos, poco entendimiento con las hijas e hijos).

Existen padres, madres, docentes o cuidadores que humillan, desprecian, no prestan atención, se burlan o se ríen del niño/a cuando pide ayuda, siente dolor, tiene un pequeño accidente, necesita que lo defiendan, expresan miedo, piden compañía, se aferra buscando protección, tiene vergüenza, etc.. Estas actitudes se completan con otras totalmente opuesta,

⁴⁰**GARCÍA GUADALUPE**, Jeancarlo Joel. "La Autoestima". Edición 2006.

demostrándole al niño que es "querido y bonito" creándole una gran confusión. Pero estas muestras de cariño son aparentes, adjudicándole un rotulo a su identidad, que trae como consecuencia un peso negativo en formación y en el desarrollo de sus capacidades.

En el momento en que la persona afectada es adulta, transmitirá la humillación o el maltrato a personas más pequeñas o vulnerables. Es una cadena hereditaria de abuso y poder, ya que el desprecio y la vergüenza vivida en la infancia son la fuente de los problemas que afectan en la vida adulta y los causantes de la baja autoestima.

La principal imagen y más generalizada forma de violencia es el maltrato emocional. Hay muchas maneras para asustar a un niño y hacerlo sentir culpable e intimidado, sin recurrir a la violencia física. El niño o la niña se atormentan con pensamientos y sentimientos que no pueden comunicar ni compartir con nadie y aprenden a soportar el dolor y el silencio.

La autoestima y la comunicación están muy relacionadas, porque según como se diga algo, el efecto será positivo o negativo, de aprendizaje o de resentimiento, que se transmite desde la infancia hacia el futuro. Por esta razón, se entiende que los padres y madres que dañan la autoestima de sus hijos no siempre lo hacen intencionalmente, ya que ellos fueron educados del mismo modo⁴¹.

2.4.2. LA SOCIEDAD

La sociedad cumple una función muy importante para la persona, ya que a partir de la cultura de esta, la familia adopta diferentes pautas o formas de vida que son transmitidos a sus miembros y determinan o ayudan a formar la personalidad de cada uno, teniendo a esta como modelo social.

⁴¹WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descre. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Las personas que tienen poca confianza de su capacidad dentro de la sociedad, tienden a buscar roles sometidos y evitan las situaciones que requieren asumir responsabilidades.

En nuestra sociedad el nivel de autoestima de una persona está en cierta medida, ligado a lo que hace para ganarse la vida. Por ejemplo: un hombre puede alcanzar una posición social elevada y tener, no obstante una baja autoestima. Puede tener conciencia de la importancia que tiene, pero aun así considerarse a sí mismo, un ser humano despreciable, indigno de respeto y del afecto de los demás. "Puede experimentar sentimientos crónicos de inferioridad porque no es bien parecido..." puede sentir que es físicamente débil o un cobarde, o puede considerarse condenado a causa de su identidad étnica.

Los criterios mediante los cuales, las personas, se evalúan a sí mismas son culturales. Algunos de estos criterios son: si eres gordo, flaco; lindo, feo; blanco, negro; rubio, morocho, o si tienes la capacidad para luchar, honestidad, capacidad para soportar el dolor, la astucia para ganar dinero, los modales, la capacidad para manipular a las demás personas, etc..

Toda persona se ve a sí misma desde el punto de vista de los grupos en que participa y todo aquello que piensen de uno influirá positiva o negativamente en la personalidad o forma de pensar⁴².

2.4.3. LA ESCUELA

Es fundamental que los padres y maestros o docentes en quienes los padres confían, sean capaces de transmitir valores claros. Es muy importante que se les enseñe a los niños, el significado de esos valores. Los maestros deben conocer el ambiente y aceptarlo si quieren ayudar a los niños a que

⁴² WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

vean estos dentro del mismo. En todos los ambientes el niño tiene las mismas necesidades básicas de amor y seguridad, el derecho de ser una persona de valor y tener la oportunidad de triunfar.

Los educadores deben estar conscientes de los distintos ritmos de desarrollo de cada niño, para que el mismo se sienta cómodo con el propio y capacidad de desarrollo.

También podemos decir que los maestros pueden favorecer u obstaculizar el proceso por el cual uno puede encontrarse a sí mismo. Su comprensión o la ausencia de la misma, pueden favorecer o hacer la personalidad que se desarrolla y está en vías de manifestarse. Es por esto que el educador tiene mucha responsabilidad en este tema tan importante o en esta cuestión del tiempo necesario para que uno se encuentre a sí mismo. También es necesario saber que la mente de cada niño está llena de imágenes. Estas imágenes son de tres dimensiones. En primer lugar, se relaciona con la imagen que tiene de sí mismo. Puede imaginarse a sí mismo como una persona que puede llegar a triunfar. Por el contrario, el niño puede tener la impresión de ser una persona de poco valor, con escasa capacidad y pocas posibilidades de lograr éxitos en algún área de su actividad.

El segundo grupo de imágenes se vincula con la opinión que el niño tiene de sí mismo en relación con otras personas. Puede considerar que sus valores, sus actitudes, su hogar, sus padres, el color de su piel o su religión, son la causa de que se lo mire con temor, desconfianza y disgusto, o que se lo trate con interés. La imagen que cada niño tiene de sí mismo se forma a través del reflejo de las opiniones de los demás.

El tercer juego de imágenes se vincula con la imagen de sí mismo, tal como desearía que fuera. Si la distancia entre estas dos imágenes, como se ve realmente y la imagen idealizada, no es grande, de modo que a media que

crece y madura pueda alcanzar la asimilación de estas dos imágenes, se puede decir que se acepta a sí mismo como persona.

Por todo lo mencionado es muy importante que la escuela del niño ayude al mismo a descubrir y aprender a ser las personas que siempre quisieron ser, respetándole sus tiempos, sus conflictos y sus confusiones⁴³.

2.5. NIVELES DE AUTOESTIMA

Nuestro nivel de autoestima puede ser alto o bajo, y consecuentemente cada uno incidirá en nuestra calidad de vida.

A falta de una base de autoestima sólida, nos cuesta asumir riesgos y tomar las decisiones necesarias que nos permitirán vivir una vida productiva y gratificante. Un bajo nivel de autoestima afecta adversamente nuestras relaciones familiares, amistosas y de pareja, nuestro desempeño personal y profesional, y lo más importante, nuestra sensación interna de bienestar.

Las personas que tienen un nivel de autoestima bajo dependen de los resultados presentes para establecer cómo deben sentirse con respecto a sí mismos. Necesitan experiencias externas positivas para contrarrestar los sentimientos negativos que albergan hacia ellos mismos.

Mientras que un alto nivel de autoestima hace florecer un alto nivel de confianza en nuestras habilidades para resolver situaciones, y la asertividad necesarias para permitirnos llegar a ser *todo* lo que podemos ser. Un alto nivel de autoestima nos permite tener relaciones más funcionales, saludables y profundas, principalmente con nosotros mismos.

⁴³ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Desree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Un nivel de autoestima positivo se fundamenta en nuestra habilidad para evaluarnos objetivamente, conocernos realmente, y ser capaces de aceptarnos y valorarnos *incondicionalmente*. Es decir, ser capaces de reconocer de manera realista nuestras fortalezas y limitaciones, y al mismo tiempo aceptarnos como valiosos sin condiciones o reservas.

Es importante no confundir un alto nivel de autoestima con el egoísmo o sentirse superior, los cuales son en realidad intentos de ocultar sentimientos negativos sobre sí mismo.

La autoestima positiva nos permite realizar nuestros sueños. Mientras más nos aceptamos y nos apreciamos nosotros mismos, más nos comportamos de una manera que nos permite ser aceptados y apreciados por otros. Mientras más creemos que somos capaces de lograr nuestras metas, aumentan nuestras probabilidades de hacerlas realidad.

Estudios realizados sobre la relación entre la autoestima y el uso de drogas, muestran que personas con problemas de drogodependencia suelen tener una baja autoestima o lo que es lo mismo, una deficiente imagen de sí mismo. Quien se siente bien consigo mismo tiene mayores probabilidades de no usar fármacos y drogas. Esto por una razón: no necesita recurrir a artificios externos a sí mismo para reafirmarse, explorar experiencias, comunicarse, conseguir sus objetivos o integrarse en el grupo de iguales. Ayudar; por lo tanto, a los niños y jóvenes a sentirse bien consigo mismos, estimulando los éxitos, evitando comparaciones entre sus resultados y los de los demás, dándoles responsabilidades, ofreciéndoles confianza y demostrando cariño o amistad no condicionada a los logros, reforzará un buen proceso educativo y de construcción de la personalidad que redundará sobre las posibilidades de abstinencia de fármacos, alcohol y otras drogas.

Conocer nuestro nivel de autoestima es fundamental para establecer en que situación nos encontramos, y decidir que queremos hacer al respecto.

Podemos ayudarnos para conocer nuestro nivel de autoestima tratando de reconocer en nosotros algunos de los detalles que se mencionan a continuación⁴⁴.

2.5.1. NIVEL DE BAJA AUTOESTIMA

Se dice que una persona tiene autoestima deficiente o negativa cuando las apreciaciones de su autoevaluación y autovaloración le hacen daño y hay carencia de estima hacia sí misma.

Todos tenemos en el interior sentimientos no resueltos, aunque no siempre seamos conscientes de estos. Los sentimientos ocultos de dolor suelen convertirse en enojo, y con el tiempo volvemos el enojo contra nosotros mismos, dando así lugar a la depresión.

Cuando una persona no logra ser auténtica se le originan los mayores sufrimientos, tales como, enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis y ciertos rasgos que pueden no llegar a ser patológicos (*Patológicos: situación de enfermedad o anormalidad.) pero crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como por ejemplo, timidez, vergüenza, temores, trastornos psicósomáticos.

2.5.1.1. Actitudes o Posturas habituales que indican Autoestima Baja

Una persona con baja autoestima suele ser alguien inseguro, que desconfía de las propias facultades y no quiere tomar decisiones por miedo a equivocarse. Además, necesita de la aprobación de los demás pues tiene muchos complejos. Suele tener una imagen distorsionada de sí misma, tanto a lo que se refiere a rasgos físicos como de su valía personal o carácter. Todo esto le produce un sentimiento de inferioridad y timidez a la hora de

⁴⁴WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

relacionarse con otras personas. Le cuesta hacer amigos nuevos y está pendiente del qué dirán o pensarán sobre él, pues tiene un miedo excesivo al rechazo, a ser juzgado mal y a ser abandonado. La dependencia afectiva que posee es resultado de su necesidad de aprobación, ya que no se quiere lo suficiente como para valorarse positivamente. Además:

- Autocrítica dura y excesiva que la mantiene en un estado de insatisfacción consigo misma.
- Hipersensibilidad a la crítica, por la que se siente exageradamente atacada/o, herida/o; echa la culpa de los fracasos a los demás o a la situación; cultiva resentimientos tercos contra sus críticos.
- Indecisión crónica, no por falta de información, sino por miedo exagerado a equivocarse.
- Deseo innecesario por complacer, por el que no se atreve a decir NO, por miedo a desagradar y a perder la buena opinión del peticionario.
- Perfeccionismo, autoexigencia esclavizadora de hacer "perfectamente" todo lo que intenta, que conduce a un desmoronamiento interior cuando las cosas no salen con la perfección exigida.
- Culpabilidad neurótica, por la que se acusa y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores y delitos y/o los lamenta indefinidamente, sin llegar nunca a perdonarse por completo.
- Hostilidad flotante, irritabilidad a flor de piel, siempre a punto de estallar aún por cosas de poca importancia, propia del supercrítico a quién todo le sienta mal, todo le disgusta, todo le decepciona, nada le satisface.
- Tendencias defensivas, un negativo generalizado (todo lo ve negro: su vida, su futuro y, sobre todo, su sí mismo) y una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.
- Falta de confianza en sí mismo Bajo rendimiento Visión distorsionada de uno mismo y de los demás. Una vida personal infeliz.
- Sentirse impotentes y autodestructivos. Repentinos cambios de humor.

- Inhibición de la expresión de los sentimientos por miedo a no ser correspondidos.
- Este tipo de personas se siente descontenta consigo misma, pues se considera de poco valor e incluso, en casos extremos, se observa sin valor alguno y por lo tanto "no creíble".
- Manifiestan la necesidad compulsiva de llamar la atención y de aprobación, la necesidad imperiosa de ganar, un temor excesivo a equivocarse. Prefieren decir "no sé".
- Prefieren ser descritos como flojos y no como tontos.
- Tienen dificultad para aceptar y valorar a los otros como son: tratan de cambiarlos para satisfacer sus necesidades y expectativas a través de ello.
- Su reacción frente a un error particular se transforma en una crítica generalizada a todo lo que son como personas.
- Algunos pensamientos o sentimientos pueden ser lo haré mal. Soy una persona aburrida⁴⁵.

2.5.2. NIVEL DE UNA BUENA AUTOESTIMA

No se habla de una alta autoestima, sino del narcisismo o de una buena autoestima. El narcisismo es el amor excesivo hacia uno mismo o de algo hecho por uno mismo, por eso se dice que una persona es narcisista, cuando está enamorado de sí mismo, es decir de lo que piensa, de lo que hace, de cómo es, de cómo se viste, etc., pero no del propio ser, sino de la imagen del yo.

En relación al narcisismo hay que tener en cuenta dos elementos, uno la imagen, que es como se ve exteriormente la persona y la otra es el amor, que es el amor excesivo de la persona, hacia sí mismo. La representación del narcisismo en el niño son simplemente las palabras e imágenes que les

⁴⁵ **WWW.CAMACHO RIERA**, Carolina Descreo. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

transmitieron sus padres, por eso se dice que los padres tienden a atribuirle al niño todas las afecciones y se niegan o se olvidan todos sus supuestos defectos.

Alguien con una buena autoestima no necesita competir, no se compara, no envidia, no se justifica por todo lo que hace, no actúa como si "pidiera perdón por existir", no cree que está molestando o haciendo perder el tiempo a otros, se da cuenta de que los demás tienen sus propios problemas en lugar de echarse la culpa "por ocasionar molestias".

Identificar a las personas que tienen un nivel de autoestima alto es por lo general sencillo, tienden a ser personas que se la llevan bien con la mayoría, de trato jovial, su presencia es agradable y bien recibida, y están siempre dispuestos a colaborar⁴⁶.

2.5.2.1. Características de la autoestima positiva

Cree firmemente en ciertos valores y principios, está dispuesto a defenderlos aun cuando encuentre fuerte oposiciones colectivas, y se siente lo suficientemente segura como para modificar esos valores y principios si nuevas experiencias indican que estaba equivocada.

- Es capaz de obrar según crea más acertado, confiando en su propio juicio, y sin sentirme culpable cuando a otros les parece mal lo que haya hecho.
- No emplea demasiado tiempo preocupándose por lo que haya ocurrido en el pasado, ni por lo que pueda ocurrir en el futuro.
- Tiene confianza por su capacidad para resolver sus propios problemas, sin dejarse acobardar por los fracasos y dificultades que experimente.

⁴⁶ WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Desree. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

- Se considera y realmente se siente igual, como persona, a cualquier otra persona aunque reconoce diferencias en talentos específicos, prestigio profesional o posición económica.
- Da por supuesto que es una persona interesante y valiosa para otros, por lo menos para aquellos con quienes se asocia.
- No se deja manipular por los demás, aunque está dispuesta a colaborar si le parece apropiado y conveniente.
- Reconoce y acepta en sí mismo una variedad de sentimientos e inclinaciones tanto positivas como negativas y está dispuesta a revelarlas a otra persona si le parece que vale la pena.
- Es capaz de disfrutar diversas actividades como trabajar, jugar, descansar, caminar, estar con amigos, etc.
- Es sensible a las necesidades de los otros, respeta las normas de convivencia generalmente aceptadas, reconoce sinceramente que no tiene derecho a mejorar o divertirse a costa de los demás.
- Acepta los retos: Cuando UD. tiene una autoestima alta no tendrá miedo de desarrollar sus habilidades. Querrá arriesgarse y probar cosas nuevas. Si no prueba, no podrá madurar.
- Son capaces de escuchar las críticas sin tomárselo personalmente. Por lo general manejan mejor esas situaciones porque los mensajes negativos tienen menos poder sobre ellos, no hacen eco dentro de su mente.
- Tienen facilidad para establecer claramente la diferencia entre "Ser" y "Hacer". Este pequeño detalle les permite mantenerse centrados en sí mismos mientras observan los cambios que ocurren a su alrededor, sin necesidad de identificarse con ellos.
- Para las personas con un nivel de autoestima positivo es sencillo detenerse a evaluar una situación para decidir el más adecuado curso de acción a seguir, en vez de simplemente reaccionar nerviosamente ante ella.
- Muestra sus sentimientos y emociones con libertad. Más independencia.

- Se comunica con facilidad y le satisfacen las relaciones sociales, valora la amistad y tiene iniciativa para dirigirse a la gente.

Quien posee una autoestima positiva acepta y valora a los demás tal cual son; puede establecer relaciones de sana dependencia comunicándose en forma clara y directa con los demás. Se ve favorecido con la capacidad y la buena disposición para permitir que los seres queridos sean lo que ellos elijan, sin presionarlos para inducirlos en sus preferencias. Es una persona que tiene el valor de asumir riesgos y enfrentar los fracasos y frustraciones como oportunidades para aprender a crecer, y los asume como desafío, separándolos de sí mismo⁴⁷.

2.6. CARACTERIZACIÓN DE LA FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

2.6.1. LA FAMILIA

Familia es el grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización.

La estructura y el papel de la familia varían según la sociedad. La familia nuclear (dos adultos con sus hijos) es la unidad principal de las sociedades más avanzadas. En otras este núcleo está subordinado a una gran familia con abuelos y otros familiares. Una tercera unidad familiar es la familia monoparental, en la que los hijos viven sólo con el padre o con la madre en situación de soltería, viudedad o divorcio.

⁴⁷WWW.CAMACHO RIERA, Carolina Descre. "Autoestima y Motivación". Edición 2006.

Desde el punto de vista tradicional y convencional los antropólogos y sociólogos han desarrollado diferentes teorías sobre la evolución de las estructuras familiares y sus funciones. Según éstas, en las sociedades más primitivas existían dos o tres núcleos familiares, a menudo unidos por vínculos de parentesco, que se desplazaban juntos parte del año pero se dispersaban en las estaciones en que escaseaban los alimentos. La familia era una unidad económica: los hombres cazaban mientras que las mujeres recogían y preparaban los alimentos y cuidaban de los niños. En este tipo de sociedad era normal el infanticidio y la expulsión del núcleo familiar de los enfermos que no podían trabajar.

Con la llegada del cristianismo, el matrimonio y la maternidad se convirtieron en preocupaciones básicas de la enseñanza religiosa. Después de la Reforma protestante en el siglo XVI, el carácter religioso de los lazos familiares fue sustituido en parte por el carácter civil. La mayor parte de los países occidentales actuales reconocen la relación de familia fundamentalmente en el ámbito del derecho civil⁴⁸.

Por otra parte, el enfoque de la familia moderna señala que los estudios históricos muestran que la estructura familiar ha sufrido pocos cambios a causa de la emigración a las ciudades y de la industrialización. El núcleo familiar era la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado con respecto a su forma más tradicional en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres.

La única función que ha sobrevivido a todos los cambios es la de ser fuente de afecto y apoyo emocional para todos sus miembros, especialmente para los hijos. Otras funciones que antes desempeñaba la familia rural (trabajo,

⁴⁸Biblioteca de Consulta Microsoft © Encarta 2006. © 1993-2005 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

educación, formación religiosa, actividades de recreo y socialización de los hijos) son hoy realizadas por instituciones especializadas. El trabajo se realiza normalmente fuera del grupo familiar y sus miembros suelen trabajar en ocupaciones diferentes lejos del hogar. La educación la proporcionan el Estado o grupos privados. Finalmente, la familia todavía es la responsable de la socialización de los hijos, aunque en esta actividad los amigos y los medios de comunicación han asumido un papel muy importante.

La composición familiar ha cambiado de forma drástica a partir de la industrialización de la sociedad. Algunos de estos cambios están relacionados con la modificación actual del rol de la mujer. En las sociedades más desarrolladas la mujer ya puede ingresar (o reingresar después de haber tenido hijos) en el mercado laboral en cualquier etapa de la vida familiar, por lo que se enfrenta a unas expectativas mayores de satisfacción personal a través del matrimonio y de la familia. En los últimos tiempos se ha desarrollado un considerable aumento de la tasa de divorcios, que en parte se ha producido por las facilidades legales y la creciente incorporación de la mujer al trabajo.

2.6.2. FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL

Mediante un enfoque de la familia que parte del criterio de funcionalidad, al considerar el hecho de que una familia con un funcionamiento adecuado, o familia funcional, puede promover el desarrollo integral de sus miembros y lograr el mantenimiento de estados de salud favorables en éstas. Así como también que una familia disfuncional o con un funcionamiento inadecuado, debe ser considerada como factor de riesgo, al propiciar la aparición de síntomas y enfermedades en sus miembros.

Para reafirmar este criterio queremos apoyarnos en el concepto de salud brindado por la OMS donde se concibe ésta no sólo como ausencia de síntomas sino también el disfrute de un bienestar psicológico y social.

Para poder hablar de estado de salud adecuado es necesario tener en cuenta el modo de vida del individuo y por tanto, sus condiciones y su estilo de vida. Por lo general, el hombre pertenece, vive y se desarrolla dentro del grupo social primario denominado "familia" y de ahí que consideramos muy importante también para su salud, su modo de vida familiar.

La familia como grupo social debe cumplir 3 funciones básicas que son: la función económica, la biológica y la educativa, cultural y espiritual³ y es precisamente éste uno de los indicadores que se utilizan para valorar el funcionamiento familiar, o sea, que la familia sea capaz de satisfacer las necesidades básicas materiales y espirituales de sus miembros, actuando como sistema de apoyo.

Sin embargo, para hacer un análisis del funcionamiento familiar, creemos necesario verlo con una perspectiva sistémica, pues la familia es un grupo o sistema compuesto por subsistemas que serían sus miembros y a la vez integrada a un sistema mayor que es la sociedad.

El nexo entre los miembros de una familia es tan estrecho que la modificación de uno de sus integrantes provoca modificaciones en los otros y en consecuencia en toda la familia. Por ejemplo: la enfermedad de uno de sus miembros altera la vida del resto de los familiares quienes tienen que modificar su estilo de vida para cuidar al familiar enfermo.

Concebir a la familia como sistema implica que ella constituye una unidad, una integridad, por lo que no podemos reducirla a la suma de las características de sus miembros, o sea, la familia no se puede ver como una suma de individualidades, sino como un conjunto de interacciones. Esta concepción de la familia como sistema, aporta mucho en relación con la causalidad de los problemas familiares, los cuales tradicionalmente se han visto de una manera lineal (causa-efecto) lo cual es un enfoque erróneo, pues en una familia no hay un "culpable", sino que los problemas y síntomas

son debidos precisamente a deficiencias en la interacción familiar, a la disfuncionalidad de la familia como sistema. El funcionamiento familiar debe verse no de manera lineal, sino circular, o sea, lo que es causa puede pasar a ser efecto o consecuencia y viceversa. El enfoque sistémico nos permite sustituir el análisis causa-efecto por el análisis de las pautas y reglas de interacción familiar recíproca, que es lo que nos va a permitir llegar al centro de los conflictos familiares y por tanto a las causas de la disfunción familiar.

Siempre cuando aparece un síntoma, como podría ser la enuresis en un niño o la descompensación de una enfermedad crónica, este puede ser tomado como un indicador de una disfunción familiar y hay que ver al paciente no como el problemático, sino como el portador de las problemáticas familiares.

A la hora de hablar de funcionamiento familiar encontramos que no existe un criterio único de los indicadores que lo miden. Algunos autores plantean que la familia se hace disfuncional cuando no se tiene la capacidad de asumir cambios, es decir, cuando la rigidez de sus reglas le impide ajustarse a su propio ciclo y al desarrollo de sus miembros. Otros autores señalan como características disfuncionales la incompetencia intrafamiliar y el incumplimiento de sus funciones básicas⁴⁹..

De manera general recomendamos como indicadores para medir funcionamiento familiar los siguientes:

6. Cumplimiento eficaz de sus funciones: (económica, biológica y cultural-espiritual).
7. Que el sistema familiar permita el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros: Para hacer un análisis de este indicador hay que tener en cuenta los vínculos familiares que intervienen en la

⁴⁹HERRERA SANTÍ, Patricia María. "La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud". Edición 2005.

relación autonomía-pertenencia. En muchos casos familiares, para mostrar lealtad, hay que renunciar a la individualidad y este conflicto se puede ver tanto en las relaciones padre-hijo, como en las de pareja o sea generacionales e intergeneracionales.

Cuando la familia exige una fusión o dependencia excesiva entre sus miembros limita la superación y realización personal e individual de éstos, pero por el contrario, cuando la relación familiar es muy abierta y defiende mucho la individualidad, tienden a anularse los sentimientos de pertenencia familiar. Para que la familia sea funcional hay que mantener los "límites claros" (fronteras psicológicas entre las personas que permiten preservar su espacio vital) de manera tal que no se limite la independencia, ni haya una excesiva individualidad para poder promover así el desarrollo de todos los miembros y no se generen sentimientos de insatisfacción o infelicidad.

8. Que en el sistema familiar exista flexibilidad de las reglas y roles para la solución de los conflictos: Aquí hay que analizar los vínculos familiares que intervienen en la relación asignación-asunción de roles, o sea, aquellas pautas de interacción que tienen que ver con lo que se debe y no se debe hacer y con las funciones, deberes y derechos de cada miembro del grupo familiar.

Se considera una familia funcional cuando las tareas o roles asignados a cada miembro están claros y son aceptados por éstos. Es importante también para que la familia sea funcional que no haya sobrecarga de rol que puede ser debido a sobre exigencias, como podría ser en casos de madres adolescentes o de hogares monoparentales y también se deben a sobrecargas genéricas o por estereotipos genéricos que implican rigidez en cuanto a las funciones masculinas y femeninas en el hogar.

Otra condición necesaria para que funcione adecuadamente la familia es que exista flexibilidad o complementariedad de rol o sea, que los miembros se complementen recíprocamente en el cumplimiento de las funciones asignadas y éstas no se vean de manera rígida.

También en este indicador debe analizarse la jerarquía o distancia generacional que puede darse de una manera horizontal (cuando se tiene el mismo poder) o de una manera vertical (cuando hay diferentes niveles de jerarquía). Por ejemplo, en la relación matrimonial debe existir un sistema de jerarquía horizontal y en la relación padre-hijos debe ser vertical (cuando se encuentra bajo la tutela de los padres).

La familia se hace disfuncional cuando no se respeta la distancia generacional, cuando se invierte la jerarquía, (por ejemplo: la madre que pide autorización al hijo para volverse a casar) y cuando la jerarquía se confunde con el autoritarismo.

9. Que en el sistema familiar se dé una comunicación clara, coherente y afectiva que permita compartir los problemas: Cuando hablamos de comunicación distorsionada o disfuncional, nos referimos a los dobles mensajes o mensajes incongruentes o sea, cuando el mensaje que se trasmite verbalmente no se corresponde o es incongruente con el que se trasmite extraverbalmente o cuando el mensaje es incongruente en sí mismo y no queda claro.

Por lo general, cuando en la comunicación hay dobles mensajes es porque hay conflictos no resueltos, por lo que las dificultades en la comunicación pueden verse más bien como consecuencia de las disfunciones entre otros vínculos familiares, como las reglas, roles, jerarquías, etc., aunque no se debe olvidar que todas ellas funcionan de manera circular.

10. Que el sistema familiar sea capaz de adaptarse a los cambios: La familia funciona adecuadamente cuando no hay rigidez y puede adaptarse fácilmente a los cambios. La familia es un continuo de equilibrio-cambio. Para lograr la adaptación al cambio, la familia tiene que tener la posibilidad de modificar sus límites, sus sistemas jerárquicos, sus roles y reglas, en fin, de modificar todos sus vínculos familiares, pues no son independientes unos de otros. Consideramos que este indicador de funcionamiento o sea, la capacidad de adaptación es uno de los más importantes, no sólo porque abarca todo el conjunto de vínculos familiares, sino también por el hecho de que la familia está sometida a constantes cambios porque tienen que enfrentar constantemente 2 tipos de tareas que son las tareas de desarrollo (son las tareas relacionadas con las etapas que necesariamente tiene que atravesar la familia para desarrollarse a lo cual se le denomina "ciclo vital") y las tareas de enfrentamiento (que son las que se derivan del enfrentamiento a las llamadas crisis familiares no transitorias o paranormativas).

Ambos tipos de tareas requieren en gran medida de la capacidad de adaptación, ajuste y equilibrio de la familia para lograr que ésta sea capaz de desarrollarse y enfrentar los momentos críticos de una manera adecuada y mantener el equilibrio psicológico de sus miembros.

Se debe enfatizar que no se puede hablar de funcionalidad familiar como algo estable y fijo, sino como un proceso que tiene que estar reajustando constantemente.

Si la familia establece estrategias disfuncionales ante las situaciones de cambio, como la rigidez y la resistencia, esto provoca una enquistación de los conflictos y por tanto, comienzan a aparecer síntomas que atentan contra la salud y el desarrollo armónico de sus miembros.

Por lo tanto, la principal característica que debe tener una familia funcional es que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio⁵⁰.

⁵⁰**HERRERA SANTÍ**, Patricia María. “La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud”. Edición 2005.

CAPÍTULO III:

“ALTERNATIVAS PSICOTERAPÉUTICAS DE APOYO FAMILIAR”

3.1. TERAPIA FAMILIAR

La terapia familiar ha cobrado inusitado interés, sobre todo en las dos últimas décadas, con la introducción de los modelos estructurales y sistémicos como una alternativa novedosa en la actividad grupal familiar.

Algunos autores citan como precursores de esta forma terapéutica a Adler, por sus intervenciones didácticas familiares, Ackerman y otros psicoanalistas, que apartándose medianamente de la ortodoxia freudiana buscan nuevos caminos en el tratamiento psicológico. Como en general, la mayoría de las orientaciones familiares siguen este delineamiento, resultan interesantes los aportes novedosos y particulares que brinda la terapia sistémica, sin ocultar el importante sesgo doctrinario religioso que adoptan algunas de sus variantes.

Las discusiones sobre la terapia familiar no se circunscriben exclusivamente al terreno teórico, doctrinario y metodológico, sino además a otros aspectos conceptuales, prácticos y epistemológicos. Si la terapia familiar constituye una variante de terapia grupal o no, es uno de los cuestionamientos; aunque en sus inicios fue considerada de esta manera, se negó luego su correspondencia. Sin embargo, por la propia descripción y definición de lo grupal, puede ser encasillada en esta variante pero considerando que por sus propias características aparecen condiciones especiales en su manejo. La consabida polémica sobre el objetivo de la terapia es otro de los puntos de discusión. Se debe procurar solamente la superación de la crisis del

momento acogiendo como estructura básica del tratamiento la dinámica interaccional y comunicacional; o por el contrario, se debe procurar un desarrollo y un nivel más óptimo de crecimiento en el grupo familiar. Incluso, otras orientaciones trasladan el interés de lo familiar hacia lo individual, con la afirmación de que la estructura disfuncional está determinada por las características de personalidad de sus integrantes, buscando en último término, una dirección causalista que modifique los rasgos fundamentales de los individuos. La escuela cubana nos refiere la existencia, de tres niveles con sus respectivas manifestaciones en la estructura de la personalidad del individuo: un superficial, en donde se ubican las conductas y actitudes; un intermedio, cognitivo y emocional; y un profundo alojamiento; de las predisposiciones, pudiéndose actuar terapéuticamente en esos tres niveles.

En papel que asume el terapeuta variará de acuerdo a los enfoques.

En algunos, se constituye en un observador pasivo que brinda calidez y permisividad, en cuyo marco se desenvuelve el cambio positivo de los miembros, como ocurre en la terapia centrada en la familia (equivalente a la terapia centrada en el cliente en el campo individual).

En otros asume inicialmente un rol catalizador, favorecedor, facilitador, hasta llegar a ser directivo, participante y experto en las posiciones extremas.

A continuación nos detendremos en el análisis de la terapia sistémica, por su influencia actual y porque sus aportes pueden emplearse en variantes más extensas o reducidas, según conveniencias del terapeuta, como es el caso de la terapia conyugal⁵¹.

⁵¹ **BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

3.2. TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA

Al enfoque sistémico se han aunado otros métodos u orientaciones que comparten los conceptos fundamentales de esta modalidad, aunque otorguen mayor énfasis a uno de los temas específicos del esquema general como a su estructura, a las comunicaciones, etc.

3.2.1. ANTECEDENTES Y PRECURSORES

Algunas definiciones y desarrollos teóricos de la época sirven de base para el apareamiento y formación de la terapia sistémica. Entre los antecedentes conceptuales se anotan el contextualismo de Stephen Pepper, el organicismo de Spencer, la Gestalt, la homeostasis de Cannon, la cibernética de Werner que tiene que ver con los procesos de control y transmisión de información en los seres vivos y en las máquinas, los descubrimientos sobre la comunicación humana, los aportes y ventajas de la Cámara de Gessell y la filosofía existencial.

El aporte más importante en la estructuración teórica parece provenir de la teoría general de los sistemas propuesta por el biólogo vienés Ludwin - Von Bertalauffy, quien se muestra contrario al paradigma analítico, fragmentario, mecanicista y de causalidad lineal del esquema clásico, planteando la exploración de totalidades, de relaciones, de la organización, de dimensiones holísticas.

Esta forma terapéutica se inicia con jóvenes delincuentes en los cuales los tratamientos clásicos habían fracasado, allá en Norteamérica. Entre los personajes más representativos se encuentra Salvador Minuchín, Haley, B. Montalvo, Fishman, Olga Hervis, J. Szapocznik, entre otros.

Colapinto, al referirse a la Terapia Familiar Estructural considera que los orígenes de esta forma terapéutica se encuentran en las dificultades del empleo de los tratamientos clásicos en los jóvenes delincuentes de la Escuela Wiltwyck, por parte de Minuchín y el empuje que este autor pone en el manejo familiar como una posibilidad valedera. También cita a Haley y sus propósitos de cambiar a la familia como una nueva forma terapéutica. Sumado a esto la posibilidad de trabajo conjunto que tienen Minuchín, Haley y Montalvo para constituir el grupo de Filadelfia que instaura el manejo de niños con trastornos psicossomáticos.

Estas experiencias les conducen al planteamiento acerca de la reestructuración familiar en una amplia gama de categorías como la aglutinación, el sobre-involucramiento de los padres, la rigidez. De este modo, el terapeuta se interesa; por establecer nuevas fronteras entre los miembros, lograr mayor flexibilidad en las transacciones familiares, modificar los roles de los integrantes y actualizar los problemas con intervenciones que en algunos casos reviven la crisis en lugar de mantenerse en un papel estrictamente apaciguador.

Desde hace veinte años, el interés de los terapeutas estructurales y sistémicos, de orienta a las transacciones tanto verbales como no verbales que se dan entre los miembros de la familia, atendiendo al presente y al contacto actual antes que retrotrayéndose en el pasado⁵².

3.2.2. GENERALIDADES

La aplicación de la terapia sistémica familiar involucra una descripción teórica sobre algunos conceptos y definiciones que intervienen en la misma. La Familia y los Subsistemas: La familia es definida como un sistema, una unidad de índole social, que se caracteriza por ser abierta, dinámica y en

⁵² **BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

constante transformación. Mantiene interrelaciones con lo extrafamiliar y posee una estructura y capacidad para autodesarrollarse. El cumplimiento de una serie de tareas de desarrollo varía con la evolución de la familia y de sus necesidades. En el contacto familiar surgen pautas transaccionales que tienden a complementarse para regular la vida de la familia y de sus miembros.

La formación organizativa de la familia se da en subsistemas, como subestructuras que diferencian al sistema familiar y a través de los cuales sus miembros desempeñan diferentes funciones. Los individuos se constituyen en subsistemas, pudiéndose encontrar díadas, tríadas, integradas por condiciones de sexo, función, edad, nexos.

Arthur Koesther, denomina "holón" a los subsistemas, conllevando a su rol el significado de todo y parte a la vez. Partiendo del holón individuo, se va extendiendo hacia el holón conyugal, fraterno, la familia nuclear, la familia extendida, la comunidad. Los individuos dentro de la familia cumplen diversas funciones y por lo tanto integran diversos subsistemas.

Cada subsistema cuenta con fronteras, determinadas por las respectivas reglas de funcionamiento de cada una de ellas y que se las denomina límites o demarcaciones. Algunos de los problemas familiares se derivan precisamente de la falta de citación entre los subsistemas, lo cual crea interferencias entre los miembros.

La estructura de la familia está determinada por el arreglo, composición o ajuste que rige su comportamiento y obedece a una repetición de transacciones de interacción a través de la historia familiar. Aunque la estructura no es visible, es decir es abstracta, ésta se manifiesta por los comportamientos y los patrones de interacción.

La resonancia, constituye el grado de sensibilidad que se da entre los miembros familiares en base a sus reacciones emocionales, marcando un

acercamiento o alejamiento en sus contactos. Pueden establecerse aglutinamientos, cuyos límites se diluyen, tornándose difusa la diferenciación entre los miembros. En otras oportunidades los límites son rígidos, tornándose difícil la comunicación entre los miembros.

El paciente identificado hace referencia al individuo que denota los síntomas específicos por los cuales la familia acude a la consulta. Los síntomas que expresa el sujeto sirven para mantener el balance, no solo del individuo aisladamente, sino de la estructura familiar.

Finalmente, en las familias existe un proceso y un contenido. El primero, referente a las transacciones, pautas de interpelación y comunicaciones que se dan entre los integrantes de la familia; y el segundo, que hace relación a los datos específicos en un momento determinado o a una transacción en especial⁵³.

3.2.3. TIPOS DE FAMILIA

Dentro de la aplicación de la terapia familiar Biatómica se señalan los siguientes tipos de familia:

Familia Nuclear.- Aquella que está conformada por padre, madre y los hijos de ese matrimonio. Generalmente es con este tipo de familia con el que se trabaja.

Familia Extendida.- En ésta se integran tres generaciones, abuelos, padres e hijos, o puede ocurrir la integración de otros adultos como tíos u otros familiares. En este tipo de familia se observa mayor flexibilidad, que en ocasiones son fuente de conflictos.

⁵³ **BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

El mayor problema en este caso suele ser la falta de diferenciación de las funciones entre los miembros, que en muchas ocasiones son sentidas como usurpadas y no como delegadas, hecho que ocurre sobre todo en la relación padres-abuelos. Esta familia es muy común en nuestro medio debido a los sentimientos familiares, el compañerismo, la ayuda y que se brindan entre los miembros de la familia de origen.

Familias de un solo Padre.- Un aspecto importante en la terapia sistémica es el hecho de no mirarle a esta familia como incompleta o inhabilitada, sino solamente como una familia diferente en la que se pueden encontrar algunas características propias de ella. Considerada como una familia completa se tomará en cuenta el desarrollo precoz y la responsabilidad temprana que adquieren los niños o los fuertes elementos de dependencia que surgen entre sus miembros.

Es usual que los hijos mayores incrementen su responsabilidad, competencia y autonomía. Conviene que en estos casos, para evitar problemas, se delegue la autoridad explícitamente, evitando una excesiva participación de los hijos en los requerimientos que escapan de sus propias necesidades y capacidades. También se impedirá que los niños cumplan con las funciones que le corresponden al cónyuge, como es el caso de compañía afectiva, por la imposibilidad que tienen los niños y adolescentes para este afecto, creándose más bien, sentimientos de frustración e impotencia. Además es preferible que estas necesidades emocionales se satisfagan a través de adultos fuera de la familia como amistades, novios, parientes.

La Familia Mezclada.- Constituye la familia donde existen uno o dos padrastros para los niños; es decir cuando existen hijos de matrimonios o uniones.

Posición Desligada.- Es aquella en la que el terapeuta actúa como un experto, dirigiendo la creación y diseño de ambientes terapéuticos para que la familia logre los cambios esperados⁵⁴.

3.3. LAS TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE UNIÓN Y ACOMODACIÓN

Mantenimiento.- Es una técnica de acomodación, a través de la cual el terapeuta respeta y mantiene la estructura de la familia, a pesar de que en ocasiones no esté de acuerdo con la misma. Esta circunstancia; estratégica le permite incorporarse al sistema familiar sin resistencia.

El Rastreo.- Denominada también Tracking, consiste en una búsqueda que el terapeuta realiza del contenido y el proceso de las interacciones y conducta de la familia a través del facilitamiento del interrogatorio, adoptando una actitud descentralizadora del núcleo familiar. El rastreo tiene utilidad tanto con fines diagnósticos como restructurantes de la situación familiar.

Mimetismo.- (Mimicking) Es un ajuste al estilo de vida familiar y a su clima afectivo-emocional adoptando, con la mayor espontaneidad posible, los comportamientos y actitudes de la familia o compartiendo las experiencias con los miembros familiares.

3.4. EL DIAGNÓSTICO DEL SISTEMA FAMILIAR

Uno de los prejuicios que debemos sobrepasar en esta terapia es el criterio familiar de que la única persona que requiere ayuda es el paciente identificado. Este concepto se cambiara por la consideración del asunto desde una perspectiva más amplia que modifique la estructura familiar. El

⁵⁴**BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

diagnóstico se orienta básicamente a la evaluación de las pautas interaccionales y transacciones familiares para juzgar los siguientes aspectos:

La Estructura.- Se refiere al contexto y la composición familiar tomando en cuenta las pautas transaccionales, los subsistemas existentes, los integrantes de los mismos, el liderazgo y la jerarquía, las alianzas, los patrones de comunicación, las demarcaciones de los subsistemas, el control del comportamiento, las reglas, los mitos y creencias.

La Flexibilidad del Sistema.- El criterio de flexibilidad individual se aplica al sistema familiar. Mientras más flexible sea el sistema, existen mayores condiciones favorables. Se la aprecia a través de la capacidad de reestructuración, la factibilidad de alianzas y coaliciones, la forma de responder ante situaciones cambiantes, las modificaciones en el flujo comunicativo, entre otras.

La Resonancia.- Es la respuesta emocional o la sensibilidad del sistema familiar ante las acciones y sentimientos de los otros miembros. Equivale a la respuesta empática de los mismos. Las familias se ubican en un continuo que va, desde el aglutinamiento (sensibilidad extrema con un umbral mínimo para el balance y la estabilidad), hasta el desligamiento expresado en una sensibilidad reducida y un umbral de activación demasiado alto, en el otro. Se debe medir pues, la permeabilidad de las fronteras entre los subsistemas y la sensibilidad de cada miembro con relación al otro.

Contexto de Vida.- Se refiere a los otros sistemas que pueden constituirse en fuentes de apoyo o tensión para la familia en cuestión. Se incluyen las familias extendidas, los sistemas religiosos, educativos, laborales, amistades, etc.

El Nivel de Desarrollo.- Es el juzgamiento adecuado de los roles, papeles e interacciones familiares de acuerdo a las edades y obligaciones de los

miembros. Como en los elementos anteriores, se tomarán en cuenta los factores culturales que influyen en estas circunstancias para llegar a conclusiones acertadas.

El Papel de los Síntomas del Paciente Identificado en la Familia.- De acuerdo a la teoría sistémica, la familia tiende a mantener su status, que le impide cualquier intento de cambio o modificación propuesto desde afuera o desde adentro, porque existe una fuerza homeostática positiva o enfermiza en la cual el sujeto enfermo cumple un papel específico que mantiene el balance familiar. A través de esa armonía patológica se descarga la tensión, se obvian los conflictos o se aplazan sus resoluciones, manteniendo el equilibrio referido anteriormente.

Los síntomas que expresan el compromiso a mantener al paciente identificado son:

- Culpabilidad al paciente identificado de todas las dificultades familiares.
- Centralizar las conversaciones familiares y sus interacciones hacia el paciente identificado.
- Sobreproteger al paciente identificado y sus síntomas.
- Negar la importancia del paciente identificado.
- Excluir y desatender al paciente identificado y sus síntomas.

Los Patrones para la Resolución de Conflictos.- Cada familia atiéndese a un modo particular de resolver los problemas y conflictos, denotando una tendencia o preferencia por alguno de los procedimientos que se señalan a continuación y que requieren una identificación adecuada por parte del terapeuta:

- * Negación (Ignorar el conflicto)
- * Evasión (Deslizarse del conflicto)
- * Difusión (Movilizarse entre varios conflictos sin resolver ninguno)

- * Evolución sin resolución (Discusiones del problema sin solucionarlo)
- * Evolución con solución (Discusiones y confrontaciones con solución)⁵⁵.

3.5. LOS PROCEDIMIENTOS DE REESTRUCTURACIÓN

Estas tareas se diferencian de las de unión, por el desafío que se plantea a la familia a fin de promover los cambios terapéuticos. Las operaciones reestructurantes son:

Captar las Pautas Transaccionales.- Son recursos empleados para conseguir actuación y no-descripción de los miembros frente a los problemas. Se evitará la posición de liderazgo terapéutico que centraliza las referencias y los pedidos de ayuda al especialista para que la familia tome las resoluciones. El terapeuta debe promover diálogos para observar los mensajes verbales y no verbales que se producen entre los integrantes, siéndole permitido emplear cualquier estrategia activa de su parte.

Manipulación del espacio.- La forma en que se ubican en la primera sesión, los integrantes nos indica aspectos de coaliciones, aislamiento o centralidad de los miembros. El especialista maneja los recursos para redistribuirlos de acuerdo a las conveniencias terapéuticas, para estimular el diálogo o asignarles tareas interaccionales.

Señalamiento de Límites.- La tarea terapéutica está, en esta circunstancia, dirigida a crear los límites y demarcaciones apropiadas entre los miembros y los subsistemas, para evitar el excesivo aglutinamiento o rigidez en su resonancia.

Intensificación de la Tensión (estrés).- La creación de un ambiente de tensión es necesario para establecer nuevas pautas de organización familiar.

⁵⁵ **BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

Este recurso se logra bloqueando las pautas transaccionales existentes, acentuando las diferencias entre los miembros, desarrollando y explicitando un conflicto implícito o aliándose temporalmente a un miembro o a un subsistema.

Asignación de Tareas.- El terapeuta puede crear responsabilidades de actuación entre los miembros, sea dentro del consultorio, en cuyo caso estimula diálogos, transacciones, cambio de posiciones, o con tareas y deberes para la casa, con el objeto de trasladar algunos aspectos de la terapia a la convivencia diaria.

Utilización de los Síntomas.- Dado que la expresión del síntoma refleja una estructura contextual de la familia, el terapeuta tiene varias opciones para iniciar su trabajo, manteniendo la tendencia a contrarrestar la dirección familiar tendencia a contrarrestar la dirección familiar o siguiendo la misma pauta familiar para concentrarse en el problema por ella planteada. Las propuestas al respecto son las siguientes:

- ✓ Enfoque centrado en el síntoma.
- ✓ Exageraciones del síntoma.
- ✓ Desacentuación del síntoma.
- ✓ Adopción de un nuevo síntoma.
- ✓ Reetiquetamiento del síntoma.
- ✓ Modificación del afecto del síntoma.

Manipulación del Humor.- Consiste en manejar el humor predominante de la familia a través de la exageración o control del humor del terapeuta o redesignación de los afectos de los integrantes.

Apoyo, Educación y Guía.- Son actividades directrices que el terapeuta asume en un momento determinado cuando las necesidades así lo requieren.

El Empleo de las Paradojas.- Son todas las intervenciones del terapeuta que buscan un cambio o modificación a través de lo extraño, opuesto o contradictorio, expuesto a los miembros familiares. La aplicación de esta técnica supone medir apropiadamente las condiciones de la familia, los sujetos o pacientes y los propios terapeutas. Las intervenciones paradójicas pueden corresponder a redefiniciones, como el cambio del marco de referencia, la reeriquetación y la connotación positiva; o prescripciones paradójicas, como el doble vínculo terapéutico, la prescripción del síntoma y la prescripción de las reglas del sistema⁵⁶.

3.6. LA ESTRATEGIA GENERAL

A través de todo el proceso curativo, el terapeuta va buscando definitivamente una nueva percepción sobre sí mismo y sobre los problemas que involucran a la relación familiar, para promover modificaciones comportamentales positivas. Para cumplir con estos propósitos el especialista se acoge a las recomendaciones anotadas anteriormente pero considerando que, como en cualquier modalidad de tratamiento, se requiere previamente una planificación del proceso basada en las condiciones reales de la familia, que prevea hipotéticamente sus aspectos estructurales y las sugerencias que en el terreno de modificación se puedan hacer.

La reenmarcación, es la creación del nuevo diseño de la estructura familiar tanto en el aspecto cognoscitivo como experiencial, lo cual se logra con las técnicas restructurantes, el enfoque y la intensificación de las transacciones.

La representación activa de los problemas es fundamental para evitar que las transacciones se describan y en su lugar se ponga en vivo. El terapeuta

⁵⁶ **BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

moviliza transacciones espontáneas, felicitadas con su apoyo o sugiere transacciones alternas entre sus miembros.

Asimismo, durante el proceso se asignarán tareas familiares cuya repetición y ejercitamiento va logrando las modificaciones esperadas. El terapeuta también emplea la retroalimentación para compartir su propia visión y su propia experiencia con la familia y complementar de este modo, la orientación en el cambio terapéutico⁵⁷.

⁵⁷ **BALAREZO CH**, Lucio A. "Psicoterapia". Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.

VI. HIPÓTESIS

6.1. HIPÓTESIS UNO

- * La migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

6.2. HIPÓTESIS DOS

- * La principal causa de la migración de los padres, es la falta de afecto familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

MATRIZ DE RELACIÓN LÓGICA DEL PROYECTO

TEMA	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>“LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES Y SU RELACIÓN CON LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO-JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA”.</p>	<p>¿CUÁL ES LA INCIDENCIA DE LA MIGRACIÓN DE LOS PADRES, EN LA BAJA AUTOESTIMA FAMILIAR DE LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA, DURANTE EL PERIODO ENERO-JUNIO 2011. LINEAMIENTOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA?.</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Promover la investigación psicológica referente a la incidencia de la migración de padres en la baja autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. <p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ❑ Determinar en qué forma la migración de los padres, influye en la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. ❑ Establecer cuáles son las principales causas de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. ❑ Elaborar una propuesta de lineamientos de ayuda psicoterapéutica familiar, orientada a mejorar y elevar el nivel de autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. 	<p style="text-align: center;">HIPÓTESIS UNO</p> <ul style="list-style-type: none"> * La migración de los padres, afecta negativamente a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja. <p style="text-align: center;">HIPÓTESIS DOS</p> <ul style="list-style-type: none"> * La principal causa de la migración de los padres, es la falta de afecto familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

VII. METODOLOGÍA

El proyecto de investigación titulado: **“La Migración de los Padres y su relación con la Baja Autoestima Familiar de las Personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, durante el periodo enero-junio 2011. Lineamientos de Intervención Psicoterapéutica”**, se ejecutará mediante el proceso metodológico, que a continuación se detalla:

En primer lugar corresponde señalar que por características de la problemática de estudio, el diseño de investigación que corresponde es de naturaleza: descriptiva, explicativa y propositiva:

El desarrollo del presente proyecto de investigación se realizará mediante la aplicación de los principios del método científico, que facilite dinamizar los procesos de construcción del conocimiento científico, mediante la interacción entre las fases de: problematización, descripción, organización, clasificación, explicación, contratación e interpretación.

Para operativizar la aplicación del método científico, se utilizarán métodos particulares de acuerdo al objeto de investigación formulado, que por su materia y significado, corresponden los siguientes: descriptivo, analítico, sintético, inductivo, deductivo, histórico, estadístico y el método hermenéutico dialéctico para la interpretación de textos.

El método descriptivo, servirá para la formulación de la problemática del proyecto de investigación. Mediante éste método se describirá las características, los datos empíricos, los criterios, juicios, conceptos y referentes teóricos básicos de las categorías de estudio.

Los métodos del análisis y la síntesis, servirán para la construcción del marco teórico de la investigación. Con el análisis de diferentes enfoques y teorías de la migración y de la autoestima familiar, se identificará, seleccionará y construirá el marco teórico del proyecto de investigación, que permite explicar en forma clara y coherente las categorías y variables del tema y objetivos de estudio.

Los métodos inductivo y deductivo, en correspondencia con el analítico-sintético, servirán para realizar el análisis de la información obtenida, que facilite obtener las conclusiones y recomendaciones del trabajo realizado.

El método hermenéutico dialéctico, será de trascendental importancia para poder interpretar el contenido de los diferentes textos y artículos que demande el estudio del presente trabajo de investigación.

MATRIZ PARA EL DESARROLLO DE OBJETIVOS

OBJETIVOS	TAREAS	ACTIVIDADES	RESULTADOS
Investigar la incidencia de la migración de padres en la baja autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.	Promoción de la investigación psicológica	A 1. Comunicación para autoridades, funcionarios y personas que asisten a la Unidad del Servicio de Psicología. A 2. Reunión de trabajo con autoridades, funcionarios y representantes de las personas que asisten a la Unidad del Servicio de Psicología. Para analizar la importancia de la investigación. A 3. Sistematizar los criterios de los participantes para incluir en el proyecto.	Obtener el compromiso de participación y colaboración de autoridades, funcionarios y personas que asisten a la Unidad del Servicio de Psicología. para la presente investigación

<p>Determinar en que forma la migración de los padres, influye en la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.</p>	<p>Realizar el diagnóstico del estado de la autoestima familiar</p>	<p>A 1. Aplicación de los instrumentos técnicos de información planificados. A 2. Tabulación de la información. A 3. Interpretación de la información obtenida.</p>	<p>Documento de informe del estado de autoestima que presentan las personas que asisten a la Unidad del Servicio de Psicología.</p>
<p>Establecer cuáles son las principales causas de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.</p>	<p>Concienciación</p>	<p>A 1. Reuniones de trabajo para analizar las causas y consecuencias de la migración familiar del grupo de estudio. A 2. Aplicación de instrumentos técnicos de información planificados para determinar las características sociales, económicas y culturales de las familias en estudio. A 3. Orientación psicológica para concienciar la realidad en la que se desenvuelve la familia del migrante.</p>	<p>Elaborar un documento que explique las causas de la migración de las familias que asisten a la Unidad del Servicio de Psicología.</p>
<p>Elaborar una propuesta de lineamientos de ayuda psicoterapéutica familiar, orientada a mejorar y elevar el nivel de autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.</p>	<p>Informe de tesis</p>	<p>A 1. Sistematizar las conclusiones y recomendaciones del trabajo realizado. A 2. Elaborar los lineamientos de una propuesta alternativa de intervención psicológica para ayudar a las personas que asisten a la Unidad del Servicio de Psicología.</p>	<p>Elaboración del Informe de tesis</p>

La construcción del diseño del proyecto de investigación, contiene los siguientes elementos:

- 1) Título
- 2) Problemática
- 3) Justificación
- 4) Objetivos
- 5) Marco Teórico
- 6) Hipótesis
- 7) Metodología
- 8) Cronograma
- 9) Recursos, presupuesto y Financiamiento
- 10) Bibliografía
- 11) Anexos

Los instrumentos técnicos de información: encuesta, entrevista, historia clínica psicológica y tests psicológicos, se los aplicará de acuerdo a la naturaleza de la información requerida, en relación con la actividad de las personas que reciben ayuda psicológica en La Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja

- ❖ **Encuesta:** Estará orientada a padres de familia de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ❖ **Entrevista:** Está orientada a obtener información del personal de atención profesional de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

- ❖ **Historia Clínica:** Con el propósito de obtener información de los padres de familia y adolescentes de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

- ❖ **Tests Psicológicos: Test de Sacks, Test de la Autoestima, la Clave del Éxito y Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad (Adaptación Prueba de Woodworth):** Que servirán para realizar la evaluación psicológica, social y familiar de los adolescentes de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.

MATRIZ DE HIPÓTESIS E INSTRUMENTOS TÉCNICOS

HIPÓTESIS	INSTRUMENTOS TÉCNICOS DE INFORMACIÓN			
	ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA	ENTREVISTA PARA PROFESIONALES Y DIRECTIVOS	HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA PARA PADRES DE FAMILIA Y ADOLESCENTES	TESTS PSICOLÓGICOS PARA ADOLESCENTES
HIPÓTESIS 1	P 1 P 4	P 1	Información general	Genograma familiar Test de la autoestima la clave del éxito.
HIPÓTESIS 2	P 3 P 6	P 3	Información general	- Cuestionario para averiguar el Grado de Afectividad (Adaptación Prueba de Woodworth) - Test de Sacks.

Población y Muestra:

La población que corresponde al presente trabajo de investigación está conformada por padres de familia, adolescentes y personal de atención profesional de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja, que integrados constituyen 110 personas.

La muestra que servirá para el estudio de la problemática en referencia, se la define en forma razonada y estará representada por 35 personas conformada por padres de familia, adolescentes y personal de atención profesional de la institución de estudio, de la siguiente manera:

- Padres de Familia.	10
- Adolescentes.	20
- Personal de atención profesional de la institución	5
Total:	35

El modelo estadístico para contrastar la información y verificación de las hipótesis es el cualicuantitativo, mediante la aplicación de estadística descriptiva, a través de los siguientes pasos:

- Análisis e interpretación de la información.
- Debate.
- Presentación de tablas estadísticas.
- Representación gráfica.
- Análisis cualitativo.
- Interpretación global de la información.
- Verificación de las hipótesis.
- Conclusiones.
- Recomendaciones.

La propuesta alternativa estará integrada por los siguientes elementos:

- Tema
- Introducción
- Justificación
- Objetivos
- Categorías psicoterapéuticas de la propuesta
- Metodología
- Cronograma de Actividades; y,
- Recursos

VIII. CRONOGRAMA

TIEMPO meses semanas	ENE 2011				FEB 2011				MAR 2011				ABR 2011				MAY 2011				JUN 2011			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Formulación del Proyecto.	x	x	x	x	x	x	x	x																
Análisis y aprobación del Proyecto.									x	x	x	x	x	x										
Desarrollo del Proyecto													x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Trabajo de Campo (Recolección de la Información).													x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Plan de manejo de la Información.													x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Análisis e Interpretación de Resultados.																					x	x	x	x
Elaboración del Informe, presentación y aprobación.																							x	x
Defensa de la Tesis.																								x

IX. RECURSOS, PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

9.1. RECURSOS HUMANOS

- ☞ Autoridades y Personal Administrativo de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ☞ Personas que reciben ayuda psicológica de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ☞ Director y asesores de Tesis.

9.2. RECURSOS FÍSICOS

- ☞ Instalaciones de la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja.
- ☞ Biblioteca del Área de Educación, Arte y Comunicación. U.N.L.
- ☞ Bibliotecas particulares.
- ☞ Locales de Internet en la ciudad de Loja.

9.3. RECURSOS MATERIALES

- ☞ Útiles de escritorio.
- ☞ Impresión en Computadora.
- ☞ Anillado y Empastado.
- ☞ Material bibliográfico.

- ☞ Acceso al Internet.
- ☞ Computadora.
- ☞ Movilización.
- ☞ Material de Audiovisual.
- ☞ Reproducción de los insumos técnicos.

9.4. PRESUPUESTO

☞ Impresión de documentos.	100,00
☞ Material audiovisual.	50,00
☞ Diseño de Diapositivas.	30,00
☞ Anillado y Empastado.	50,00
☞ Copias Xerox.	50,00
☞ Útiles de escritorio.	100,00
☞ Acceso al Internet.	50,00
☞ Material Bibliográfico.	250,00
☞ Movilización.	250,00
☞ Otros.	120,00
	<hr/>
TOTAL	1050,00

9.5. FINANCIAMIENTO

Los recursos económicos que demanden la ejecución del presente proyecto serán asumidos por la autora de proyecto.

X. LINEAMIENTOS DE LA PROPUESTA ALTERNATIVA DE PSICOTERAPIA

La propuesta alternativa estará integrada por los siguientes elementos:

- Tema
- Introducción
- Justificación
- Objetivos
- Categorías psicoterapéuticas de la propuesta
- Metodología
- Cronograma
- Recursos
- Bibliografía

XI. BIBLIOGRAFÍA

- ☞ **ACOSTA**, Alberto. “Ecuador: Deuda externa y migración, una relación incestuosa”. Editorial Colección Ensayos Libresa. Edición 2002. Quito-Ecuador.
- ☞ **BALAREZO CH**, Lucio A. “Psicoterapia”. Edición 1991, Quito-Ecuador. Págs. 308-320.
- ☞ Biblioteca de Consulta Microsoft ® Encarta 2006. © 1993-2005 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.
- ☞ **DIARIOS EL COMERCIO Y UNIVERSO**. “Análisis situacional de la Migración en el Ecuador”. Edición 2002.
- ☞ **GARCÍA GUADALUPE**, Jeancarlo Joel. “La Autoestima”. Edición 2006.
- ☞ **GARCÍA ORTEGA**, Verónica. “Autoestima”. Edición 2006.
- ☞ **GUERRERO**, Trotsky. “Espejismo y Realidad de la Emigración Loja”. Editorial Universidad Nacional de Loja. Edición 2003 Loja-Ecuador. Págs. 37-41 y 81-94.
- ☞ **HERRERA SANTÍ**, Patricia María. “La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud”. Edición 2005.
- ☞ **RAMALHOSA**, Francisca y **MINKEL**, C. W. “Características de la Migración en la Provincia de Loja, Ecuador”. Edición 2006.
- ☞ República del Ecuador. Ministerio de Relaciones Exteriores. “Cómo Entendemos el hecho migratorio en el Ecuador. Edición 2005.
- ☞ REVISTA PREVER.
- ☞ **SARASON**, Irwin y **SARASON**, Barbara. “Psicología Anormal, El problema de la conducta inadaptada”. Editorial Prentice Hall. Edición Séptima 1996. México. Págs. 287-289-292-293-312.
- ☞ **SUE**, David y otros. “Comportamiento Anormal”. Edición 2002 México.

- ☞ **VARIOS AUTORES.** “La Migración Ecuatoriana transnacionalismo, redes e identidades”. Editorial FLACSO. Edición 2006. Quito-Ecuador. Págs. 335-356.
- ☞ **VÁZQUEZ,** Lola y **SALTOS,** Napoleón. “Ecuador su realidad”. Editorial Fundación “José Peralta”. Edición 2006-2007. Quito-Ecuador. Págs. 149-152 y 328-330.
- ☞ **WELHOFER,** Peterrt. “Compendio de la Psicología Social”.
- ☞ **WHITTAKER,** James. “Psicología Social en el Mundo de Hoy”.
- ☞ **WWW.CAMACHO RIERA,** Carolina Descree. “Autoestima y Motivación”. Edición 2006.
- ☞ **WWW.GAVIÑO,** María José. “Migración de los ecuatorianos hacia EEUU y Europa. 2006.
- ☞ **WWW.YAGOSESKY,** Renny. “Autoestima”. Edición 2006.

XII. ANEXO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE EDUCACIÓN, ARTE Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

**ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA DE LA UNIDAD PSICOLÓGICA
DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL
SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA**

Señores:

Con el propósito de realizar una investigación relacionada con la migración de los padres de familia y la baja autoestima, le encarezco se digne facilitar su valiosa colaboración concediendo la siguiente información:

1. ¿En qué forma considera Ud. que afecta a la migración de los padres en la familia?

- a. Fortalece la unidad familiar ()
- b. Debilita la relación familiar ()
- c. Destruye la familia ()
- d. Otros ()

4. ¿A cuáles miembros de la familia afecta con mayor prevalencia la baja autoestima?

- a. Los hijos ()
- b. Los conyugues ()
- c. Los parientes ()

5. ¿Cuál considera Ud. que es la principal causa de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

- a. Pobreza ()
- b. Interés económico ()
- c. Falta de afecto familiar ()
- d. Falta de trabajo ()
- d. Otros ()

6. ¿En qué forma considera Ud. que afecta la migración de los padres a la autoestima familiar?

- a. Negativamente ()
- b. Positivamente ()
- c. Es indiferente ()
- d. Otros ()

7. ¿Qué aspectos considera Ud. que se presenta con mayor prevalencia en los hijos de las familias de padres migrantes?

- a. Solidaridad familiar ()
- b. Unidad familiar ()
- c. Aislamiento familiar ()
- d. Celos y egoísmo ()
- e. Abandono familiar ()
- d. Otros ()

8. ¿Cuál considera Ud., que es el grado de afectividad familiar que genera la migración de los padres de familia?

- a. Alta ()
- b. Media ()
- c. Baja ()
- d. Otros ()

9. ¿Cuál es su opinión, acerca de la implementación de un Programa de Apoyo de Psicoterapia Familiar, para las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

- a. De acuerdo ()
- b. En desacuerdo ()
- c. Indiferente ()
- d. Otros ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE EDUCACIÓN, ARTE Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

**ENTREVISTA DE DIAGNÓSTICO PARA PROFESIONALES Y DIRECTIVOS
DE LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD
HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA**

Señores:

Con el propósito de realizar una investigación relacionada con la migración de los padres de familia y la baja autoestima, le encarezco se digne facilitar su valiosa colaboración concediendo la siguiente información:

2. ¿En qué forma considera Ud., que la migración de los padres, afecta a la autoestima familiar de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

.....

3. ¿A cuáles miembros de la familia considera Usted, que afecta con mayor prevalencia la baja autoestima, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

.....

4. ¿Cuál considera Ud., que es la principal causa de la migración de los padres de familia, de las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

.....

5. ¿Cuál es su opinión, acerca de la implementación de un programa de apoyo de psicoterapia familiar, para las personas que asisten a la Unidad Psicológica del Departamento de Movilidad Humana de la Pastoral Social de la Diócesis de Loja?

.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE EDUCACIÓN, ARTE Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

***HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES Y PADRES
DE FAMILIA DE LA UNIDAD PSICOLÓGICA DEL DEPARTAMENTO DE
MOVILIDAD HUMANA DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS
DE LOJA***

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre, lugar y fecha de nacimiento, edad, estado civil, número de hijos, instrucción, profesión, ocupación, sueldo mensual, familiares migrantes y dirección domiciliaria.

.....
.....

2.- MOTIVO DE CONSULTA

Síntomas principales por los cuales acude el paciente.

.....
.....

3.- EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Descripción cronológica de los síntomas, comienzo, causas: predisponentes, determinantes y desencadenantes, tratamiento y hospitalización.

.....
.....

4.- ANAMNESIS PERSONAL, NORMAL Y PATOLÓGICA

Prenatal, natal, postnatal, infancia, educación, pubertad, adolescencia, juventud, madurez, relaciones con los padres, hermanos, compañeros, profesores, edad de ingreso, adaptabilidad, éxitos, fracasos, rechazos, preferencias, aptitudes, enfermedades que ha sufrido en cada una de estas etapas, duración y forma de tratamiento.

.....
.....

5.- ANAMNESIS FAMILIAR NORMAL Y PATOLÓGICA

Organización familiar, número de miembros; nombre, edad, ocupación, de sus padres, hermanos, allegados: aspecto económico, vivienda, alimentación, influencias emocionales, relaciones familiares, herencia mórbida, estado de salud de los familiares.

.....
.....

6.- HISTORIA SOCIAL

Desarrollo social en el medio: Familiar, escolar, colegial, etc., amistades, relaciones interpersonales, actividades, aficiones, etc.

.....
.....

7.- HISTORIA LABORAL

Posiciones, satisfacciones, responsabilidad, progresos, fracasos, cambios de ocupación, metas, descripción de las actividades, remuneración, vacaciones, utilización del tiempo libre.

.....
.....

8.- EXAMEN DE FUNCIONES

Aspecto físico y psíquico en general: conciencia, atención, sensopercepciones, memoria, afectividad, inteligencia, pensamiento, voluntad e instintos.

.....
.....

9.- ESTUDIO PSICOLÓGICO

Aplicación de pruebas, resultados de los reactivos psicológicos.

.....
.....

10.- DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO

.....
.....

11.- EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO

.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE EDUCACIÓN, ARTE Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TEST PSICOLÓGICO PARA DIAGNOSTICAR LA AUTOESTIMA DE ADOLESCENTES

Nombre:.....
Fecha: Sexo: Edad:

TEST DE AUTOESTIMA, LA CLAVE DEL ÉXITO
Revista Prever

Reconocer sus logros, cualidades y demás virtudes es muy importante el momento de enfrentarse a grandes decisiones. El aceptar ser como es, estar orgulloso de lo que ha logrado y tener la capacidad de confiar en usted mismo le permitirá lograr lo que se proponga en cualquier momento.

La autoestima es una especie de poder que le llevará a triunfar y enfrentar cualquier reto por más difícil que este sea. Haga este test y compruebe si su autoestima está bien o necesita trabajar en algunos aspectos.

1. Cuando alguien le pide un favor que no tiene tiempo o ganas de hacer...

- a) Pese a todo lo hago, no sé decir que no. ()
- b) Doy una excusa por tonta que sea para no tener que hacer ese favor. ()
- c) Le digo la verdad, que no me apetece o no puedo hacer lo que me pide. ()

2. Viene alguien a interrumpir cuando está trabajando o haciendo algo que considera importante ¿qué hace?

- a) Le atiendo, pero procuro cortar cuanto antes con educación. ()
- b) Le atiendo sin mostrar ninguna prisa en que se marche. ()
- c) No quiero interrupciones, así que procuro que no me vea y que otra persona diga que estoy muy ocupado. ()

3. ¿Cuándo está en grupo le cuesta tomar decisiones?

- a) Sí, me suele costar mucho tomar cualquier decisión cuando estoy en grupo. ()

- b) Depende de la confianza que tenga con la gente del grupo, me cuesta más o menos. ()
- c) Normalmente no me cuesta tomar decisiones, sea donde sea. ()

4. Si pudiera cambiar algo de su aspecto físico que no le gusta...

- a) Cambiaría bastantes cosas para así sentirme mucho mejor y estar más a gusto con la gente. ()
- b) Estaría bien, pero no creo que cambiara nada esencial de mi vida. ()
- c) No creo que necesite cambiar nada de mí. ()

5. ¿Ha logrado éxitos en su vida?

- a) No. ()
- b) Sí, unos cuantos. ()
- c) Sí, creo que todo lo que hago es ya un éxito. ()

6. En un grupo de personas que discuten ¿quién cree tiene razón?

- a) No todos, sólo algunos. Generalmente la mayoría da versiones válidas de la realidad. ()
- b) Normalmente la razón la tengo yo. ()
- c) Todas las personas aportan puntos de vista válidos. ()

7. Su superior protesta o le regaña en voz bastante alta por un trabajo diciendo que está mal hecho...

- a) Le escuchó atentamente, procurando que la conversación se desvíe a una crítica constructiva y poder aprender de mis errores. ()
- b) Me molesta que me regañe y lo paso mal. ()
- c) Que eleve la voz no se justifica en ningún caso. No tiene ningún derecho a tratarme así, por lo que no puedo escuchar lo que me dice hasta que no baje su tono de voz. ()

8. Le preocupa mucho la impresión que causa sobre los demás, si cae bien o no...

- a) Mucho, no soporto que alguien me tenga mal considerado. ()
- b) No siempre, sólo cuando me interesa especialmente la amistad de la otra persona. ()
- c) Lo que los demás piensen de mí no influirá en mi forma de ser. ()

9. Si realiza un gran trabajo, ¿no es tan gran trabajo si nadie lo reconoce?

- a) Efectivamente, si nadie reconoce el valor de mi trabajo no merece tanto la pena. ()
- b) El valor de cualquier trabajo es independiente del juicio de quien sea ()
- c) El valor de mi trabajo soy yo el único que puede juzgarlo. ()

10. ¿Cree que podría lograr cualquier cosa que se proponga?

- a) Me cuesta conseguir lo que quiero, no creo que pudiera. ()
- b) Sólo algunas cosas de las que pienso son posibles. ()
- c) Con trabajo, suerte y confianza, seguro que sí. ()

EVALUACIÓN DEL TEST DE AUTOESTIMA

Si la mayoría de sus respuestas son:

(A) BAJA AUTOESTIMA: Aquellas personas que tienen una baja autoestima suelen ser personas que aunque no se creen inferiores al resto si consideran a los demás en una posición más elevada a la suya. Esto supone que, inconscientemente, se sientan en una posición retrasada en relación a los que le rodean a la hora de iniciar o realizar alguna acción. Las personas con poca autoestima carecen de confianza sobre sus propios actos considerando como un fracaso cualquier pequeño bache que tengan. Al sentirse de esta manera están creándose un efecto de derrota que no les ayudará a conseguir sus metas.

(B). MEDIA AUTOESTIMA: Este tipo de personas tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones ésta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que posean esta forma de ser viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoyan en alguna acción su autoestima crecerá pero, por el contrario, cualquier error que alguien le eche en cara servirá para que su confianza caiga un poco. Estos vaivenes no muy acusados en los que se ven este tipo de personas pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a los retos, sobre todo los retos profesionales.

(C). ALTA AUTOESTIMA: Las personas de gran autoestima han nacido para triunfar. Se creen seres poderosos y en posesión de la verdad en todo momento. Todos sus movimientos están calculados previamente con un único objetivo: el éxito. Quizás por ello, el fracaso no supone ninguna alteración de sus planes puesto que es una oportunidad única para aprender y no volver a equivocarse.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE EDUCACIÓN, ARTE Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TEST PSICOLÓGICO PARA DIAGNOSTICAR LA AFECTIVIDAD DEL ADOLESCENTES

Nombre:.....
 Fecha: Sexo: Edad:

**CUESTIONARIO PARA AVERIGUAR EL GRADO DE AFECTIVIDAD
 (ADAPTACIÓN PRUEBA DE WOODWORTH)**

El presente test tiene por objeto examinar el grado de afectividad, se lo puede aplicar en alumnos de los últimos grados de Escuela y Colegio en general.

Instrucciones:

Lea con detención las preguntas o situaciones siguientes y marque SI o NO, según su situación:

- | | A | B |
|--|----------|----------|
| B. 1. ¿Te encuentras generalmente, bien? | SI | NO |
| B. 2. ¿Duermes bien? | SI | NO |
| A. 3. ¿Despiertas, con frecuencia, asustado por la noche? | SI | NO |
| A. 4. ¿Tienes, a menudo, pesadillas? | SI | NO |
| A. 5. Has caminado o te has sorprendido caminando dormido | SI | NO |
| A. 6. ¿Te impiden el dormir, ideas o preocupaciones, a veces? | SI | NO |
| A. 7. ¿Te notas cansado por la mañana? | SI | NO |
| A. 8. ¿Te ruborizas (ponerse colorado) con facilidad? | SI | NO |
| A. 9. ¿Sufres, a menudo, de dolores de cabeza? | SI | NO |
| A. 10. Eres tímido con los demás compañeros o compañeras | SI | NO |
| A. 11. ¿Has sentido deseos de huir de tu hogar? | SI | NO |
| A. 12. ¿Te juzgan los demás peor de lo que te mereces? | SI | NO |
| A. 13. ¿Te distraes fácilmente? | SI | NO |
| A. 14. ¿Te cuesta tomar decisiones? | SI | NO |
| B.15. Tienes buen humor constantemente | SI | NO |
| A. 16. ¿Te ahogas (sofocas, te falta el aliento) con facilidad? | SI | NO |
| B. 17. ¿Te es fácil el poder hacerte de amigos o amigas? | SI | NO |
| B. 18. ¿Te sientes bien cuando otras personas te observan? | SI | NO |
| A. 19. ¿Tartamudeas o te cuesta expresarte, a veces, al hablar en público? | SI | NO |
| A. 20. ¿Te enojas con facilidad? | SI | NO |

A. 21. Te muerdes las uñas o las yemas de los dedos cuando estas preocupado?	SI NO
B. 22. ¿Te agrada estar más en la casa que en la calle?	SI NO
A. 23. ¿Te gusta pasar mucho rato encerrado en tu pieza o cuarto?	SI NO
B. 24. ¿Te aceptan fácilmente en los juegos o grupos tus otros compañeros amigos?	SI NO
B. 25. ¿Puedes permanecer largo rato, sin mover los pies?	SI NO
A. 26. Te consideras un mal muchacho (a)	SI NO
A. 27. ¿Has tenido alguna vez enfermedades imaginarias?	SI NO
A.28. ¿Te has desmayado alguna vez?	SI NO
A. 29. ¿Sientes miedo a la oscuridad?	SI NO
A. 30. ¿Te parece que, a veces, las cosas no son reales?	SI NO

EVALUACIÓN:

1. Las letras mayúsculas A y B que aparecen frente a cada pregunta, indican la alternativa correspondiente a una situación anormal.
2. Las columnas A y B identifica las respuestas afirmativas (SI) y negativas (NO), respectivamente.
3. Sólo se contabilizan las respuestas que implican anormalidad.

Ejemplos:

Si la pregunta No. 1 se contesta afirmativamente, no se contabilizará, porque según la clave indicada la situación anormal corresponde a B (No).

4. Contabilizar la cantidad de respuestas coincidentes con la clave.

VALORACIÓN:

- 0 a 8 respuestas anormales = Afectividad normal.
 9 a 14 respuestas anormales = Anormalidad.
 15 o más respuestas anormales = Anormalidad seria.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE EDUCACIÓN, ARTE Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TEST PSICOLÓGICO PARA DIAGNOSTICAR A LOS ADOLESCENTES

TEST DE SACKS
(ADOLESCENTES DE AMBOS SEXOS)

Nombres:..... Edad:
Instrucción: Fecha de examen.....

1. El ideal más grande de mi vida.....
2. Me gusta compararme con los demás.....
3. El Recuerdo más vivo de mi vida es.....
4. Nunca tengo tanta angustia como cuando.....
5. Considero a mis superiores.....
6. Los compañeros con los cuales trato.....
7. Yo creo que la vida de matrimonio.....
8. En comparación con las demás familias la mía.....
9. Me gustaría que mi padre.....
10. Siempre he ambicionado.....
11. Aquello que más necesito.....
12. Cuando era pequeño (a) me volvía muy inquieto (a).....
.....
13. El miedo a veces me hace.....
14. Cuando veo al profesor.....
15. Cuando no estoy presente mis amigos (as).....
.....
16. Para mí el amor humano.....
17. Creo que mi padre rara vez.....
18. Mi madre y yo.....
19. Sería feliz si.....
20. Mi mayor debilidad.....
21. Me pone nervioso (a).....
22. Quisiera perder el miedo.....
23. En clases mis profesores.....
24. La gente piensa que yo.....
25. Cuando veo a un hombre y una juntos.....
.....
26. Quisiera que mis padres.....
27. El modo de ser de mi madre.....
28. Un día espero.....

- 29. Cuando las cosas no andan bien.....
- 30. El error más grande de mi vida.....
- 31. La mayor parte de mis compañeros (as) no saben que yo.....
-
- 32. Si yo fuera superior.....
- 33. El tipo de persona que prefiero.....
- 34. La mayor parte de las señoritas(jóvenes) modernas (os).....
-
- 35. Creo que mi padre.....
- 36. Cuando yo era niño (a) mi familia.....
- 37. Cuando miro al porvenir.....
- 38. Me considero capaz:.....
- 39. Daría algo por olvidar.....
- 40. Sé que es una tontería pero tengo miedo de.....
- 41. La mayor parte de mis superiores.....
- 42. Un amigo sincero (una amiga de verdad).....
-
- 43. Para mí la mujer ideal (para mí el hombre ideal).....
- 44. Mi Familia me trata:.....
- 45. La mayoría de las madres.....

DIFICULTADES PSICO-FISICAS:

Enumere algunas enfermedades o dificultades bio-psicológicas que hayan ocasionado problemas en su vida estudiantil.

Quisiera hacer las siguientes observaciones:.....

.....

.....

.....

APRECIACIÓN PSICOLÓGICA:

.....

.....

.....

El Examinador.

TEST DE SACKS

ESTRUCTURA DE LA PRUEBA

Este reactivo fue diseñado tanto para niños como para adolescentes, de ambos sexos y que sepan leer y escribir.

Consta de 40 frases de estímulo para niños y de 45 para adolescentes, las mismas que son el comienzo de una oración, que el examinado debe completar una por una y con sus propias palabras.

Tiene como finalidad explorar en forma indirecta dificultades y conflicto en las siguientes áreas:

- a. Área familiar.
- b. Área de relaciones heterosexuales.
- c. Área de relaciones interpersonales.
- d. Área del concepto de sí mismo.

TIEMPO

La duración de la prueba oscila entre treinta y cuarenta minutos.

FORMA DE APLICACIÓN

Puede ser aplicado en forma individual o también grupal

CONSIGNA.-

Complete las siguientes oraciones y con letra bien clara. Tiene tiempo suficiente. Procure completar todas las oraciones y las observaciones que se encuentran al final.

CALIFICACIÓN

Se puede calificar en forma cuantitativa y cualitativa.

CUANTITATIVA.-

En la hoja de corrección del test se encuentran agrupados los ítems correspondientes a cada una de las áreas.

En el área familiar los números de los ítems están precedidos de la letra M, que se refieren a las actitudes hacia el padre o la madre respectivamente.

Cada una de las cuestiones deben ser valoradas de 0 a 2, según el grado de dificultad o conflicto, que presenten en la siguiente forma:

Cuando no existe conflicto o dificultad alguna	0
Conflicto o dificultad leve	1
Conflicto definido o dificultad severas	2

Para la apreciación cuantitativa total, en el caso de niños, hay que sumar los valores que corresponden a dificultades severas y leves. Si el puntaje obtenido es mayor a 60, el sujeto demuestra desadaptación, razón por la cual debe ser sometido a un examen psicológico especializado y posiblemente al tratamiento respectivo.

Si el puntaje total oscila entre 20 y 60 la persona examinada debe recibir la orientación adecuada.

Una cifra menor a 20 indica un ajuste flexible dentro del marco de la aparente normalidad.

En lo que se refiere a adolescentes la escala de puntajes es la siguiente:

No hay dificultad	0
Ligera dificultad	1
Dificultad más generalizada	2
Conflicto definido	3

Cuando el puntaje es mayor a 70, el individuo requiere de un examen especializado ya que revela un elevado Índice de desajuste.

Si el puntaje total oscila entre 50 y 70, nos indica que el adolescente requiere de orientación y consejería oportuna.

Cuando la cifra total se encuentra entre 20 y 49, la persona examinada debe ser sometida a una entrevista individual con la finalidad de analizar los posibles conflictos, que generalmente son característicos de la adolescencia.

Finalmente una cifra menor a 20 nos demuestra un ajuste en el plano, de lo normal.

CUALITATIVA.-

Para este tipo de calificación el examinador debe analizar cuidadosamente, cada uno de los ítems correspondiente a las diferentes áreas; con el objeto de determinar el conflicto o las dificultades proyectadas por el examinado.

HOJA PARA INTERPRETACIÓN DE SACKS (ADOLESCENTES AMBOS SEXOS)

1.- ÁREA FAMILIAR:

a.- ACTITUDES HACIA EL PADRE O LA MADRE

Ítems.	Calificación
P 9	
M 18	
M 27	
P 36	
M 45	

b.- ACTITUDES HACIA EL GRUPO FAMILIAR

Ítems.	Calificación
8	
17	
26	
35	
44	

2.- ÁREA SEXUAL

a.- ACTITUD HACIA EL SEXO COMPLEMENTARIO

Ítems.	Calificación
7	
16	
25	
34	
43	

3.- ÁREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES

a.- ACTITUDES HACIA AMIGOS Y CONOCIDOS

Ítems.	Calificación
6	

15
24
33
42

b.- RELACIONES SUPERIORES - SUBDITOS

ítems.	Calificación
--------	--------------

5	
14	
23	
32	
41	

4. ÁREA DEL CONCEPTO DE SÍ MISMO

a.- TEMORES Y ANGUSTIAS (Sentimientos negativos de si mismo)

ítems.	Calificación
--------	--------------

4	
13	
21	
22	
40	

b.- ACTITUDES HACIA LAS PROPIAS HABILIDADES (conocimiento que el sujeto tiene de sí mismo y conocimiento que los demás tienen de él)

ítems.	Calificación
--------	--------------

2	
11	
20	
29	
38	

c.- ACTITUDES HACIA EL PASADO

ítems.	Calificación
--------	--------------

3	
12	
31	

30

39

d.- ACTITUDES HACIA EL FUTURO Y VALORES (aspiraciones)

ítems.

Calificación

1

10

19

28

37

DESFILE POR EL DIA DEL MIGRANTE ORGANIZADO POR TODOS SUS FAMILIARES ELEVANDO SU AUTOESTIMA. Loja 28-09-2009



REUNION CON TODOS LOS PROFESIONALES QUE INTAGRAN LOS DEPARTAMENTOS DE LA PASTORAL SOCIAL DE LA DIÓCESIS DE LOJA. Machala y Cuenca 24-15-2008



OBSERVACIÓN DE LOS DIFERENTES LUGARES PARA ANALIZAR EL ENTORNO SOCIAL CON LOS HIJOS DE MIGRANTES Y CUMPLIR VARIOS OBJETIVOS.

Loja 08-03-2007



EL LUGAR ES PERFECTO PARA MOTIVAR EL AUTOESTIMA DE UNA DE NUESTRAS COMPAÑERAS. Cuenca 21- 03-2010



ESTAMOS REALIZANDO PSICOTERAPIA CON UNA MADRE EN ESTADO CRÍTICO. Loja 18-02-2007



TALLER SOBRE AUTOESTIMA CON TODOS LOS PARTICIPANTES
INCLUIDOS LOS FAMILIARES DE MIGRANTES. Loja 15-09-2010



ÍNDICE	PÁGS.
PORTADA	i
CERTIFICACIÓN	ii
AUTORÍA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
SUMMARY	vii
ESQUEMA DE CONTENIDOS	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
III. MATERIALES Y MÉTODOS	46
IV. EXPOSICIÓN DE RESULTADOS	50
4.1. Hipótesis Uno	52
4.2. Hipótesis Dos	61
V. DISCUSIÓN	74
VI. CONCLUSIONES	79
VII. RECOMENDACIONES	82
VIII. PROPUESTA “INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA”	84
a. Denominación	85
b. Introducción	85
c. Justificación	87
d. Objetivos	88
e. Estructura orgánica de la comunidad psicoterapéutica familiar “CPF”	89
f. Proceso Metodológico-técnico de atención de la comunidad psicoterapéutica familiar	91
g. Recursos de la Comunidad psicoterapéutica	103
IX. BIBLIOGRAFÍA	104

X. ANEXOS

106

ÍNDICE

218