



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

---

---

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

RELACIONES INTRAFAMILIARES, ADOLESCENCIA E  
INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA: UN ESTUDIO COMPARATIVO

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

ANDRÉS HERNÁNDEZ ROCÍO

SÁNCHEZ GARCÍA DANIELA

DIRECTORA DE LA TESIS:

MTRA. GUADALUPE SANTAELLA HIDALGO



Ciudad Universitaria, D.F.

Septiembre, 2012



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

<b>RESUMEN</b>	1
<b>INTRODUCCIÓN</b>	2
<b>I. EL ORIGEN DE LA FAMILIA</b>	4
1. Concepto de familia	6
1.1 Familias occidentales	8
1.1.2 Tipos de familias actuales	9
1.2 Ciclo vital de la familia	10
1.2.1 Desprendimiento	11
1.2.2 Noviazgo	12
1.2.3 Características del noviazgo	12
1.2.4 Encuentro	13
1.2.5 La llegada de los hijos	15
1.2.6 La adolescencia de los hijos	16
1.2.7 El reencuentro de la pareja	17
1.2.8 La vejez	18
1.3 Funciones básicas de la familia	19
1.3.1 Función de la madre	24
1.3.2 Función del padre	25
1.3.3 Función del hijo	25
1.3.4 Función de hermano	25
<b>II. ADOLESCENCIA</b>	27
2. Cambios físicos.	30
2.1 Cambios cognitivos	34
2.2 Cambios psicosociales	37
2.3 Identidad	40
2.4 Sexualidad.	44
2.5 Proceso de Salud-Enfermedad en el adolescente.	49
2.5.1 Salud mental y física.	50
2.5.1.1 Necesidades y preocupaciones básicas de la salud del adolescente	50
2.5.1.2 Trastornos alimenticios	50
2.5.2 Conductas de riesgo y actos perjudiciales en la adolescencia.	51
2.5.2.1 El embarazo	51
2.5.2.2 La delincuencia	53
2.5.2.3 Las adicciones	54

2.5.2.4 El maltrato	56
2.6 Epidemiología del adolescente.	57

### **III. FAMILIA CON ADOLESCENTES**

3. Relaciones familiares en la adolescencia	57
3.1 Relaciones entre padres e hijos.	57
3.2 Modelos de autoridad y crianza	59
3.3 Relaciones con los hermanos	60
3.4 Relaciones con la familia extensa	61
3.5 Dinámica familiar	62
3.5.1 El lugar del adolescente en la familia	62
3.5.2 Diferenciación de conductas	62
3.5.3 El aislamiento	64
3.5.4 La crítica	64
3.5.5 Actitud ante las tareas familiares	64
3.5.6 Permisos y concesiones	65
3.5.7 Adolescentes que pasan tiempos solos	65
3.6 Cambios en la familia	66
3.6.1 Separación y divorcio	66
3.6.2 Muerte y suicidio de un familiar	68
3.6.3 Familias reconstruidas	68
3.6.4 Pareja y Amigos	69
3.6.5 Conflictos con los padres	71

<b>IV MÉTODO</b>	72
------------------	----

<b>V. RESULTADOS</b>	82
----------------------	----

<b>VI. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES</b>	88
-------------------------------------	----

<b>BIBLIOGRAFIA</b>	97
---------------------	----

*“Cada uno es el dueño de su destino,  
a nosotros nos corresponde crear las  
causas de la felicidad. Es responsabilidad  
nuestra y de nadie más” XIV Dalai Lama*

### **Agradecimientos.**

*Surge del corazón el agradecimiento sincero a Dios, por la oportunidad de haber  
construido con éxito una gran experiencia de vida.*

*Nuestro reconocimiento a las sinodales que nos brindaron su experiencia, comprensión  
teórica, tiempo, interés en nuestro proyecto y en específico a la asesoría en la  
metodología de la Mtra. Martha Cuevas Abad*

*Y nuestra principal gratitud a nuestra directora de Tesis la Mtra. Guadalupe B. Santaella  
Hidalgo por sus atenciones, guía, conocimiento y sobre todo por su paciencia para esta  
investigación.*

*Daniela y Rocío*

*Individualmente agradezco a mi mamá y mi hermana por el apoyo, respeto, enseñanzas,  
bendiciones, comprensión y sobre todo por el amor que me brindan cada día. A mi  
querida Pilly y a mis amigas más cercanas Norma, Yeri, Mirel, Alina por su amistad,  
cariño, confianza y lealtad.*

*A la Lic. Amparo Buendía, Dra. Etelvina Zavala y Lic. Araceli Zaldivar que me han dado su  
sostén moral, intelectual y emocional. Finalmente a mis queridos abuelos y todas las  
personas especiales de mi vida.*

*Rocío*

*Personalmente doy gracias a Dios por tantas bendiciones en mi vida y por siempre  
mostrarme el camino.*

*Gracias a ti Natalia por ser el motivo más grande de mi vida y la personita que ilumina mi  
camino y mi vida..... Te amo*

*Gracias a mis padres por siempre confiar en mí, por apoyarme en todas las decisiones en mi vida y por ser el mejor ejemplo para ser mejor cada día.*

*Gracias a Eder porque siempre has sido un buen hermano mayor; gracias por todos y cada uno de tus consejos y ejemplo en vida, los cuales me han guiado en algunos momentos que me he sentido perdida.*

*Gracias a Jorge por tantas risas, cariño y apoyo; porque siempre tienes el consejo que me da equilibrio.*

*Gracias a Adrián por formar parte de mi vida, gracias por tu paciencia que ha sido importante para continuar en esta lucha.*

*Gracias a Lety, eres la mejor cuñada!!!*

*A mis amigos Katia, Adriana, Héctor, Daniel y Rocío por tantos momentos compartidos, risas, peleas, interminables momentos que siempre recuerdo.*

*Y por último quiero agradecer a todas y cada una de las personas que me han acompañado en este camino y que obviamente no las menciono porque nunca acabaría, pero quiero recordarles que su apoyo, palabras y acompañamiento ha sido de vital importancia en mi vida.*

*Daniela*

# **RELACIONES INTRAFAMILIARES, ADOLESCENCIA E INTERVENCIÓN TERAPEUTICA: UN ESTUDIO COMPARATIVO**

## **RESUMEN**

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que implica cambios biopsicosociales, por lo que puede resultar difícil para el adolescente, y para las personas de su entorno; principalmente la familia, cuya presencia e influencia es sumamente importante en esta etapa de desarrollo

En la sociedad actual los adolescentes se enfrentan a múltiples circunstancias y formas de vida que influyen directamente en su estabilidad y evolución, ya que se enfrentan a una serie de exigencias sociales, que provoca en ellos sensaciones de minusvalía, ansiedad, confusión, que de no ser contenidos debidamente por parte de la familia provocarán trastornos emocionales en ellos como: depresión, conductas de riesgo (alcoholismo, delincuencia y vandalismo), ansiedad entre otras. El motivo el objetivo del presente estudio es hacer una comparación acerca de la manera en que los adolescentes con conflictos psicológicos, problemas académicos y/o de disciplina y asintomáticos perciben sus relaciones familiares. Método: se consideró una muestra no probabilística de 90 adolescentes, 30 con conflictos psicológicos, 30 con problemas académicos y/o de disciplina y 30 asintomáticos, a los cuales se les aplicó la escala de evaluación de relaciones intrafamiliares (ERI) que explora las dimensiones de expresión, dificultades y unión. (Rivera y Andrade 1999). Los resultados arrojaron que no existen diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos, solo un perfil homogéneo en las tres dimensiones del ERI (expresión, unión y dificultad) que muestran la dinámica familiar prevaleciente de los adolescentes de esta investigación, es decir que consideran que pueden expresar sus ideas y emociones. Además perciben que hay unión en sus familias así como ciertas dificultades

**Palabras claves: adolescencia, familia, relaciones-intrafamiliares**

## INTRODUCCION

La adolescencia es una de las etapas de la vida generadora de gran conflicto y confusión, tanto para el adolescente que la vive, como para su familia; misma que tiene una gran importancia en la vida de cada persona, no solo por ser el primer grupo primario de socialización, el cual satisface las necesidades primarias al brindar las herramientas precisas para la sobrevivencia fuera de este grupo. También ofrece la enseñanza de principios básicos como la moral, respeto, amor, formas de socialización, entre otras; proporcionando así los elementos básicos que requiere cada ser humano para funcionar de forma adaptativa en la sociedad y cultura a la que pertenece.

En lo que respecta a la familia con un miembro adolescente es importante decir que este sistema parental parece no estar adecuadamente “preparado” para enfrentar esta etapa con ellos; se les dificulta renunciar a los beneficios del control absoluto sobre sus hijos menores y aunado a esto los padres también sufren sus propios cambios (físico, laboral, amoroso, emocional, etc.) afectando más aún el manejo adecuado de sus hijos adolescentes. Condiciones que originan conflictos que a veces son difíciles de resolver y que generan desacuerdos en ocasiones irreconciliables que llegan a provocar el alejamiento del hijo adolescente ya sea por parte de alguno de los padres o bien de ambos; complicando así la comunicación entre ellos y por ende el tránsito y la adaptación a esta etapa de vida tanto para el joven como para la familia en su conjunto.

Al acentuarse la inevitable crisis de este periodo en el sistema familiar, la dinámica puede repercutir en conductas desadaptativas de riesgo en los adolescentes, que buscará con sus pares la confirmación y aceptación que de los padres no obtuvo, aunque para ello deba asumir identidades patológicas. Asimismo, al no encontrar satisfacción alguna en el hogar, hace necesaria la presencia e intervención de un tercero, algún maestro, orientador psicológico o intervención terapéutica que les ayude a resolver dichos conflictos.

La intención de esta investigación es presentar las características de desarrollo biopsicosocial en el adolescente, además de indagar en las relaciones intrafamiliares; es decir en los procesos que ocurren en el interior de la familia, entendiendo por procesos la expresión, dificultades y unión entre sus miembros (Rivera y Andrade,1999).

- Los adolescentes con conflictos psicológicos como indica Santos J. (2003) son los que tienen problemas de salud mental teniendo condiciones y circunstancias difíciles que ponen en riesgo al adolescente de ser afectados por algún trastorno mental o emocional, entre otras problemáticas.
- Los adolescentes con problemas académicos y/o de disciplina, son los que están en el proceso adolescencial y se caracterizan fundamentalmente por un rompimiento masivo con los fenómenos infantiles y un aislamiento del mundo externo en general. Presentándose con frecuencia un cambio en su rendimiento escolar que se viene abajo, con desobediencia habitual, debido a que su concentración y atención varía enormemente. (Carvajal C.G., 1993)
- Los adolescentes asintomáticos son aquellos que según la definición de salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) viven un “estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, es decir que viven su proceso sin conflicto aparente.

Por tanto, en el Capítulo I se presenta el origen de la familia y sus diversos conceptos, las características de su ciclo vital, tipos de familias así como sus funciones básicas.

El Capítulo II incluye la descripción de la etapa de adolescencia y sus diferentes cambios a nivel físico, cognitivos, psicosociales, etc. Además de distintivos procesos que se desarrollan durante esta etapa como la identidad, la sexualidad, las necesidades y preocupaciones. Y un panorama general de la salud física y mental o enfermedades que se presentan, inclusive riesgos que viven o a los que son susceptibles como las adicciones, maltrato, embarazo, etc.

Capítulo III analiza las relaciones familiares en la adolescencia, los modelos de autoridad y crianza, la dinámica familiar, el lugar del adolescente en la familia y sus cambios dentro de ésta estructura (separación, divorcio, muerte de un familiar, familias reconstruidas, etc.) Así como otras relaciones importantes para el adolescente como los amigos, la pareja, otros miembros de su familia extensa, entre otras.

Capítulo IV muestra la metodología realizada, el Capítulo V los resultados obtenidos después del análisis de la muestra y finalmente el Capítulo VI presenta la discusión y conclusiones para esta investigación

## I. EL ORIGEN DE LA FAMILIA

Lo primordial en el origen de la familia es mencionar que no hay una fecha o época exacta en la cual se ubique su génesis. De las diversas explicaciones que surgen para encontrar una respuesta al inicio de la familia, destacan aquellos que ubican al hombre en una interacción con el mundo que le rodea.

Las formas de interacción se dan de forma unidireccional, bidireccional y multidireccional. Marx menciona que: “supongamos que el hombre es hombre y que su relación con el mundo es una relación humana”, desde esta concepción la principal relación del hombre es con un igual basado en la naturaleza del hombre condicionada por la época e historia en la que crece el individuo, así como la naturaleza humana en general (Fromm, 1994)

Marx considera que en la concepción de la naturaleza misma del ser humano, se dan las condiciones básicas para la interacción biológica, anatómica, fisiológica y los aspectos psicológicos. De esta manera, es imposible explicar las relaciones humanas de forma individual dado que la naturaleza humana es pensada de manera general y particular de cada cultura, en la que el hombre crea sus propios orígenes a través de la esencia de su existencia originando en él una conciencia de sí mismo desde el mundo, para así descubrir el sentido a su vida.

En lo anterior se destaca que el ser humano, es gregario por naturaleza, es decir, necesita vivir en grupo y la familia es su grupo natural. Puesto que un recién nacido no es capaz de sobrevivir por sí mismo desde el momento de nacer, por tanto “la familia” es tan vieja como la raza humana y que, por ende, es parte de la naturaleza del humano (Velasco y Sinibaldi, 2001)

Es así que muchos antropólogos y sociólogos principalmente, buscan desarrollar diferentes teorías sobre la evolución de las estructuras familiares y sus funciones. Según estas en las sociedades más primitivas existían dos o tres núcleos familiares, frecuentemente unidos por vínculos de parentesco que se desplazan juntos parte del año pero se dispersaban entre estaciones con escases de alimentos.

La familia era una unidad económica: los hombres cazaban mientras que las mujeres recogían, preparaban los alimentos y cuidaban de los niños.

F. Engels (1898) sostuvo que lo que la sociedad llama “civilización” es el proceso centrado en la organización de las familias, que evolucionó desde los primitivos hasta la forma moderna como manera de acumular riqueza, pero no por parte de la sociedad sino en forma individual.

Además basado en el sistema social y religioso de los sénecas que son indios iroqueses americanos donde este explica la evolución de la familia a través de etapas históricas. Concluye que el principio, causa u origen de la familia se basa en una estructura del estudio del grupo social. (Salvajismo, barbarie y civilización).

El salvajismo es el primer estado que indica el progreso humano desde Morgan, la promiscuidad sexual gobierna y es donde hay una ausencia total de regulaciones conyugales sin prohibiciones de ningún tipo. Su forma de vida se caracterizaba por permanecer cerca de un habitad que les proporcionara alimento.

La barbarie es el siguiente estado en el que los matrimonios de grupo predominan, estos estaban conformados por uniones de tipo polígamos, que se caracteriza por la calidad de tener más de una relación de matrimonio sobre uno de los miembros principalmente el hombre (poliginia); pero también se da en la mujer (poliandria) y por linajes (nivel de descendencia por familia patrilineales, matrilineales y bilaterales. El factor principal para la formación de este periodo es la escases de medios para subsistir

La civilización es el ultimo estado en el cual el hombre aprende a elaborar productos artificiales valiéndose de la naturaleza y donde el predominio de la monogamia está dado por el hombre que vive con una sola mujer.

En su concepto, el fenómeno obedece a la lucha de clases, genera injusticias y es insostenible; además Engels (1898) hizo estudios sobre la familia principalmente en la civilización primitiva y definió los cambios en función de los progresos económicos de la sociedad, generando el aumento de la productividad del trabajo

y de la división del trabajo como generadores del intercambio la propiedad privada y la formación de clases, señalando de esta manera el cambio del matrimonio y de la familia.

Ya teniendo como base una familia monogámica comienza a darse las normas sociales y la predominancia de las familias patriarcales principalmente en la cultura occidental, conformando jerarquías de acuerdo a la estructura de cada familia. De esta manera los grupos familiares en constante interacción dan como resultado a la sociedad en donde se desenvuelve cada miembro perteneciente a un grupo familiar y que actualmente se encuentran vinculados con instituciones laborales, educativas, religiosas o sociales.

La familia es una categoría histórica, está determinada por el sistema social que le sirve de marco; el cual condiciona las formas de existencia de la misma, las jerarquías de sus funciones, los valores predominantes y los principios éticos. La socialización de los miembros es especialmente importante en el periodo del ciclo vital que transcurre desde la infancia hasta la etapa del adolescente y adulto joven.

### **1. Concepto de familia**

El término de “familia” no se refiere propiamente a una generalidad en cuanto a la función y la estructura de la misma, sino mas bien ubicar y conceptualizar los principios básicos que la conforman, convirtiéndose en una de las instancias socializadoras primaria necesaria para la existencia propia de la cultura, así como para la permanencia de la sociedad como tal; desarrollándose diversamente dentro de cada cultura; originando así diferentes formas y funciones de este grupo. Por lo que es necesario rescatar el componente general sobre familia y ubicarlo en un plano de amplitud y abstracción que la hace convertirse en familia.

La praxis familiar sólo puede entenderse en su articulación con la división concreta que se realiza en la sociedad contemporánea y las ideologías colectivas que de ella se desprenden, y no en función de arquetipos históricos, cuya transmisión, como experiencia colectiva, se mantiene solo por la práctica actual.

En la teoría general de los sistemas encontramos que Bertalanffy en 1968 dijo que la familia es en esencia un sistema vivo de tipo abierto, que está ligado e intercomunicado con otros sistemas como el biológico, el psicológico, el social y el ecológico. (Estrada, L. 2007)

Minuchin y Fishman (1992) por su parte definen a la familia como un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción (estructura familiar) y la cual rige a la vez el funcionamiento de sus miembros, además de definir su diversidad de conductas y facilita su interacción recíproca.

Dentro de este mismo enfoque se encuentra puntualizada a la familia como un sistema dinámico constituido por el conjunto de sus miembros cada uno en interacción con los demás (De la Fuente R., 2000).

Desde la sociología la familia es considerada como una institución constante en todas las culturas como intermediario funcional entre el individuo y la sociedad y con una típica organización interna, son estas funciones las que permiten por sí mismas fabricar una familia. Es así que el individuo es el reflejo de su mundo familiar en que ha nacido o ha sido colocado.

A partir de este punto la familia es una institución evolutiva inmersa en la totalidad social y sensible sometido a sus transformaciones dadas por su sociedad principalmente.

Los tipos de familia según la sociología son:

- La familia nuclear se encuentra integradas por padres e hijos, caracterizadas por tener menos hijos, con mayor cuidado y estimulación; los espacios de desarrollo son más limitados y con menor espacio común (salas de juego, casas pequeñas, sin jardín, etc.), menos relación con los padres dado al trabajo y estilo de vida.
- La familia extensa formada por padres, hijos, abuelos, tíos y otros, caracterizadas por tener un contacto intenso entre madre e hijo, convivían

con múltiples generaciones y en casas grandes con áreas de socialización, etc.

### **1.1 Familias occidentales**

La familia a través del tiempo sufrió modificaciones importantes en su estructura básica, quizás debido a muchos factores externos y muy probablemente en la época que se desarrolla, influyendo directamente en los miembros de la familia y a la vez intenta ajustarse a estos cambios experimentando vivencias diferentes.

Por ejemplo en la actualidad la mujer tiene muchas más oportunidades de desarrollo personal laboral fuera del hogar, obligando así a los miembros de la familia a hacerse más independientes y buscar sus propias herramientas personales que le lleven a compensar este cambio en la estructura familiar principalmente en la cultura mexicana.

Existen otros factores que pueden influir de forma negativa en el desarrollo del individuo como la televisión, el internet y toda la tecnología en la actualidad, teniendo como resultado cambios en los roles y funciones familiares.

A pesar de esto la familia sigue siendo la primordial instancia socializadora para el individuo, aunque en la actualidad los amigos y las instituciones ocupan también un lugar preponderante para el desarrollo individual de cada miembro de la familia.

Existen aún características tradicionalistas en la familia mexicana, primordialmente se le tiene un gran amor a la madre y se sigue dando el papel del hombre como el proveedor principal, las responsabilidades pueden ser compartidas con la pareja y en ocasiones con los hijos.

Díaz-Guerrero indica que “desde pequeños recibimos de nuestros padres pensamientos y maneras de ser, que son las premisas socioculturales pero a medida que tenemos más educación, nos damos cuenta de que no estamos de acuerdo con todas las premisas socioculturales” (Pérez R. H., 1990)

Asimismo dentro de las características de la cultura mexicana la actitud abnegada tiene como rasgo primordial anteponer al otro antes que así mismo, es decir “primero tú y luego yo”, esto sitúa al individuo en una relación simbiótica con la familia. Aunado a esto se dice que los mexicanos tenemos un supuesto complejo de inferioridad, que consiste en no valorar la importancia del individuo, sino más bien se valora a su grupo familiar.

### **1.1.2 Tipos de familias actuales**

La estructura básica de la familia en la época actual está sujeta a un proceso de cambio continuo, como lo es el papel de la mujer en el hogar, ejercicio de la autoridad, crianza y la educación de los hijos. Que da como resultado modificaciones en la cohesión familiar, el sentido de la identidad, conflictos generacionales, tipología e integración familiar, etc.

Surge la generación de diversos tipos de familia como:

- Familias extensas: están conformadas por padre, madre, hijos, abuelos, tíos, primos, vecinos o amigo cercano.
- Familias reconstruidas: donde algunos de los padres o ambos tienen hijos de anteriores matrimonios, o en donde la familia sufre una ruptura matrimonial.
- Familia de padres solteros: se caracteriza por que uno de los padres es el encargado de los hijos ya sea por abandono, separación o muerte del cónyuge.
- Familias de parejas homosexuales: la cual está formada por la pareja homosexual y el hijo adoptado, inseminado e incluso propios y con la opción de tener no hijos.
- Familias sin hijos: solo conformada por la pareja y en muchas ocasiones por la decisión propia de no tener hijos o por razones biológicas que lo impiden.
- Familias con hijos adoptivos: formada por la pareja e hijos no biológicos.

## **1.2 Ciclo vital de la familia**

La familia como organismo vivo, tiene una historia, un nacimiento y un desarrollo. Se produce, declina y también muere. (Estrada L., 2007)

Como lo describe Estrada (2007) en el párrafo anterior, la familia como un organismo vivo sufre evolución, cambios y adaptación a lo largo de la historia, no sólo dentro del mismo sistema familiar sino con la sociedad y cultura que les rodea.

En cada uno de estos cambios se enfrenta a diferentes tareas: la unión de dos seres distintos con una misma meta, la posible llegada de los hijos, para cuando llegue su tiempo, soltarlos y estos formen nuevas familias. A partir de esto, la familia puede ser estudiada como un ciclo de seis etapas.

En cada una de ellas hay dos objetivos principales, resolver las tareas o crisis propias de cada etapa de desarrollo y aportar todo lo necesario a sus miembros para una satisfacción plena de sus necesidades. Las etapas que Estrada (2007) propone son:

1. Desprendimiento
2. Encuentro
3. Llegada de los hijos
4. Adolescencia de los hijos
5. El reencuentro
6. Soledad y muerte

### **1.2.1 Desprendimiento**

La familia tiene su inicio en la constitución de la pareja, que inicia en el noviazgo. En esta fase se desarrolla el desprendimiento de ambos miembros de la pareja respecto de la familia de origen, este proceso será fácil o difícil de acuerdo al apego familiar que hayan desarrollado durante su adolescencia. (Estrada L., 2007)

Para poder lograr un pleno encuentro dentro de la relación de pareja es necesario un desprendimiento previo y paulatino de los hijos hacia los padres; estos tratarán de detener a sus hijos para que permanezcan con ellos, evitando así el doloroso “abandono del nido”; los hijos, en cambio, se esforzarán por lograr su independencia y autonomía.

Hay muchos matrimonios que aún con muchos años de unión no se han podido desprender en forma genuina de sus respectivas familias de origen. Es por ello importante considerar al noviazgo como una etapa clave en la constitución de la pareja, ya que las vivencias que se tengan en el mismo, al dar el paso al matrimonio, serán la base para comenzar a construir la nueva familia.

### **1.2.2 Noviazgo**

El noviazgo es un periodo en que se mantienen relaciones amorosas con la finalidad de un conocimiento mutuo y cada vez más profundo, con expectativa de un futuro matrimonio. El noviazgo debería ser, ante todo, un tiempo de preparación para el matrimonio.

La finalidad del noviazgo es la elección de la persona con la cual se pretende conformar una familia. A partir de esto la pareja decidirá si la relación se prolonga hasta el matrimonio o bien, llega a su fin.

El noviazgo es disoluble por su propia naturaleza y, por eso, su ruptura no exige más trámite que la decisión de cualquiera de los dos miembros de la pareja.

### **1.2.3 Características del noviazgo**

Son características que hacen ser al noviazgo lo que es, y las cuales son importantes resaltar por qué de aquí se desprenden varias acepciones que serán remarcadas en el matrimonio.

- Exclusividad: característica implica fidelidad y compromiso más íntimo con la pareja, que con cualquier otra persona; permite una reciprocidad y correspondencia de amor que implica el compartir sentimientos.
- Temporalidad: es el tiempo de convivencia que se dan como pareja antes de formalizar su relación o bien darla por terminada. Teniendo cierto tiempo de duración, pues un periodo demasiado corto de convivencia y conocimiento puede traer problemas en la relación conyugal, que pudieron ser evitados o solucionados en el noviazgo; por otro lado, si la relación es demasiado larga corre el riesgo de caer en la costumbre, terminando en fracaso matrimonial.
- Entrega mutua gradual: es un desprendimiento progresivo de sí mismo, para que libres de las exigencias de bienestar, comodidad y búsqueda de satisfacción personal, puedan darse poco a poco a la búsqueda de la felicidad del otro; que al final resulta ser una gratificación y felicidad propia, sin buscarla intencionalmente. Este nivel de confianza debe ir profundizando de manera progresiva la confianza, el cariño, la comunicación y la intimidad, cimientos que llegan a dar firmeza y solidez a la relación; fortaleciendo de éste modo un futuro matrimonio.
- Transitoriedad: los novios no deben permanecer en un eterno noviazgo, sino paulatinamente es ir integrándose como pareja con miras a un compromiso formal y total.

#### **1.2.4 Encuentro**

Después del proceso de desprendimiento del sostén emocional y socioeconómico de la familia de origen y de sus propias etapas anteriores es decir, pasar del amigo al novio y del novio a ser pretendiente formal, los adultos jóvenes se encuentran en posición de formalizar una relación de noviazgo “sólida” para contraer matrimonio. (Estrada L., 2007)

El hecho de que dos personas decidan contraer matrimonio constituye el punto de partida para la formación de una familia. Actualmente, en la mayoría de los países

esta decisión es libre y nadie está obligado a elegir dicho estado de vida, a diferencia de otras épocas, en las que el matrimonio era impuesto.

Esto se debe a que se considera el matrimonio como una unión íntima de vida, un vínculo indisoluble, libremente contraído y públicamente afirmado, en el cual se complementan y están abiertos a la transmisión de la vida.

Es la etapa del surgimiento de una nueva familia, cuando la pareja “se encuentra” para consolidar un vínculo sólido para la ayuda mutua y la procreación, los dos fines fundamentales del matrimonio dictados en primer lugar por la naturaleza, la experiencia, la sociedad y el Estado de diferentes culturas a través de la historia.

La elección de una pareja para formar un matrimonio y una familia debe estar movida por un auténtico y profundo amor y no sólo por “enamoramiento”. Sin embargo, así como el enamoramiento llega y se va fácilmente, el amor requiere tiempo y dedicación tanto para nacer como para perdurar, por lo cual es necesario también haber alcanzado cierto grado de madurez personal.

Cuando el amor entre una pareja es tal que ambos tienen la certeza de que es lo suficientemente fuerte para poder generar y acoger la vida, tanto la de cada uno de ellos como la de nuevas personas, están listos para formar un matrimonio.

Una vez que formalmente la pareja ha decidido compartir su vida, se da necesariamente un proceso de adaptación ya que se trata de dos personas con ideas, sentimientos, historias y educación diferentes que han de aprender a convivir e integrar una sola dinámica familiar y una nueva historia en común.

El proceso requiere tiempo, disposición, entrega y mucha humildad para respetar las diferencias, ceder en ciertas cosas para llegar a acuerdos y perdonar errores. Deberán acordar, a través del diálogo y la misma convivencia, nuevas reglas y pautas de comportamiento, así como las funciones que cada uno desempeñará en el funcionamiento del hogar.

Cada uno debe decir abierta y claramente lo que espera del otro para que ambos puedan comprometerse con un proyecto de vida en común.

El paso que sigue en el sistema conyugal es la procreación. El acto físico de unión sexual, implica simultáneamente la capacidad de actuar la unión de dos sexos y la aptitud o capacidad objetiva para procrear.

La procreación es una de las elecciones más importantes de la pareja, uno de los fines principales del matrimonio, pues tiene como resultado el nacimiento de una nueva persona.

### **1.2.5 La llegada de los hijos**

Un hijo influye tanto en lo personal como en lo familiar, debido a que la llegada de un hijo requiere de espacio físico y emocional. La pareja debe adquirir un nuevo anclaje de relación emocional con el hijo y entre ellos, la capacidad de ayudar al compañero para que lo haga.

Tener un niño favorece la intimidad de la pareja, estimulando la diferenciación y elaboración de diversas facetas de la personalidad de cada uno.

Un factor importante en esta fase es poder identificar adecuadamente el área económica afectada para poder definir cuáles son las labores tanto del trabajo como del hogar, y ayuda mutua no confundiendo la problemática real con falta de cariño, desinterés o con la pérdida del deseo y el propósito de formar una familia.

La ideología sobre la paternidad y la decisión de tener hijos ha cambiado significativamente en los últimos años, ya que no va de la mano con la decisión de casarse, ni la decisión de tener sexo va de la mano con la idea de que debe ser dentro del matrimonio.

En ésta etapa, el área de la sexualidad establece la importancia de la realización de la pareja a través de la reproducción. Aquí la planificación familiar juega un papel fundamental, cada pareja debe ser responsable de cuántos hijos realmente

podrían entrar en su núcleo familiar a los cuales les van a poder brindar los recursos materiales y emocionales necesarios.

### **1.2.6 La adolescencia de los hijos**

La adolescencia es una época de crisis y de cambios, de experimentación y de definición, tanto para los hijos adolescentes como para los padres; ya que suele poner a prueba la eficacia y coherencia de la familia.

Este período que hace algún tiempo se podía considerar comprendido entre los 14 y los 17 ó 18 años (actualmente es de los 10 a 20 años).

En ésta fase se combinan varios factores:

- Mayor frecuencia en problemas emocionales tanto en el adolescente como en la familia
- Los padres, a pesar que se encuentran en la madurez, se ven obligados nuevamente a revivir su propia adolescencia
- Los abuelos se acercan al no poder mantenerse por sí mismos, por soledad y una muerte cercana.

El adolescente normal presenta una crisis de identidad que obedece a los cambios físicos que presenta, además no corresponde a la confirmación del medio ambiente en especial el familiar.

La adolescencia es la etapa en la que se presentan con mayor frecuencia los problemas emocionales serios. Para que un padre pueda dar el apoyo adecuado a su hijo es necesario que él haya resuelto lo mejor posible su adolescencia, para que no reviva su propia adolescencia y no trate de sobreproteger o extralimitar a su hijo.

En el área de la intimidad, el padre puede sentir rivalidad al ver que su hijo crece más fuerte que él o el hijo puede sentirse menos validado, al darse cuenta que no cumple con las expectativas de sus padres.

Según Estrada (2007) ambos padres tratan de superar su estatus social que puede no ser igual al de otros padres e incluso se llegan a encontrar con que hay otras personas que ofrecen mayor atractivo y estímulo para sus hijos, creando conflictos personales a los padres.

En la mayoría de los casos, al llegar a la etapa adulta los hijos se van, se separan de la familia y es necesario renovar el contrato matrimonial. Para algunos padres es difícil soltar a sus hijos adolescentes, sin embargo deben dejarlos separarse a tiempo del núcleo familiar, para que vaya en búsqueda de una persona con la cual quiera formar una nueva familia.

Cuando los hijos se van la pareja adquiere otra dimensión en el área social y tiene que aprender a adaptarse a ella.

### **1.2.7 El reencuentro de la pareja**

Conocida también como la etapa del “nido vacío”, es una de las etapas más demandantes para el sistema familiar, en la cual la pareja enfrenta los problemas de una biología que decrece pues se pasa de la edad madura a la vejez, la aceptación de los nietos y del papel de abuelos, la muerte de algunos familiares de generaciones anteriores, la jubilación, las diferencias con las nuevas generaciones, etc. (Estrada L., 2007).

Esto debido a que los hijos ya se han ido a formar sus propias familias, lo cual provoca algunos cambios. Los padres se encuentran cercanos a los 50 años de edad o más.

Los padres deben independizarse ahora no solo de los hijos sino también de los nietos para volver a formar una pareja. Se reencuentran con ellos mismos y con el compañero. En estos momentos se vuelve necesario el apoyo mutuo entre los esposos, ya que servirá para continuar en la búsqueda de nuevos estímulos y metas para la continuidad del matrimonio.

Pero también puede suceder que en esta etapa el matrimonio no se reencuentra, debido a que durante la permanencia de los hijos en la familia, se descuidaron tanto mutuamente que llegan a ver al otro como un extraño llevándolos sin retorno a la ruptura de la pareja.

### **1.2.8 La vejez**

Es una de las etapas menos conocidas. En ésta, las personas ancianas deben adaptarse a la pérdida y retos que la edad presenta, como la búsqueda de una nueva identidad, de una compañía que produzca placer, así como de una experiencia significativa y genuina. Esta etapa, como todas, presenta obstáculos como los siguientes:

- La tristeza que genera el sentir el rechazo de los demás con la llegada de su esposo que se ha jubilado
- La mujer siente invasión del espacio que antes controlaba: es necesario definir límites de los espacios donde cada uno pueda actuar independientemente; de lo contrario existe el peligro de que se lleguen a perder la estima, el respeto y aparezcan la ansiedad, la tensión y los estados depresivos
- La sobreprotección de hijos a padres, en donde no se les permite vivir en libertad.

En donde ser abuelo ofrece un nuevo horizonte en la vida ya que enciende el deseo de sobrevivir, aceptando la propia mortalidad. En presencia del nieto y el abuelo, se da la oportunidad de experimentar una nueva relación, diferente a la del padre con los hijos.

### **1.3 Funciones básicas de la familia**

Como se ha descrito a lo largo de este capítulo la familia es la primera y más importante instancia socializadora para el ser humano y su interacción con la sociedad. Es decir el ser humano es la única criatura animal que nace

absolutamente carente de protección y a quien hay que enseñar todas las acciones necesarias para mantener la vida, desde la respiración a la alimentación, el vestido, etc. (Soifer, R., 1979).

El principio 6° de la Declaración de los Derechos del Niño proclamada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1959, indica que: “el niño, para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión. Siempre que sea posible, deberá crecer al amparo y bajo la responsabilidad de sus padres, en todo caso, en un ambiente de afecto, de seguridad moral y material; salvo circunstancias excepcionales, no deberá separarse al niño de corta edad de su madre. La sociedad y las autoridades públicas tendrán la obligación de cuidar especialmente a los niños sin familia o que carezcan de medios adecuados de subsistencia”.

De acuerdo con Soifer (1979) las funciones básicas de la familia son las siguientes:

- Enseñanza del cuidado físico

Consiste principalmente en el cuidado básico desde el nacimiento con el fin de preservar la vida, así como en el cuidado de la integridad corporal, como el desarrollo físico y mental. Además de reprimir, redirigir las fantasías y pensamientos que puedan implicar un riesgo para la vida. Inicia desde el primer momento de vida en donde el papel principal lo tiene la madre, es cuidar al bebé, cubrir sus necesidades de sueño, pedir alimento, contener su llanto; también incluye la vestimenta, el aseo y la higiene.

En una edad más avanzada es importante el control de esfínteres, la locomoción; así como enseñar las precauciones necesarias para evitar algún accidente o riesgo, lográndose a través de los límites, los cuales ayudan a distinguir entre lo que es fantasía y realidad, de esta manera generan nociones sobre lo que es preservar la vida y la integridad.

- Enseñanza de las relaciones familiares

Se refiere a la capacidad de la relación social; iniciándose a través de la envidia, ya que el niño es un ser egocéntrico y quiere poseer todo para él, a pesar de que pueda causarle peligro. Pero límites adecuados proporcionados por los padres, por medio de amor y estimulación de conductas adecuadas, permiten su elaboración y transformación que es la base del aprendizaje.

Por otro lado también durante esta etapa se desarrollan los celos que enfatizan rivalidad, ya sea con los padres o los hermanos; así como el narcisismo, el amor por uno mismo, que predomina en el infante hasta los 2 años.

Se desarrolla el sentimiento de amor, respeto, solidaridad así como las características psicológicas de cada sexo.

- Enseñanza de la actividad productiva y recreativa

Es el aprendizaje del juego por medio de juguetes, tareas hogareñas, destreza física, estudios, tareas escolares, artes y deportes, en una primera etapa, mediante la adquisición de distintas habilidades motoras. En un orden evolutivo podríamos enunciar que el juego es introducido por los padres familiarizándolos con juguetes como sonajas, convirtiéndolo en una fuente de placer, recreación y además como fuente de desarrollo de habilidades motoras. Además de constituir una forma de fantasía la cual le lleva al manejo de la angustia así como el aprendizaje del mundo adulto.

Las tareas domésticas generan en el niño una necesidad de compartir el trabajo hogareño que al mismo tiempo, le brindan distintas habilidades que le permiten aprender a ser autosuficientes y de esta manera poder atenderse el mismo Actividades como las artes (dibujo, pintura, música, bailes, canto),

Los deportes permiten desarrollar destrezas y habilidades motoras, que pueden ser enseñadas a través de la manipulación de una pelota como aventarla y agarrarla, andar en bicicleta, correr, saltar, treparse, aventarse, actividades necesarias para salud mental y física; aparte de brindar también un elemento de socialización y comunicación.

- Enseñanza del aprendizaje escolar

Se lleva a cabo mediante el acompañamiento de los padres a través de la revisión de tareas escolares así como el repaso de las mismas, afianzando los conocimientos, las cuales pueden brindar al niño el interés y gusto por el estudio. Por otro lado es importante crear un ambiente en donde se puedan desarrollar conversaciones dentro del hogar, que ayudan a profundizar y otorgar dimensión de realidad a las distintas nociones que adquiere en las enseñanzas proporcionadas en el ámbito escolar y que le da la posibilidad de tener una visión mucho más amplia sobre los temas de cultura principalmente.

- Enseñanza de las relaciones sociales

Esta es una de las habilidades más importantes que puede adquirir un niño, ya que a través de las relaciones sociales va a obtener las bases necesarias para poder insertarse en el medio social que le rodea; enseñado dentro de la familia y también brinda la capacidad de amor, comprensión, tolerancia, respeto y solidaridad por el otro. Una segunda instancia la constituyen la familia extensa, con la que el niño tiene la posibilidad de interactuar de una manera distinta a la que actúa con sus padres y así aprender a controlar sus impulsos, a reaccionar de manera adecuada frente a diferentes acciones y situaciones.

Aprendizaje que se ampliará cuando el menor se incluya en el ambiente escolar y social en general.

- Enseñanza de la inserción laboral

Aquí los padres deben de generar el interés por el ámbito laboral, orientando principalmente la importancia de la inserción laboral, así como los beneficios, además de ayudarlo a ubicar su vocación profesional y elegir ¿Dónde?, ¿Cómo? y ¿Cuándo? comenzar a trabajar. Al mismo tiempo debe enseñarle a comprender la importancia de los vínculos laborales como el relacionarse con los compañeros, los jefes, subordinados, tratar con quienes requieren sus servicios y prestarlos mejor, así como acatar y hacer cumplir las normas laborales.

El acompañamiento que proporciona la familia en estas circunstancias, su aleccionamiento y comprensión, constituyen factores de suma importancia en el ulterior desenvolvimiento laboral. (Soifer R., 1979)

- Enseñanza de las relaciones sentimentales

Se da inicialmente a través de la elaboración del narcisismo y el Complejo de Edipo, así como en la imagen y convivencia diaria con la relación que se lleva a cabo entre los padres. Este interés surge a partir de la adolescencia, como resultado de la maduración sexual y psicológica; en donde cada encuentro nuevo significa un aprendizaje del rol sexual opuesto y de las características psicológicas anheladas en la persona que se busca como posible compañero de toda la vida.

El noviazgo, por su parte, ofrece problemas específicos, que la sabiduría resultante de haberlos vivido y de haberlos observado en los demás permite analizar y resolver. Además se pueden presentar desengaños, ilusiones, momentos de felicidad, desencuentros, rupturas que cobran una dimensión racional a través de la explicación y orientación que los padres y hermanos mayores están capacitados para brindar, a luz de su conocimiento de la personalidad del joven y de tales situaciones.

En donde es muy importante haber establecido un nivel de comunicación y confianza durante la niñez para que esta enseñanza sea impartida adecuadamente (Soifer R., 1979).

- Enseñanza de la formación y consolidación de un nuevo hogar

Al igual que en la etapa del noviazgo, el mayor o menor éxito o fracaso, guardan relación con la amplitud del diálogo existente con las familias de origen y la capacidad de estas de transmitir sus enseñanzas, merced al empleo de las dosis suficientes de paciencia, sabiduría, medida y discreción.

Las funciones no son delegadas o transferidas son exclusivamente propias y cuando esto no sucede, se tienen problemas de asimilación de la función.

La diferenciabilidad de las funciones maneja reglas constantes como:

- 1) Cada componente de una familia tiene como tal una función personal y definida
- 2) Tal función debe ser conocida y aceptada por cada uno.
- 3) Esa función no debe ser en principio ejercida sino por aquella persona que dentro del esquema familiar está destinada a cumplirla.
- 4) En cada persona coinciden tantas funciones como relaciones reciprocas que pueden establecerse entre los miembros de una determinada familia, pero también en cada persona con una de esas funciones debe ser separable dentro de una escala jerárquica.

Es indudable que cada uno aporta al cumplimiento su función familiar, la imagen que ha alcanzado en su experiencia cultural; sin embargo la generación anterior tiene de un modo impersonal pero efectivo y gran influencia en el establecimiento de roles en la nueva familia. (Escardó F., 1974)

### **1.3.1 Función de la madre**

Es un papel que aparece en la mujer cuando forma una familia y tiene antepuesta la función de esposa, ahora la mujer cuenta con funciones como el cultivo de su propia persona y el de la nueva familia.

La madre será una imagen, figura, presencia trascendente y su función maternal coincide primeramente con lo biológico, posteriormente con lo afectivo, la educación, etc. Los niños que crecen de manera saludable y prósperamente, son los hijos que tienen una madre que realiza gradualmente e inteligentemente una separación.

Un punto relevante es que la función se tipifica por su calidad no por su cantidad.

### **1.3.2 Función del padre**

Una de las funciones del padre comienza cuidando a la mujer, el esposo cuida a su hijo y comienza a ejercer la función de padre. Otra función que es primordial es la de ser un ejemplo, un modelo para sus hijos y familia, siendo también una imagen de respeto y fortaleza física.

Las nuevas funciones se dan en base al desarrollo de la familia, es decir se pasa de ser esposo a padre.

### **1.3.3 Función del hijo**

El hijo tiene beneficios dados por la familia y sus funciones son el apoyo, la seguridad, afecto por mencionar algunos, pero al hijo le corresponde cumplir responsabilidades dentro del grupo familiar.

Siendo la principal de éstas, ser portador de la cultura y como segunda función es la obligación básica de respetar las funciones intrafamiliares, es decir no entrometerse en la relación esposo-esposa, hermano –madre, etc.

#### **1.3.4 Función de hermano**

La función de los hermanos es poner en contacto la vida del niño con la inseguridad, el desequilibrio, la injusticia en una intensidad suficiente y necesaria como para que ello constituya una experiencia y no una agresión.

Lo ideal es tener familias funcionales y que en ellas, los hijos aprendan que pueden contar con el medio ambiente para su seguridad emocional, física, bienestar y adquieran comportamientos que eventualmente les permitirán mantener su propia salud física y emocional sin ser dependiente de sus cuidadores” (Repetti R., Taylor S., 2002).

Esta seguridad se lograra si la familia puede dotar de los recursos necesarios a los hijos y si esto no ocurriera el riesgo para el individuo de ser vulnerable a déficits en su vida social, emocional, física y conductas de riesgo (actividad sexual, drogas, alcohol, etc.) será mayor.

La relevancia de la familia para un ser humano es fundamental, además de que será el reflejo de lo vivido en ella, a través de su vida y más en una etapa de desarrollo tan importante como lo es la adolescencia. Dónde el individuo esta en formación y toma como apoyo a la familia.

## II. ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano, social y personal, causante de diversos conflictos e interrogativas, debido a que se caracteriza por grandes cambios a nivel físico, emocional, psicológico y familiar, dando origen a múltiples reacciones en las diversas relaciones interpersonales y formas adaptativas del adolescente.

Es también en esta etapa en donde surge la pérdida de la infancia y florece una consciencia importante de sí mismo, la inseguridad y torpeza del movimiento son evidencias de un desequilibrio, resultado de la inmadurez biológica, que se encuentra en desarrollo y se completará en esta etapa antes que el psicológico.

Actualmente el desarrollo de los adolescentes ésta envuelto por un contexto político y social cambiante, es necesario reconocer también el papel clave que desempeñan los ambientes, incluida la familia, el lugar en donde se desenvuelve el joven y la sociedad que influye en el proceso adolescente. Por lo tanto es importante considerar el estudio del proceso adolescente desde una perspectiva biopsicosocial y no solo como un cambio físico.

Es por eso que hablar de adolescencia o simplemente dar una sola definición sobre ella es muy difícil porque el concepto que se tiene sobre ésta, debido a que varía y evoluciona con diferentes ambientes (Pepin L., 1975). Etimológicamente, adolescencia proviene del latín ad: a, hacia, y olescere, de oleré: crecer. Significa la condición y el proceso de crecimiento.

El mayor predicamento del adolescente es confrontar su futuro incierto, encontrar un camino y aprender a vivir en un mundo que ya no lo acepta como niño y aun no lo acepta como adulto. (De la Fuente R., 2000)

La maduración del adolescente produce cambios en la familia, ya que estos están en constante interacción y son influenciados por los cambios de los unos con los otros. Las alteraciones en el comportamiento de los padres y el funcionamiento familiar, pueden sin duda alguna tener efectos sobre el desarrollo adolescente.

Los cambios inician con la pubertad, que se caracteriza por ser el momento en que se experimentan los primeros cambios físicos que denotan maduración física, comienza con la primera menstruación en las niñas y el vello púbico en los niños, se da entre los 10 y 12 años aproximadamente, apareciendo también cambios cognitivos (pensamiento), psicológicos (identidad) y sociales (rol).

Muchos autores difieren en cuál es la edad en la que las personas llegan a ser adultas, haciendo énfasis en todo momento que, depende de la cultura y la sociedad en la que se desenvuelve el individuo. Mejía S.G. (2006) menciona que resulta más claro cuando la transición se lleva a cabo rápidamente, como sucede en las sociedades más primitivas y por ende menos demandante, por lo que el conflicto generacional se aminora y abrevia la etapa o no se alcanza a percibir al pasar prácticamente de la infancia a los roles adultos.

Por el contrario, mientras más largo se haga el tiempo de “tener que seguir siendo joven” y por consiguiente se mantengan lazos de dependencia económica o emocional, más posibilidades existirán de confrontación, discrepancia y conflicto, tanto con la familia de origen como con la comunidad, la escuela, las autoridades establecidas, las agrupaciones religiosas, etc.

Otros autores como Carvajal C.G. (1993) considera que la adolescencia debe de ser abordada desde el punto de sus conductas y de sus manifestaciones, es decir a partir de un grupo de fenómenos que aparecen en un momento de la vida y que tienen un proceso y un desarrollo hasta desaparecer (teóricamente por lo menos), para dar paso a comportamientos y fenómenos característicos de la adultez, Este autor, la clasifica en:

- a) Etapa Puberal (10-14 años aprox.) la cual da comienzo al proceso adolescencial y se caracteriza fundamentalmente por un rompimiento masivo con los fenómenos infantiles y un aislamiento del mundo externo en general. Presentándose con frecuencia un cambio en su rendimiento escolar que se viene abajo, debido a que su concentración y atención varía enormemente.

La desobediencia es común, por lo que constantemente hay motivos de enfrentamiento conductual con el medio (padres, maestros, adultos, etc.). Sus hábitos cambian, comienza el desorden, la falta de aseo, el descuido propio y de su habitación.

- b) Etapa Nuclear (15-17 años) caracterizada por la instalación efervescentes de las características que en general damos a la adolescencia. Hay una primacía en ella de lo grupal, existiendo una gran necesidad de aceptación por parte de sus pares.

En esta etapa pueden presentarse algunos aspectos negativos del fenómeno grupal como el pandillerismo, oposición al modelo social, entre otros, perciben que su medio no comprende su cambio y lo califica de indisciplinado.

- c) Etapa Juvenil (18-20 años) consistente en el periodo de transición del modelo de funcionamiento esencialmente adolescente, a un comportamiento similar al del adulto.

El Cuadro 1 reúne en forma esquemática las características esenciales de cada crisis por etapa de la adolescencia

<b>Características Adolescencia</b>			
<b>Etapas</b>	<b>Crisis sexual</b>	<b>Crisis de identidad</b>	<b>Crisis de autoridad</b>
<b>Juvenil</b> 3a Etapa 18-20 años	Heterosexualidad Elección de pareja	Individualidad Intimidad Independencia	Reparación Reconciliación con los padres
<b>Nuclear</b> 2a Etapa 15-17 años	Hipercatexia especular narcisista Noviazgo compartido	Omnipotencia grupal Self compartido y Moda	Pandillaje Rebelión Ruptura normativa: anti-adulto
<b>Puberal</b> 1a Etapa 10-14 años	Introversión libidinal Autoerotismo Intima amistad Hipercatexia* del yo corporal	Confusión Regresión Ambivalencia Desimbiotización	Aislamiento Desobediencia Evitividad Desidealización

\*Introyección de la libido con hipercatectización del self, es decir un intento de definición más clara de los objetos y del self.

## 2. Cambios físicos.

La maduración física comienza en la pubertad o adolescencia temprana que es un periodo de cambios rápidos corporales y hormonales. La pubertad está programada en los genes, siendo las hormonas las principales causantes de los cambios físicos.

Para que estos cambios se den intervienen principalmente:

- Hormonas: sustancias químicas muy potentes secretadas por la glándulas endocrinas y que el torrente sanguíneo transporta por todo el cuerpo.
- Andrógenos: hormonas principalmente masculinas, aunque se encuentran en las mujeres en menores cantidades.
- Estrógenos: hormonas principalmente femeninas, aunque se encuentran en los hombres en menores cantidades.
- Testosterona: andrógeno que desempeña un papel muy importante en el desarrollo de genitales externos, además de influir en el aumento de estatura y cambio de voz.
- Estradiol (estrógeno): papel primordial en el cambio femenino en senos, útero y cambios óseos.
- El sistema endocrino: tiene como función implica la interacción entre el hipotálamo, la hipófisis y las gónadas.
- El hipotálamo es la estructura que regula la ingesta de alimentos, bebida y sexo, que interactúa con la hipófisis para controlar la regulación corporal de las hormonas.
- La hipófisis es la glándula endocrina que controla el crecimiento y regula el funcionamiento de otras glándulas, a través de la producción de hormonas. En los hombres envía gonadotropinas a los testículos y en el caso de las mujeres envía hormona estimulante de la tiroides a los ovarios.
- Las gónadas o glándulas sexuales son; los testículos en los hombres y ovarios en las mujeres.
- Este eje hipotálamo-hipófisis-gónadas-suprarrenales funciona de la siguiente manera: la hipófisis envía la señal a través de las gonadotropinas

(que estimulan a los ovarios/testículos) a las glándulas correspondientes para que fabriquen sus respectivas hormonas. Posteriormente, la hipófisis a través de la interacción con el hipotálamo, detecta cuando se alcanza el nivel óptimo de hormonas y reacciona modificando la secreción de gonadotropinas.

Los niveles de las hormonas sexuales están regulados por dos hormonas secretadas por la glándula pituitaria:

- FSH (hormona folículo estimulante): regula el desarrollo folicular en el sexo femenino y la producción de esperma en el sexo masculino.
- LH (hormona luteinizante): regula la secreción de estrógenos y el desarrollo del ovulo en el sexo femenino y la producción de testosterona en el sexo masculino.
- Gn-Rh (hormona liberadora de gonadotropinas): secretada por el hipotálamo

Schonfeld menciona que “la adolescencia es una fase dinámica en el transcurso del desarrollo, el cual tienen lugar profundos cambios en el desarrollo físico, fisiológico y bioquímico, así como en la personalidad, de manera tal que el niño se transforma en un adulto sexualmente “atractivo” capaz de intervenir en la reproducción” (Caplan G.,1969)

Los cuadros 2 y 3 presentan la secuencia de la maduración física en los varones y las mujeres:

Cuadro2. Secuencia normal de la maduración en los varones.

Fase	Aparición de las características sexuales	Edad promedio	Variación en la edad.
De la niñez a la pre adolescencia	Los <i>testículos</i> y el <i>pene</i> no han crecido desde la infancia; no hay <i>vello púbico</i> ; el crecimiento en <i>altura</i> es constante. No hay "estirones".		
Primera fase de la adolescencia	Comienza a aumentar el tamaño de los <i>testículos</i> ; crece el <i>escroto</i> , cuya piel enrojece y se vuelve más ásperas; luego crece el <i>pene</i> en longitud y circunferencia; no hay verdadero <i>vello púbico</i>	12-13 años	10-15 años
Fase media de la adolescencia	<i>Vello púbico</i> : pigmentado, áspero y recto en la base del pene, gradualmente más rizado y abundante, forma al principio un triángulo invertido y luego se extiende hasta el ombligo; el <i>vello axilar</i> aparece después del púbico; el <i>pene</i> y los <i>testículos</i> siguen creciendo; el <i>escroto</i> aumenta su tamaño, se hace pigmentado y rugoso; aceleración del crecimiento en altura, con un máximo incremento en la época en que aparece el vello púbico y disminución de la rapidez cuando éste ya ha crecido; maduración de la <i>próstata</i> y las vesículas <i>seminales</i> , <i>eyaculaciones</i> espontaneas o inducidas, pero los <i>espermatozoides</i> son insuficientes en número y tienen inadecuada movilidad (esterilidad adolescente); la voz comienza a cambiar a medida que la <i>laringe</i> se dilata.	13-16 años	11-18 años
Última fase de la adolescencia	Aparece y se difunde el vello facial y corporal; el vello púbico y axilar se hace más denso; la voz se vuelve más profunda; la eyaculación contiene un número adecuado de espermatozoides móviles para la fertilidad; disminuye el ritmo del crecimiento en altura, se llega al 98% de la altura madura a los 17 <sup>3</sup> / <sub>4</sub>	16-18 años	14-20 años
Post-adolescencia a edad adulta	Maduración, pleno desarrollo de las características sexuales primarias, secundarias y pueden continuar desarrollándose los músculos y el hirsutismo	Desde 18-20 años	Desde 16-21 años

Cuadro 3. Secuencia normal de la maduración en las mujeres

Fase	Aparición de las características sexuales	Edad promedio	Variación en la edad.
De la niñez a la pre adolescencia	No hay <i>vello púbico</i> ; <i>pecho</i> plano; crecimiento en altura es constante, no hay “estirones”		
Primera fase de la adolescencia	Desarrollo de la <i>cadera</i> ; <i>pechos</i> y pezones elevados en la fase de la “yema”	10-11 años	9-14 años
Fase media de la adolescencia	<i>Vello púbico</i> : pigmentado, áspero, recto sobre todo en torno de los labios, pero que gradualmente se hace rizado y se extiende sobre el monte de Venus, se vuelve abundante y sigue la pauta de un triangulo invertido; <i>vello axilar</i> que aparece después del púbico; hay un marcado “estirón” en el <i>crecimiento</i> con un máximo incremento en altura unos 18 meses antes de la <i>menarca</i> ; <i>menarca</i> : los labios se agrandan, la secreción vaginal se vuelve acida; <i>pechos</i> : la areola y el pezón se elevan formando el “pecho primario”	11-14 años	10-16 años
Última fase de la adolescencia	<i>Vello axilar</i> en moderada cantidad; <i>vello púbico</i> plenamente desarrollado; <i>pechos</i> llenos con una forma adulta; <i>menstruación</i> bien establecida; disminuye el ritmo del <i>crecimiento</i> en altura, que cesa a los 16 ¼ años aprox.	14-16 años	13-18 años
Post-adolescencia a edad adulta	Continúa creciendo el vello axilar; <i>pechos</i> plenamente desarrollos.	Desde 16-18	Desde 15-19

Si se presentan patologías en el desarrollo físico pueden ser:

- Maduración temprana y pubertad precoz: niñas menores a los 9 años con *menarca* adelantada, en los niños entre 11 y 13 años se dan trastornos de la personalidad.

- Adolescencia demorada e infantilismo: ningún crecimiento de genitales, carecen de vello púbico, lento ritmo de pre adolescencia por mecanismos genéticos o por deficiencias alimenticias.
- Baja estatura normal y enanismo: por genética o nutrición, más bajos que los pares.
- Obesidad adolescente: sobrepeso.
- Trastornos menstruales: metrorragia (menstruación abundante por periodos prolongados), amenorrea primaria (falta de menstruación), amenorrea secundaria (menstruación que se presenta en algunos meses y se va); dismenorrea (dolor menstrual); espasmos incapacitantes y menorragia (excesivo sangrado menstrual).
- Intersexo: se refiere a los tipos de sexo que hay, sexo cromosómico, sexo gonádico, sexo hormonal, sexo órgano sexual interno y externo.
- Anomalías glandulares mamarias: en el caso del hombre dilatación del pecho, el nódulo subareolar son reabsorbidos y obesidad pectoral
- Testículos ectópicos: fuera de su lugar, del escroto, en la cavidad abdominal.
- Hirsutismo: vello facial en adolescentes con problemas hormonales.

Además se dan cambios en el desarrollo óseo en los varones en un promedio de 14 años y en el caso de las mujeres se da anterior al de los hombres.

La distribución de la grasa corporal en las mujeres se acumulan en las caderas, también pueden darse cambios considerables de peso en hombres y mujeres. Los músculos tienen más fuerza en los varones.

En la piel hay aumento de secreción sebácea y observable en los pliegues nasolabiales (acné) y surgen espinillas.

## **2.1 Cambios cognitivos**

Las hormonas producen cambios a nivel cerebral y son la principal fuente de cambio en la adolescencia, pero no por esto la única, que influye en las diversas

modificaciones que ocurren dentro de la misma, teniendo efecto de igual manera en el pensamiento o cognición, la cual se caracteriza por el acto o proceso de conocer. Específicamente en esta etapa se observa a través del enfoque de procesamiento de la información que les permite abordar la complejidad del pensamiento humano y la resolución de problemas definido como constructivismo cognitivo de Piaget

Cuadro 4. El constructivismo abarca el hecho de que las personas construyen activamente su conocimiento y su comprensión del mundo.

<b>Piaget</b>	<b>Vigotsky</b>
Constructivismo cognitivo, enfatiza la construcción individual del conocimiento y la comprensión.	Constructivismo social enfatiza la colaboración con los demás para generar conocimiento y comprensión.
Profesor facilitador o guía.	Profesor facilitador o guía.

La teoría de Piaget habla del desarrollo cognitivo que abarca desde los 0 años de edad hasta los 15 años, el cual se establece a través de una combinación que resalta las influencias del entorno, la maduración del cerebro y el sistema nervioso.

Este desarrollo cognitivo sucede a través de cinco conceptos que introdujo el mismo Piaget y se da por medio de la presencia de un esquema (patrones originales de pensamiento); la adaptación (en donde se incluye y adecua la información nueva que incrementa la comprensión).

La adaptación tiene lugar a través de los medios de asimilación (adquirir nueva información y acomodarla a las estructuras ya existentes) y por último está el equilibrio el cual implica alcanzar armonía por medio de la asimilación y la acomodación. Esto implica un sentimiento agradable, porque la realidad que una

persona experimenta es compatible con lo que ha aprendido de la misma (Rice P., 1999)

Piaget destacó cuatro etapas de desarrollo cognitivo las cuales son:

- Etapa Sensoriomotora (0 a 2 años): los bebés construyen la comprensión del mundo coordinando experiencias sensoriales (visión y audición) con acciones físicas o motoras
- Etapa Preoperacional (2 a 7 años): los niños empiezan a representar el mundo a través de palabras, imágenes y dibujos
- Etapa de Operaciones Concretas (7 a 11 años): los niños son capaces de realizar operaciones y el razonamiento lógico sustituye al pensamiento intuitivo, siempre y cuando se aplique a ejemplos concretos o específicos (conservación y clasificación)
- Etapa de las operaciones formales se da de los 11 a los 15 años que se caracteriza en poder realizar introspección y pensar sobre sus pensamientos, en el caso de los adolescentes el pensamiento se convierte en abstracto, el cual Piaget describió como la característica distintiva de la etapa final del desarrollo cognoscitivo.

Se vuelven capaces de usar la lógica sistemática, proposicional, para resolver problemas y elaborar conclusiones

A diferencia de los niños pequeños que se contentan con hechos concretos y observables, el adolescente muestra una inclinación creciente a considerar todo como una mera variación de lo que podría ser

El pensamiento de las operaciones formales exige la capacidad de formular, probar y evaluar hipótesis. Requiere manipular no sólo lo conocido y verificable, sino también las cosas contrarias a los hechos (Craig, G., 2001)

Además de que uno de los logros esperados durante la etapa adolescente es que la inteligencia se desarrolle a través de una franca diferenciación entre el proceso primario y secundario del pensamiento y a través del empleo del juicio, la

generalización y la lógica; la comprensión social, la empatía y los sentimientos de altruismo deben de haber adquirido una estabilidad considerable; la estatura física debe permitir independencia y control del ambiente; las funciones del yo deben de haber adquirido una mayor resistencia a la regresión y a la desintegración bajo el impacto de situaciones de la vida cotidiana

Es decir Peter Bloss (1971) menciona que durante el periodo de latencia las funciones del yo adquieren mayor resistencia a la regresión; actividades significativas del yo, como son la percepción, el aprendizaje, la memoria y el pensamiento, se consolidan más firmemente en la esfera libre de conflicto del yo.

Freud (1936, en Bloss P.) señala que al término del periodo de latencia el niño es más inaccesible, más difícil de enseñar y controlar

En conclusión, el pensamiento adolescente se caracteriza por desarrollar la capacidad de resolución de problemas a través del pensar en situaciones posibles; así como la capacidad de razonar de forma hipotética deductiva.

## **2.2 Cambios psicosociales**

El desarrollo psicosocial explicado desde la teoría de Vigotsky indica que el conocimiento se produce en contexto e implica colaboración, es decir que se distribuye entre las personas y el ambiente e incluye objetos, herramientas, libros y las comunidades donde viven las personas. Adquiriéndose mejor a través de la interacción con otras personas en actividades cooperativas (Santrock J.W., 2003).

Dentro de sus conceptos básicos menciona:

Zona de desarrollo próximo (ZDP): se refiere aquellas tareas que son demasiado difíciles para que un individuo las realice solo, pero puede acabar realizándolas si cuenta con la guía y la ayuda de un adulto o de un compañero, más capacitado.

Nivel inferior: nivel de resolución de problemas alcanzado por el adolescente trabajando de forma independiente.

Nivel superior: nivel de responsabilidad adicional que puede aceptar el adolescente cuando cuenta con la ayuda de un sujeto más capacitado.

El énfasis de Vigotsky en la ZDP es el resultado de su creencia en la importancia de las influencias sociales sobre el desarrollo cognitivo; los padres, los compañeros, la comunidad y la orientación tecnológica de la cultura son otras fuerzas que influyen sobre el pensamiento de los adolescentes y que puede ir desarrollando entornos que sean cognitivamente estimulantes, centrándose en el papel de los factores sociales en el desarrollo.

No todo es progreso en el adolescente como indica Elkind (Craig G., 2001) ya que menciona las características de inmadurez en el pensamiento adolescente como son:

- Tendencia a discutir: encontrar y demostrar sus nuevas habilidades de razonamiento.
- Indecisión: no están seguros debido a la gran cantidad de posibilidades.
- Búsqueda de fallas en la figura de autoridad: padres, profesores, etc.
- Hipocresía evidente: no reconocen la diferencia entre expresar un ideal y hacer sacrificios para conseguirlo.
- Autoconciencia: la preocupación por su propio estado mental con frecuencia supone que los demás también están pensando en lo que ellos piensan. Crean una audiencia imaginaria que es un observador y solo existe en la mente del adolescente.
- Suposición de invulnerabilidad (fábula personal): convicción de ser especial, único por lo que no está sujeto a las reglas que rigen el resto del mundo. Según Elkind esta forma de egocentrismo entraña mucho comportamiento religioso y autodestructivo.

Kohlberg habla sobre el razonamiento moral, concluyendo que el pensamiento de las personas acerca de los aspectos morales se refleja en el desarrollo cognitivo y

que las personas emiten juicios morales por sí mismos, y no solo por simple interiorización de los preceptos de padres, profesores y pares.

Cuadro 5. Etapas de razonamiento de Kohlberg (Craig G., 2001):

Niveles	Etapas de razonamiento
<p>Nivel moral I preconventional (entre 4 y 10 años) el énfasis en este nivel esta en el control externo. Las normas son las que imponen los demás y se cumplen para evitar el castigo, para alcanzar recompensas o por egoísmo.</p>	<p>Etapa 1: Orientación básica el castigo y la obediencia. Los niños obedecen las reglas de los demás para evitar el castigo.</p>
	<p>Etapa 2: Propósito instrumental e intercambio. Los niños se adaptan a reglas por egoísmo y en consideración a lo que los demás pueden hacer por ellos a su vez.</p>
<p>Nivel II: moral convencional (10 a 13 años) los niños son capaces de asumir suficientemente las relaciones mutuas</p>	<p>Etapa 3: mantenimiento de relaciones mutuas. Los niños desean agradar y ayudar a los demás, pueden juzgar las intenciones de otros, y desarrollar sus propias ideas sobre que tan bien se comporta una persona.</p>
	<p>Etapa 4: preocupación y conciencia sociales. Las personas están preocupadas por cumplir sus deberes, mostrando respeto por las máximas autoridades y manteniendo el orden social.</p>
<p>Nivel III moral posconvencional. Por primera vez la persona conoce la posibilidad de que existe conflicto entre dos normas aceptadas socialmente e intente decidir entre ellas.</p>	<p>Etapa 5: moral de contrato, de derechos individuales y de leyes aceptadas democráticamente. Piensan en términos racionales, valoran la voluntad de la mayoría y el bienestar de la sociedad.</p>
	<p>Etapa 6: moral de principios éticos universales. Las personas llevan a cabo lo que creen correcto como individuos, sin tener en cuenta las restricciones legales ni las opiniones de los demás.</p>

Es así que el desarrollo moral de los niños y futuros jóvenes tiene influencias tan importantes como la de sus padres, familiares, profesores, amigos y su cultura misma.

### **2.3 Identidad**

Cada periodo de la vida genera retos y problemas sobre el desarrollo, las cuales exigen a la persona generar nuevas habilidades y respuestas ante esta nueva etapa. Se ha observado que diferentes teóricos mencionan que los adolescentes deben enfrentar dos retos difíciles.

*Lograr autonomía y la independencia respecto a sus padres:* se genera a través de la rebeldía y conflicto, que son sumamente importantes para diferenciarse de los padres y dependiendo del contexto en que los adolescentes se desenvuelvan es cómo afectará o beneficiará su desarrollo.

John Hill (1987) considera que la autonomía debería definirse como la autorregulación. La independencia es la oportunidad de generar la capacidad de hacerse juicios propios, mediante la cual reconsideran reglas, valores y límites previamente aprendidos en la familia. Esta puede generar conflictos entre los adolescentes y sus padres.

El convertirse en un adulto exige un proceso gradual, en el cual se requiere ser al mismo tiempo independiente e interdependiente (dependencia reciproca), la cual según Gilligan (1987) supone compromisos a largo plazo y apegos interpersonales.

El proceso de identidad no inicia en la adolescencia, sino que se presenta desde la niñez, ya que antes de este periodo el niño se ve implicado en diferentes roles (amigo, estudiante, jugador, etc.) y en función de la pertenencia de grupos o pandillas. Una vez que se han perfeccionado las funciones cognitivas es como el adolescente puede analizar e identificar estos roles, los cuales le crean contradicciones y conflictos, que tendrá que reestructurar (acomodar) para así

poder formar su propia identidad es decir; crear un yo que sea integral y que combine varios elementos de personalidad.

Erikson (1968) ve en el proceso de la formación de la identidad, el principal obstáculo que los adolescentes han de superar para realizar una transición exitosa a la adultez. De manera ideal, ingresan a la vida adulta con un sentido estable y coherente de lo que son y de cómo encajan en la sociedad (Craig G., 2001)

La identidad no es más que encontrar sentido a sus preguntas, ¿Quién soy? y ¿De qué manera encajar en la sociedad?; cuestionamientos que se originan a través de diferentes factores. Uno de ellos son los grupos que tienen como referencia, dentro de los cuales puede haber personas con las que se interactúa continuamente y se crean relaciones cercanas, pueden ser personas con las que simplemente se comparten ciertos ideales, actitudes sobre temáticas específicas, los cuales muchas ocasiones confirman o rechazan valores o imponen otros.

El adolescente está acostumbrado a convivir con ciertos grupos, que le han generado sentido de pertenencia durante la niñez, como la familia o grupo de amigos. Ahora quizás en ellos ya no genera el mismo interés y entusiasmo que antes, llenándolos de una sensación de estar ahí obligadamente, sintiéndose incómodo ante esta situación y más atraídos por los valores, actividades, actitudes de personas fuera de estos grupos, dentro de los cuales puede estar un amigo íntimo, profesor, hermano mayor, alguna personalidad famosa ya sea un actor o un deportista.

La formación de la identidad ayuda además al adolescente a conocer su posición ante los demás, contribuyendo de esta manera a darle dirección, propósito y significado a la vida.

Erik Erikson (1968) nos explica que el crecimiento del adolescente requiere soportar una continua transformación: “Para crecer se necesita cotidianamente superar problemas y cambiar, en esta etapa de crisis en la que se enfrenta a un cierto grado de desorganización y confusión, que la expresa preguntándose

frecuentemente ¿Quién soy yo?”. El joven se busca a sí mismo y esto le obliga a crear una imagen propia.

En su intento por encontrar sus propios modelos de definición, el adolescente vive en un estado de gran controversia. En muchos casos, teme mostrar su sensibilidad sobre todo aquello que puede construir, por lo que oscila continuamente entre la infancia y la edad adulta, buscando referencias que le permitan adentrarse a su realidad.

Él sabe que ya no es un niño que depende de los adultos, pero se encuentra en un momento de gran confusión porque tiende a pensar que, el único modo de mostrar su independencia es el de avanzar sin remedio por un camino que lo conduzca a descubrirse, pero a la vez siente un fuerte temor por renunciar completamente a su emotividad.

James Marcia (1980) perfeccionó la teoría de Erikson y definió cuatro estados, o modos de la formación de la identidad: exclusión, difusión, moratoria y consecución de la identidad, los cuales se desarrollan en el Cuadro 6.

Cuadro 6. Estados de la formación de la identidad según Marcia J.

Tipo	Descripción	Efectos en el adolescente
Exclusión	Se hacen compromisos sin tomar muchas decisiones	Se manifiesta un mínimo de ansiedad; valores más autoritarios y vínculos positivos y sólidos con los otros significativos.
Difusión	Todavía no se hacen compromisos; se tiene poco sentido de dirección; se rehúye el asunto.	A veces se abandona la escuela o se recurre al alcohol u otras sustancias para evadir la propia responsabilidad.
Moratoria	Se pasa por una crisis de identidad o por un periodo de toma de decisiones.	Se sufre ansiedad ante las decisiones sin resolver; se lucha con opciones y decisiones antagónicas.
Consecución de la identidad	Se hacen compromisos después de superar una crisis de identidad.	Se tienen sentimientos equilibrados por los padres y la familia; es menos difícil alcanzar la independencia.

Elkind (1998) señala que hay dos caminos para llegar a la identidad. El primero y el más saludable es un proceso de diferenciación e integración, que es cuando se llega a tener conciencia de los muchos aspectos que lo diferencian a uno de los demás y se integran estas partes distintivas de uno mismo en un todo unificado y único.

El segundo camino, más fácil al comienzo, es la sustitución, reemplazando un conjunto de ideas y sentimientos acerca del yo por otro, simplemente adoptando como propias las actitudes, las creencias y los compromisos de otras personas. Cuando esto ocurre se da un yo fragmentado que es un yo unificado a partir de piezas y pedazos prestados, que a menudo entran en conflicto.

Este desarrollo de identidad será importante para las relaciones interpersonales que comience a tener el adolescente, una tipo de acercamiento relevante será el inicio de una vida sexual.

## **2.4 Sexualidad.**

Hablar de la sexualidad humana es ubicarla a nivel mente y cuerpo, ya que refleja la maduración biológica, el desarrollo cognitivo, el aprendizaje social, el grupo de compañeros y la familia. No sólo se trata de una simple reacción física automática o un simple resultado de la experiencia.

La sexualidad es de cierta forma única para cada persona que la experimenta, ya que es importante en todas las edades.

En el caso de la adolescencia y en su inicio la pubertad se caracteriza por un creciente interés por el sexo. Al principio el interés está centrado en uno mismo, focalizado sobre los cambios corporales y los sucesos observables.

Gradualmente, los adolescentes se interesan no sólo por su propio desarrollo, sino también por el de otros. Surgen muchas preguntas en relación con el desarrollo, los cambios y las características sexuales del sexo opuesto; tanto los chicos como las chicas se hacen conscientes lentamente de sus pensamientos e impulsos sexuales y de cómo estos se activan y se expresan (Rice P., 1999)

La mayoría de los adolescentes empiezan a experimentar su propia sexualidad a través de tocarse ellos mismos, interactuando o jugando con sus genitales, llevándolos en ocasiones de forma accidental a experimentar orgasmos, lo cual incrementa su curiosidad por el sexo como sentimiento y expresión erótica

De alguna u otra manera este tipo de sensaciones los conduce a comparar sus ideas y curiosidades acerca del sexo, originando que se vuelva un tema del que hablan con mucha frecuencia. La intención principal de estas actividades es un deseo de comprender la sexualidad humana, para así comprender, expresar y mejorar de esta manera el control sobre sus pensamientos sexuales.

Surge así la necesidad de definir su orientación sexual que es el enfoque de interés sexual amoroso o afectivo, hacia otra persona puede ser del otro sexo (heterosexual), del mismo sexo (homosexual) o de ambos (bisexual).

Heterosexualidad. Es la atracción sexual que se da en la vida adulta presentemente hacia personas del sexo opuesto.

Este proceso de adquirir una identidad heterosexual se realiza en 4 fases que son:

- Aislamiento (se concentran en los cambios corporales y en aceptarlos, no cuentan con un objeto definido).
- Orientación incierta hacia la sexualidad (se adaptan a sus cambios físicos y toman interés por su apariencia física, se cuenta con un amigo íntimo que tiene un papel de reflejo de sí mismo),
- Apertura a la orientación sexual (interés por su apariencia encausada a llamar la atención de otros jóvenes)
- La consolidación de la identidad (imagen corporal libre de distorsión y muestran aceptación hacia ésta, se relacionan con personas a través de parejas estables)

En el caso de la homosexualidad se dan 5 fases de identidad sexual que son:

1. Aislamiento (social cuando los jóvenes no tienen con quien hablar, emocional, aislados afectivamente de la familia y entorno social y cognoscitivo, sin acceso a la información sobre homosexualidad).
2. Orientación incierta hacia la sexualidad (confrontan sus diferencias con las de sus compañeros).
3. Apertura a la orientación sexual (se enamoran de alguien del mismo sexo pero lo niegan y pasan una fase de experimentación heterosexual y posteriormente una exploración homosexual, hay un duelo por la heterosexualidad y un sentido de pertenencia al tener contacto con otros homosexuales).
4. Consolidación de la identidad homosexualidad y la consolidación de la identidad homosexualidad social ésta última es opcional.

“Las actitudes, sentimientos y conducta homosexuales y bisexuales de los adolescentes no pueden ser clasificadas como definitivas, ya que corresponden al desarrollo de una etapa de la vida” (Monroy A., 2002).

De manera que todo sugiere que no hay una sola explicación para la disposición sexual, sino varias que actúan en combinación: genética, hormonales, sociales, familiares y personales.

Y es fundamental la definición de la orientación sexual para el desarrollo de las actitudes y comportamiento sexual posterior, teniendo o no apertura de su actividad sexual y dejando a un lado sus prejuicios.

Es así cuando se manifiestan las primeras relaciones sexuales, en donde el periodo entre el inicio de la pubertad (la cual se está presentando a edades más tempranas) y la independencia económica como la edad del matrimonio o unión formal han aumentado, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones sexuales premaritales o antes de una unión formal y por lo tanto, a que los jóvenes estén expuestos por más tiempo a embarazos no deseados y a contraer infecciones de transmisión sexual. (Velasco L., 1994)

Velasco (1994) describe que la actividad sexual del adolescente está relacionada con varios factores, los cuales son:

1. El periodo de la adolescencia donde se intenta afirmar la identidad sexual y su autoestima, los adolescentes se vuelven más vulnerables a la presión grupal, mostrando interés hacia lo prohibido y se rebelan en contra de lo ya establecido
2. Factores personales, en donde los adolescentes experimentan sentimientos y situaciones de rechazo, abandono y soledad
3. Factores Familiares, cuando existen familia disfuncionales, padres separados o divorciados o los hermanos mayores que han iniciado su vida sexual.
4. Factores de amistad, cuando se llegan a sentir presionados por sus amigos de manera indirecta, ya que estos han iniciado su vida sexual activa

## 5. Educativas, aquellos que tienen bajo rendimiento escolar y pocas aspiraciones educativas

Estos factores son los que pueden ser desencadenantes para que los adolescentes inicien una vida sexual activa de forma prematura y con la mínima consciencia de la responsabilidad, compromiso y cuidado que esto implica, llevándolos a ponerse en riesgo.

Esto quizás también por que los adolescentes en su gran mayoría no están del todo informados, ya que se tiende en nuestra sociedad a ocultar cierta información, no sólo por parte de los padres sino también de los maestros con los cuales conviven. Acrecentando en ellos la curiosidad mal fundamenta no sólo por ocultar cierta información sino también por un exceso de información por los medios de comunicación como revistas, libros, películas y televisión, los cuales bombardean de información e imágenes de personas sosteniendo relaciones sexuales de maneras apasionadas y espontáneas

Esta mezcla de mensajes deja a los jóvenes desconcertados, poco informados y con pocos consejos de cómo conducir sus vidas sexuales con responsabilidad (Velasco L., 1994)

Iniciar una vida sexual activa es una decisión que se debe de tomar con un nivel alto de consciencia y de responsabilidad, en donde la edad no es un factor que debe tomarse en cuenta, ya que se ha demostrado que un adolescente informado de manera responsable posterga la iniciación de su primera relación sexual, debido a que se genera una consciencia sobre la misma.

Debe de haber factores que tomen en cuenta para saber que quizás ya está listo para iniciar una vida sexual activa, como:

- Tener los conocimientos necesarios para sostener relaciones sexuales responsablemente, pero al mismo tiempo conocer la función y anatomía de sus órganos sexuales, la respuesta sexual humana, así como su cuidado y alteraciones

- Sentirse emocionalmente seguro de querer tenerlas, con la seguridad que no habrá sentimientos de culpabilidad o duda
- Tener en cuenta el deseo y prioridad de terminar de estudiar y volverse económicamente independientes
- Asumir las consecuencias que se pueden presentar, como el que falle el método anticonceptivo y se dé un embarazo o adquirir una enfermedad de transmisión sexual
- Tener una relación de pareja estable, realista, afectiva y responsable

La obtención de información sobre sexo, que reciben los adolescentes está dada principalmente por familia, adultos, profesores, compañeros de escuela, etc.

Si no se asimila adecuadamente la información recibida, además de tomar una decisión apresurada se corre el riesgo de tener relaciones sexuales sin protección, y como consecuencia contraer alguna enfermedad de transmisión sexual. En los jóvenes las enfermedades de transmisión sexual más comunes son la clamidia, tricomoniasis, gonorrea, VPH (verrugas genitales), herpes, hepatitis B, sífilis, SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida).

Para evitar un embarazo no deseado, la transmisión de enfermedades venéreas, el uso o empleo de anticonceptivos es de suma importancia. Los condones son considerados la mejor protección para los jóvenes sexualmente activos ya que los protege de enfermedades de transmisión sexual y embarazo.

Algunas complicaciones de estar embarazada prematuramente son el nacimiento de hijos prematuros, muerte neonatal, peligrosamente hijos pequeños, con discapacidad o problemas de salud. Con posibilidad de ser madres solteras, pérdida del apoyo familiar, casamiento forzoso, etc.

## **2.5 Proceso de Salud-Enfermedad en el adolescente.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1946, define a la salud como: “el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. De manera que la salud

requiere de una atención integral, que contemple las necesidades bio-psico-sociales y ecológicas de los individuos que conforman una sociedad.

En la adolescencia la presencia de enfermedad es menos frecuente, pero es importante promover en esta etapa la salud, no sólo para mantener un estado armonioso y saludable, sino con la intención de generar soluciones que sean consideradas como medidas preventivas para proteger, orientar y solucionar las enfermedades, daños o eventos no deseados a nivel biológico, psicológico y social.

El éxito del sistema que cuida la salud de los adolescentes y jóvenes depende del conocimiento, actitud y conducta del personal de salud y otros sectores. La manera más efectiva de ampliar la cobertura y mejorar la calidad de los servicios es involucrar al joven como agente de promoción de su salud y la de sus compañeros de la misma edad. (Serrano, C. en Monroy A., 2002)

Serrano, C. menciona que para vencer los desafíos que presentan los jóvenes y adolescentes es importante fomentar:

- La capacidad de los jóvenes para cuidar de sí mismos: autocuidado
- Participar apoyando a los grupos de ayuda mutua.
- Proteger los ambientes donde los adolescentes viven y se desempeñan
- Promover por medio de educación y exposición la participación, estilos de vida sanos y comportamientos saludables.

En la medida en que los adolescentes estén más atendidos y prevenidos sobre los riesgos y enfermedades a los que se exponen, muy probablemente se genere una conciencia sobre la importancia de la salud y una mejora en ella. Evitando estados no “sanos” con medidas preventivas como tener revisiones médicas periódicas, atender las enfermedades de forma oportuna, el autocuidado, etc.

## **2.5.1 Salud mental y física.**

### **2.5.1.1 Necesidades y preocupaciones básicas de la salud del adolescente**

Estado físico: el ejercicio o la ausencia de este puede afectar o beneficiar al adolescente, ya que por medio de él puede mejorar su aspecto y así mismo su autoconcepto, tener menos problemas físicos y emocionales.

Necesidad de sueño: los adolescentes necesitan dormir 9 horas aproximadamente, si son privados de este o tienen horarios irregulares de sueño, pueden ser deficientes en su desempeño escolar y actividades cotidianas, inclusive presentar síntomas de depresión, entre otros.

### **2.5.1.2 Trastornos alimenticios:**

La nutrición es muy importante en la adolescencia, un punto importante es el evitar el consumo de alimentos chatarras que les pueden acarrear otros problemas como una mala nutrición u obesidad.

- **Obesidad:** Cuando los adolescentes consumen más calorías de las que requieren y así acumulan exceso de grasa en el cuerpo, debido a pobres hábitos alimenticios, falta de ejercicio (sedentarismo), factores genéticos, etc.
- **Anorexia nerviosa:** Auto inanición, generalmente en jóvenes que tienen como características el omitir horarios de comida, tener dietas, insatisfacción con la pérdida de peso, preocupación por la preparación de los alimentos, interrupción de la menstruación, etc.
- **Bulimia nerviosa:** Cuando un adolescente come enormes cantidades de alimento y luego purga el cuerpo con laxantes, vomito inducido, ejercicio excesivo, entre otras.

Estos problemas pueden estar ocasionados por una inadecuada percepción de su imagen corporal (Imagen que formamos mentalmente de nuestro cuerpo). El adolescente debe asumir una nueva significación de sí mismo en esta etapa

puede ser que surjan deficiencias teniendo como resultado una patología (anorexia, bulimia, etc.)

En la imagen corporal se da una percepción subjetiva de aspecto físico y su capacidad funcional, ya que sobreviene un cambio acelerado y debe de haber una reconstrucción radical de la imagen. Además de contar con factores psicológicos internalizados y sociológicos, que estarán basadas en que tan eficaces fueron sus adaptaciones en la etapa de la niñez, para posteriormente serlo en la adolescencia.

### **2.5.2 Conductas de riesgo y actos perjudiciales en la adolescencia.**

Además de las enfermedades mencionadas con anterioridad, durante la adolescencia se presentan diversas situaciones, actos perjudiciales y conductas de riesgo que influyen en la salud emocional y física del adolescente como lo son:

#### **2.5.2.1 El embarazo**

Una inadecuada información sobre la sexualidad, conflictos familiares, la presión que el grupo de amigos origina, así como la descomunal información de los medios de comunicación, provoca que los adolescentes inicien una vida sexual en muchas ocasiones prematura e irresponsable, teniendo pocos o nulos cuidados sin contemplar las consecuencias que implica la sexualidad activa.

Esto origina que muchos adolescentes tengan embarazos sorpresivos y no deseados. El embarazo adolescente frecuentemente es riesgoso, una muestra es el alto número de morbi-mortalidad en mujeres embarazadas en una edad menor a 20 años (entre 12 y 16 años) y sus hijos.

Con lo anterior, se puede decir que las consecuencias sociales y psicológicas negativas del embarazo a edades tempranas, son mayores que los efectos biológicos que de alguna manera pueden ser prevenidos con una buena atención prenatal. (Monroy A., 2002)

Los efectos sociales del embarazo en la adolescencia se centran en la adversidad o complicidad que implican para la madre, ya que el embarazo y la crianza del niño, interrumpen oportunidades en el ámbito educativo afectando la oportunidad de obtener mejores oportunidades laborales y salarios altos.

Aunque los adolescentes tengan una madurez física, aún están lejos de lograr una madurez social y psicológica que les permita convertirse en unos padres de familia responsables. Es común que estos adolescentes al momento de la crianza tengan sentimientos de inadecuación y depresión ante la responsabilidad de criar a su hijo.

Originando que en muchas ocasiones haya cuidados inadecuados para el niño y hasta maltrato físico y psicológico hacia el menor. Siendo frecuente que la crianza de los hijos no sea totalmente efectiva, porque en esta etapa el adolescente apenas empieza a estructurarse como individuo y en muchas ocasiones es incapaz de hacerse responsable emocional y económicamente de sí mismo, de sus exigencias, mucho más difícil será que lo haga de un bebé que depende de cuidados específicos.

#### **2.5.2.2 La delincuencia**

Otro acto perjudicial y que conlleva conductas de riesgo es la delincuencia juvenil, que se define como actividades ilegales que realizan los adolescentes o jóvenes y son rechazadas socialmente.

Las razones por las cuales el adolescente se orilla hacia la delincuencia son varias, todo surge principalmente en el núcleo familiar, en algunas ocasiones cuando los padres son severos en sus estilos de crianza los lleva a ser demasiado exigentes con sus hijos y presionándoles a alcanzar cierto nivel de perfección. Como consecuencia se originan actos riesgosos y delictivos, como una forma de huir o retar a la autoridad castrante y punitiva impartida por los padres.

En contraparte se encuentran padres que son demasiado permisivos o que simplemente no establecen límites a los adolescentes, generando poca consciencia del respeto hacia los otros, además de que tienen una sensación de omnipotencia y la mínima consciencia de sus actos.

Por otro lado, familias con conflictos constantes, separación, divorcio o abandono, influyen como factor causal de la delincuencia juvenil. Adolescentes influenciados, por los amigos, con estructura familiar perjudicial, en un contexto urbano de bajo nivel cultural y económico; así como frustración personal, pueden generar un modo de respuesta violenta que es difícil contener, orillándolos así a situaciones delictivas y de alto riesgo para su bienestar.

Por último es importante mencionar que existen causas fisiológicas o biológicas que originan que un adolescente tenga personalidad delincuente aunque siempre es importante considerar alteraciones físicas o perturbaciones afectivas o de personalidad.

### **2.5.2.3 Las adicciones**

Las adicciones se caracterizan por el estado psicofísico causado por la interacción de una persona con un fármaco, en donde se altera el comportamiento, la conducta y el ánimo de quien la consume; va generando un estado que en ocasiones es irreprimito por consumir el fármaco de forma periódica o continúa. Se obtienen sensaciones placenteras y efectos psíquicos y por eso se consume con el fin de reprimir malestares de la vida cotidiana, originándose así la adicción.

En la actualidad las adicciones en adolescentes representan un problema de salud pública, ya que ha aumentado considerablemente el número de chicos que experimentan algún tipo de adicción.

Se ha mostrado que la mayoría de los adolescentes que tienen alguna adicción, es porque el contexto familiar y ambiental en el que se desenvuelven y conviven cotidianamente, no les brinda ningún tipo de seguridad emocional.

El abuso de fármacos es el uso repetido y peligroso de una sustancia en general alcohol u otras drogas, este abuso lleva a la farmacodependencia o adicción, que puede ser física o psicológica.

Los factores de riesgo asociados a la farmacodependencia son (Craig G., 2001):

- Poco control sobre los impulsos. Tendencia a buscar actividades excitantes antes que evitar el daño.
- Influencia familiar.
- Temperamento difícil.
- Problemas de comportamientos tempranos y persistentes, en especial en la agresión.
- Fracaso académico y falta de compromiso con la educación.
- Rechazo de los pares.
- Asociación con consumidores de drogas.
- Alienación y rebeldía
- Actitudes favorables hacia el consumo de drogas
- Iniciación temprana en el consumo de drogas.

Las drogas de entrada como el alcohol de uso más frecuente altera la mente, el tabaco (ocasiona cáncer de pulmón, lengua, etc., si su uso es frecuente) y la marihuana (puede destruir el cerebro, el corazón, pulmones y el sistema inmunológico si su uso es habitual), tiende a llevar al consumo de drogas más adictivas como cocaína y heroína.

Otro punto importante dentro de los riesgos de la adolescencia es la muerte durante esta, que puede ser ocasionada por accidentes (frecuentemente por abuso de sustancias), homicidios (relacionados usualmente actividades ilícitas) y suicidios (por problemas psicológicos, emocionales, etc.)

A raíz del consumo de sustancias pueden desarrollarse trastornos psicológicos como la paranoia y afectivos. Se debe de procurar el bienestar de los adolescentes para evitar situaciones de riesgo, ya sean de salud física, mental, en el ámbito familiar y social, por mencionar algunos.

El que un adolescente tenga algún tipo de adicción es de preocupación, ya que es un acto nocivo para su bienestar físico principalmente. Además de llevarlo a aislarse, alejarse de cierto grupo de amigos, familia y afectando el desempeño escolar.

Las adicciones durante la adolescencia son una enfermedad con efectos muy peligrosos, sino se trata adecuadamente, son propensos a la dependencia y a que la problemática se extienda hasta la etapa adulta.

Por último es importante decir que las adicciones originan o intervienen en la aparición de enfermedades diversas, así como daños orgánicos y psicológicos. Como pueden ser hepatitis, cirrosis, depresión, paranoia, esquizofrenia, psicosis por mencionar algunas.

#### **2.5.2.4 El maltrato**

Rice, P. (1999) menciona que hay 2 principales tipos de maltrato:

- El maltrato físico se caracteriza por un daño físico que puede atentar con el bienestar físico de la persona que lo sufre y se da a través de golpes dirigidos hacia el cuerpo del adolescente.
- El maltrato emocional se genera cuando hay ausencia de un entorno evolutivamente adecuado y con poca capacidad de contener emocionalmente al adolescente y que contrariamente le brinda ofensas, discriminación o malas palabras cuando se dirige hacia él.

También se puede encontrar la negligencia, la falta de supervisión, protección o el abandono, en donde hay omisión de cuidado y de proveer aquello que el adolescente necesita para su desarrollo. En donde se incrementa el daño hacia la salud, bienestar psicológico, físico y mental.

El daño físico lleva consigo golpes, que pueden ocasionar fracturas, moretones, cicatrices, entre otros.

En cuanto a los efectos psicológicos, los niños o adolescentes maltratados presentan inseguridad, baja autoestima, depresiones leves o severas que en algunos casos pueden llevar al suicidio, timidez extrema, conductas antisociales, disminución en el desempeño escolar, entre otros.

## **2.6 Epidemiología del adolescente.**

Finalmente el reflejo de las condiciones de la población adolescente indican que, a nivel mundial la Organización de las Naciones Unidas (ONU) estima que la población adolescente actual es de 1.200 millones, el 85% de ellos viven en los países en desarrollo, esta proporción elevada de adolescentes se puede explicar por dos fenómenos: una disminución progresiva de la mortalidad de los menores de cinco años y una menor tasa de fecundidad.

Los jóvenes de América Latina representan un sector cada vez más numeroso, estimaciones de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en el año 2000, evalúan que la población adolescente de 10 a 19 años representa el 20% de la población y más del 80% de ellos viven en zonas urbanas, teniendo un nivel educativo mejor, es decir en 1970 la tasa de analfabetismo fue de 26% y en el 2000 es del 12%.

Para el 2010 de acuerdo a las proyecciones de la población en México 2005-2050 del Consejo Nacional de Población (CONAPO) existen 108, 396,211 millones de habitantes de los cuales 21.2 millones (20%) son adolescentes de 10 a 19 años.

El fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) reportó para 2007 que en México las principales causas de muertes en adolescentes entre 12 y 17 años fueron los accidentes de tránsito, homicidios y suicidios. Y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que la depresión, los intentos de suicidio y la ansiedad, son los trastornos más frecuentes en esta etapa del desarrollo.

La tasa de fertilidad en este grupo fue 70 por 1000 mujeres (15 a 44 años), en 1999. Durante 1998, el 23% de las embarazadas atendidas en la SSA tenía de 15 a 19 años y el 24% de los partos atendidos en hospitales correspondieron a la población menor de 20 años (Celis de la Rosa A. et al., 2003)

Según la Encuesta Nacional de Adicciones el consumo de sustancias psicoactivas está aumentando entre los adolescentes de 12-17 años con una prevalencia de consumo de drogas ilegales alguna vez en la vida de 4%. El 12% de los adolescentes eran fumadores de tabaco (16% hombres y 7% mujeres) y el consumo de alcohol se incrementó entre los adolescentes de ambos sexos, alcanzando el 14% en hombres y 2% en mujeres.

Santos J. (2003) habla sobre como los problemas de salud mental van en aumento rápidamente en los últimos años. En México se dan condiciones y circunstancias difíciles que ponen en riesgo a los adolescentes de ser afectados por algún trastorno mental, algunos de ellos son alteraciones genéticas, apego inseguro en la infancia, enfermedad crónica, aislamiento, impulsividad, discapacidad física e intelectual, muerte de un familiar, discriminación social, relaciones insatisfactorias, entre otras.

El cuidado del desarrollo del adolescente es muy importante, debido a que marca la pauta del futuro adulto. Siendo la familia el respaldo más importante para llevar un adecuado proceso de maduración, aspecto que implica una gran responsabilidad y un reto para la familia que tiene hijos adolescentes.

### **III. FAMILIA CON ADOLESCENTES**

#### **3. Relaciones familiares en la adolescencia**

Durante el periodo adolescente aparece paulatinamente la autonomía, que lleva diversos ajustes en el ámbito familiar y en su amplio mundo fuera de éste. Comienzan los apegos con personas externas a la familia, como son los amigos, profesores, pareja, etc., sin embargo la familia sigue siendo aquella que le aporta amor, protección y apoyo, principalmente.

##### **3.1 Relaciones entre padres e hijos.**

La llegada de la adolescencia evalúa la flexibilidad del sistema familiar y cuándo se presenta crece el conflicto entre padres e hijos. Éste periodo es crítico que culminará en la diferenciación exitosa de los hijos o bien en la dependencia e inadecuación de los mismos (Santrock J.W., 2003)

El conflicto representa una herramienta eficaz generada por la llamada barrera generacional, es decir la distancia que existe entre los valores y actitudes del adolescente y los de sus padres; lo cual provoca mayores discrepancias entre ellos debido a la etapa de vida por la cual atraviesan.

Los desacuerdos en su gran mayoría están relacionados con los acontecimientos propios de la vida familiar como por ejemplo tener orden en su habitación, hora de llegada, permisos y similares. También se presentan, aunque en menor frecuencia dilemas importantes causados básicamente por delincuencia y drogadicción, donde el sistema y su dinámica, así como las ideas y características específicas de vida de los padres serán determinantes.

Frecuentemente los padres que se encuentran en un proceso de madurez en su vida, se cuestionan sobre lo ya vivido hasta ese momento, analizando así sus logros y fracasos. No implicando ninguna problemática importante si se encuentran en plenitud de su vida económica, psicológica, física y emocional.

Si se encuentran en la etapa del climaterio hay un proceso de deterioro físico que origina inseguridad personal y con la pareja, depresión e irritabilidad causado por la menopausia (madre) y andropausia (padre); añadiéndose a estos los cambios laborales como la jubilación, pérdida o menos oportunidades laborales, hechos que influyen psicológicamente de manera importante.

En esta etapa se da una relación diferente más que conflictiva con los padres, debido a la edad y actividad del adolescente, ahora sus intereses van encaminados a pasar tiempo con los amigos, para obtener a través de ellos compañía e intimidad. Y para conseguirlo pueden desafiar la autoridad de los padres con regularidad, no implicando conflictos de grandes magnitudes debido a que valoran aún la aprobación y cercanía con los padres.

Puede darse entonces un incumplimiento de expectativas tanto por partes de los padres como de los hijos, ya que ocurren transformaciones físicas, psicológicas y sociales en el adolescente, que afectan de manera importante. Por su parte los padres deben asimilar y reconocer que el adolescente está creciendo y aprendiendo, de manera paulatina, y así ser pacientes con ellos y apoyarlos para que logren enfrentar con funcionalidad y aprendizaje los problemas propios de la edad.

De los diversos roles que toman los padres en el proceso familiar el principal es ayudar a los hijos a afrontar sus emociones regulando las oportunidades de contacto social con otros, para mantener así un control y un seguimiento eficaz del adolescente.

Así según la teoría del Modelado del Rol el grado de identificación con los padres varía de acuerdo con la calidad de interacción que éste tiene con ellos.

Si hay una interacción frecuente se le puede ofrecer al adolescente una oportunidad para la comunicación de valores y normas significativas, especialmente si el intercambio es democrático y mutuo.

Si se da la interacción autocrática que va en una sola dirección, lleva a una comunicación pobre y de menor aprendizaje para el adolescente.

Siendo de gran relevancia los canales de comunicación entre padre e hijos, de ésta manera la forma de educar a los hijos será decisiva para su relación.

### **3.2 Modelos de autoridad y crianza**

Los padres también pueden afectar los logros educativos de los hijos involucrándose en la enseñanza que éstos reciben.

Para ello se respaldan en los diversos estilos de crianza que van en función de los tipos de padres y técnicas educativas como (Papalia D., 2001):

- Los padres democráticos son los que permiten a los hijos varias alternativas de las situaciones, admiten la opinión de los adolescentes, estimulan la participación de los mismos, logrando el equilibrio entre las exigencias y la responsabilidad. Notándose en los hijos las buenas relaciones que tienen. Teniendo un estilo educativo que fija controles, límites de comportamiento y que incentiva el diálogo, conductas afectuosas que desarrollan herramientas sociales.
- Los padres autoritarios educan al adolescente a no discutir, ni cuestionar a los adultos y les enseñan que tendrán mejores conocimientos cuando sean adultos. Caracterizado por un estilo educativo restrictivo y punitivo que obliga a seguir normas impuestas, inculcando de esta manera el valor del trabajo y esfuerzo.
- Los padres permisivos son aquellos despreocupados, que no establecen reglas, no cumplen con ciertas funciones y no ayudan en la resolución de tareas. Están convencidos de que el adolescente debe ser responsable de su propia vida. Tomando un estilo educativo permisivo negligente, es decir que implica poca participación de los padres, sin control con consecuencias de autocontrol e independencia o un estilo permisivo indulgente en el cual los

padres se implican mucho en la vida del adolescente, pero establecen pocas reglas y exigen poco, causando falta de autocontrol y habilidades sociales, es decir, en la comunicación con los demás, relación asertiva y afectiva con su familia.

Otro punto importante en la educación de los hijos es la disciplina ya que puede tener un efecto positivo, cuando es coherente, que se realiza por medio de explicaciones, es justa y democrática; deja herramientas sólidas psicosociales para el adolescente.

Sin embargo el efecto negativo se da cuando la disciplina es errática, implicando control físico y medidas punitivas duras que dejando secuelas sociales y emocionales en el adolescente.

### **3.3 Relaciones con los hermanos**

Es un hecho que en las relaciones fraternales siempre estará presente el conflicto más que en cualquier otra, ya que con los hermanos habrá que repartir por parte de los padres atención, cuidado y cariño. Entre ellos compartirán las burlas, pertenencias personales, responsabilidad por los quehaceres, insultos, invasiones a la privacidad y la percepción de trato desigual con alguno de sus hermanos.

Y que la relación entre hermanos durante esta etapa, sea más o menos conflictiva depende de muchos factores. Presentándose de acuerdo al orden de nacimiento, rol que desempeñan dentro del sistema familiar o la diferencia de edad entre ellos.

Stewart, B., V., (1995) describieron cinco tipos de relaciones de los adolescentes con sus hermanos (Arnett J.J., 2008)

- Relación de cuidador: cumple funciones parentales obviamente en relaciones en donde el hermano adolescente sea el mayor.
- Relación de complicidad: los hermanos se tratan como amigos, se genera un nivel de confianza considerable además de que disfrutan la compañía del otro.

- Relación de crítica. se da a través de conflictos y burlas constantes.
- Relación de rivalidad: por competencia y comparación de éxitos.
- Relación ocasional: no hay mucha cercanía emocional y se encuentran poco interesados en la vida del otro.

Por último es importante decir que los conflictos entre los hermanos siempre estarán presentes, la intensidad y el tipo de relación que establezcan dependerá del contexto familiar en el cual se desenvuelvan.

### **3.4 Relaciones con la familia extensa**

Los miembros de la familia extensa también son figuras importantes en la vida de los adolescentes, por lo menos en la mayoría de las culturas occidentales. En culturas como estas es muy normal que algunos hijos que se convierten en padres se queden a vivir en el mismo lugar que sus padres, generando de esta forma la cercanía entre los adolescentes y la familia extensa (Arnett J.J., 2008)

Cuando esto ocurre los adolescentes tienen más contacto diario con sus abuelos por lo cual es más común que establezcan una mejor relación con ellos, así como más cercanía, generando una relación de ambivalencia con sus padres, porque ellos representan la autoridad y los abuelos probablemente se concentren en cuidar y apoyar a los adolescentes.

En las familias de padres divorciados es más común que aumente el contacto y la cercanía con los abuelos en especial con los maternos. En donde es frecuente que el abuelo ocupe hasta cierto grado el papel del padre, origen de la mayor dedicación y apoyo del abuelo hacia los nietos y las madres, dando el soporte que necesitan después del divorcio.

### **3.5 Dinámica familiar**

#### **3.5.1 El lugar del adolescente en la familia.**

El adolescente obtiene su lugar dentro de la familia, en base a la relación que mantiene con ella, en como la evalúa e interactúa. Si tiene unión con la familia le permite al adolescente recibir reconocimiento, sostén, valores y una serie de herramientas que le ayuda a avanzar en su proceso de crecimiento si no sucede así puede carecer de ellas (Braconnier A., 2003)

Además el adolescente transita por una etapa en la cual necesita sentirse confiado de sí mismo, además de adquirir responsabilidades para lograr regular su propia conducta; antes de ser totalmente autónomo o independiente debido a que sigue siendo dependiente de sus padres. Siendo la separación emocional y la autonomía la que le ayude a obtener cada vez más confianza y responsabilidad posible.

#### **3.5.2 Diferenciación de conductas.**

Al comenzar la búsqueda de autonomía, el adolescente deja atrás sus actitudes infantiles, comenzando un cambio dentro de la familia y de sí mismo.

Braconnier A.(2003) menciona que en la adolescencia se da un deseo de hacerse valer, de autorrealización, pueden recurrir al engaño, la fantasía, deseos obsesivos y críticas de la propia edad para lograrlo, exaltando su realidad, sin embargo los sentimientos de inferioridad también están presentes para reafirmar la falta de confianza.

Ésta inseguridad intensifica su aspiración de independencia y no seguir siendo tratados como niños, separándose de la familia por conflictos y críticas hacia la misma y los que le rodean (parientes, profesores, vecinos, etc.)

Influye además el género, debido a las próximas responsabilidades sociales que se demandan por ser mujer (hogar y trabajo) u hombre (trabajo), el carácter adolescente simplificará o complicará el proceso, no es lo mismo reaccionar rebelde que dócil.

Otro de los cambios es el cuestionamiento de la educación y relación que existe entre ellos y sus padres, por ejemplo permisos, derechos y obligaciones. Todos estos cambios producen temores, dudas, responsabilidades y una toma de decisiones que no afecten a otras personas y principalmente a su familia, es decir el ser una persona responsable de sí misma, debido a que los padres dejan de tomar decisiones por ellos.

Para lograr esto el adolescente debe formarse una identidad; en ésta búsqueda debe llegar a tener confianza en la continuidad interior de uno mismo en medio del cambio, Erickson E. indica que “es parte de un proceso vital y saludable construido sobre logros de las primeras etapas: confianza autonomía, iniciativa e ingenio, el cual sienta las bases para enfrentar las crisis de la edad adulta” (Papalia D., 2001)

Lo esperado es que los adolescentes lleguen a un intermedio entre la autonomía y la dependencia familiar, debido a incomodidades que llevan a la búsqueda y toma de decisiones como son, la distinción entre lo prioritario y lo secundario, no eludir los conflictos, desmitificar las llamadas de atención explicando que hay una razón para ellas, evitando verlas como un fastidio.

Los padres tendrán una tarea ardua evitando la crítica antes las fantasías para no limitarlo, tomando la propia experiencia como ventaja para formar empatía con los hijos.

En resumen se diferencian tres niveles o dimensiones en la autonomía o separación de los padres:

- La autonomía actitudinal o cognitiva referida a la concepción del propio yo como algo único y diferenciado
- La autonomía funcional o conductual como capacidad para tomar decisiones y manejar los asuntos propios sin la ayuda de los padres
- La autonomía emocional, referida a la desvinculación emocional y la liberación de la necesidad de apoyo emocional de los padres”

### **3.5.3 El aislamiento.**

Los hábitos de relación con los padres en esta etapa de adolescencia también cambian, el adolescente se encuentra en búsqueda de su espacio y prefiere la separación física de los padres, pidiendo una habitación propia, así aminorará el contacto con la familia, ayudando a este propósito la tecnología (uso de reproductores de música, video juegos, Internet, etc.)

Los padres interactúan con las diversas conductas del adolescente para buscar posibilidades de solución como la metacomunicación; es decir que los padres hablen de cómo es la comunicación entre hijo y padre. Cuando hay conflictos el aislamiento puede ayudar a calmar las emociones exaltadas, a la vez es una herramienta útil y eficaz para equilibrar las emociones. (Braconnier A., 2003)

### **3.5.4 La crítica.**

Cuando los padres emiten opiniones positivas o negativas hacia los hijos adolescentes, tomándose en consideración que la reacción de los hijos puede mal interpretarse por el momento de cambio que vive el adolescente.

### **3.5.5 Actitud ante las tareas familiares.**

Ocurren cambios y modificaciones en la posición de las obligaciones del adolescente, así que los padres deben plantear cuales son los deberes. La

realización de las actividades familiares son elementos que preparan al adolescente para su vida como adulto.

El tipo de pensamiento y toma de decisiones dentro de la familia la caracteriza, asimismo la cultura, que es el marco de referencia de la familia siendo decisiva para la percepción de derechos y obligaciones de los hijos (Braconnier A., 2003)

### **3.5.6 Permisos y concesiones.**

La educación en las familias se acompaña de reglas y la propia cultura le ayuda a decidir mejor los lineamientos internos (horarios de llegada, dinero, celebraciones, etc.)

Los argumentos de los hijos para lograr una respuesta a favor son las comparaciones respecto de otras familias. Hay que tomar en cuenta el contexto con pros y contras; los padres tienen un papel de poder y responsabilidad que conlleva gran atención en las toma de decisiones, en base a las prioridades familiares (Braconnier A., 2003)

### **3.5.7 Adolescentes que pasan tiempos solos por el trabajo de los padres.**

En tiempos pasados el padre era quién trabajaba y la madre se dedicaba exclusivamente al hogar y a la educación de sus hijos; actualmente la mujer ha entrado al mercado laboral, en jornadas laborales largas, disminuyendo el tiempo de cuidado hacia los hijos.

Cuando los dos padres trabajan, como pasa en el mundo moderno es muy normal que los hijos ya sean pequeños o adolescentes pasen más tiempo solos en casa.

Si los tiempos en que estos adolescentes pasan solos son demasiado largos es muy probable que haya ausencia de límites y la supervisión parental sea menor,

haciendo más fácil que estos chicos se metan en problemas, por ejemplo maltratando a los hermanos menores, robando o quizás cometiendo algún tipo de vandalismo, volviéndose más vulnerables a los problemas.

Además que los adolescentes que tengan que pasar más de 11 horas solos al día, tienen mayores probabilidades de consumir alcohol o algún tipo de droga.

Obviamente si los adolescentes pasan más tiempo solos, es más factible que comentan algún tipo de conducta que resulte perjudicial, esto aunado al contexto familiar y social en el cual se desenvuelvan.

Pero también el control parental, la confianza y la comunicación que establezcan los padres con sus hijos pueden ser un factor determinante, para que estos chicos aprovechen de manera eficaz el tiempo que pasan solos sin la supervisión de un adulto, sobre todo en lo que se refiere a la capacidad de resistirse a las presiones externas.

### **3.6 Cambios en la familia**

#### **3.6.1 Separación y divorcio**

El divorcio es el paso final de un proceso previo de conflictos constantes entre los padres, originando una variedad de dificultades en los hijos que conviven con este tipo de dinámica.

Para un adolescente vivir en un contexto donde constantemente se ve afectado por conflictos entre los padres, siendo este un factor para la generación de problemas conductuales, irritación y molestia sobre el ambiente que vive; en donde los padres no saben cómo relacionarse y sobre llevar las diferencias de los cuales son presas.

Cuando el divorcio se presenta trae consigo momentos sumamente difíciles no sólo para los padres, sino también para los hijos (Santrock J.W., 2003) Después de la separación es frecuente que las madres se responsabilicen de los hijos y que se vean afectadas por el proceso que puede ser difícil, doloroso, conflictivo, generador de frustración y tristeza debido a la pérdida de la relación, generando un cambio en el desempeño como cuidadora y como madre.

Puede darse descuido, poca tolerancia ocasionando angustia y molestia en los hijos, que no solo tienen que enfrentar la separación de sus padres, sino también la posible inconsistencia de su madre quien está a cargo de ellos ahora.

Estos adolescentes normalmente pasan por periodos de tristeza profunda ocasionada por la separación de alguno de los padres, sufriendo un proceso de duelo por su pérdida afectando su contexto y estructura familiar a la cual estaban acostumbrados. Además teniendo que adaptarse a cambios significativos, no solo por la ausencia de uno de los padres, sino también en los límites, permisos, economía y cuidado que se encuentran en constante cambio.

Originando conflictos emocionales, conductuales y escolares en el adolescente, teniendo como consecuencia un enojo y frustración por la separación y en algunas ocasiones sentimiento de culpa.

El divorcio también pone en juego el sentimiento de lealtad de los hijos hacia los padres, ya que en ocasiones tienen que elegir con quien vivir, causándoles presión ante esta situación. Originando más sentimientos negativos que positivos ante sus padres, y su opinión sobre el matrimonio, que será decisivo en su futuro.

Por último, el divorcio es y será una experiencia desagradable y dolorosa de quienes lo experimentan; pero en la medida en que se establezcan buenas relaciones con los padres e hijos después del divorcio, es menos probable que los adolescentes sufran los efectos negativos del divorcio.

Además cuando se presenta el divorcio es importante mantener un nivel de congruencia de la crianza entre los padres para el beneficio de los hijos.

### **3.6.2 Muerte y suicidio de un familiar**

Cuando ocurre una muerte durante la adolescencia generalmente es producto de la violencia (accidentes, homicidios y suicidios), que reflejan presiones culturales, inexperiencia e inmadurez.

La mortalidad por suicidio aumenta con la edad del adolescente, pero solo un pequeño porcentaje de intentos de suicidio acaba en muerte (Papalia E., 2001)

### **3.6.3 Familias reconstruidas**

Las familias reconstruidas se refiere a cuando padres o madres con un matrimonio previo que ha fracasado, vuelven a casarse o juntarse con una persona.

El que la pareja nueva ya sea del padre o de la madre llegué a la familia, implica complicaciones no sólo para el adolescente sino también para el adulto que se integra a la familia, porque representa una nueva autoridad y quizás hasta un desvío o el compartir la atención de alguno de los padres hacía sus hijos, por lo que algunos de ellos lo ven como una amenaza hacía la relación que tienen con sus padres (Arnett J.J., 2008)

La convivencia en este tipo de familias se puede volver un poco hostil, ya que en algunos casos el nuevo cónyuge quiere establecer algún tipo de autoridad ante los adolescentes, probando en ellos enojo, rechazo y argumentando que no es el padre o la madre, que da como resultado molestia y frustración en el cónyuge, lo cual complica la relación.

Algunas veces no existe la consciencia, ni la madurez para enfrentar este rechazo, haciendo que la relación con la pareja e hijos se complique aún más. Es recomendable que en lo que se da la adaptación el padre sea quien se encargue exclusivamente de la autoridad de sus hijos.

En el caso de la mujer que ingresa a la familia como nueva pareja, la adaptación de los hijos es mucho más complicada ya que la mujer juega un papel mucho más activo en la relación con los adolescentes y pasan más tiempo con ellos que los padrastros (Santrock J.W., 2003). Algunos cónyuges que se integran con hijos, pueden producir problemas si los padres naturales muestran favoritismos por sus propios hijos, causando descontento y un probable resentimiento y/o hostilidad.

Además es común que haya rivalidad entre los hijos naturales del esposo y los hijos del nuevo compañero. También se pueden presentar situaciones en donde se presenten celos o envidia por parte de los hijos si sus padres le prestan la misma atención a los hijos de su compañero, complicando la relación y aumentando la competencia entre ellos.

La situación de una nueva pareja de alguno de los padres, es un proceso generado de conflictos que requiere tiempo de adaptación, y que puede resultar mucho más sencillo si los padres llevan una comunicación asertiva con sus hijos; además de que la nueva pareja sepa integrarse y adaptarse también a la familia.

#### **3.6.4 Pareja y Amigos**

La relación con los amigos es diferente de las relaciones con los padres, son más igualitarias debido a la experiencia vivida, ya que se sienten más comprendidos por que comparten inquietudes, intereses, dudas y objetivos. Se concentran tanto en estas relaciones de amistad que pueden desplazar la relación con la familia, asimismo esto les permite desarrollarse como persona e integrarse a la sociedad.

Es de suma relevancia el compartir la etapa emocional y social con los amigos porque, se pueden refugiar en ellos para aprender. La influencia de los mismos aumenta, sus relaciones son especiales, se cuidan unos a otros y comparten momentos importantes de sus vidas.

Frecuentemente pertenecen a un grupo de amigos con el que se identifican, siendo un grupo similar a él, con sus gustos, sentimientos y expectativas, lo que es de gran ayuda para autoestima y confianza, esta última a menudo la depositan en una o dos personas del grupo.

Así que “necesitar y querer tener amigos es un aspecto básico de la condición humana, porque compartir lazos de amistad es una experiencia placentera y gratificante que enriquece las vidas de los individuos; potencia sus capacidades para dirigir sus relaciones interpersonales y los ayuda a sentirse satisfechos de sí mismos” (Kimmel D., 1998)

En cuestión de las relaciones afectuosas, es en la adolescencia cuando las relaciones de pareja son de importancia, en este momento se tienen las primeras experiencias de enamoramiento, intimidad, besos, caricias, noviazgo, desengaño, etc. No se escoge la pareja definitiva, debido a que el adolescente todavía está aprendiendo como para poder realizar una elección de esa magnitud. Pero los romances en esta época son buenos y necesarios, para ir experimentando en las relaciones amorosas los aspectos personales y sociales más importantes.

Con frecuencia después de haber realizado algunos tanteos y aventuras, cada adolescente puede escoger a la persona con la que prefiere compartir sus cosas más íntimas, su primera experiencia suele ser confiada principalmente a sus mejores amigos y cuando se siente más seguro lo explicará a sus padres.

Las relaciones “amorosas” suelen ser vividas de manera intensa, pasando del amor al desamor rápidamente, pero es precisamente la intensidad de esos momentos lo que hace que no se olviden y que de una forma u otra marquen a la

persona cuando en un futuro establezca otras relaciones íntimas o de pareja. Es decir se prepara la vida amorosa del adulto.

Tener una pareja le da seguridad, satisfacción personal, las confidencias del amor se realizan con los amigos.

### **3.6.5 Conflictos con los padres.**

Los problemas con los padres no son causados por la barrera generacional, ni mucho menos por dificultades y desacuerdos menores entre ellos, sino que se presentan frecuentemente por acontecimientos serios como conductas riesgosas para el adolescente, las disputas pueden iniciarse a través de cuestiones de la vida cotidiana como los deberes domésticos pero realmente tienen un trasfondo más importante.

Judith Smetana sugiere que “los conflictos que se dan entre padres e hijos, están motivados por el cambio cognitivo en el adolescente”, que le implica la expansión del razonamiento lógico, un mayor idealismo, y la búsqueda de la independencia e identidad que será minorizado con el crecimiento del adulto emergente (Arnett J.J., 2008)

Una forma eficaz de resolver los problemas es la cooperación, cuya meta consiste en descubrir soluciones que satisfagan tanto al adolescente como a los padres.

De esta manera los padres quienes están en verdadera pérdida sin obtener a cambio algo gratificante, deben prepararse para la aceptación de la metamorfosis de su hijo, recibiendo, conteniendo y elaborando el nuevo producto.

Es en este periodo en donde cosechan todos los frutos de un adecuado manejo infantil, es también en él, donde es definitiva la presencia adulta, continente, firme y de una escolaridad comprensiva y salvadora del caos (Carvajal, 1993).

## **IV MÉTODO**

### **4.1 Planteamiento del problema**

La situación de los adolescentes contemporáneos de las zonas urbanas es sumamente difícil, por los diversos cambios biológicos, psicológicos (emocionales e intelectuales) y sociales que el joven experimenta y que se ven circundados por la combinación de vertiginosas modificaciones de tipo económico, científico, sociocultural y ecológico (OPS, 1985). Cambios, tan variados y acelerados, que descontrolan el desarrollo de los valores de los adolescentes, de los padres de familia, y de los adultos a su alrededor. En la actualidad, se cuestionan normas y valores que no se habían puesto en duda en generaciones anteriores, como estudiar o dedicarse a otra actividad de mayor remuneración económica, el modo de vencer el uso, abuso y la venta ilegal de drogas y algunos comportamientos sexuales como la virginidad, el aborto y homosexualidad (Monroy, A. 2002).

La adolescencia es una etapa de crisis en la que el joven puede tener diversas dificultades psicosociales, que se expresan en alteraciones emocionales, bajo desempeño académico, problemas de conducta y adaptación que ameritan atención profesional, no obstante algunos de ellos transitan por esta fase del desarrollo sin alteración alguna.

Condiciones que al parecer, están estrechamente vinculadas con la dinámica familiar, y la calidad de las interacciones al interior de los sistemas familiares.

### **4.2 Pregunta de investigación**

¿Diferirán las relaciones intrafamiliares de los adolescentes que presentan diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos?

### **4.3 Objetivo general**

Determinar si existen diferencias en las relaciones intrafamiliares (en las dimensiones de expresión, dificultad y unión) de los adolescentes que presentan

diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos.

#### **4.4 Variables**

##### **Variable. Condiciones actuales de grupos de adolescentes**

##### **Definición Conceptual:**

- Los adolescentes con conflictos psicológicos como indica Santos J. (2003) son los que tienen problemas de salud mental teniendo condiciones y circunstancias difíciles que ponen en riesgo al adolescente de ser afectados por algún trastorno mental o emocional, entre otras problemáticas.
- Los adolescentes con problemas académicos y/o de disciplina, son los que están en el proceso adolescencial y se caracterizan fundamentalmente por un rompimiento masivo con los fenómenos infantiles y un aislamiento del mundo externo en general. Presentándose con frecuencia un cambio en su rendimiento escolar que se viene abajo, con desobediencia habitual, debido a que su concentración y atención varía enormemente. (Carvajal C.G., 1993)
- Los adolescentes asintomáticos son aquellos que según la definición de salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) viven un “estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, es decir que viven su proceso sin conflicto aparente

##### **Definición Operacional:**

- Los adolescentes con conflictos psicológicos se identificaron como los que se encuentran en un proceso terapéutico en el Centro de Orientación para Adolescentes (CORA)
- Los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina se detectaron por la institución escolar en la que estudian.

- Los adolescentes asintomáticos fueron los alumnos evaluados como regulares.

### **Variable. Relaciones intrafamiliares**

**Definición Conceptual:** Las relaciones intrafamiliares son aquellos procesos que ocurren en el interior de la familia, entendiendo por procesos la expresión, dificultades y unión entre sus miembros, se propusieron estas tres dimensiones con base en la validez del constructo que las autoras del instrumento de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI), que se obtuvieron a través del análisis factorial (Rivera y Andrade 1999).

**Definición Operacional:** Las relaciones intrafamiliares se evaluaron a través de las respuestas de los grupos de adolescentes al instrumento Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI), que mide las dimensiones de Expresión, Dificultades y Unión.

## **4.5 Hipótesis**

### **Hipótesis Alterna**

**H1** Existirán diferencias estadísticamente significativas en las relaciones intrafamiliares en las dimensiones correspondientes de expresión, dificultades y unión intrafamiliar entre los adolescentes que presentan diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos

### **Hipótesis Nula**

**H2** No existirán diferencias estadísticamente significativas en las características de las relaciones expresión, dificultades y unión intrafamiliar entre los adolescentes que presentan diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos

## 4.6 Tipo de estudio

Es un estudio **descriptivo**, ya que se describieron algunas características de las relaciones intrafamiliares de los sujetos; fue **transversal**, debido a que se hizo una sola medición a tres grupos de adolescentes; fue un estudio **comparativo** ya que se tomaron tres grupos diferentes, adolescentes que presentan diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos; de campo ya que se abordó a los sujetos en su ambiente natural.

## 4.7 Diseño de investigación

Es un diseño no experimental de tres muestras independientes con una sola medición.

## 4.8 Método

### 4.8.1 Sujetos

**La muestra quedó constituida por 90 jóvenes estudiantes** de nivel secundaria y preparatoria, entre 12 y 18 años de edad, **en condiciones actuales distintas: adolescentes con conflictos psicológicos, adolescentes problemas académicos y/o de disciplina y adolescentes asintomáticos.**

### 4.8.2 Muestreo

Muestreo intencional por cuota, dado que se establecieron con antelación los siguientes criterios de inclusión para cada uno de los grupos y puesto que el número de participantes para cada grupo fue igualado.

**Grupo a: 30 adolescentes con conflictos psicológicos:** Pacientes del Centro de Orientación para Adolescentes (CORA), que estén actualmente en un proceso terapéutico, por presentar diversas problemáticas, tales como depresión, problemas emocionales y dificultades con los padres.

**Grupo b: 30 adolescentes con problemas académicos y/o de disciplina:** detectados por las autoridades de la escuela a la que asisten

Preparatoria N° 8 de la UNAM o el Instituto Bonampak, por presentar diversas problemáticas, como: bajo desempeño escolar, conductas inadecuadas o disruptivas (agresividad, hablar o jugar en clase, retar, desafiar, etc.)

- **Grupo c: 30 adolescentes asintomáticos:** inscritos en Preparatoria N° 8 de la UNAM o en el Instituto Bonampak y que no tengan problemas emocionales, escolares o adaptativos, que hayan ameritado algún tipo de tratamiento psicológico a lo largo de su vida.

#### **4.8.3 Escenario.**

En el caso de los adolescentes que se encuentran en terapia, el instrumento de Rivera y Andrade para la Evaluación de las Relaciones Familiares (ERI) se aplicó en el área de Consulta Psicológica del Centro de Orientación para Adolescentes (CORA), en un consultorio con iluminación y ventilación adecuada. En el caso de los adolescentes con problemas en la escuela y/o de disciplina y asintomáticos, se aplicó de forma individual, en el área escolar de la Preparatoria N° 8 de la UNAM y en el Instituto Bonampak, controlando la edad de los sujetos y su condición escolar.

#### **4.8.4 Instrumento.**

Se consideró el cuestionario de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI) de Rivera y Andrade (2002) para ésta investigación, porque evalúa las relaciones intrafamiliares en tres aspectos: Expresión, Dificultades y Unión. Se integra por 56 reactivos distribuidos en tres grupos claramente definidos, cuyos valores de consistencia interna obtenidos por las autoras, se presentan a continuación:

<b>Dimensión</b>	Expresión	Dificultades	Unión
<b>Número de reactivos</b>	22	23	11
<b>Valor alfa de Cronbach</b>	0.9529	0.9393	0.9204

Así mismo se definen las afirmaciones que conforman las dimensiones del ERI (Evaluación de Relaciones Intrafamiliares), y se presentan los reactivos que integran cada una de ellas. El rango de respuestas va de 1= Totalmente en Desacuerdo, hasta 5= Totalmente de Acuerdo.

**Dimensión de *expresión* (22 reactivos):** Mide la posibilidad de expresar verbalmente las emociones, ideas y acontecimientos de los miembros de la familia dentro de un ambiente de aceptación de los miembros e ideas de los demás.

Los reactivos que la conforman son:

1. En mi familia hablamos con franqueza.
3. Mis padres me animan a expresar abiertamente mis puntos de vista con franqueza.
6. En casa acostumbramos a expresar nuestras ideas.
11. Mi familia me escucha.
13. En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño.
16. En mi familia yo me siento libre de expresar mis opiniones
18. Los miembros de la familia nos sentimos libres de decir lo que traemos en mente.
21. Cada miembro de la familia aporta algo en las decisiones familiares.
23. En nuestra familia a cada quien le es fácil expresar su opinión.
26. Nosotros somos francos unos con otros.
28. En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas.
31. En mi familia yo puedo expresar cualquier sentimiento que tenga.
33. En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones.
36. En mi familia nos decimos las cosas abiertamente.
38. Nos contamos nuestros problemas unos a otros.

- 41. En mi familia, yo siento que puedo hablar las cosas y solucionar los problemas.
- 43. Cuando surgen problemas toda la familia se compromete a resolverlos.
- 46. En mi casa respetamos nuestras propias reglas de conducta.
- 49. Si hay algún desacuerdo en la familia, tratamos de suavizar las cosas y mantener la paz.
- 51. La disciplina es razonable y justa en nuestra familia.
- 53. Todo funciona en nuestra familia.

**Dimensión de *dificultades* (23 reactivos):** Incluye aquellos aspectos de las relaciones intrafamiliares considerados ya sea por el individuo o por la sociedad como indeseables, negativos, problemáticos o difíciles.

Los reactivos que la conforman son:

- 2. Nuestra familia no hace las cosas junta.
- 4. Hay muchos malos sentimientos en la familia.
- 7. Me avergüenza mostrar mis emociones.
- 9. Frecuentemente tengo que adivinar sobre qué piensan los otros miembros de la familia o sobre cómo se sienten.
- 12. Es difícil llegar a un acuerdo.
- 14. En mi familia nadie se preocupa por los sentimientos de los demás.
- 17. La atmósfera de mi familia usualmente es desagradable.
- 19. Generalmente, nos desquitamos con la misma persona de la familia cuando algo sale mal.
- 22. Encuentro difícil expresar mis opiniones en la familia.
- 24. Cuando tengo algún problema no se lo platico a mi familia.
- 27. Es difícil saber cuáles son las reglas que se siguen en nuestra familia.

29. Los miembros de la familia no son muy receptivos para los puntos de vista de los demás.
32. Los conflictos en mi familia nunca se resuelve.
34. Si las reglas se rompen no sabemos que esperar.
37. Muchas veces los miembros de la familia se callan sus sentimientos para ellos mismos.
39. Generalmente, cuando surge un problema cada miembro de la familia confía en sí mismo.
42. Nuestra familia no habla de sus problemas.
44. El tomar decisiones es un problema en mi familia.
47. En mi casa respetamos nuestras reglas de conducta.
49. Nuestras decisiones no son propias sino que están forzadas por cosas fuera de nuestro control.
52. Los miembros de la familia no concordamos unos con otros al tomar decisiones.
54. Peleamos mucho en nuestra familia.
56. Las tareas familiares no están lo suficientemente bien distribuidas.

**Dimensión de *unión* (11 reactivos):** Mide la tendencia a realizar actividades en conjunto a convivir y apoyarse mutuamente.

Los reactivos que la conforman son:

5. Los miembros de la familia acostumbran hacer cosas juntos.
10. somos una familia cariñosa.
15. En nuestra familia hay un sentimiento de unión.
20. Mi familia es cálida y nos brinda apoyo.
25. Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto.
30. Los miembros de la familia de verdad nos ayudamos y apoyamos unos a otros.

- 35. Las comidas en mi casa usualmente son amigables y placenteras.
- 40. Mi familia tiene todas las cualidades que yo siempre quise en una familia.
- 45. Los miembros de la familia realmente se apoyan.
- 50. La gente de mi familia generalmente se disculpa de sus errores.
- 55. Los miembros de la familia nos animamos unos a otros a defender nuestros derechos.

Este cuestionario de Rivera y Andrade (2002) fue diseñado con el objetivo de contar con un instrumento confiable y válido para medir los procesos que ocurren al interior de la familia, para lo cual se aplicó en una muestra de 676 estudiantes de ambos sexos, con una media de edad de 17 años, de nivel medio superior que radican en la ciudad de México y zona Metropolitana.

Se logró reunir un conjunto de 326 reactivos retomados de los siguientes instrumentos: "Family environment Scale" (FES), "Family of origin Scale" (FOS), "Family Adaptation and Cohesión Evaluation Escala" (FACES II), "Family Functioning" (BLOOM) y "Family Assesement Scale" (FAD) (Rivera y Andrade, 2002).

Dichos reactivos fueron probados en un estudio piloto y en otro final (Rivera y Andrade, 2002), realizándoles diversas pruebas estadísticas tales como análisis de la distribución de los reactivos mediante la comparación de grupos extremos, análisis de frecuencias, correlación ítem total, análisis de varianza y análisis factorial.

#### **4.8 Procedimiento**

Se pidió a las autoridades del Centro de Orientación para Adolescentes (CORA) tener acceso a pacientes pertenecientes a dicho organismo, al Instituto Bonampak y a la Preparatoria N° 8 de la UNAM. Respectivamente se seleccionaron aquellos adolescentes que cumplieran los criterios de inclusión a los grupos, y bajo el

acuerdo del consentimiento informado se procedió a la aplicación del instrumento para posteriormente realizar el análisis pertinente de los datos obtenidos.

#### **4.9 Análisis estadístico**

Obtenidas las 90 aplicaciones de los grupos, se procedió a revisar las respuestas del instrumento para su tratamiento estadístico.

Se aplicó un análisis de frecuencias para establecer la distribución de las muestras en cuanto a los datos sociodemográficos, así como para cada uno de los reactivos de la Evaluación de las Relaciones Familiares (ERI).

Finalmente como la muestra fue de 90 sujetos y el instrumento era de respuestas intervalares, se aplicó un análisis de varianza (ANOVA en una sola dirección) además de una Prueba Post hoc de Tukey, con el fin de conocer las diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos en cada una de las dimensiones del ERI: Expresión, Dificultades y Unión.

## V. RESULTADOS.

### 5.1 Descripción de la muestra.

La muestra quedó conformada por 90 adolescentes, fue seleccionada y clasificada en tres grupos: adolescentes con conflictos psicológicos, con problemas académicos y/o de disciplina y asintomáticos

Distribución de frecuencias por edad				
Poblaciones	Adolescentes con conflictos psicológicos	Adolescentes con problemas académicos y/o de disciplina	Adolescentes asintomáticos	Total
Edad	N	N	N	N
12 años	5	6	7	18
13 años	3	8	10	21
14 años	1	3	0	4
15 años	6	2	2	10
16 años	7	3	1	11
17 años	2	2	6	10
18 años	6	6	4	16
Total	30	30	30	90

Tabla 1: Distribución de frecuencias por edad de la muestra según el grupo de inclusión. La media de edad para la muestra total es de 14 años.

Composición de la muestra adolescente por sexo					
Grupo	Adolescentes con conflictos psicológicos	Adolescentes con problemas académicos y/o de disciplina	Adolescentes asintomáticos	Total	%
Masculino	16	19	19	54	60
Femenino	14	11	11	36	40

Tabla 2: La muestra quedó conformada por 60% de adolescentes del sexo masculino y un 40% femenino. Así mismo se puede observar que existe un número mayor de

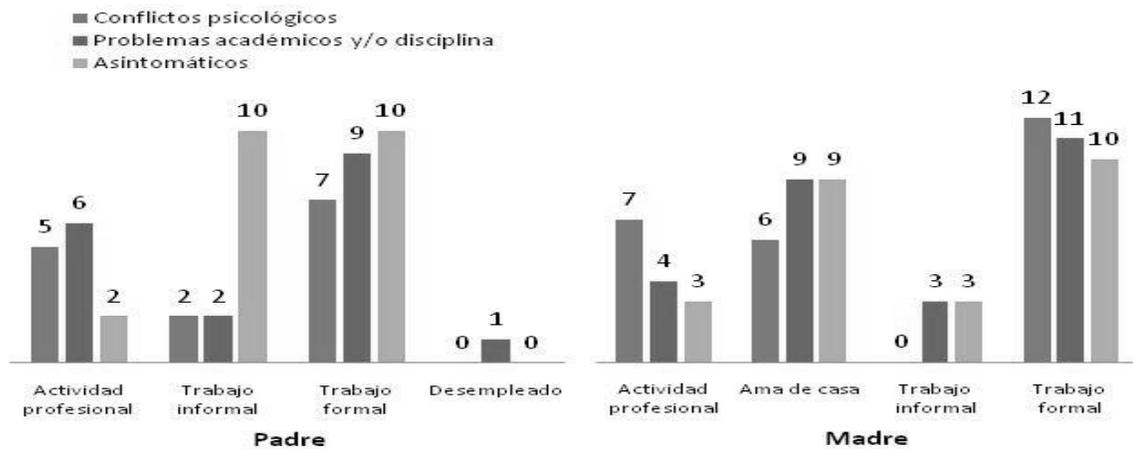
hombres en el grupo de adolescentes asintomáticos y con problemas académicos y/o de disciplina en comparación con el grupo de las mujeres.

<b>Composición familiar</b>					
<b>Adolescentes</b>	<b>Con presencia de la Madre</b>	<b>Con presencia del Padre</b>	<b>Hermanos</b>		<b>Familia extensa</b>
<b>Con conflictos psicológicos</b>	30	15	Sin hermanos	8	10
			Un hermano	16	
			Dos hermanos	6	
<b>Con problemas académicos y/o de disciplina</b>	30	24	Sin hermanos	9	9
			Un hermano	12	
			Dos hermanos	9	
<b>Asintomáticos</b>	30	23	Sin hermanos	11	11
			Un hermano	16	
			Dos hermanos	3	

Tabla 3: En cuanto a la composición familiar, las familias de la muestra presentan las siguientes características de composición. Se puede detectar que en la muestra general, es más frecuente la presencia de la madre es constante en los tres grupos, mientras que el padre esta mayormente ausente en el grupo de adolescentes con conflictos psicológicos. 28 de los adolescentes de la muestra son hijos únicos, pero es frecuente la presencia de uno o dos hermanos y la participación de miembros de la familia extensa en los 3 casos.

Gráfica 1

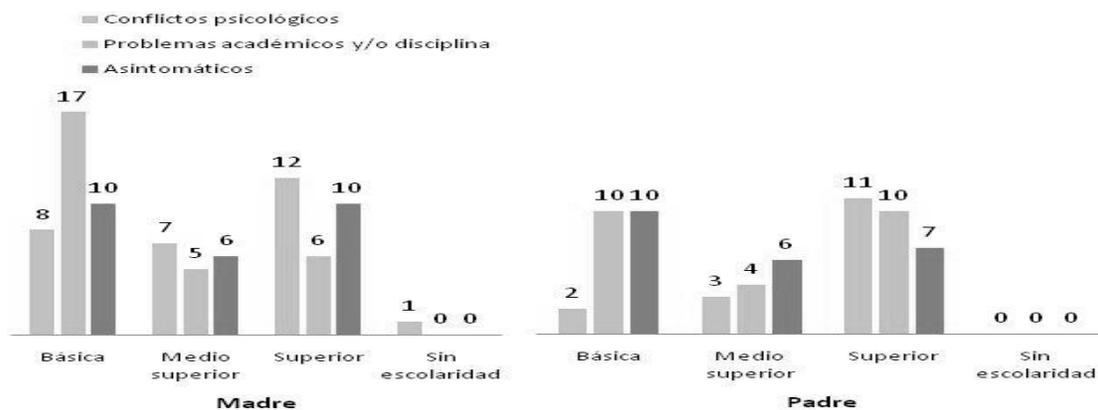
Ocupación de los padres



De acuerdo con los datos obtenidos acerca de la ocupación de los padres, en la muestra general se observa que la madre desarrolla una actividad laboral principalmente formal y solo 24 de ellas se dedican de tiempo completo a tareas propias de la casa. En el caso del padre, todos ellos cuentan con un trabajo formal y solo uno se encuentra desempleado.

Grafica 2

Escolaridad de los padres



En la gráfica 2 se muestra el nivel de escolaridad para los padres de los tres grupos, señalando que en ambos predominan los niveles básicos de Primaria y Secundaria y Bachillerato (medio superior); pero es importante mencionar que la frecuencia del nivel superior (estudios profesionales) es exactamente igual para hombres y mujeres.

Tabla 4

<b>ANOVA</b>		
<b>Dimensión</b>	<b>Comparación</b>	<b>Media cuadrática</b>
<b>Expresión</b>	Entre los grupos	18.4
	Dentro de los grupos	216.0
<b>Dificultades</b>	Entre los grupos	208.0
	Dentro de los grupos	222.1
<b>Unión</b>	Entre los grupos	46.1
	Dentro de los grupos	67.5
<b>Total</b>	Entre los grupos	145.6
	Dentro de los grupos	283.6
<b>F</b>	0.513	
<b>Significancia</b>	0.6	

Referente a los resultados de las pruebas estadísticas sobre los datos de la muestra al responder al instrumento, se procedió a comparar los tres grupos de adolescentes (con conflictos psicológicos, con problemas académicos y/o de disciplina y asintomáticos) en las dimensiones que mide la Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI), para ello se utilizó un análisis de Varianza en una sola dirección (ANOVA) y además se realizó una Prueba Post hoc de Tukey.

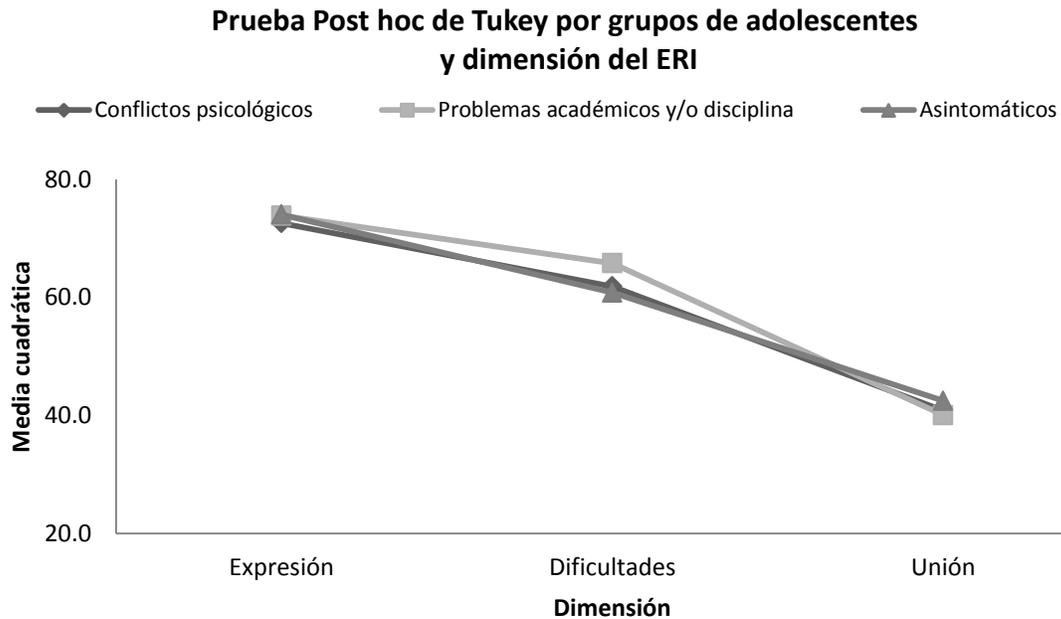
Los resultados del ANOVA arrojaron una F de 0.513, y una significancia de 0.6 lo que indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en las dimensiones del ERI

Tabla 5

<b>Prueba Post hoc de Tukey por grupo de adolescentes respecto de las dimensiones (expresión, dificultades y unión)</b>				
<b>Dimensiones</b>	<b>Media</b>			<b>Significancia</b>
	<b>Adolescentes Conflictos psicológicos</b>	<b>Adolescentes Problemas académicos y/o de disciplina</b>	<b>Adolescentes Asintomáticos</b>	
Expresión	72.6	73.9	74	0.924
Dificultades	61.9	65.8	60.8	0.399
Unión	40.8	40	42.5	0.488

En lo que respecta a la prueba Post hoc de Tukey se detecta una clara homogeneidad entre los grupos estudiados, es decir forman un conjunto. Por lo que se acepta la hipótesis de nulidad, es decir que no existen diferencias estadísticamente significativas en las características de las relaciones expresión, dificultades y unión intrafamiliar entre los adolescentes que presentan diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos.

Gráfica 3



En esta gráfica, se puede ver de manera clara que los grupos resultan muy semejantes entre sí.

Respecto a las dimensiones del ERI se puede distinguir que los jóvenes perciben que al interior de sus familias prevalece la posibilidad de expresión, además de la presencia de Dificultades y una unión adecuada en los tres grupos.

## VI. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En cuanto a las **variables sociodemográficas** de la muestra, al analizar las características etarias se detectó que la distribución se concentró principalmente en los adolescente de 12 y 13 años que de acuerdo con Carvajal (1993) están atravesando la Etapa Puberal (10-14 años aprox.) que es el comienzo al proceso adolescencial caracterizado por un rompimiento masivo con los fenómenos infantiles, el aislamiento del mundo externo en general y la introversión libidinal.

El grupo con conflictos psicológicos tuvo más adolescentes de 15, 16 y 18 años que según Marcia J. (1980) se encuentran en la formación de identidad de tipo moratoria, en la cual pasan por una crisis de identidad o por un período de toma de decisiones, pudiendo sufrir ansiedad antes las decisiones sin resolver, luchando con opiniones y decisiones antagónicas.

En el caso de los adolescentes con problemas académicos y/o de disciplina, se presentan contrastes, debido a que las edades se concentran entre 12 y 13 años y por otro lado en los 18 años. En el primer caso la diferencia es que están en la fase puberal, edad que coincide con el ingreso a la secundaria implicando como indica Carvajal (1993) un cambio escolar (tienen más materias, profesores y diversas formas de funcionamiento dentro de su espacio) que provoca cambios en su rendimiento escolar y en su conducta como enfrentamientos con las figuras de autoridad (padres, maestros, adultos, etc.)

En el segundo caso, los adolescentes que tienen 18 años buscan independencia, individualidad, intimidad y tomar decisiones de vida, es decir se encuentran en la crisis de identidad (Carvajal, 1993)

Sin embargo, el grupo de adolescentes asintomáticos tienen en su mayoría 12 y 13 años pertenecientes de igual manera a la etapa puberal de Carvajal (1993), lo que pudiera indicar las características resilientes particulares de este grupo, quienes parecen transitar sin conflicto aparente por las demandas actuales provenientes de la escuela y de la casa.

Respecto a la variable sexo, la muestra está constituida mayormente por adolescentes del sexo masculino, presentes en 60%, reflejando que la problemática propia del proceso de madurez que están transitando, parece acentuarse en el caso de los varones que se resisten de manera más franca a admitir las herramientas que su entorno físico familiar y social, les proporciona para sobrellevar las nuevas circunstancias de su etapa de desarrollo y que al no ser totalmente asimiladas generan conflictos psicológicos, académicos y/o disciplinarios principalmente.

Serrano, C. (en Monroy A., 2002) indica que el desafío reside en proveer al joven de elementos como el autocuidado, la ayuda entre grupos de adolescentes, la protección del ambiente para su desarrollo, educación y comportamientos saludables que eviten las conductas de riesgo que potencian las posibilidades de alteraciones conductuales y problemas emocionales.

Desafortunadamente de acuerdo con los datos epidemiológicos del adolescente, se muestra que el grupo más afectado en la mortalidad adolescente son los hombres entre 15 y 19 años, por conductas de riesgo tales como homicidios, lesiones, experiencia con drogas, prácticas sexuales peligrosas etc. En el caso del presente estudio, los adolescentes con conflictos psicológicos están ubicados entre los 15 y 16 años principalmente, exponiendo más problemas emocionales y de conducta, que parecen estar asociados con la etapa nuclear (Carvajal, 1993) que se caracteriza por un alejamiento de la familia y acercamiento al grupo social.

Además su identidad aún está en formación y es altamente susceptible al cambio que está viviendo, a menudo influido negativamente por los estándares del grupo de pares.

La muestra general presenta una composición familiar que refleja los cambios actuales en esta estructura, es decir familias uniparentales, padres periféricos o ausentes, madres con niveles educativos más avanzados y económicamente activas, con un número pequeño de hijos, comunmente apoyadas por la

presencia de la familia extensa, quienes participan en la crianza de los hijos, quienes a pesar de todo no son debidamente atendidos.

Condiciones que en definitiva modifican también la dinámica interaccional entre sus miembros. En este sentido resulta importante señalar que en este estudio, la mitad de la muestra tiene como jefe de familia a la madre, todos cuentan con la figura materna que es la proveedora de fortalezas afectivas y educativas que fortifican la maduración del adolescente (Escardo F., 1974)

Mientras tanto, como se muestra en el grupo de adolescentes con conflictos psicológicos respecto de los otros dos grupos, la ausencia del padre se da en 50% de los casos, esto puede ocasionar menos cuidados y protección a este grupo de adolescentes. Es factible que por esta situación los adolescentes tengan problemas emocionales que pudieran repercutir en un conflicto psicológico, debido a la falta de supervisión y límites adecuados.

Conjuntamente hay una frecuente participación de la familia extensa en los tres grupos de adolescentes lo que les proporciona fortalezas, cercanía familiar y una dinámica familiar diferente. Lo que indicaría que respecto a las características de composición familiar de esta muestra tiene un tipo de familia uniparental extensa principalmente para el grupo de adolescentes con conflictos psicológicos y la prevalencia de familia nuclear extensa para los otros dos grupos.

Siendo relevante que el 35% de la muestra son hijos únicos y el 49% de la muestra tiene la presencia de por lo menos un hermano, obteniendo así una ventaja para este grupo puesto que el subsistema fraterno les permite compartir experiencias, cuidados, apoyo y competitividad. Asimismo da una dosis de inseguridad y desequilibrio necesaria para aprender a cooperar (Escardo F., 1974)

En el caso de la escolaridad ambos padres alcanzan el nivel medio superior o superior. De forma general se puede observar que hay un mismo número de padres y madres que llegan a desempeñar una actividad profesional. Cabe señalar que en el grupo con conflictos psicológicos en su mayoría es la figura materna la que desempeña una actividad profesional y tiene un trabajo formal.

Estas características de escolaridad y actividad laboral cambian la dinámica familiar para los adolescentes ya que pueden pasar más tiempo solos o con otros familiares, postergando y evitando las responsabilidades y compromisos propios de su edad o bien aceptando sus tareas correspondientes dentro de la familia, aspectos que pueden representar retos y beneficios al ser impulsores de la autonomía en el adolescente (Papalia E., 2001)

Al analizar las **variables del estudio** y de acuerdo con el planteamiento de esta investigación, que nos señala las complicaciones que se viven durante el proceso de adolescencia con frecuencia asociados a las características de la dinámica familiar, se propuso evaluar las relaciones intrafamiliares en tres grupos de adolescentes en diversas circunstancias actuales: adolescentes con conflictos psicológicos, problemas académicos y/o de disciplina y jóvenes asintomáticos.

Así, a partir de la hipótesis estadística que indica: *“Existirán diferencias estadísticamente significativas en las características de las relaciones intrafamiliares en las dimensiones correspondientes de expresión, dificultades y unión intrafamiliar entre los adolescentes que presentan diversos conflictos psicológicos, de los adolescentes que presentan problemas académicos y/o de disciplina y de aquellos adolescentes asintomáticos”*, se acepta la hipótesis nula al no encontrar diferencias estadísticas significativas entre los tres grupos en las dimensiones familiares evaluadas.

Una de las razones de esta homogeneidad entre los grupos, puede deberse a que los jóvenes con conflictos psicológicos se encuentran en un proceso terapéutico y es probable que este tratamiento esté siendo benéfico, debido a que el joven cuenta con un espacio para expresar sus emociones, pensamientos, dificultades, etc., lo que influye en un mejor manejo de esta etapa de desarrollo y los pone en las mismas condiciones de sus coetáneos.

Asímismo, existe la posibilidad de que las dificultades académicas y/o de disciplina y los conflictos psicológicos sean característicos de la etapa puberal (Carvajal, 1993) y mientras que para algunos adultos es motivo de ansiedad, preocupación y

atención profesional, para otros padres y profesores no necesariamente lo sea, de forma tal que aún el grupo de chicos asintomáticos, cursen la adolescencia de manera similar a los otros grupos.

No obstante y a pesar de que no se encontraron diferencias estadísticamente entre los grupos de adolescentes, podemos observar diferencias a nivel clínico es decir; particularidades del perfil obtenido de la muestra en las dimensiones de Expresión, Dificultades y Unión que mide el Instrumento de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI)

En general se denota que los adolescentes de los tres grupos perciben que dentro de sus familias la expresión verbal de las emociones e ideas es habitual, porque pueden expresar con libertad y sentir que sus opiniones son aceptadas por sus familiares; pero a pesar de esto, llegan a considerar que dentro de su grupo familiar son frecuentes las dificultades y los problemas, lo que en definitiva irá en detrimento de la unión y apoyo que puedan recibir por parte de sus familias.

Cabe mencionar que en el grupo de adolescentes con problema académicos y/o de disciplina, la dimensión de las dificultades se muestra ligeramente mayor. Finalmente con una discreta diferencia en los puntajes, el grupo de adolescentes asintomáticos presenta mayor expresividad, menores dificultades y más unión en sus relaciones intrafamiliares, en comparación con los otros dos grupos.

Díaz-Guerrero indica que “desde pequeños recibimos de nuestros padres pensamientos y maneras de ser, que son las premisas socioculturales pero a medida que tenemos más educación, nos damos cuenta de que no estamos de acuerdo con todas las premisas socioculturales” (Díaz-Guerrero,1990) lo que indica que paulatinamente el joven irá modificando su identidad al cuestionar lo establecido, rechazar aquello que no le hace sentido y reestructurar lo necesario al integrarlo con una visión más propia.

Elkind (Craig G., 2001) indica que no todo es progreso en el adolescente, este autor menciona las características de inmadurez en el pensamiento adolescente que pueden favorecer las dificultades psicológicas y/o de disciplina:

- Tendencia a discutir: encontrar y demostrar sus nuevas habilidades de razonamiento
- Indecisión: no están seguros debido a la gran cantidad de posibilidades
- Búsqueda de fallas en la figura de autoridad: padres, profesores, etc.
- Hipocresía evidente: no reconocen la diferencia entre expresar un ideal y hacer sacrificios para conseguirlo

Con base en lo anterior y relacionado con el instrumento ERI cabe resaltar, que en las respuestas dadas a los reactivos correspondientes a la **dimensión de expresión**, tales como el 28 que dice: “En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas”, la mayoría de los adolescentes del grupo con conflictos psicológicos y con problemas académicos y/o de disciplina ofreció una respuesta neutral (ni de acuerdo ni en desacuerdo), lo que podría indicar que la oportunidad de expresar verbalmente los problemas que enfrentan dentro de su familia no es frecuente, debido a las características de inmadurez en el pensamiento y la indecisión propia del joven que poco se atreve a ventilar sus problemas con la familia por temor a la crítica o al castigo (Elkind en Craig G.,2001)

En la **dimensión de dificultades** las respuestas frecuentes oscilan entre neutral (ni de acuerdo ni en desacuerdo) y la opción A (de acuerdo), en reactivos con temática sobre sus emociones, reglas, comunicación y dificultades dentro de la familia, por lo que parece que los adolescentes de esta muestra general perciben la existencia de dificultades frecuentes en las interacciones familiares.

Un ejemplo de esto se observa en el reactivo 54 “Pelemos mucho en nuestra familia” donde la respuesta más habitual fue A (de Acuerdo) y TA (Totalmente de acuerdo) para los adolescentes con conflictos psicológicos y académicos y/o de disciplina, lo que sugiere que “los conflictos que se dan entre padres e hijos, están motivados por el cambio cognitivo en el adolescente”, que le implica la expansión

del razonamiento lógico, un mayor idealismo y la búsqueda de la independencia e identidad que será minorizada con el crecimiento del adulto emergente (Smetana J. en Papalia E., 2001)

En relación con la **dimensión de unión** que es percibida como presente en el grupo familiar de esta muestra adolescente y que es reforzada con una respuesta general de TA (Totalmente de acuerdo) para los tres grupos es el reactivo 20 “Mi familia es cálida y nos brinda apoyo”; respuesta similar en los demás reactivos de esta dimensión. Tomando en cuenta que uno de los principales roles que toman los padres en el proceso familiar el principal es ayudar a los hijos a afrontar sus emociones regulando las oportunidades de contacto social con otros, mantener el mayor control posibles y dar seguimiento eficaz del adolescente, podemos decir que en los tres grupos perciben a pesar de todo cierto nivel de contención y el afecto que de la familia proviene.

## **CONCLUSIONES**

Si bien la familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción que rigen el funcionamiento de sus miembros, su reto esencial estriba en facilitar la interacción recíproca, a la vez que logra respetar y promover la diversidad de conductas individuales.

En cuanto a las familias con algún miembro adolescente es importante resaltar que la relación es aún más complicada, específicamente con los padres, quienes a pesar de ver crecer a su hijo intentan mantener el equilibrio dinámico que la infancia favorecía y que los dotaba de un control total sobre la progenie, no obstante, debido a la edad y actividad del adolescente, ahora sus intereses van encaminados a desprenderse y diferenciarse, desea pasar mayor tiempo con los amigos, para obtener a través de ellos compañía e intimidad y para conseguirlo puede desafiar la autoridad de los padres con regularidad.

Por lo tanto el sistema familiar no sólo influirá de manera positiva y/o negativa dentro de sus miembros, especialmente hacia los hijos sino que a su vez también

se verá influida por los factores del medio ambiente en donde se desenvuelve y principalmente por la etapa de cambio que el joven atraviesa y que tiene como características: cambios físicos, emocionales (conflictos psicológicos), conductuales (problemas de conducta, disciplina, desempeño escolar, etc.), particularidades encontradas en la evaluada en esta investigación.

El proceso que esta etapa implica para los padres y los jóvenes, una serie de pérdidas, duelos, fantasías, derechos y responsabilidades. Puede darse el incumplimiento de expectativas tanto por parte de los padres como de los hijos, en este periodo, ya que ocurren en la cantidad y calidad de las transformaciones físicas, psicológicas, sociales de ambos grupos etarios, les afectan de manera importante.

Con la presente investigación se fortalece el concepto de adolescencia como un proceso que implica de manera normal grandes cambios a nivel físico, emocional, psicológico y familiar, causando diversos conflictos propios de la etapa de desarrollo.

Por lo demás es importante que los padres asimilen y reconozcan que el adolescente está creciendo y aprendiendo de manera paulatina, siendo pacientes con ellos y apoyándolos para que los conflictos que enfrenten logren ser resueltos con funcionalidad.

## **LIMITACIONES**

- con base en los resultados, se podría decir que el instrumento seleccionado puede resultar poco adecuado para cumplir con los objetivos de análisis esta muestra, ya que al parecer solo escasamente logra discriminar las diferencias entre los tres grupos y las discrepancias que arroja son más propias de la etapa adolescente en que se encuentran y la reacción de los jóvenes frente a su grupo familiar.

Ejemplificando esto , se puede observar que diversos reactivos correspondientes a las tres dimensiones contrastan con las respuestas características de la crisis

adolescencial , por lo que los jóvenes con frecuencia retan y desafían a las figuras de autoridad y las normas que de ellas provengan, expresándose de manera libre solo mientras esto no ponga al descubierto ideas, deseos e intenciones que pudieran ocasionarles problemas con los padres, reconocen frecuentes discusiones y conflictos en las interacciones familiares, siendo factible que esta dinámica sea favorecida por el jaloneo propio entre los padres al perder el control y los hijos ante sus necesidades de autoafirmación y diferenciación. En cuanto a la unión, esta es la dimensión con menor puntaje para los 3 grupos, pues al parecer los jóvenes se percatan de que el apoyo parental es también una forma de vigilancia y control; no obstante, reconocen que la familia les ofrece el afecto y la contención necesaria en momentos de conflicto.

- El tamaño de la muestra de adolescentes no fue mayor en virtud del limitado acceso al grupo de adolescentes en proceso terapéutico, ya que se dificultó encontrar e igualar el número requerido para cada grupo.

- Finalmente se puede considerar un sesgo en los resultados debido a que el 50% las familias hayan resultado uniparentales, con la presencia de la madre y frecuente participación de la familia extensa.

## **SUGERENCIAS**

- Conformar grupos por etapa de adolescencia que permita identificar de manera más adecuada las diferencias entre los adolescentes.

- Considerar una muestra mayor para próximas investigaciones.

- Seleccionar otros instrumentos o evaluaciones complementarias que afinen los resultados

- Controlar estructura familiar de los adolescentes

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Arnett J.J. (2008) *Adolescencia y adultez emergente. Un enfoque cultural*.3ª edición Edit. Pearson Prentice Hall

Arranz, F. E., (2004). *Familia y desarrollo psicológico*. Ed. Pearson España

Bloss P. (1971) *Psicoanálisis de la adolescencia*. México Joaquín Mortiz

Branconnier A. (2003) *Guía del adolescente* Edit. Síntesis p. 20-41

Caplan G. & Lebovici S. (1969) *El desarrollo del adolescente*. Ed. Paidós. Buenos Aires p. 57-103

Carvajal C. G. (1993) *Adolecer: la aventura de una metamorfosis*. Edit. TIRESIAS

Caparrós, N. (1981). *Crisis de la familia*. Ed. Fundamentos.

Celis de la Rosa A. et àl. (2003) *La Salud de adolescentes en cifras*. Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente. Instituto Mexicano del Seguro Social, Jalisco, México. Recuperado de: [http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo\\_e2.php?id=001567](http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo_e2.php?id=001567)

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

Recuperado de: <http://www.eclac.org/>

Consejo Nacional de Población (CONAPO)

Recuperado de: <http://www.conapo.gob.mx/>

Craig G. (2001) *Desarrollo Psicológica*. Prentice Hall

De la Fuente R. (2000) *Psicología Médica*. Edit. FCE

Díaz-Guerrero R. (1994) *Psicología del Mexicano*. Edit. Trillas

Engels, F. (1898). *El origen de la familia, la propiedad privada y el estado*. Ed. Panamericana Colombia

Erikson, E. *Sociedad y Adolescencia*. Ed. Siglo XXI México

Escardó Florencio. (1974) *Anatomía de la familia*. 7a edición. Edit. El ateneo

Estrada, I. L., (2007). *El ciclo vital de la familia*. Ed. Debolsillo México D.F.

Freud A., Ostorrieth P.A., Piaget J. (1969) *El Desarrollo del Adolescente*

Fromm Erich. (1994) *Marx y su concepto del hombre*. Edit. FCE

Giberti, E. (2005). *La familia a pesar de todo*. Ed. Noveduc Argentina

Kimmel Douglas C. (1998) *La adolescencia: una transición del desarrollo*. Ed. España

Leclercq, Jaques (1979). *La familia según el derecho natural*. Edit. Herder. México.

Mejia S. G., (2006). *Aprende a vivir con tu adolescente: Guía para conocerlo y entenderlo mejor*. México

Monroy A. (2002). *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. Guía práctica para padres y educadores*. Ed. Pax México.

Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Recuperado de: <http://www.unicef.org/spanish/>

Organización de las Naciones Unidas (ONU).

Recuperado de: <http://www.un.org/es/>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). Recuperado de: [www.paho.org/](http://www.paho.org/)

Papalia E. Diane, Wendkos S. Duskin F. R., (2001) *Psicología del desarrollo*. Edit. Mc Graw Hill

Pepin, L. (1975). *La psicología de los adolescentes*. Ed. Oikos-Tau Barcelona España

Pérez Rincón H. (1990) Rev. Salud Mental Vol. 13 No. 2 p.40-44 *Entrevista: Dr. Rogelio Díaz Guerrero*

Repetti R. L., Taylor S.E., Seemane T. (2002) *Risky families: Family social environments and the mental physical health of offspring*. Universidad de California, Los Angeles. Psychological Bulletin 128(2), p. 330-366

Rice, P. (1999). *Adolescencia: desarrollo, relaciones y cultura*. Ed. Prentice Hall

Velasco, M. L. y Sinibaldi, J.F. (2001). *Manejo Del Enfermo Crónico y su Familia: Mitos, Historias Y Creencias*. Ed. Manual Moderno México

Santos Preciado J. I. et ál. (2003) *La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México*. Salud pública Vol.45 Supl.1 Cuernavaca. Recuperado

de:[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S003636342003000700018&scrypt=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S003636342003000700018&scrypt=sci_arttext)

Santrock J.W. (2003) *Adolescencia*. 9ª edición Edit. Mc Graw Hill Psicología del desarrollo.

Soifer R. (1979) *¿Para qué la familia?* Ed. Kapeluz. Buenos aires

William J. Goode. (1974) *La crisis de la institución familiar*. Ed. Salvat p.7-70