

CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA" DE HUEJUTLA A.C.



EDUCAR, RESTAURAR, TRANSFORMAR

INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895
A. JUÁREZ # 73.HUEJUTLA, HIDALGO.

**"LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
Y LAS MANIFESTACIONES DEPRESIVAS
DURANTE LA ADOLESCENCIA".**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIATURA

EN

PSICOLOGÍA

PRESENTA

ANA ISABEL ANDRADE HERNÁNDEZ

GENERACIÓN 2000 – 2004.

HUEJUTLA, HGO. AGOSTO 2008.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

DEDICATORIAS

Con mucho cariño a mi hija Citlali, mi mayor motivo para continuar mi meta, gracias nena por estar conmigo

A Eduardo por apoyarme con cariño, paciencia, por estar a mi lado.

Con cariño y admiración a mi papá Esteban por apoyarme a lo largo de mis estudios y por quererme tanto, gracias.

Con mucho cariño a mi mama Maria Isabel, por animarme, por su apoyo incondicional y educarme. Gracias

A cada uno de mis hermanos Caín, Miguel y Sebas, gracias por su gran cariño, entrega hacia la familia, luchan por lo que realmente quieren.

A Cristina Austria, por estar con nosotros y dedicar parte de su compañía y vida a la nuestra.

Gracias a todos los que formaron parte para continuar mis estudios, las hermanas Teresianas de la universidad, a los catedráticos, en especial a mi asesora Lic. Blanca.

DICTAMEN

NOMBRE DEL TESISISTA: ANA ISABEL ANDRADE HERNÁNDEZ.

NOMBRE DEL TESIS: LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
Y LAS MANIFESTACIONES
DEPRESIVAS DURANTE LA
ADOLESCENCIA.

GRADO A RECIBIR: LICENCIATURA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: PSICOLOGÍA.

FECHA: 27 DE AGOSTO DEL 2008.

El que suscribe, la Lic. en psicología Blanca Eugenia Segura Quintero acreditada por el Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla como asesor de Tesis, hace constar que este trabajo cumple con los requisitos establecidos por dicha institución, para tener opción al grado de Licenciatura y se autoriza su impresión.

ATENTAMENTE

LIC. BLANCA EUGENIA SEGURA QUINTERO.

INDICE

PORTADILLA

DEDICATORIAS

DICTAMEN

RESUMEN 007

ABSTRACT 008

INTRODUCCION 009

1.- CAPITULO I. Presentación del problema

Antecedentes 013

Justificación 016

Planteamiento del problema 018

Descripción del problema 019

Descripción del lugar 021

Objetivos generales y específicos 022

2.- CAPITULO II. Marco teórico

1. Desarrollo humano: adolescencia 024

1.1. Infancia y preadolescencia 024

1.2. Desarrollo físico y cognitivo: Jean Piaget 026

1.3. Desarrollo afectivo: D. W. Winnicott 028

1.4. Desarrollo de la personalidad: Eric Ericsson 029

1.5. Conclusión de las aportaciones teóricas 031

1.6. Rasgos normales y anormales durante la adolescencia 032

1.7. Cuadro comparativo de los rasgos normales – anormales 036

2. La familia 037

2.1. Papeles, jerarquía y patrones de comunicación en la familia 037

3. La familia como sistema disfuncional 041

3.1. La comunicación en la familia disfuncional 043

3.2. Las relaciones en la familia disfuncional	044
3.3. Violencia en la familia	045
3.4. Etiología de la violencia intrafamiliar	047
3.5. Manifestaciones y consecuencias de la violencia intrafamiliar	048
3.6. La familia disfuncional y el adolescente	051
4. El adolescente en el núcleo familiar	053
4.1. El papel de la familia en el desarrollo del adolescente	054
4.2. La independencia del adolescente y la familia	056
4.3. Conflictos familiares como consecuencia de la independencia	057
4.4. Importancia de la autoestima del adolescente en el ámbito familiar ...	059
4.5. La familia como generador de la salud mental en el adolescente	061
5. La violencia y sus manifestaciones depresivas	062
5.1. Antecedentes de las alteraciones depresivas	063
5.2. La sintomatología principal de la depresión	065
5.3. Evaluación y diagnóstico de la depresión	067
5.4. Cuadro clínico de la manifestación depresiva	068
5.5. Las manifestaciones de los síntomas depresivos durante la adolescencia	069
5.6. Factores que desencadenan una manifestación depresiva	071
5.7. La violencia intrafamiliar y las manifestaciones depresivas en el adolescente	072
5.8. La repercusión de las manifestaciones depresivas en la vida del adolescente	074
5.9. La manifestación depresiva como causa de conflictos durante la adolescencia	075
5.10. El papel de la violencia intrafamiliar en la adolescencia y la alteración depresiva	076

3.- CAPITULO III. Diseño de investigación

Hipótesis	079
-----------------	-----

Conceptualización de variables.....	080
Operacionalización de variables.....	081
Tipo de investigación	082
Población y muestra	082
Técnicas e instrumentos utilizados	083
Cronograma	085

4.- CAPITULO IV. Análisis e interpretación de la información

Cuadros y gráficas	087
Validación de las hipótesis por correlación y regresión	128
Cuadro de correlación	128
Fórmula de correlación de pearson	129
Interpretación	130
Gráfica de regresión lineal	131
Verificación de hipótesis	132

5.- CAPITULO V. Propuesta de intervención

Introducción	134
Objetivos	135
Curso-taller: Mi familia y Mi adolescencia	135
Beneficio del curso	138
Conclusión general	139

6.- CAPITULO VI. Anexos

Anexo 1. Encuesta sobre violencia intrafamiliar.....	141
Anexo 2. Encuesta sobre la depresión.....	145
Bibliografía	149
Glosario	152

RESUMEN

En la presente investigación se plantea una teoría que ayuda a comprender los principales cambios del adolescente para conocer y diferenciarlos, también se exponen los aspectos de la familia donde el adolescente se desenvuelve, lo importante que es como base para su personalidad.

Se desarrollan temas que aclaran con diferentes autores los desequilibrios emocionales en el adolescente, principalmente cuando en ella se manifiesta violencia intramiliar, por lo que también se expone con énfasis como este problema tiene efectos en el adolescente y si esto puede provocar depresión.

Es interesante analizar en las gráficas el estudio que se aplica a una muestra de adolescentes de un bachillerato para ver como se correlaciona una variable de la otra únicamente analizamos el resultado obtenido, sin importar quienes o cuántos, se pretende indagar si hay adolescentes que refieren violencia intrafamiliar o depresión y con la fórmula observar si hay una correlación lo que significa que con el resultado se acepta o se rechaza la hipótesis aquí planteada, posteriormente se da una propuesta de intervención para prevenir una depresión que pueda ser ocasionado por la violencia, así también se proporcionar al joven herramientas para que conozca los aspectos de violencia y la depresión y a su vez determine si se encuentra en alguna de ella, de antemano sabemos por medio de los autores que la violencia puede producir la depresión en el joven y esto se analiza con la investigación correlacional que aquí se realiza.

ABSTRACT

In this research raises a theory that helps to understand the major changes in the adolescent to know when and differentiate, this is at times more critical than normal, also outlined aspects of the family where the teenager unfolds, the important thing is that as a basis for his personality.

Develop themes that clarify with different authors in the adolescent emotional disorders, especially when it is manifested in violence inter-family, which also sets out with emphasis as this problem has an impact on adolescents and if this could cause depression.

Interesting analyze in the graphical the study is that it applies to a sample of a teenage high school to see how a variable correlates of the other only analyze the result, the correlation is known through a formula, no matter who or how many, what we want is to know whether there adolescents concerns inter-family violence or depression and thus give proposal for intervention to prevent a depression that may be caused by the violence, and also provide tools for the young who knows aspects of violence and depression and determine whether the same is in any of it, we know beforehand by the authors that violence can cause depression in the young and this is discussed in correlational research that is done here.

INTRODUCCION

En todo ámbito social la gente busca una buena estabilidad familiar, emocional y sobre todo social, que en esta precisamente no puede verse como tranquilo ya que a cada momento avanzan más los escándalos de la calle, nos preguntamos entonces ¿Por qué tanta violencia?, ¿Por qué la juventud son los principales protagonistas de la delincuencia, robos, secuestros, vandalismo, alcoholismo? Acaso son jóvenes que en un momento llegaron a sentirse tristes, enojados con sus padres, experimentaron desesperación, angustia o soledad.

Si miramos atrás fueron adolescentes que desertaron de la escuela por falta de atención en ellos, por que la mayoría de profesores les interesa impartir su clase y dar una calificación sin preocuparse por el bajo rendimiento académico y solo se expulsa al joven, y este en su soledad se va, llevando consigo sentimientos o emociones que le afectan y tarde o temprano las va a enmascarar con el alcoholismo, la drogadicción, un embarazo precoz, ó simplemente sufrirá de enfermedades físicas y así comenzará su vida de joven, de adulto, sintiendo un vacío que lo reflejara en su nueva familia y posiblemente actuara así como su experiencia con sus progenitores, y nos preguntamos otra vez ¿Cuál es la razón? Si alrededor vemos las escuelas llenas de niños entusiasmados, adolescentes con un futuro prometedor y satisfactorio, entonces ¿dónde están los padres?, ¿Qué hacen con su familia? Y escuchamos el aumento de la violencia intrafamiliar como si nada pasara, como si no tuviera que ver con el desenvolvimiento adecuado de los hijos; que más adelante crecen como adolescentes, jóvenes, adultos, por lo tanto es en la familia donde existen la primera manifestación de amor o de violencia donde el adolescente le permiten ser el mismo. Entonces es importante apoyar y proteger al adolescente quien llega a necesitarlo en esta etapa, si no es como lo requiere el adolescente, experimentara lo que hoy

conocemos como síntoma de una depresión a causa de tanta violencia principalmente de su familia.

Por este motivo en la presente investigación se desea analizar con más detalle los rasgos que producen la violencia intrafamiliar y si esto genera alteraciones depresivas, por ello en el primer capítulo se presenta el problema como tal, se describe el lugar donde se llevara a cabo esta investigación y a que objetivos deseamos llegar.

En el segundo capítulo se presenta la teoría que sustenta el tema de violencia intrafamiliar, se explica también la etapa de la adolescencia y para una mejor comprensión del tema se expone también los síntomas depresivos, todo esto asociándolo para obtener un análisis de lo que se desea en el objetivo.

Teniendo como base lo anterior continuamos con el siguiente capítulo en la que se da las posibles respuestas la cual una se aprobará, esto es la hipótesis, además se describen cómo, con quiénes se trabajara y qué se utilizara para indagar este planteamiento.

Después de realizar la investigación y obteniendo ya los resultados, en el capítulo cuatro, se analiza esta información con un proceso estadístico para sustentar la presente de manera clara y eficaz.

En el capítulo cinco se propone una forma de combatir esta problemática en la familia, tratando cómo conductor la institución donde el adolescente se encuentra, dando mayor énfasis la ayuda en el alumno como parte del área psicológica. Finalmente en el capítulo seis, se forman las conclusiones, los anexos de propuestas y entrevistas y el material que se utiliza para apoyar este trabajo de gran interés social, principalmente servirá a los lectores

profesionales para analizar mejor el tema, cómo ayudar al adolescente, también se recomienda que otras personas puedan obtener provecho de ella para reflexionar sobre su familia, el bien y el mal que produce el cariño o el rechazo entre los miembros sobre todo cuando se encuentra en esta etapa de la adolescencia.

CAPÍTULO I

PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

ANTECEDENTES

En décadas pasadas la violencia ha existido hasta nuestros días como un medio de manifestación y expresión del ser humano y es la causa de varios conflictos entre grupos, comunidades, pueblos, etc. En la escuela, el hogar y otros lugares narran situaciones de violencia. Actualmente percibimos a través de los medios de comunicación la forma en que se presenta la violencia no solo en ciertos países si no en todo el mundo, manifestándose por inconformidades, desacuerdos e independencia de los que consideran ser manipulados que por tanto responden agresivamente la cual es de origen natural que el hombre exprese enojo, coraje, celos, etc. Sin embargo estas emociones llevan a un extremo incontrolable en la que surge la violencia que ahora sabemos parte desde el ambiente donde se desarrolla, lo que es un fenómeno que ha venido variando en su reconocimiento como problema social, posteriormente como problema en la familia y “se ha considerado desde 1895 como violencia domestica, definida a la acción u omisión cometida en el seno de la familia por uno de sus miembros que daña la integridad físico, psicológica o incluso la libertad del otro miembro de la misma familia perjudicando al desarrollo de su personalidad”. Después de reconocerla de esta manera nos damos cuenta que existe en gran parte de la sociedad y con frecuencia los medios informan el aumento de la violencia en el seno familiar, esto es preocupante debido a que en investigaciones realizados se han observado que es la causa de muchos problemas, hablando en nuestro país, México se han obtenido a través del programa de investigación a la violencia intrafamiliar 2004 que “una de cada diez familias presentan violencia intrafamiliar”. Se destaco la violencia psicológica manifestado constantemente por parte de la figura materna en su rol de madre como el primer agresor y las victimas son niños y jóvenes, por lo tanto considero que la violencia física, es por parte de la figura paterna, quien además de dirigirlo a sus hijos también es con la mujer, esto por que en otros

resultados arrojan que en un 40% de las familias se presentan mas de un agresor, esto es, con golpes, humillaciones o insultos, esta a la vez arremete a sus hijos culpándolos y amenazándolos y controlados, lo que hace a las víctimas la desconfianza en sus agresores.

Este problema se presenta también en los municipios de este estado, y se puede observar claramente en el municipio de Huejutla mucho se habla que quizá es por el aumento de alcoholismo en los padres, hace violentarlos y posiblemente es por ello la presencia de los problemas de conducta infantil, de aprendizaje que mas tarde son motivo de deserción escolar, justificando que el niño no aprende y tiene que dejar la escuela, algunos otros llegan con dificultades a la secundaria ò al bachillerato por el exceso de control por parte de los padres en este tiempo la violencia crece mas, por que el adolescente manifiesta ciertas características de su etapa, en muchos casos es cuando aparece la violencia teniendo como antecedente una familia con rasgo encaminados a agredir, y el producto es la violencia física y psicológica en el adolescente quienes se pierden en su período y presentan dificultades, en la actualidad se reconoce que la violencia intrafamiliar afecta la salud “en 1994, la Organización Panamericana de Salud reconoció como consecuencia de la violencia de géneros problemas específicos que dañan la salud física y psíquica ” , lo cual se distingue entre los adolescentes, hablando de este lugar, Huejutla, muchos jóvenes se encuentran en pandillas para alcoholizarse, fumar o buscar a su pareja lo cual hace que posteriormente abandone la escuela para mantener a su nueva familia, lo cual se puede considerar que el adolescente solo buscaba cariño o atención y que por tanto se muestra con baja autoestima.

Por lo tanto en la presente investigación me interesa analizar como se produce esta consecuencia de la violencia intrafamiliar en el periodo adolescente, es decir en la salud psíquica que lleva directamente a la

emocional en la adolescencia y como se manifiestan los síntomas de la depresión, por que, como ya mencione el joven le sucede una serie de problemas que sin decir o conocer le produce estados de animo, presenta dificultades en su personalidad, ya que muchos jóvenes manifiestan actitudes que pueden identificarse como un síntoma y este a la vez causa otras dificultades en la escuela, en su familia y en la sociedad, lo que va siendo que aparezcan mas tarde otros problemas de violencia o se queda en una personalidad con características enmascaradas por las alteraciones depresivas.

JUSTIFICACIÓN

La vida del ser humano posee diferentes etapas las cuales es necesario conocerlas para apoyar a las personas que en algún momento de su vida llegan a estancarse por los diversos problemas que existen en su entorno familiar y social. En la etapa de la adolescencia se presentan cambios físicos, cognitivos y emocionales el cual es preocupante en un joven que probablemente tiene antecedentes de violencia familiar. Ya que la adolescencia es un periodo delimitado claramente a lo largo del desarrollo humano, posee importancia como objeto de estudio, ya que cada adolescente es multifacético en sus manifestaciones conductuales se esfuerza por dominar a los demás y constituir aspectos definitivos para su personalidad, por lo tanto la manera en que los rasgos psicológicos y las alteraciones depresivas se manifiesten durante este período, van dando forma a una personalidad que más tarde será un adulto con estas características y probablemente propenso a un trastorno depresivo, lo cual afectara gravemente a su nueva familia, su contexto, laboral, social y principalmente su crecimiento personal, este tipo de problemática en la familia se refleja a corto o a largo plazo.

Esta investigación será benéfica para toda área encargada en la salud mental y familiar en aspectos de informar mejor a los adolescentes con una historia de problemas en su ambiente familiar, a los profesionales para que puedan apoyar de una manera más adecuada a los adolescentes o canalizarlos para que los rasgos caracterológicos no lleguen a un extremo.

Proporcionará información a los estudiantes interesados en el análisis de este tema, así también a las familias que presenten este tipo de situación para que

de acuerdo a la información se hagan conscientes de las consecuencias que tiene la disfuncionalidad o en todo caso la violencia intrafamiliar hacia sus hijos, sobre todo si son adolescentes. Principalmente será útil para la institución donde los alumnos tendrán un espacio para auto conocerse y que con la ayuda de los prestadores de servicio en psicología alcancen a beneficiarse, además será provechoso para los docentes ya que después de conocer sobre este tema sabrán como diagnosticar, determinar y donde canalizar a sus alumnos o ellos mismos sabrán escuchar y apoyar de esta manera, también le será fácil al profesional prestador de servicio diagnosticar rápidamente al adolescente con violencia y actuar hacia sus manifestaciones, observar rasgos y tomar medidas que ayuden al joven, en este trabajo se proponen algunas sugerencias para apoyar adecuadamente.

Por este motivo es de gran interés realizar esta investigación, principalmente en una institución educativa, por que es ahí donde el adolescente se desenvuelve, donde manifiesta problemas de agresión, bajo rendimiento escolar y características de las alteraciones depresivas, en ocasiones son reportados o expulsados por estas dificultades, sin conocer antes la razón o quizá se llega a saber cuando ya el alumno se ha retirado de la institución, son pocos los que se acercan a los docentes que les inspiran suficiente confianza, para expresar la situación real en que viven.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la transición de un aspecto vital del ser humano, se requiere de necesidades como el apoyo emocional, comprensión atención, aceptación, que logre la adecuada transformación durante este período, por lo tanto, el lugar donde se desarrolla el adolescente se mueve al ritmo, se pone en crisis la familia, cuando esta pierde el control del equilibrio se manifiestan en él mismo y en los padres debido a que estos reactivan su adolescencia, por lo cual el adolescente con sus características de: rechazar la figura de autoridad para no recibir ordenes, la inclinación a sus semejantes y la independencia de su familia, hace que disparen de algún modo la propia adolescencia de sus padres, entonces surgen dificultades cuando ellos han fracasado en la solución de este período y existe un choque entre estas dos personas que no aceptan autoridad, ordenes, también se presenta la rivalidad padre e hijo por que el adolescente crece mejor, esto hace en los padres tratar de humillarlo, insultarlo, entre otros que son acciones de una agresión y se vuelve con toda su familia apareciendo la violencia intrafamiliar, sabemos bien que toda situación tiene un efecto, es decir las actitudes de los padres origina una respuesta, así también, esta respuesta produce otra, por lo cual la presente investigación pretende responder el siguiente cuestionamiento: ¿los rasgos y manifestaciones depresivas durante la adolescencia, son consecuencia de la violencia intrafamiliar?.

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la adolescencia se incrementan la divergencia entre la mayoría de los jóvenes que se dirigen a su autorrealización y a la edad adulta productiva y otros más enfrentarán diversos problemas, teniendo como origen su forma para desenvolverse, el desarrollo en su infancia, y su ambiente familiar. Como ya se ha observado en esta región se presentan diversos problemas y cada vez más frecuentes, uno de los principales es la violencia en la familia, que repercute en el maltrato infantil, los agresores suelen venir de hogares violentos, padecer trastornos psicológicos y muchos de ellos utilizan el alcohol y las drogas lo que produce que se acentúe su agresividad, tienen un perfil determinado de inmadurez, dependencia afectiva, inseguridad, emocionalmente inestables, impaciente e impulsivo

La violencia dentro del ámbito familiar es, en definitiva, todo acto u omisión llevada a cabo por miembros de la familia y cualquier condición resultante de estas acciones que priven a otros miembros de la familia de iguales derechos y libertades o que interfieran con su máximo desarrollo y libertad de elegir.

Generalmente en la violencia familiar, se realizan actos de maltrato físico, verbal, psicoemocional o sexual hacia las personas con las que tengan algún vínculo familiar. El hogar es el sitio donde la mayor parte de las personas experimenta la violencia por primera vez, y donde aprenden a contenerse las emociones, donde el adolescente experimenta síntomas depresivos, manifestándolo fuera de su hogar.

En el cual el adolescente presenta diversos cambios, uno de ello es que se siente frustrado por que aún no puede ser independiente, las oscilaciones bruscas del estado de ánimo y el humor no son raras durante la adolescencia, sin embargo la persistencia de síntomas como la tristeza, la

inhibición, desinterés y los sentimientos de culpabilidad, unidos con mayor intensidad a manifestaciones somáticas hacen pensar en una manifestación depresiva, si bien esta posibilidad no debe descartarse, la tristeza profunda que afecta en ocasiones al adolescente generalmente a una crisis de melancolía, en la que destaca la inhibición y la abulia, la debilidad física, la astenia (agotamiento físico y mental) y el bajo rendimiento académico.

Algunos especialistas sostienen que su origen debe descifrarse en el duelo por la pérdida de la identidad infantil, vivido con especial intensidad y ciertos sujetos más propensos que sin ánimo, son aquellos sobre los que sus padres han tenido una actitud sobre protectora o violenta de cierta magnitud que involucra todos y cada uno de los aspectos de la personalidad, esto es la violencia que se determina por las fuertes acciones de los padres hacia los hijos sintiéndose mal, emocionalmente esto hace que se presente un escaso desarrollo de la autoestima, en ocasiones cuando la violencia es muy repetitiva la víctima puede llegar a creer que esos maltratos se los merece, no hace nada para defender su integridad como persona, cuando alguno de los miembros de la familia, abusando de su fuerza, su autoridad, violenta la tranquilidad de los otros miembros, comete violencia intrafamiliar, ante todo hay que tomar en cuenta las consecuencias psicológicas, en este caso nos interesa analizarla en la etapa de la adolescencia.

DESCRIPCION DEL LUGAR

La presente investigación se lleva a cabo en una institución del municipio de Huejutla con alumnos provenientes de comunidades que rodean esta región, este es el Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario no. 5, ubicada a un costado de la carretera Huejutla – Chalahuiyapa, en la colonia Aviación Civil, los alumnos que alberga son entre 15 a 19 años de edad, actualmente cuenta con más de 2 mil alumnos distribuidos en 2 turnos, ofrece las especialidades en agroindustrias, informática, explotación ganadera, horticultura, administración y contabilidad rural cuenta con los servicios necesarios para que el alumno y docente logren un adecuado desenvolvimiento, dentro de su especialidad, se observa la comodidad de los alumnos en aulas amuebladas, con laboratorios, lugares para el cuidado de los animales, etc. Por lo que son muchos los adolescentes que asisten, en ocasiones se manifiestan por grupos cuando están en desacuerdos con la institución, esto llama la atención por que al analizar individualmente un joven presenta diversos antecedentes sin darse cuenta no se manifiesta solo en casa para expresar sus inconformidades, esto puede suceder en otros lugares donde asisten adolescentes que por su etapa intentan revelarse, por lo que es interesante realizar este trabajo en este centro.

OBJETIVOS

GENERALES:

- Analizar los rasgos y las manifestaciones depresivas durante la adolescencia causados por la violencia intrafamiliar.

ESPECIFICOS:

- Conocer el desarrollo del ser humano entre la temprana edad y la adolescencia para comprender mejor el tema.
- Identificar el rol de la familia funcional y disfuncional en el desarrollo del adolescente.
- Determinar como se manifiesta la violencia intrafamiliar en el adolescente.
- Analizar si las manifestaciones depresivas es consecuencia de la violencia intrafamiliar y como repercute en la vida del adolescente.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

1.-DESARROLLO HUMANO: ADOLESCENCIA

En la trascendencia de la vida de todo ser humano existe un periodo para que esto suceda; entre la niñez y la edad adulta en la cual se comienza a definir la identidad afectiva, psicológica, social, y es de gran importancia e interés analizarla; esta etapa es la adolescencia, palabra que proviene del latín *adolescere*, significa crecer, se presenta aproximadamente entre los 13 y 19 años de edad, lleva al individuo a la madurez que se encuentra con el mundo desconocido algunos opinan que es una etapa de crisis, tormenta, estrés, aquí solo hay que mencionar que es un periodo especial, distinta a los demás, manifestándose así diversos cambios, que en seguida se describen, enfatizando que en esta etapa antecede la infancia con el crecimiento y los fenómenos de desarrollo que ocurren en esta primera década de vida fundamental para lograr un buen proceso en la adolescencia.

En esta etapa surgen diversos conflictos, tales situaciones se presentan a nivel intrapersonal e interpersonal, debido a que el entorno social donde el adolescente se manifiesta, sufre cambios existe un cierto movimiento por las fuertes transformaciones del individuo, la familia es un factor importante para el desarrollo adecuado de esta etapa, para que el individuo acepte estos cambios y principalmente que pueda dejar atrás los aspectos infantiles, lo cual no es fácil pero es necesario para modificar y adquirir la forma que tendrá su personalidad.

1.1 Infancia y preadolescencia

Antes de que un niño llegue al mundo ya existe una historia, es decir los padres juegan un papel decisivo en el afecto del niño, el deseo de ser padres. Para ello la situación de la pareja cambia y estos tienen que volver a

estructurar su vida, para recibir a un miembro más abrir espacios, para la pareja y su hijo, llegar a acuerdos en como lo atenderán, la manera de educarlo, las expectativas hacia el hijo, la situación social y los económicos.

Desde la concepción del bebe se desarrolla física y fisiológicamente, el feto responde a los estímulos sensoriales, es capaz de aprender y recordar, también responde a la voz materna, con quien esta unida como si fuese un solo ser, esto es la relación simbiótica del que habla Freud, durante su desarrollo empezara a entender que el es una entidad separada y distinta.

El desarrollo físico ocurre con mayor rapidez, después del nacimiento con las habilidades motrices fina y gruesa, se forma el autoconcepto, la conciencia y las relaciones afectivas con los padres, empiezan a pensar de manera lógica y concreta, la autoestima se forma del concepto que tiene de si mismo de acuerdo al ambiente donde se desenvuelve.

Para los psicoanalistas S. Freud y E. Ericsson, “la personalidad va formándose a través de las interacciones de las necesidades y los impulsos del niño con las cualidades del ambiente”¹ Por lo tanto para el desarrollo del niño es de suma importancia la interacción y respuesta de los padres. El futuro adolescente desarrolla una determinada personalidad conforme la relación que mantiene con el ambiente, esto es la familia, es el único entorno donde llega y crece, si dentro de ella encuentra hostilidad, rigidez, expresiones o actitudes negativas también se forma con rasgos que le impiden un crecimiento sereno.

Desde los primeros años de vida los niños enfrentan conflictos inconscientes entre los impulsos biológicos innatos y las exigencias de la sociedad con esto se forma la personalidad, estas etapas son: oral, anal, falica, latencia. Esto es durante la niñez que va dando lugar a la preadolescencia. Por otra parte las

¹ op.cit. Bee Helen L., Mitchell Sandra. P.218.

etapas psicosociales (confianza básica frente a desconfianza, autonomía frente a vergüenza y duda, iniciativa frente a culpabilidad, industriiosidad frente a inferioridad). Las etapas del desarrollo cognitivo (sensoriomotora, preoperacional, operaciones concretas) se presentan antes de la adolescencia la cual comienza con la pubertad proceso en que logra una madurez sexual y la capacidad de reproducción.

Si estas etapas se ven alteradas por el ambiente antes mencionado pueden ser no satisfechas completamente y las psicosociales se distorsionan evitando la confianza, autonomía y reforzando la inferioridad y culpabilidad que en próximo afectara el proceso de la adolescencia.

1.2 Desarrollo físico y cognitivo: Jean Piaget

La biología, la psicología y la interacción social se ponen en crisis cuando comienza la adolescencia, es común que se manifieste la inseguridad en él por los diversos cambios que le sorprenden, como los fenómenos biológicos, el crecimiento corporal, entonces aparecen los caracteres sexuales secundarios y primarios.

Considerando a J. Piaget, con la adolescencia se cierra el periodo de las operaciones concretas, iniciándose con las operaciones formales (11 años de edad), las cuales son indispensables para los intercambios del medio y el individuo, por ello la cantidad y calidad de las interacciones que se establecen ayuda en el aumento de las habilidades cuando el pensamiento del adolescente se hace formal, razona de manera que tiene más posibilidades y alternativas para responder en el mundo real, hay una comprensión del tiempo pasado, es capaz de utilizar símbolos, piensan en forma hipotética, recordemos que en la adolescencia aparece el pensamiento egocéntrico que fluctúan entre el pensamiento infantil y del adulto.

“El estadio final del desarrollo cognoscitivo, se caracteriza por la capacidad de abstraer”.² Para que se llegue a este nivel de desarrollo mental establece además cuatro factores básicos: el crecimiento orgánico, mediante el crecimiento del sistema nervioso y los sistemas endocrinos, la experiencia, diferenciando los objetos de manera física y lógica para reconocer la coordinación de dichas acciones, y las fuertes interacciones sociales que transmiten también aprendizajes, el último factor es la combinación de los tres factores anteriores, a través del equilibrio de tales aspectos se producirá el desarrollo cognitivo. Por lo tanto es en la adolescencia cuando llega a ser más consciente y crítica el mundo exterior, en este caso también es interesante saber que si es capaz de este razonamiento entonces el cerebro ha madurado y es suficiente para permitirle tales pensamientos en especial realizar críticas a las figuras de autoridad entablado así discusiones con ellos, ya que se encuentra desarrollando el pensamiento abstracto y es capaz de hacer juicios y planes reales para el futuro. “la inteligencia es una adaptación y organización cuya función consiste en la estructuración y creación de formas cada vez más complejas de equilibrio entre esas formas y el medio”².

Es decir que este proceso lleva a una asimilación, incorporando las experiencias del mundo exterior hacia el propio organismo lo cual va a modificar el medio con la acción del organismo produciéndose así la acomodación de forma física o psíquica por el efecto de la incorporación modificada del medio. Considerando que las situaciones de su contexto las dirige hacia sí mismo lo que es la adaptación y organización, para después dirigirla hacia fuera de la manera como él ha asimilado, es decir si en su alrededor las comunicaciones distorsionadas o errores se resuelven con gritos y golpes el niño introyectará y además lo expresará con su conducta y

² op.cit. piaget, www.google.com 2006

analizando que esta conducta agresiva por parte del niño es una de las consecuencias de la violencia intrafamiliar.

1.3 Desarrollo afectivo: D. W. Winnicott

Este aspecto es uno de los más complejos en el desarrollo por que afecta el área emocional y particularmente el adolescente que se encuentra en esa necesidad de reconstruir una nueva imagen que le lleva a una inestabilidad emocional. El egocentrismo que los caracteriza disminuye alrededor de los 15 y 16 años de edad, momento en que es capaz de darse cuenta de que los demás no están preocupados solo de ellos sino que tienen sus propias preocupaciones.

Así mismo por que desea independizarse de los objetos primarios y tiene que dirigir ese afecto (catexia) hacia si mismo y a la vez buscar y dirigirlo hacia nuevos objetos, para ello el grupo de amigos y compañeros es de gran apoyo, es decir el adolescente desea separarse de sus padres y encontrarse más tiempo con sus amistades, por lo tanto su vida afectiva fluctúa entre el aislamiento personal y la tendencia a relacionarse con otros, esto le permite desarrollar una afirmación de si mismo, que los otros reconozcan el valor de su persona, así también empieza a socializar en grupos del mismo sexo con los cuales se sienten identificados, luego surge la pandilla de ambos sexos cuyo grupo le facilitara el encuentro con una pareja. Ante esta socialización el adolescente necesita de la seguridad propia, para relacionarse de manera adecuada, si no ha existido en su vida una manera de que sus progenitores le hayan brindado afecto y seguridad tendera a huir de las relaciones sociales, su vida afectiva fluctuará entre un retraimiento y el aislamiento personal, con esto conocemos que los procesos afectivos anteriores son indispensables.

Según Winnicott es la dependencia temprana esencial y con pleno sentido para las etapas posteriores a la niñez y en general para toda la vida: "...para mí, una madre suficientemente buena, brinda en verdad a la mayoría de los bebés y niños pequeños la experiencia de nunca haber sido dejados caer en forma significativa, de este modo los niños pequeños tiene la capacidad de creer en si y en el mundo debido a la confiabilidad introyectada".

si desde un principio le son negados el afecto y no cumple totalmente la figura materna en la satisfacción del niño, este crecerá y ya tendrá un concepto de inferioridad, la creencia de unos padres malos, en cambio si en un momento le fueron satisfechos sus necesidades pero después se tornaron agresivos con él, el niño o el adolescente cuando tiene que reafirmar y acomodar su autoconcepto se hace difícil y le provoca angustia, desesperación o se alteran los síntomas de la depresión.

1.4 Desarrollo de la personalidad: Eric Ericsson

Después de analizar las transformaciones del desarrollo de la adolescencia, lejos de que esta sea tormentosa es un proceso de reorganización mediante características como atrevido, social, honrado, irritable, tímido, etc. y por lo tanto la personalidad es la interacción de rasgos más o menos independientes, de actitudes o valores.

Hans Eysenck postuló dos únicas dimensiones: Estable- Inestable, que comprende desde el carácter muy estable al normal y en el extremo opuesto el neurótico. Introversión- Extroversión, representando las dimensiones fundamentales de la estructura de la personalidad. La introversión representa el interés y la atención orientadas hacia la interioridad, le restan importancia a las relaciones interpersonales, sin embargo la extroversión esta orientado en los demás, en las relaciones con

los otros, es en esencia social, es interesante señalar que de acuerdo a lo planteado, entonces el adolescente entra a una etapa de introversión o egocentrismo, después sale de ella cuando socializa con sus amistades. Con ello el adolescente se hace cada vez más consciente de su forma de ser esto es, va construyendo su autoconcepto, la manera de relacionarse con el mundo exterior aquel yo que estaba más o menos estructurado en la infancia deja de ser e inicia la búsqueda del yo adulto, preguntándose frecuentemente ¿quién soy yo?, esto le provoca incertidumbre y angustia. Desarrollado además la confianza; pues en la infancia era importante confiar en los padres, pero durante la adolescencia es importante confiar en sí mismos. El autor afirma que “ la principal tarea de la adolescencia es enfrentar la crisis de identidad frente a confusión de identidad para convertirse en un adulto único que da sentido coherente del yo y desempeñe un papel importante en la sociedad” ³, su ambiente es principal para que tome en cuenta a otras personas como modelo, modificar y determinar sus capacidades, necesidades, intereses y deseos tiene que probar muchos aspectos de la vida lo que puede ser beneficioso que pase por cierto grado de desequilibrio de los rasgos de la personalidad, estas experiencias y las nuevas expectativas deben conducir a la formación de la identidad.

Entonces lograr la identidad del ego, adaptarse a sí mismo y elaborar un concepto de su yo, aunque el ego todavía esta borroso y existe mucha confusión de roles y una tendencia a sobre identificarse con los de su misma edad y con figuras ideales, durante este periodo puede ser demasiado impaciente al no poder identificarse con nadie. En ocasiones, la única alternativa puede ser la de buscar lo que el mismo Erickson llama una identidad negativa esto de acuerdo con las figuras negativas pero reales, por

³E. Ericsson, 1968

que necesita una identidad y recurre a lo que es negativo, sobre todo cuando ya hubo trastornos en la identidad infantil ocurre aquí la identificación con el agresor, en la que el adolescente adopta características de la personalidad de quienes han actuado agresiva y persecutoriamente con él.

Esto no es fácil en un ambiente de tensión y donde los únicos modelos que encuentra actúan inadecuadamente ante el, pensemos entonces ¿qué tipo de rasgos esta apropiándose para su personalidad? Realmente, son negativos que a cualquier adolescente le causa angustia esta crisis de identidad primero por los diversos cambios y por otra parte por el contexto rígido y hostil, sin embargo la necesidad de identificarse con alguien es muy importante para ser el mismo, lo lograra sin considerar si es bueno o malo, se identificara con el agresor en casos donde existe violencia, por que de manera psíquica sigue la figura predominante.

Por esto debe aprender a ser tolerante, orientar su energía y asumir que comienza la adultez, lo cual le permitirán establecer la personalidad ya que la búsqueda de identidad, es un proceso saludable y vital sin embargo sufre de duelos con respecto al cuerpo infantil perdido, lo que obliga a una modificación del esquema corporal, de si mismo.

1.5 Conclusión de las aportaciones teóricas.

Estas aportaciones que considero fundamental para nuestro tema de estudio logra explicar y analizar teóricamente el proceso del adolescente sin tomar en cuenta situaciones catastróficas, antecedentes o historias negativas que hacen alterar el desarrollo físico, cognitivo, afectivo y como resultado la personalidad, los autores exponen esto como algo que sucede en este periodo y debe de presentarse como característica de la adolescencia.

Desde mi punto de vista personal no queda descartado que se produce como característica del ciclo de vida, a través de las etapas que se exponen, sin embargo, cuando existen aspectos antes o durante esta transición llega a mover lo que se dice normal e inicia los conflictos de crecimiento personal, familiares, escolares, en este caso una situación de violencia intrafamiliar que más adelante veremos las consecuencias, limita al adolescente realizar críticas libremente hacia la figura de autoridad o quién comete la violencia por el hecho de que esta controlado, por lo tanto esa capacidad del pensamiento abstracto y más concentración se ve muy poca o nula, aunque existe tal habilidad, se muestra inhibido de expresar y sólo es para devaluarse como ya esta introyectada en su pensamiento.

Por otro lado la violencia afecta el desarrollo afectivo, en cuanto al egocentrismo, esto desaparece en un determinado momento, si el adolescente fracasa en las relaciones sociales y permanece aislado significa que no ha transitado el egocentrismo, por lo mismo surgen problemas sociales, se hace más difícil el proceso de identidad o se hace fácil al inclinarse directamente con su agresor, por ello considero que la mayor parte de los adolescentes no viaja experimentando todos los rasgos de su periodo, se encuentran limitados, alterados o más complejo el desarrollo de su identidad como resultado su personalidad, considerando como referencia aspectos especiales del pasado y presente desenvolvimiento.

1.6 Rasgos normales y anormales durante la adolescencia.

Algunos autores señalan que se hace difícil al buscar comparar de normal a lo anormal debido a que en la adolescencia se presentan muy variadas acciones de manera repentina, sin embargo encuentro una amplia gama de rasgos que distinguen esta etapa del cual es interesante extraer para reconocer lo que debe manifestarse en tan llamada periodo de "crisis" que se

denominan "Reacciones de adaptación" y se caracterizan en la pre-adolescencia por el predominio de síntomas conductuales, seguidos por trastornos somáticos, para pasar a ser en la adolescencia final síntomas de naturaleza emocional propiamente tal. Se plantea la existencia de síntomas emocionales "normales". Este enfoque, que coincide con la descripción de Aberastury y Knobel es un "Síndrome de la Adolescencia Normal".

En primer término me incumbe definir que una conducta normal es aquella que se halla en un estado natural, que por regla tiene que suceder sin perder sentido. Mientras tanto la conducta anormal es aquella que se desvía o se aparta de la regla, se muestra inaceptable para el medio y perjudica al individuo o a los demás. Por ende, una adolescencia normal es importante la resolución a sus conflictos emocionales para integrarse adecuadamente a un nuevo grupo en este caso la adolescencia con los siguientes rasgos normales a manifestarse (A. Aberasturi y M. Knobel):

La búsqueda de sí mismo y la identidad. es decir tiene que dejar las características y responsabilidades infantiles que ya estaban apropiados, ahora con su nuevo cuerpo, se encuentra en medio de la confusión, ser infantil o ser adulto, su imagen corporal que debe aceptar para su autoconocimiento y así poder integrar su pasado, dará forma una identidad. La tendencia grupal, el adolescente se inclina hacia su grupo de amigos por la necesidad de independencia de sus padres por que el grupo se hace indispensable para la transición al mundo externo y la individuación.

La necesidad de intelectualizar y fantasear. Esto le sirve al adolescente como mecanismos de defensa ante la pérdida o duelo por la ausencia del rol infantil y de los padres de la niñez, por lo tanto le ayuda para compensar tales pérdidas que es imposible evitar. La desubicación temporal, puede ser que el adolescente se halle desubicado temporalmente como tratando de manejar el tiempo de manera irracional (egocentrismo).

La evolución sexual desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad. Comienza en la persona la actividad masturbatoria como consecuencia del desarrollo biológico, con ello inicia la socialización hacia la pareja.

La actitud social reivindicadora con tendencia anti o asociales de diversa intensidad, en algún momento el adolescente llega a ser egocéntrico en cuanto a que experimenta sus conflictos internos, se manifiesta la creencia de que la reflexión es omnipotente y el narcisismo se agrupa al mismo tiempo.

Las constantes fluctuaciones del humor y estado de ánimo, estos cambios son típicos por la significativa pérdida de los objetos primarios y su imagen corporal.

Es poco fácil delimitar rasgos anormales o patológicos durante la adolescencia debido que influyen los “factores biológicos, sociales, psicológicos y familiares. La adolescencia normal se caracteriza por múltiples cambios en la personalidad, el adolescente tranquilo puede volverse rebelde”.

“Aquel que no muestra brotes o explosiones emocionales, probablemente se halle deprimido y esté fracasando al enfrentarse a los problemas de esta etapa” ⁴ es muy probable que es la consecuencia de la falta de solución de los conflictos anteriores o experiencias presentes, tales situaciones alteran la normalidad de este periodo afectando así su desarrollo, además produciendo lo que podría llamarse rasgos o características anormales (trastornos de socialización):

Los incidentes repetidos de la llamada conducta delictiva. Puede ser que un adolescente para mostrar ser diferente a los demás, lo cual significa que necesita atención realiza conductas poco aceptadas.

⁴ Ibíd. Sánchez Badillo Ana María pág. 123.

La conducta sexual que conduzca a trastornos legales. Las limitaciones en las actividades masturbatorias o información sexual, hace que se inclinen hacia el voyeurismo o a otros trastornos y que lo manifiestan.

Los logros escolares inadecuados persistentes en adolescentes con potencialidad de conseguir mejores resultados, cuando tiene problemas personales pero con un nivel nivel intelectual alto, presenta fracaso en las actividades escolares, este es una alerta que algo se ha desviado en su proceso.

Los episodios frecuentes o prolongados de retraimiento, con aislamiento de la familia y los amigos, en cierto momento de la adolescencia existe una orientación a la introversión, sin embargo no es permanente, debido a que luego surge la tendencia a integrarse a su grupo y a exteriorizarse para tener éxito en la individualización, generalmente las situaciones no solucionadas o latentes se manifiestan en problemas de socialización.

Sintetizando, los cambios de humor y estado de ánimo podría decirse alguna alteración depresiva por los duelos y conflictos internos es normal, sin embargo cuando persiste y afecta en su actividad escolar o de socialización se dice que es anormal y además esta determinado por aspectos biológicos y ambientales examinando que la violencia intrafamiliar (su ambiente) causa repercusiones a nivel cognitivo (biológico), hacia la misma persona lo que a su vez produce somatizaciones, al presentarse este tipo de acciones en la vida del adolescente existe cierto desequilibrio en lo que es normal, obstruyendo la autonomía.

Cuadro comparativo de los rasgos normales y anormales durante la adolescencia.	
NORMALES	ANORMALES
<ul style="list-style-type: none"> ➤ La búsqueda de si mismo y la identidad. ➤ La tendencia grupal. ➤ La necesidad de intelectualizar y fantasear. ➤ La desubicación temporal. ➤ La evolución sexual del autoerotismo a la heterosexualidad. ➤ La actitud social reivindicada con tendencia anti o asociales. ➤ Las constantes fluctuaciones del humor y estado de ánimo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ los incidentes repetidos (conducta delictiva). ➤ La conducta sexual conducida a trastornos. ➤ Logros escolares inadecuados persistentes con potencialidad de mejores resultados. ➤ Los episodios frecuentes o prolongados de retraimiento. ➤ Un solo estado de ánimo y la alteración depresiva permanente.

2.- LA FAMILIA

Hablar de familia implica tener en cuenta una diversidad de conceptos, primeramente se considera un grupo de pertenencia, existe una continua influencia de unos sobre otros, se encuentran conectados mediante vínculos consanguíneos, se establecen lazos afectivos, se forjan expectativas, se aprenden valores, creencias y costumbres, el adolescente modela e incorpora estos sucesos de manera que reacciona ante los eventos de su entorno de acuerdo a lo que ha vivido en su grupo primario.

Es decir la familia es el vehiculo de transmisión de la cultura, todo comienza en ella, el sentimiento de valor interno, la personalidad, las expectativas hacia su vida. Se desarrolla además los estilos de comunicación, la forma de relacionarse con los demás y la capacidad de asumir responsabilidades.

La familia es un sistema dinámico se comporta como si fuera una unidad, sin embargo no es una unidad estática, sino que esta en proceso de cambio continuo, toda familia pasa por diferentes momentos: cuando los hijos son pequeños, cuando los hijos son adolescentes, o cuando se van y forman su propia familia.

En cada uno de los momentos la familia tiene penas y alegrías, los adolescentes aprenden a comportarse y a relacionarse con los demás, así como maneras de enfrentar la vida y resolver los problemas. La incapacidad de algunas personas para enfrentar sus problemas cotidianos en ocasiones las lleva a desarrollar, respuestas violentas y en extremo puede desintegrarse la unidad familiar.

2.1 Papeles, jerarquía y patrones de comunicación en la familia.

La familia también es conceptualizada como contexto de desarrollo y socialización, los principales responsables para el proceso de desarrollo son

los padres, “la pareja son los arquitectos de la familia”⁵ en la que existe una serie de funciones para que el individuo se desenvuelva adecuadamente.

La familia juega un papel importante para construir adolescentes con determinada autoestima. Entre las funciones que la familia es responsable esta el desarrollo de los roles de los miembros, la comunicación, proveer un status, ayudar a los hijos a través de las etapas del desarrollo para que logren con éxito las habilidades necesarias, se encarga de que sean controlados los impulsos y orientados hacia lo que se ha establecido en la sociedad como dice Minuchin, “que a los miembros de la familia se le imponen límites o barreras que definen quién y cómo se participa, esto sirve a los miembros para considerar el hecho de tener lineamientos claros que ayudan a delinear el comportamiento que se considera socialmente aceptable”⁶ También debe encargarse de proteger tal diferenciación del sistema con los otros, con los límites claros y permeables, “si los límites son demasiado permeables se corre el riesgo de que la familia pierda su integridad, pero si por el contrario, son muy rígidos empobrecen el sistema” (Zurro, 1999). Y afecta en el desarrollo personal de los miembros ya que otro rol es precisamente facilitar el crecimiento personal de cada integrante forjarse su independencia y autonomía depende de su edad, por lo que las reglas deben ser lo suficientemente flexibles para permitir la adaptación hacia las circunstancias que sufra. Por lo tanto en la sociedad las familias pueden ser muy rígidas o muy permeables cuando se inclina hacia una sola parte deja de cumplir con su papel y se generan los problemas con discusiones y con violencia lo que impide el apoyo emocional, la salud en la comunicación, así también para responder a las exigencias planteadas por el mundo exterior.

⁵S. Virginia. citado por Ascensión Belart María Ferrei p.

⁶ op. Cit Google en www.cendeiss.sa.co, 2006.

Además la jerarquía en la familia comienza desde la pareja, con los contratos que debe existir, sin embargo suelen buscar uniones semejantes a los matrimonios de sus progenitores, si en la familia de la esposa la figura materna, es la que administra el dinero del hogar o toma decisiones importantes, ella buscara hacer lo mismo, cuando su pareja ha aprendido que es el hombre quien maneja y administra, en ocasiones las parejas tratan de evitar estos problemas aceptando que uno asuma el papel de jefe y el otro se someta a su decisión, otra salida es dejar que una tercera persona sea quien tome una determinación puede ser un pariente, un hijo o una persona de confianza ajena a la familia, y las consecuencias aparecen, se convierten en una lucha silenciosa o ruidosa y cada miembro de la familia comienza a sentirse solo, aislado, traicionado y deprimido. “La convivencia exitosa es muy gratificante, pero una vida común fracasada puede ser terrible, el éxito depende de la organización del cómo de sus esfuerzos...”⁷

Entonces la pareja ocupan la misma posición para ello tiene que existir una complementariedad entre sus funciones ya que estos son factores determinantes de una buena relación, es importante negociar diferentes reglas y acuerdos, sabemos que esto también necesita renovarse por los diversos cambios que sufre la familia. Como señala V. Satir, “los padres preparan los cimientos sobre los cuales se va levantando día a día la estructura familiar”⁸

⁷ Satir Virginia 1991, p.164.

⁸ citado por ascensión Belart María Ferrei. P. 29

En otro extremo, está la relación entre los hermanos lo cual brinda la oportunidad para tener una experiencia con los iguales, se modela la capacidad de negociar, competir y cooperar, estableciendo lazos afectivos, para lograr una diferenciación de las funciones y roles de tal forma que los padres asuman el papel de padres y los hijos de hijos, que se manifiesten límites claros entre los subsistemas principales, el matrimonio, el parental y el fraternal con ello cada uno tendrá un espacio físico y psicológico, sobre todo proporcione autonomía y crecimiento personal.

Generalmente en las familias que viven con violencia la única persona que posee de autoridad en la jerarquía es la que violenta a los otros, es el que controla abusando de los papeles que juegan los demás. Sin embargo muchas veces esto no se hace y como resultado hay una mala comunicación

Debido a que la buena comunicación es básico para la vida familiar sana por que así los miembros experimentan en sus relaciones interpersonales la capacidad de expresar intimidad, el intercambio de información y sobre todo el significado que le dan “la forma como la familia resuelve su comunicación es un reflejo de la autoestima de los miembros de la familia, en consecuencia, proporciona información adicional sobre la falta de armonía y la disfuncionalidad del sistema familiar”.⁹

Es decir donde los miembros se comunican de manera ineficaz el que recibe y el que da la información posee de una baja autovalía, por que perciben la información distorsionada, le dan un mal significado e interpretación, existe temor a exponer las áreas vulnerables las emociones, por lo tanto se utiliza la comunicación para ocultar los sentimientos y la conducta.

Satir menciona cuatro patrones de comunicación, el aplacador que consiste en que el individuo acepta algo aunque no lo desee solo por su supervivencia emocional de alguna manera complace al otro. El acusador el que logra controlar al resto, intentando ser importante aun teniendo sentimientos

⁹ Ibíd. Satir Virginia. P.189

internos de fracaso, para ello muestra desacuerdo con los demás. El superrazonable el que no le provoca sentimiento alguno, parece tranquilo. Y el irrelevante, la persona siempre inclina su atención en otra cosa, ajeno a lo que sucede en el contexto presente. Estos patrones de comunicación se dan en el núcleo familiar donde las personas actúan con violencia, con tales acciones las emociones no son expresadas lo que muchas veces se manifiestan físicamente en el adolescente pueden desequilibrarse los síntomas depresivos.

3.- LA FAMILIA COMO SISTEMA DISFUNCIONAL

“Al principio el hombre se preocupó por satisfacer sus necesidades fisiológicas, posteriormente las primeras expresiones del corazón unieron hombre mujer y niños, la mujer se volvió más sedentaria para cuidar la casa y el hombre más móvil para buscar el alimento”, ¹⁰ luego apareció la familia que en la edad media existió disconformidad por considerar el sistema familiar como institución, no obstante puede construir o destruir la formación lo cual repercutirá en su desenvolvimiento, en sus relaciones sociales como persona debido a que el individuo es un “ser sociable desde el nacimiento, se encuentra en interacción consigo mismo y con los demás” ² por este motivo es la estructura primordial donde todos forman un sistema, una unidad, sin perder la individualidad, es decir ser uno mismo con los propios sentimientos, pensamientos y emociones pero pertenecer a un grupo: la familia, quien a pesar de lo que suceda en el exterior dentro de ella debe proporcionar el suficiente apoyo emocional, sin embargo no siempre se logra cubrir todas las necesidades entre los subsistemas parental, fraternal y marital, el grado de cohesión, comunicación, qué tanto y cómo se expresan los pensamientos y

¹⁰ Rousseau 1712-1778 citado en Estrada Inda Lauro 1997, p.27

las emociones, generalmente se expresan de manera ineficaz o simplemente no expresan; esto hace de las relaciones distorsionadas además el sistema se cierra de tal forma que existe una sola autoridad y así fracasa la jerarquía manifestándose consecuencias físicas o fisiológicas y entonces se dice que la familia se vuelve un sistema disfuncional.

Es importante diferenciar la disfuncionalidad en una familia y la crisis natural por la que pasa todo sistema, el desprendimiento, el encuentro, los hijos, la adolescencia, el reencuentro, la soledad y muerte, en cada una de estas fases el sistema cambia y “el desprendimiento es doloroso sobre todo en donde existen relaciones emocionales significativas que tienen una representación psíquica”¹¹ Considerando desde luego la familia disfuncional como un patrón de conductas poco aceptadas, muy frecuentes y

Pueden presentarlas uno o varios de los integrantes que se encuentran en relación directa con los demás propiciando así un clima psicológico psicopatológico.

Hay que enfatizar que no es menos grave que un solo miembro presente características o conductas desadaptativas por que este manifiesta lo que toda la familia esta viviendo, en consecuencia, lo que uno hace afecta al otro, marcando notablemente que una familia no puede ser funcional hoy, y mañana disfuncional; sino desde que la pareja comienza, ya existe la posibilidad de que uno de los dos o ambos no tenga solucionado los conflictos con su familia anterior es decir no hay una independencia total.

Aquí es conveniente examinar el no llegar a la confusión por que “las alteraciones, crisis, problemas y conflictos intrafamiliares que puede vivir una familia, no la convierten en disfuncional debido a que estas situaciones una vez que transcurren recuperan su homeostasis y armonía sin haber entrado

¹¹ Ibíd. Estrada Inda Lauro, 1997 p.41.

en el mal funcionamiento”¹² considerándose dentro del marco de salud y normalidad, por otro lado cuando la familia se “estanca” en una de las fases del ciclo vital y no puede recorrer hacia el siguiente o cuando la relación simbiótica entre dos personas en la familia no se ha resuelto satisfactoriamente puede adquirir ciertas características que se inclinan en dirección a la disfuncionalidad, una razón importante en todo esto que “las familias conflictivas pueden convertirse en funcionales por que tienen la capacidad para evolucionar y transformar su propia realidad”¹³. La diferencia de la familia funcional y disfuncional es el manejo de las situaciones que se presentan en ella cuando no se soluciona esto puede llegar a ser intolerable y persistir a través de toda una vida.

3.1 La comunicación en la familia disfuncional

La manera de comunicarse en una familia disfuncional es además un factor principal para que esto suceda. Satir propone lo cual se da sobre todo en familias que se encuentran en mal funcionamiento, lo que se desea ahora es señalar la importancia de expresar los pensamientos y emociones, por que hay normas que rigen dichas expresiones y en el núcleo familiar existen sentimientos que van del amor al odio, de la rabia a la ternura y de la alegría al dolor. Considerando que en la familia haya libertad para expresar todas estas emociones sin ser reprimidos y de una manera controlada, debido a que si no sucede esto “quedan contenidos en ciertas zonas del cuerpo, pudiendo llegar incluso a provocar enfermedades como úlceras, migrañas, dolores de espalda, etc.”¹⁴ Analizando también que en las familias disfuncionales las reglas son rígidas, carecen de claridad, son inflexibles, la

¹² op.cit. Google en www.opcionperu.org.pe 2007

¹³ op.cit. Ascensión Belart María Ferrei, p.38

¹⁴ ibid. Ascensión

jerarquización se ve alterada, las expresiones son deficientes, provocando ansiedad, sentimiento de culpabilidad por no expresar adecuadamente y están obligados a no dar más explicaciones cuando probablemente se necesite aclarar la información que se desea emitir, por lo que experimentan la desesperanza, impotencia, la soledad, y esto se vuelve caótica por que los demás hacen lo mismo, ya que en una familia los miembros establecen su manera de comunicarse, esto es interesante por que cada miembro se esfuerza por practicar la comunicación para estar dentro de la familia expresando de forma verbal y no verbal, y surgen los conflictos para los procesos patológicos cuando la comunicación se hace indirectamente, poco clara, obscura y la no verbal contradice a lo verbal, cada uno se confunde con los dobles vínculos impidiendo la buena relación entre ellos, si no se expresan junto con las emociones que muchas veces son sentimientos de tristeza y soledad, se manifiesta de manera física y como sintomatología de una alteración depresiva.

3.2 Las relaciones en la familia disfuncional

Cuando las relaciones en la familia son conflictivas se encuentran alteradas varios aspectos que la constituyen, una serie de actitudes entre cada uno de los integrantes y en cada aspecto del sistema se ve deteriorada como son la jerarquía, la comunicación, las expresiones, las funciones en cada uno de los subsistemas, sin embargo se tiene que distinguir que en toda familia, por las diversas fases en la que pasa de su ciclo vital, estas relaciones sufren cambios y así debe ser por que no es igual hacer contacto con un niño de 5 años que con un adolescente de 15 años, por lo que en ocasiones los cambios en las relaciones se perciben como una amenaza y entonces intentan imponer cierta rigidez en determinados momentos que requieren flexibilidad, precisamente para evitar el cambio, existe cierta dificultad dentro

de la familia, aquí es interesante enfatizar que ante todo estas relaciones poseen un fuerte vínculo afectivo que de alguna u otra forma es necesario la expresión de ello, pero qué sucede, cuando en las familias existe la dificultad de estas expresiones,

Analizando que ciertamente todo ser humano necesita el contacto con los otros para sobrevivir el cariño y amor de si mismo y en familias disfuncionales carecen de esto, es poco el contacto físico para expresar afectividad, en ocasiones esto se hace a través de la violencia, existe desde luego lo que generalmente le llamamos “violencia intrafamiliar”, el cual es el tema principal para esta investigación.

3.3 Violencia en la familia

Cuando existe una familia disfuncional en ocasiones no llegan a controlar sus emociones, su manejo es inadecuado, el ambiente se vuelve tenso, intolerable y alcanzan a un extremo de violencia en la familia.

La violencia intrafamiliar es muy frecuente en las familias donde se observa el castigo a un niño o a una niña con el uso de la fuerza física y la agresión verbal. Es interesante analizar cómo se desarrolla la violencia, algunos autores manejan esto mediante fases los cuales son:

Primera fase, acumulación de tensión. En la mayoría de las relaciones, al inicio se muestra un comportamiento positivo y al parecer es difícil la presencia de la violencia, cada uno de los miembros hace lo mejor sin embargo cuando les es imposible controlar la tensión y el estrés, hay un incremento del comportamiento agresivo generalmente hacia objetos como dar portazos, arrojar o romper cosas. El comportamiento violento es reforzado por el alivio de la tensión luego de la violencia, en consecuencia cuando la violencia aparece se mueve primero desde las cosas hacia la

pareja, aumentando el abuso verbal, muchas veces la pareja trata de modificar este conflicto para evitar la violencia, manteniendo la casa limpia, ordenada y tener a los hijos más silenciosos, etc. Esto es por parte de la mujer, quien cada vez se siente más responsable, así intenta controlar como puede, también su tiempo y su comportamiento, en este caso las victimas empiezan a aislarse de familiares y amistades con tal de permanecer en casa y controlados.

En la segunda fase, episodio agudo de violencia. Se manifiesta la violencia como tal hacia la mujer e hijos, aparece la necesidad de descargar las tensiones acumuladas; en esta etapa generalmente la mujer se muestra confundida e histérica ante ello, no obstante en la tercera fase, periodo de calma y arrepentimiento. No hay violencia y existen muestras de amor aparentemente, manifestándose entre los miembros: sobre todo el agresor, una esperanza de cambio, cuyas promesas es buscar ayuda no volver a agredir y cambiar, sin embargo en diversos hogares donde la violencia esta presente, no hay una intervención y la relación continúa, la violencia también sigue y aumenta cada vez más.

Por ello hay que percatarse que este problema en las familias es como un ciclo que vuelve a la primera fase y comienza nuevamente, para tales situaciones es necesario un tratamiento profesional debido a que el agresor no se cura por si solo y la violencia aumenta. Algunas personas utilizan el alcohol para cometer la violencia o sencillamente como una explicación ante lo que sucedió en su familia, también quiero señalar que en ocasiones la violencia se permite desde el noviazgo, por celos u otras razones que continúan con el primer hijo después se vuelve más amenazante o intensa cuando la familia experimenta una situación de crisis, por ejemplo la adolescencia es uno de los más significativos.

3.4 Etiología de la violencia intrafamiliar

Los factores que causan la violencia pueden ser múltiples, no existe un solo aspecto que se diga esta es la principal razón, a menos que se analice clínicamente la familia para indagar, sin embargo se plantean una serie de características que pueden provocar esta problemática. En primera instancia se puede mencionar que el agresor oculta el miedo o la inseguridad, que sintió de niño ante un padre abusivo que lo golpeaba con frecuencia, al llegar a ser un adulto prefiere adoptar la personalidad del padre abusador a sentirse débil y asustado, entonces podemos deducir que tienen baja autoestima, no controlan sus impulsos, fueron víctimas de maltrato en su niñez, no saben expresar afecto y se encuentran como personas emocionalmente desajustadas e impulsivas, sabemos bien que donde existe violencia también desencadena el maltrato infantil y esto está muy ligada, motivo por el cual que muchas personas experimentan la violencia desde edad temprana, el modelo sociológico enfatiza que las causas de este conflicto son “las adversas condiciones de vida de la familia como son la pobreza, los problemas de vivienda, el estrés económico, el aislamiento social, los conflictos de pareja y la falta de sistemas de apoyo” (Coulton, Korbin, Su y Chow, 1995). Otro de los principales factores es el conflicto de pareja, por que la violencia como ya indique empieza desde este subsistema y posteriormente se dirige a los hijos

Otro modelo que menciona las razones de la violencia es el ecológico, el cual propone que los principales factores son la historia de malos tratos de los propios progenitores en su familia anterior, la enfermedad física o mental de alguno de los padres, el consumo de alcohol, la soledad, impulsividad, la intolerancia al estrés, dentro del subsistema de la pareja puede ser el desajuste, la violencia en ellos que da como consecuencia el maltrato hacia los hijos, las rupturas frecuentes, entre la interacción de padres – hijos se

encuentra la disciplina coercitiva las expectativas desajustadas hacia los hijos o el elevado número de hijos, considero también que uno de los agentes para que los padres recurran a la violencia es el proceso de independencia y autonomía en el adolescente.

Entre tanto la teoría del aprendizaje social señala que el motivo de esta problemática es “el aprendizaje observacional, la imitación y el reforzamiento, que pueden explicar la adquisición de ciertos patrones relacionadas con la agresividad”¹⁵. De acuerdo con esta teoría es conveniente analizar que muy posiblemente es uno de los factores indispensables que se presentan en las familias observadas con esta problemática, debido a que generalmente es considerada “algo normal” ya que los padres que cometen este tipo de violencia a sus hijos y ellos fueron maltratados consideran normal en las relaciones entre padres e hijos, como dicen que “mis padres así me trataron y así aprendí...”, esto es escuchado constantemente en las familias, otro factor en particular de es el problema del alcoholismo, lo cual es muy frecuente y cada día avanza principalmente en los hombres.

3.5 Manifestaciones y consecuencias de la violencia intrafamiliar

En toda violencia originada en el hogar no existe la privacidad de los miembros por ello queda sin importancia el espacio físico donde ocurra. La violencia no solo se manifiesta con el maltrato físico, sino que comprende el acto psicológico el cual la acción u omisión “provoca alteraciones

¹⁵ op. Cit Rodrigo María José, 1998 p.413.

psicológicos o hasta trastornos psiquiátricos”¹⁶ en varios hogares de este tipo también se presenta el maltrato sexual mediante la cual se induce o se impone la realización de prácticas sexuales no deseadas.

Para esta investigación nos motiva examinar la manifestación del maltrato físico y psicológico, considerando y observando en las familias que estos dos están sumamente relacionadas, con frecuencia los abusos psicológicos preceden al abuso físico o viceversa. “los golpes se pasan, los abusos psicológicos se clavan”, como vemos en las familias es constante este tipo de maltrato y se observa de la siguiente manera:

El Abuso verbal. El agresor trata en todo momento de rebajar, insultar, ridiculizar, humillar, utilizar ironías para confundir.

La Intimidación. También esto es importante ya que el agresor intenta asustar con miradas, gestos o gritos, arroja objetos o destroza la propiedad

Las amenazas se observan como herir o llevarse a los niños.

También existe el abuso económico, el control abusivo de finanzas recompensas o castigos monetarios, impedirle trabajar aunque sea necesario para el sostén de la familia.

El aislamiento se manifiesta también como violencia con el control abusivo de la vida del otro, mediante vigilancia de sus actos y movimientos, escucha conversaciones e impide cultivar amistades.

En la violencia psicológica se presenta el desprecio, al tratar al otro como inferior, tomar decisiones importantes sin consultar al otro. El rechazo, Implica conductas de abandono. Los padres rechazan las expresiones espontáneas, sus gestos de cariño; desaprueban sus iniciativas y no lo incluyen en las actividades familiares.

¹⁶ op. Cit. Google en mujer y salud.gob. mx,

Aterrorizar y Amenazar con un castigo extremo o con un siniestro, creando en él una sensación de constante amenaza. Privar de las oportunidades para establecer relaciones sociales. Por ultimo y quizás el más lamentable es el silencio, implica ignorar cuando el padre o los padres quedan callados ante la pregunta del hijo o callar cosas del pasado que perjudica a la otra persona, también se manifiesta como “castigo” hacia el hijo, el no responder.

Todo acto de violencia tiene consecuencias a corto o a largo plazo, “las personas que sufren violencia muy constante, ven disminuida su autoestima, la capacidad para relacionarse con los demás”,¹⁷ en ocasiones “suelen desarrollar modelos en los que esperan que los demás sean hostiles con ellos y los rechacen, mientras los que han sufrido negligencia esperan que los demás desatiendan sus necesidades” (Egeland, 1993). Como algunos autores manejan que “Los niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas o testigos de violencia intrafamiliar, a menudo presentan problemas de conducta, trastorno de aprendizaje, bajo rendimiento escolar, tendencia al aislamiento, timidez e introversión”.¹⁸

Por lo tanto la violencia tiene una consecuencia en específico lo cual es en el aspecto psicológico, donde las victimas parecen manifestar sus emociones de manera errática y con un exceso de expresión negativa, así también puede ser la causa de que reaccionen de forma inadecuada ante expresiones de angustia o que responda con ira ante esto. En el área cognitiva se observa el problema de conducta, la desobediencia, indisciplina y la falta de atención, se manifiestan comportamientos agresivos, las conductas antisociales, las fugas de casa y los intentos de suicidio, Tienen baja autoestima puede reflejarse a lo largo de su vida, son sumisos, carecen

¹⁷ op.cit. Google en monografías, octubre 2007.

¹⁸ Ibid monografías.

de la expresión de afecto, se muestran inseguros con depresiones leves o severas y con tendencia al fracaso, disminución de la capacidad para comprender los procesos de aprendizaje.

Estas manifestaciones las observo constantemente en los adolescentes quienes si no expresan la introversión, la tristeza y otras alteraciones de la depresión cubren esto mediante conductas agresivas o impulsivas y en cualquiera de estos extremos se puede analizar una historia de vida poca o muy conflictiva.

3.6 La familia disfuncional y el Adolescente.

La familia es el contexto natural para crecer y recibir auxilio, es la trasmisora de la cultura, instruyendo a cada uno de sus miembros en todo caso que llegue a estancarse en alguna fase del ciclo vital es un factor para que se produzca un conflicto, entonces se dice que aparece la familia disfuncional, es importante tener bien presente la diferencia de una crisis normal y el conflicto como tal cuando ya el ambiente se vuelve tensa y con estrés. Como ya es de nuestro conocimiento que las familias disfuncionales se componen de personas habitualmente autolimitadas, cuyas personalidades parecen inhibidas, la comunicación suele ser deficiente, inexistente o se expresa mediante comportamientos destructivos o incluso violentos.

Cuando la familia se encuentra en disfuncionalidad y además algún miembro es adolescente el espacio se hace difícil, se dice que esta en “crisis” y una familia disfuncional debe ser considerada como factor de riesgo, debido a que comienza a propiciar la aparición de síntomas y enfermedades en sus miembros, en esta situación el adolescente además de encontrarse en el periodo de confusión, la familia debe apoyar emocionalmente, si no es así

las necesidades del adolescente se ven frustradas, viven en conflicto experimentando tensión y disgusto, hallándose en un estado de desequilibrio.

Sabemos también que no es fácil, cuando se encuentra despojada de aquellos objetos que le daban la posibilidad de construir lazos, y durante un tiempo debe de reorganizar nuevos objetos (un nuevo cuerpo, una sexualidad definida, nueva identidad, nuevos padres.), va construyendo modelos identificatorios, esto se complica en una familia disfuncional debido a los modelos que están presentes se ven distorsionadas por no satisfacer emocionalmente al adolescente, que desesperadamente lo requieren para desarrollarse como persona, la confianza y seguridad propia ya que la carencia de relaciones familiares afectivas, la disciplina ruda y las pautas marcadamente atípicas hacen que sienta que no se le ama y lo predisponen a tomar represalias conduciéndose a la manera de herir a sus padres, esto es cuando se manifiesta con su comportamiento o el bajo rendimiento escolar, se puede considerar como una agresión hacia los padres por que ellos exigen la buena conducta del adolescente cuando los deseos van en contrariedad por los conflictos presentes “las familias se encuentran con un cierto número de problemas asociados con esta transición que pueden dar como resultados un mal funcionamiento en la familia y desarrollar síntomas en el adolescente o en otros miembros de la familia”¹⁹ Por ello es de suma importancia la ayuda profesional a las familias disfuncionales donde carecen un sin fin de situaciones y aspectos que cooperan en el crecimiento del ser humano, principalmente en la etapa de más crisis donde el contexto psicológico de un adolescente debe acomodarse a los cambios, a las ideas y a las conductas.

¹⁹ Ernesto J. Rage Atala

Como afirma V. Satir “para resolver con éxito la aventura de la adolescencia, los progenitores y el adolescente requieren de imágenes positivas” ²⁰por lo tanto es indispensable que la familia se encuentre estable de alguna manera para que las etapas sean normales lleguen y se resuelvan como debe, si no es así la angustia aparece, muchas veces la familia se queda en la fase de la adolescencia por la fuerte experiencia de la separación e individuación y la independencia en consecuencia la familia disfuncional promueve el riesgo a generar conflicto y el adolescente es el más cercano para que se manifiesta el mal funcionamiento a través de las conductas, manifestándose emocionalmente, luego física y fisiológicamente, en diversas ocasiones no se resuelven los problemas sencillamente por que los padres ignoran la situación en que se encuentran sus hijos, los procesos en los que pasa o simplemente por el temor al cambio y a lo desconocido.

4.- EL ADOLESCENTE EN EL NUCLEO FAMILIAR

Como es sabido toda familia donde se este viviendo con un adolescente se considera como una familia en crisis, lo cual es transitoria y se caracteriza por periodos de equilibrio e inestabilidad, se presentan con más frecuencia además los padres que generalmente se encuentran en la madurez, reviven su propia adolescencia y es más critica la dependencia, es preciso mencionar que así como la familia en general la pareja que en algún momento establecieron contratos para el buen funcionamiento y es renovada en cada fase del ciclo, sufre dificultades con el advenimiento de la adolescencia surgen en la familia problemas derivados del desarrollo emocional, “hay una lucha por el control cuando se pretende privilegios y

²⁰ op. Cit Satir Virginia 1991, p.326

libertades, los padres buscan un equilibrio entre libertad y responsabilidades, dependencia e independencia”²¹ es cuando comienza a balancearse y cuando se pone a prueba la flexibilidad del sistema.

Existen nuevas exigencias por ambas partes, por un lado los padres proponen ciertos límites, imponen y desean mostrar la figura de autoridad y por otro extremo los adolescentes no permiten esto, e intentan poner sus propias decisiones se revelan y los problemas comienzan desde estos ámbitos hasta la forma de vestir, las horas de salida y llegada, las convivencias con sus amigos, etc. Por lo tanto hay un choque con sus padres y las discusiones se hacen más frecuentes con la necesidad de afirmar su autonomía.

4.1 El papel de la familia en el desarrollo del adolescente.

La importancia de la familia como un factor primordial en el desarrollo humano ha sido reconocida desde hace mucho tiempo por los diversos especialistas que tratan este aspecto (psicólogos, trabajadores sociales), del cual emerge más tarde la adolescencia, constituyéndose en la fuente de sus relaciones más duraderas y su primer sustento emocional y económico.

La familia juega un papel fundamental el periodo de la adolescencia cuando se desarrolla y se forma la personalidad que en un futuro se reflejara, tiene el poder de producir recursos para lograr cambios en los adolescentes debido a que en ella aprenden expresiones verbales y no verbales, manifestaciones afectivas, valores, principios, normas y costumbres de alguna manera la familia es el mediador en la salida del adolescente al mundo exterior.

²¹ Zurro 2000 citado en Google www.cendeiss.sa.com

Entre las funciones que tiene la familia con respecto al desarrollo y probablemente la menos apreciada se encuentra su función como agencia educativa para la cultura como dice Fromm (1944) “los padres no solo tienen la oportunidad, si no también el deber de ofrecerles a sus hijos el aprendizaje y las experiencias que les permite adaptarse al medio”²² Por lo tanto la familia tiene el rol trascendental ya que esto también sirve para determinar los lineamientos que permiten la interacción cotidiana de los miembros dentro de la sociedad.

Los cambios psíquicos y emocionales alteran el equilibrio del adolescente y por lo tanto la familia posee un papel especialmente en la comprensión del adolescente, por que “solamente si el mundo adulto lo comprende adecuadamente y facilita su tarea evolutiva, el adolescente podrá desempeñar correcta y satisfactoriamente, podrá gozar de su identidad”²³

También el mecanismo indispensable y difícil de soltar el adolescente, promover la autonomía, es una función de la familia, esto se hace más complejo debido a que toda separación afectiva es dolorosa así como para los padres y el adolescente, este rol en muchas ocasiones se trata de evadir ya que los padres tienen que reestablecer el anclaje emocional como pareja y nuevamente el sistema se mueve.

En cambio “cuando la familia proporciona al adolescente la máxima autonomía e independencia es capaz de aceptarla, actúa de la mejor manera para asegurar la madurez de concepto y suavizar las dificultades del periodo de la adolescencia”²⁴ En consecuencia el adolescente debe encontrar en su familia comprensión, aceptación y una estabilidad emocional.

²² op. cit John E.Horrovks p.383

²³ Sánchez Badillo Ana Maria, 1997

²⁴ op. Cit E. Horrocks John, p.385.

La familia es importante además para la atención integral para su desarrollo como persona asignándose un rol que dará lugar su desenvolvimiento y lo proyectara en la sociedad. Brindar atención y apoyo sea económico o emocional cualquier familia lo puede hacer sin embargo comprender a un adolescente es la clave para evitar tensiones y angustias en el propio adolescente así como en su familia.

4.2 La independencia del adolescente y la familia.

El ambiente se vuelve crítico, esto básicamente por la independencia que requiere el adolescente y para lograrlo contradice todo el esquema que venía dándose. Este proceso es parte del desarrollo del adolescente quien mediante el aumento de sus capacidades cognitivas comienza a pensar y fantasear sobre su futuro y su vida de adulto (trabajo, relación de pareja, estudios, etc.).

En este periodo el adolescente comienza a moverse hacia la independencia, desarrollando así su sentido de identidad propia, examinando con mayor frecuencia sus experiencias internas, efectuando una aparente estabilidad emocional, permitiendo que las amistades sigan siendo importantes y ocupe un lugar en sus intereses. Cuando el individuo desea la independencia también evolucionan los hábitos de trabajo, aumenta el interés por el futuro, desarrolla relaciones más serias, sentimientos de amor y evolucionando con una identidad sexual esto es que el adolescente deja de depender de sus padres, tomando el control para sus propias decisiones acerca de la vida, lo cual no significa desconectarse emocional y afectivamente de sus padres.

Este deseo de independencia o desprendimiento de la familia se debe en gran parte por el desarrollo de la sexualidad que despierta su interés y atracción por el sexo contrario. En la independencia con la familia también

implica el duelo, según A. Aberastury es importante que el adolescente asuma tres duelos fundamentales con respecto al mundo anterior, el individuo sufre la pérdida del cuerpo infantil esto es por los cambios biológicos de su organismo que experimenta inevitablemente y le causa angustia. Por otro lado, pierde el papel y la identidad infantil lo cual hace que acepte responsabilidades mayores, desconocidas y que se vea obligado a dejar de depender, la tercera pérdida son con los padres de la infancia, es interesante examinar que durante la adolescencia el individuo es capaz de reflexionar sobre los defectos y principios de sus padres, sin embargo se encuentran al mismo tiempo buscando el refugio y la protección para su propia seguridad y confianza con respecto al mundo desconocido que ahora enfrenta, esta pérdida es más psicológica, el adolescente pierde los padres de la infancia pero los necesita para estar protegido como niño, para ello que durante esta etapa intentan retener como defensa muchos rasgos infantiles.

Entonces tiene que dejar atrás los duelos para después luchar libremente por la independencia, cuando esto le sea imposible le causara angustia y aparecerán los síntomas depresivos durante su desarrollo como adolescente por que no ha superado los primeros pasos que lo lleva a ser el mismo, es decir, sufrir los duelos y resolverlos, aceptarse, para seguir el proceso de independencia si no sucede esto la sintomatología depresiva seguirá presentándose como producto de ello. Es importante mencionar que los padres son primordiales para que esta situación se produzca y llegue a independizarse en un proceso en el que los duelos se hacen presentes.

4.3 Conflictos familiares como consecuencia de la independencia.

Existen diversos aspectos que el individuo va apropiándose para lograr “ser” el mismo, tomar sus propias decisiones, responsabilidades y planear el futuro

esto comienza con los primeros deseos superficiales como la forma de vestir, pensar, los horarios, las salidas, etc. Esto también va dando pauta para su individualidad y autonomía, no obstante para independizarse, originando con esta la inestabilidad familiar debido a lo que se plantea, las discusiones entre padres – hijos se hace más frecuente, entonces comienzan a manifestar la forma de vida de sus padres, los consideran incapaces de comprender las ideas y sentimientos, al igual los progenitores intentan tranquilizar estableciendo reglas más rígidas.

Cuando no logra comprender o reorganizar su vida con los adolescentes y se ven cada vez más fuertes y frecuentes “las exigencias de la independencia generalmente sirven para que un problema emocional se reactive, que a veces se presentan en forma de conflictos no resueltos entre los miembros de la familia” (Howells 1979). Y por lo tanto sufren un periodo de estrés, tensión, para que esto ocurra no solo el adolescente es responsable si no que todos los integrantes de su familia, la no aceptación del duelo por la independencia cobra consecuencias, en primera surge un conflicto con el adolescente y es posible que afecte la relación marital, es decir “los padres sienten un vacío, conforme el adolescente se mueve hacia una mayor independencia, por que ya no son necesitados de la misma manera” ²⁵ Otras veces los propios padres impiden que el adolescente luche por la autonomía y la independencia, manifestándose con más exigencia o actos violentos, puede ser cuando se forma un cierto tipo de familia de acuerdo con Salvador Minuchin (1974), una familia con amalgamiento impide la “individualidad” debido a que los miembros de la familia se entromete con los otros, induciendo así un sentimiento de culpa al considerar la separación.

La familia que sobreprotege, también renuncia al desprendimiento reforzando frecuentemente conductas inmaduras y no proporciona la autonomía de los

²⁵ Rage Atala Ernesto J. 2006, p.172

miembros para que realice conductas o responsabilidades. Las familias rígidas, no permiten el cambio y es muy difícil durante el proceso de las fases, al llegar a la adolescencia presentan serios problemas para adaptarse y realizar cambios, la evasión en las familias sirve para evitar los problemas, a pesar de los conflictos con el adolescente mostrando que todo está en armonía, lo cual que ninguno se logra solucionar.

Por último quiero enfatizar que muchos de los conflictos surge por que en este periodo de la adolescencia, reviven y salta una proyección de la propia etapa de los padres y es entonces cuando se muestran rígidos, podemos mencionar también que el padre del mismo sexo no permite la autonomía del adolescente debido a la “rivalidad” cuando el padre se percibe inferior ante el adolescente intenta sobresalir, “al parecer el varón adolescente va ocupando gradualmente una posición en la jerarquía del poder por encima de la madre y por abajo del padre” (Steinberg 1988).

Así los padres actúan violentamente ante el intento de independización del adolescente inclinándose a algunas de las actitudes que destruyen el intento debido a que se sienten agredidos con la separación del adolescente sobre todo el agresor que apropiándose de esto lo canaliza de manera violenta para evitar tal agresión lo que es la independencia. Concluyo que estas actitudes de los padres, sea el proteger en exceso o la máxima rigidez implica una agresión de la violencia intrafamiliar y son influenciadas por los estilos inherentes a la tarea de separación.

4.4 Importancia de la autoestima del adolescente en el ámbito familiar.

La adolescencia es también un periodo en el que el individuo experimenta y resuelve sobre el tipo de persona que realmente exteriorizara mediante las

principales personas influyeron para desarrollar la autovaloración que lo llevara a una estima a si mismo, positiva o negativa.

Cuando el adolescente desarrolla una estima positiva, se siente capaz, se acepta como es, esto lo lleva a resolver sus conflictos adecuadamente, en contraste la estima negativa le conduce a sentirse inferior, percibirse inepto desencadenando la poca posibilidad para resolver los procesos de su etapa canalizando hacia una conducta confusa. Por esto mismo la autoestima es “la cognición que el individuo tiene concientemente sobre si mismo, influyen todos los atributos, rasgos y características de personas que estructuran y se incluyen en lo que el individuo considera como su yo podría ser considerada como equivalente al concepto de si mismo o auto imagen (Brinkmam, Segure y Solar, 1980)”.

La autoestima se desarrolla a través de la vida, al llegar a la adolescencia, descubre los defectos de los seres que en la infancia los veía como lo mejor, que todos sus actos sean violentos o pasivos los consideraba adecuados, que esta bien, sin embargo estas actitudes va introyectandolas y le permite formarse una auto imagen, así mismo auto valorarse es decir, “uno de los factores que influye sobre la autoestima del adolescente es el entorno familiar” (Joseph, Marken y Tafarodi, 1992, citado en rice 1997). Esto es puede haber padres que aceptan todo lo que sus hijos hagan o necesiten (receptivos), los que suelen rechazar las necesidades y actos (no receptivos) tienden a ser más autoritarios, exigentes y consideran que deben de obedecer las reglas que ellos imponen (violencia psicológica) también pueden utilizar el poder de la fuerza cuando creen que una conducta es inaceptable (violencia física). Los padres que brindan reglas y controlan racionalmente, están menos propensos a presentar problemas emocionales, a desarrollar la individualización más adecuada, por otro lado “los adolescentes que proceden de familias autoritarias, exigentes y no receptivos están inducidos a ser menos individualizados y mas inclinados a tener trastornos emocionales” (Hoffmann, Paris y Hall, 1996).

Entonces la autoestima del adolescente se alimenta en el núcleo familiar que inevitablemente mostrara ante el mundo exterior actuando independientemente, a través de sus emociones y sentimientos, en como se siente, piensa, actúa y como se valora, el concepto que tiene de si mismo es una de las características para que se origine la alteración esta más orientado a sufrir síntomas de la depresión por el maltrato psicológico y por que además se encuentra sorprendido y angustiado de reconstruir su autoconcepto a partir de su transformación física y emocional.

4.5 La familia como generador de la salud mental en el adolescente.

Los hijos en cuyo seno familiar genera el adecuado desarrollo surge a si mismo la salud, esto es una salud mental, el cual lo defino como un equilibrio con respecto al bienestar físico, mental y como resultado un bienestar social determinado en el contexto cultural. La familia disfuncional genera enfermedades sobre todo cuando se encuentran en un momento transitorio, es decir que muchas de las enfermedades que se presentan entre los miembros de la familia son originadas por los diversos conflictos que tensan el ambiente familiar “los problemas relacionados con la violencia familiar, el consumo de alcohol y la desmoralización son también problemas de salud mental”.²⁶La violencia intrafamiliar logra el desajuste en la salud mental del adolescente, motivo por el cual es uno de los problemas más graves y me interesa indicar en esta etapa por que en ella se forman los rasgos para una personalidad del individuo y cuando aparece la violencia las victimas experimentan una serie de emociones que impacta la salud y se obtiene en cada una de las personas, una baja autoestima, timidez, estrés, miedo, adicciones, conductas compulsivas, pensamiento negativo o

²⁶ GOOGLE EN www.redessjovenes.org 2007

irritabilidad, por este motivo que la familia posee un rol primordial ya que “la salud mental en el adolescente debe considerar las necesidades y los cambios propios del proceso que capacita al niño para ingresar en el mundo de los adultos”²⁷ interactuando con ellos y comprender la marcada transformación en ocasiones los conflictos y las diferencias entre los adultos y los adolescentes, es común sin embargo se hace difícil cuando aparece una posición autoritaria aumenta los sentimientos de angustia y la soledad entonces el adolescente experimenta el rechazo, la frustración lo que va a determinar su conducta, se intensifican los conflictos inevitables lo cual hace el periodo más “tormentoso”, esto no es fácil si además ha conocido un mundo de abusos, egoísmo, pasiones violentas o expectativas insatisfechas, con esto la salud mental del adolescente se desequilibra e incurre a conductas inadecuadas como fuga, embarazo precoz para superar sentimientos de soledad o desamparo. Estas actitudes de la violencia psicológica la salud provocando muchas veces la alteración depresiva, la depresión como tal u otros trastornos que mueven a un tipo de personalidad que se formará.

5.- LA VIOLENCIA Y SUS MANIFESTACIONES DEPRESIVAS.

Toda violencia produce consecuencias emocionales a nivel intrapersonal, cuando no se le da una importancia suficiente, esto conduce a casos o problemas más graves, el más frecuente entre la sociedad y de todos los desequilibrios mentales, además que afecta a hombres y mujeres de cualquier clase social y principalmente aquellas personas que viven un momento crucial del ciclo vital, los períodos de crisis o cambios importantes se observa un fuerte desequilibrio o realmente dan luces rojas cuando se ven alteradas varios síntomas de la depresión (adolescencia), para ello es

²⁷Ramón de la Fuente, p.183

indispensable hacer mención de la mayor parte de los síntomas y como distinguir una depresión, ya que actualmente varios psicólogos o investigadores han llegado a diferenciar las depresiones de acuerdo a los síntomas, lo que presenta muchas veces una confusión para ser tratada así mismo es fundamental para esta investigación.

5.1 Antecedentes de las alteraciones depresivas.

Al hablar de la depresión comúnmente se trata de la aparición de una serie de síntomas lo que significa que induce a una depresión, la palabra depresión proviene del latín *deprimere* y significa hundimiento o abatimiento, desde hace tiempo los investigadores han estudiado las causas y poco a poco fue adquiriendo diferentes formas para ahora considerarla como una enfermedad depresiva, primeramente se le conoció como “acedia” y se evaluaba así a los clérigos quienes permanecían en el monasterio y mostraban desgana, apatía, dificultad para respirar y pereza este ultimo estaba relacionado con el pecado.

A medida que las personas expresaban tristeza, en la edad media la acedia se convirtió en un fenómeno no solo de los clérigos, si no de las demás personas e implicaba la desesperanza, por lo que “en los siglos XV y XVI, la melancolía sustituye a la acedia” (Polaina A. Lorente), uno de los primeros en formular como tal, fue Hipócrates (460 – 370 a.c.) quien la conceptualizo como melancolía lo que procede del griego *melas* “negro” y *chole* “bilis”, por lo que se manifiesta en forma somática y que además se les llamaba así a las personas que después de una fuerte irritabilidad y ansiedad “vomitaban” bilis negra, las manifestaciones también implicaba una máxima aversión a la comida, cansancio, somnolencia, rechazo, hostilidad hacia si mismo y hacia

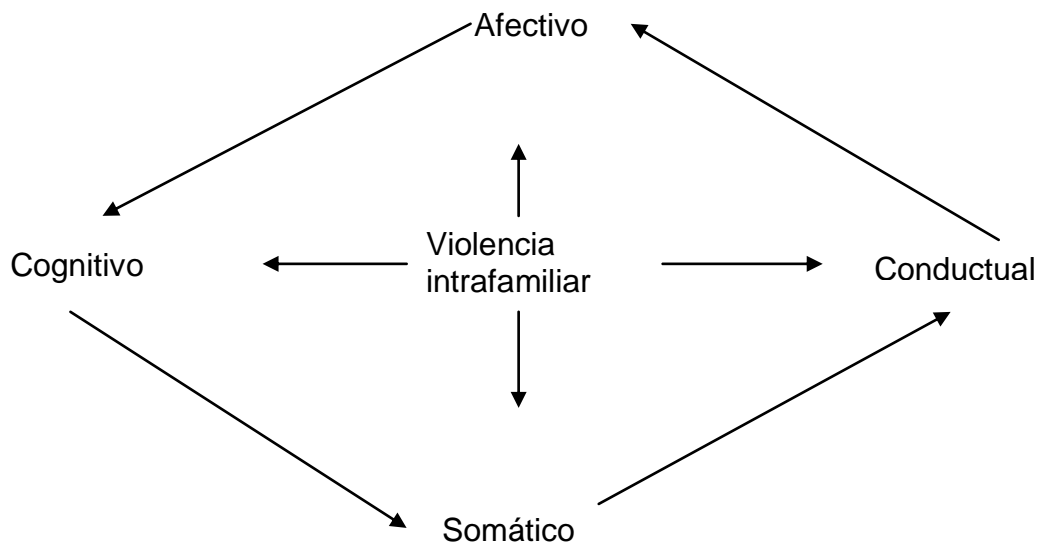
la familia, más tarde Hipócrates y Areteus analizaron la manía, razón por lo que establecieron una importante diferencia entre estas dos patologías.

De esta manera procedieron otros investigadores como Philippe Pinel (siglo XIX) quien mencionaba que un individuo melancólico, mostraba perturbación en relación a la memoria, la asociación de ideas y estaba concentrado en un objeto en específico, induciendo a un posible suicidio, como resultado de una situación psicológica; decepciones amorosas, dificultades familiares o situaciones físicas; enfermedades del cuerpo.

Posteriormente como es necesario conocer en 1904 Meyer sugirió denominarla Depresión, a pesar de que aun había una carencia en cuanto al conocimiento en que se encontraban ciertas personas, para ello otros personajes comenzaron a analizar las posibles causas, como Kart Abraham quien fue el primero en realizar un estudio psicoanalítico de este desorden, quien interpretaba como una regresión de la libido y se orientó a diferenciar la ansiedad de la depresión, consideraba la ansiedad como producto de lo reprimido e impide la satisfacción de tales necesidades, a partir de aquí se trató de darle una definición a la depresión con determinada expresión de los individuos algunos lo definen como un estado emocional otros como trastorno o perturbación psíquica y el producto principal es la tristeza sin embargo de acuerdo a otros autores “la depresión es el síndrome en el que interactúan diversas modalidades somática, afectiva, conductual y cognitiva. Considerando que las distorsiones cognitivas en el análisis y procesamiento de la información, son la causa principal de desorden a partir del cual se desatan los componentes restantes”²⁸ Este tipo de enfermedad implica no una sola área, sino que afecta a la persona completa como en el caso donde existe violencia que va acompañado de insultos, humillaciones, etc., la víctima le perturba el aspecto afectivo, (baja autoestima) lo que le lleva a

²⁸ Op.cit Hollon y Beck, 1979 citados en Calderón 1990, p.07.

pensar que realmente se merece las agresiones, aparece el desequilibrio en el área cognitiva; lo que se manifestara en forma somática con llantos, tristezas, enfermedades entre otros , posteriormente le induce al comportamiento de estar solo, aislarse, que alteran el área conductual con estas acciones vuelve al área afectiva de sentir el poco afecto de las personas.



5.2 La sintomatología principal de la depresión.

Con el análisis de diversos cuadros sintomáticos se obtiene cuatro categorías principales afirmando que no todos se manifiestan puede variar con el tiempo o evolucionar distinto, es decir puede comenzar con unos síntomas y posteriormente continuar con otros.

En el área afectiva se presenta una tristeza profunda, llanto frecuente, sensación de vacío, inferioridad, rechazo hacia si mismo, sentimientos inapropiados de culpabilidad, miedos hacia algo inespecífico y desesperanza; la persona afectada siente temor pero no puede explicar a que, pudiendo ser

todo o nada en especial, la ansiedad y la irritabilidad.

En cuanto al área cognitiva; se manifiesta una disminución de la memoria, dificultades para recordar, declina también la capacidad de concentración, aparecen los pensamientos negativos, la devaluación por el sentimiento de inferioridad, generalmente se presenta las ideas de suicidio, por el sentimiento de culpabilidad por lo que se pierde la motivación, el interés por las actividades que lo satisfacían.

Dentro de los síntomas conductuales se observa que las respuestas motoras se dan de manera lenta, el habla, los gestos y expresiones (verbales y no verbales). se muestra vacilante, dudoso, aun teniendo en mente la conducta por seguir, no puede decidirse a llevarla a cabo o se producen con desgana, cambia la conducta alimenticia, puede suceder que la persona disminuya su peso corporal o aumente, se aísla de su entorno social, las alteraciones de la afectividad y del intelecto, dan lugar a trastornos de la conducta.

Con respecto al área somática el adolescente puede manifestar con frecuencia molestias físicas como dolores de cabeza, problemas digestivos, estreñimiento, trastornos en la menstruación en el caso de las mujeres, excesiva somnolencia o al contrario con dificultades de insomnio, la ansiedad es posible que le cause temblor, sudoración o agitación, se conoce también como depresión enmascarada ya que a veces no se dan los síntomas como llanto frecuente pero hace que la persona visite al medico constantemente “se trata de una persona preocupada y triste; la cara presenta el ceño fruncido y las comisuras de la boca bajas; al caminar, el enfermo deprimido lo hace encorvado como si tuviera que soportar un gran peso. Con frecuencia se le ve desaliñado y con un total desinterés por lo que le rodea”²⁹

²⁹ Op.cit Calderón, 1990, p.11

Cuando los síntomas se presentan durante 2 semanas o más ya es una depresión, en ocasiones rechazan cuando otros ofrecen ayuda ven imposible de alcanzar una meta y por tanto no desean reconocer sus objetivos en la vida, externan problemas en relación a lo social, amigos, compañeros, familiares, y como resultado dificultades en sus actividades diarias, cabe señalar que este tipo de personas niegan expresar sentimientos (reprimen), manifiestan los síntomas físicos motivo por el cual es importante percatarse de que si no se encuentra un síntoma surge otra.

Considero que los síntomas son una parte esencial para detectar la depresión si no se encuentra alteraciones en las modalidades del cognitivo o afectivo se examina en el área somática o conductual esto por que muchos adolescentes refieren algún tipo de enfermedad lo que nos lleva a pensar en una depresión encubierta por que si analizamos aun, encontramos que precisamente expresan algunos síntomas depresivos leves en las demás áreas.

5.3 Evaluación y diagnóstico de la depresión.

Antes de confundir o etiquetar el desenvolvimiento del adolescente sobre una alteración depresiva, es importante una evaluación es muy valiosa para detectar el tipo de problema por el hecho de que otras situaciones que no es precisamente violencia intrafamiliar pueden producir los mismos síntomas, razón por la que es necesario el examen físico, la entrevista, el examen psicológico lo que sería la historia completa en la que se examine aspectos importantes, como qué tan graves son los síntomas, la frecuencia e intensidad, cuándo comenzaron y qué tiempo lleva (duración de la enfermedad) es indispensable evaluar el uso o la abstinencia de sustancias, el tipo de pensamiento que tiene es decir la alteración de la memoria, habla,

ideas de suicidio o muerte. En el adolescente se tiene que examinar además de los síntomas el tipo de conductas manifiestas, si son acciones antisociales o violentas, en el caso de que se encuentre en una institución educativa observar el nivel de rendimiento académico y las relaciones interpersonales de su contexto

Después de un análisis completo se puede diagnosticar, este proceso es quizá el más complejo ya que en la actualidad existe una serie de clasificación de las enfermedades psíquicas por lo que se requiere de un estudio diferencial lenta de las características los cuales se distinguen por la persistencia y gravedad de los síntomas.

La depresión severa afecta en el funcionamiento laboral, interfiere además en la capacidad de estudiar, dormir; en la distimia los síntomas son menos intensos pero más crónicos y responden a las terapéuticas farmacológicas, en sus antecedentes destacan síntomas neuróticos desde la infancia, así como problemas desadaptativos y de relaciones interpersonales mantenidos crónicamente las personas que lo sufren refieren ambientes familiares conflictivos en su desarrollo biográfico lo que también afecta en su bienestar. A menudo se observa adolescentes afectados en cuanto al estudio o son síntomas leves pero que tienen lugar ciertos antecedentes.

5.4 Cuadro clínico de la manifestación depresiva.

En el apartado anterior analizamos la manera de diagnosticar, evaluando los antecedentes o la presencia de factores, ahora cómo sabemos que dicha alteración pertenece o esta dirigida a un tipo de la depresión, de acuerdo al DSM – IV nos enfocamos entonces en el eje I “trastornos clínicos”, en el cual encontramos el trastorno depresivo mayor y se diagnostica por la presencia de al menos cuatro de los siguientes síntomas: poco apetito o en exceso, insomnio o hipersomnia, perdida de energía, interés, concentración,

sentimientos de inutilidad, culpa, miedo, otros. En al menos dos semanas originando un impacto negativo hacia la persona es decir “debe provocar deterioro social, escolar, laboral u otras áreas importantes de la actividad del individuo”³⁰ Si en el adolescente encontramos presentes los síntomas causando problemas escolares como bajo rendimiento y además con historia de violencia intrafamiliar se puede indicar que existe una alteración depresiva, estos síntomas pueden darse por dos o tres días, por que esta muy claro que el adolescente normal tiene como una característica estados de ánimo vulnerables, sin embargo si permanece uno como la tristeza, aquí hay un desequilibrio, en otro caso la permanencia de sintomatologías por dos semanas ya es una depresión como tal; depresión mayor.

5.5 La presencia de una alteración depresiva durante la adolescencia.

La existencia de síntomas emocionales "normales" característicos de la adolescencia, se considera como un duelo normal, en que generalmente los padres lo viven también, en este proceso se presentan algunos mecanismos que producen ciertos sentimientos; la negación en los adolescentes el hecho de negar las pérdidas lo hace a través de la regresión hacia actitudes infantiles, otro mecanismo es la depresión, sentimientos de tristeza por las responsabilidades e independencia, la otra es la separación el adolescente comienza a reconocer que tiene un nuevo rol, el coraje hacia lo que ha perdido (padres, cuerpo, rol); reconstitución, aceptar las pérdidas, cuando estos mecanismos se hacen deficientes por alguna circunstancia que lo impide entonces “las etapas de duelo no se completan y se puede presentar

³⁰ Manual de Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales, p.353.

la depresión clínica” , “el cual evidentemente se verá reforzado por factores sociales y familiares” ³¹

Para algunos adolescentes los sentimientos son temporales, no obstante para otros llega a ser el estado de animo predominante y causa en el joven una baja autoestima, lo que le hace más vulnerable para desarrollar síntomas depresivos cuando esto sucede se muestran inhibidos en expresar sus sentimientos, lo que es un poco distinto a los adultos al inicio de la adolescencia pero revelan los síntomas como el aburrimiento, la inquietud, la incapacidad de estar solo o el deseo de la soledad, sensación de vacío, aflicción, preocupaciones, otros síntomas son los cambios repentinos en el rendimiento escolar, el estado de ánimo, el aislamiento de sus amigos y familia , cuando se hace más grave la depresión se dirigen a al suicidio, casi al final de la adolescencia ya se van manifestando la sintomatología de un adulto en formas indirectas como las conductas delictivas, el alcoholismo, la drogadicción y nuevamente el suicidio.

desde mi punto de vista durante la adolescencia normal no es depresión diagnosticada, mas bien son síntomas depresivos aunque sufra de perdidas que menciona Aberastury, pero continúan caracterizándose como síntomas depresivos y se altera cuando hay efectos perjudiciales aquí si es preocupante y este es el momento en que la familia debe asegurar al adolescente con el apoyo emocional, la comunicación frecuente, muchas veces les es conveniente que el adolescente no salga o tenga poca interacción con sus semejantes para no dar “problemas”, sin embargo es una señal de riesgo para la familia, por lo que se hace un momento de gran complejidad en el desarrollo del adolescente.

³¹ Op. Cit.Sanchez Badillo Ana María, 1997)

5.6 Factores que desencadenan una manifestación depresiva.

Cualquier individuo en algún momento de su vida ha sufrido la pérdida o separación de un objeto amoroso lo que da como resultado un proceso de duelo normal esto es, le causa una alteración depresiva lo que muchos autores le denominan como “depresión reactiva” ya que es una reacción psicológica normal hacia el evento adverso, por ende esta depresión es la consecuencia de una pérdida, a veces pueden aparecer síntomas semejantes a la depresión mayor, principalmente ideas de culpa (centradas en no haber hecho lo suficiente por la persona fallecida; nunca tienen características delirantes). Sólo si se prolonga un tiempo superior a seis meses o alcanza una intensidad invalidante se considera que se ha complicado con depresión y se tratará como tal. Sin embargo cuando se manifiestan alteraciones depresivas “sin motivo” puede estar causado por uno o varios factores.

En la actualidad se maneja que uno de los factores causantes de la depresión es el aspecto hereditario, a través de los genes se puede transmitir sin embargo además suele suceder un desequilibrio bioquímico del cerebro debido a que juega un papel importante para el desarrollo de este trastorno, a menudo asociado con cambios en las estructuras o funciones cerebrales en cuanto a que se produce un desequilibrio de ciertas sustancias químicas en el cerebro, este tipo de sustancias son los neurotransmisores, de acuerdo a la vía con que se se conecte si este se desbalancea resulta determinados trastornos.

Por otro lado, el factor ambiental desencadena también un trastorno depresivo, lo que significa las circunstancias que ocurren a su alrededor contribuyen de cualquier manera, la pérdida de un familiar, alguna enfermedad crónica, posibles tensiones de la vida como problemas laborales, escolares, interpersonales, dificultades familiares o cualquier otra situación estresante para el individuo. Este aspecto es de gran índole para la

investigación presente ya que el ambiente es un factor indispensable para que surja una alteración depresiva afirmando que las disfunciones familiares llevan a esta enfermedad, en este caso la violencia intrafamiliar, estoy más de acuerdo con este factor por la capacidad que tiene el ser humano de introyectar y apropiarse de lo que se produce en su contexto de crecimiento.

El otro factor causante que se encuentra muy relacionada con la anterior, es el psicológico se consideran los antecedentes o acontecimientos para el origen de un tipo de pensamiento, es decir las personas que son insultadas, humilladas o rechazadas tienen pensamientos negativos hacia ellos mismos, sentimientos (baja autoestima) y conductas (la falta de control en algunas circunstancias), “también puede deberse a trastornos emocionales más sencillos como nervios, estrés, frustración, falta de autoestima...”³² las cuales son características de violencia psicológica el que un adolescente este expuesto a estas acciones o que presente antecedentes considero una causa principal para que sufra de la alteración de síntomas depresivos.

5.7 La violencia intrafamiliar y las manifestaciones depresivas en el adolescente.

En diversas ocasiones el resultado que produce la violencia en el ámbito familiar no se queda sólo en los problemas psicológicos si no que este también tiene otro proceso perturbando la libertad del adolescente a través de la sintomatología depresiva, esta libertad es esa capacidad que permite la resolución de la etapa presente y así satisfacer su vida, es decir una alteración causada por la violencia intrafamiliar arremete y obstaculiza el crecimiento personal y el desenvolvimiento del individuo en la convivencia social, en algunas circunstancias después de que se altera la libertad el

³² Op. Cit . Google en Depresión en la adolescencia 2005

miedo aparece como un mecanismo contra este mal también lo indica Gómez F. 1987 (Google en psicología científica), “el miedo que produce la violencia actúa como subyugante de la voluntad y por consiguiente de la libertad”. Esto significa que violencia física y psicológica resulta un miedo hacia las relaciones sociales por lo tanto el miedo brota de modo natural y se ve afectada por el dolor o el sufrimiento, la enfermedad, la indiferencia o el rechazo por parte de la persona amada o con quien guarda una relación afectiva estas “estructuras individuales y familiares se tornan crónicamente depresivas”, en diversas investigaciones se anotan que los acontecimientos en la vida del ser humano le afectan en grados variables, en este caso la violencia intrafamiliar cuando se nota la expresión de un único estado de ánimo con un periodo de tiempo más de lo que se acierta, conductas no determinadas por su contexto son formas encubiertas de depresión. Otros enmascaran su depresión fugándose en una actividad: estudiando, haciendo deportes y socializando exageradamente, esto a veces se transforma en conductas problema tales como escaparse de casa, robos, alcohol, etc. Es importante comprender que estas conductas intentan comunicar la necesidad de apoyo, atención, ayuda y considerar eventos vitales traumáticos en el espacio donde se desarrolla ya que “la depresión en el adolescente muy frecuentemente esta ligada a dificultades en la familia”³³ cuando la familia esta ocupada en los problemas presentes descuida la importancia de que refugia aun adolescente y este actuando de una u otra forma, en diversas ocasiones solo se dirigen al suicidio, “cuando hay un elevado nivel de conflicto familiar, aumentan los síntomas depresivos, los adolescentes tienden a tomar actitudes en las que se atribuyen al origen del conflicto y luego recurren más a las conductas auto – destructivas. ” Observaremos adolescentes con este tipo de conductas es decir que las agresiones las dirigirán hacia si mismo.

³³ Op. Cit Google en www.hipnosis.com, trastornos emocionales del adolescente

Sabemos que todo suicidio tiene un antecedente que contribuyen a este riesgo se presentan “familias caóticas, padres con tendencias a discutir abiertamente, hogares con niveles elevados de violencia y peleas o ausencia de un padre...”³⁴ estas son algunas causas por el que un adolescente se suicida esta claro que existe una manifestación en los síntomas depresivos esto originada a la vez por los conflictos familiares.

5.8 La repercusión de las manifestaciones depresivas en la vida del adolescente.

Los adolescentes que han sufrido de una depresión o experimentado síntomas tienen más riesgo de encontrarse con la misma situación más tarde, si no es tratada la sintomatología puede hacerse más crónica y sufrirla a lo largo de su vida, no disfrutando de sus actividades, sintiéndose diferentes o aislándose del resto del mundo, y en cualquier momento de su vida pueden tener alguna manifestación depresiva como las dificultades del sueño, conducta o alimentación, también es posible que desaparezca los síntomas físicos pero se convierten en somáticos y se presentan a través de la enfermedad como dolores corporales o fisiológicos.

Otros adolescentes con alteración depresiva pueden recurrir al alcohol para intentar olvidar sus sentimientos difíciles por desgracia esto tiende a empeorar cuando el alcohol reduce aun mas el estado de animo, si es consumida en exceso perjudicando la salud física, uno de los elementos que más aumenta de riesgo cuando se convierte en padre de familia sus hijos se encuentran más propensos a ser afectados también.

Entre tanto, la disfunción en el núcleo familiar o en este caso violencia intrafamiliar, resultaran daños perjudiciales para todo los miembros, especialmente los hijos que durante la adolescencia se presentan características de la independencia y sumado los efectos de la depresión

³⁴ Ibid. Google. trastornos emocionales,

consecuencia de la violencia intrafamiliar, contribuye a que sean adolescentes muy rígidos que en forma temprana mostraran agresión, delincuencia, que favorecen a una sociedad tensa o bien resultaran adolescentes muy flexibles que manifestaran somatizaciones lo cual posiblemente será disfuncional.

También existirán adolescentes que pronto abandonan la escuela y por ende el hogar, muchas veces por las bajas notas, con lo anterior hago hincapié mi posición en que los seres humanos se diferencian en diversas cuestiones específico la introversión – extroversión de acuerdo a esto el adolescente en la formación de sus rasgos para su personalidad, obtendrá cierto rumbo.

5.9 La manifestación depresiva como causa de conflictos durante la adolescencia.

El adolescente intenta evitar tales manifestaciones que como todo ser humano busca su bienestar, al fracasar dentro de su familia lo obtiene fuera de ella o lo manifiesta en otros conflictos como en una institución educativa donde pasa la otra parte de su vida y donde más se expresa, una de las consecuencias que origina la violencia intrafamiliar es el bajo rendimiento escolar en el niño o joven, esto es por los problemas cognitivos que se suscitan o por la agresión ante los padres autoritarios, no obstante tiende a parecer como un conflicto para el adolescente que en muchas ocasiones la expulsión de la escuela es considerada la solución del bajo nivel académico.

Otra dificultad que se observa son las fugas, probablemente no son reconocidas de esta manera, sin embargo algunos jóvenes optan por ausentarse de su familia o la institución y comenzar un trabajo, en la que el alcohol es un buen aliado fuera de su hogar que al experimentar una sensación de “olvido”, continúan con ella que más tarde se vuelve una adicción y el intento de suicidio no se descarta en esta etapa o simplemente

existen suicidios en adolescentes que desafortunadamente no hallan libertad en su ambiente.

Ante estos sentimientos de tristeza, soledad o desesperanza algunos mas buscan compañía, en la socialización de sus amigos que por ende se prevee la próxima amistad de pares, lo que les lleva a sentirse bien, encuentran el cariño o apoyo que se les ha negado en su familia y el problema que se observa en la mayoría de jóvenes, provenientes de familias disfuncionales lo que da resultado manifestaciones depresivas, es el embarazo precoz y los desajustes no se hacen esperar razón por la que nuevamente experimentan sufrimientos en su nueva familia, discusiones o violencia.

5.10 El papel de la violencia intrafamiliar en la adolescencia y la alteración depresiva.

Después de analizar el desarrollo biológico, psicológico y social a partir de un infante resaltando el periodo de la adolescencia nos lleva a conocer lo que normalmente sucede durante esta etapa, además la forma en la que su ambiente ayuda a construir varios aspectos de su persona, estableciendo así una relación directa entre el desarrollo del adolescente y su ambiente, fundamentalmente su familia, cuando este se encuentra en buen funcionamiento producirá también buenos resultados en el desenvolvimiento.

Por lo tanto en un clima distorsionado se obtendrá adolescentes con ciertas características que parecerán no aceptadas por el mismo contexto donde habita, esto se hace más complejo cuando la disfuncionalidad se eleva a un grado en la que se manifiestan disgustos, humillaciones, insultos, golpes, entre otros con rasgos de la violencia intrafamiliar por lo cual se concluye que esta problemática presenta un impacto social debido a que las víctimas se manifiestan fuera de su procedencia.

por esta misma razón la violencia intrafamiliar juega un papel importante en la vida del adolescente contribuyendo en la producción de rasgos característicos en los síntomas depresivos además en presentar un desequilibrio que se desvía del proceso normal durante este periodo vital del ser humano, es decir el adolescente se encuentra en crisis normal experimentando vulnerabilidad en sus emociones, sentimientos, pensamientos, etc. con la presencia de una violencia intrafamiliar en su desarrollo, entonces esto lo vive con más alteraciones, con tendencia a sufrir más riesgos y sobre todo en estados de ánimo, perturbando el crecimiento personal, la autoestima, la transición de la identidad, entre otros que tiene como finalidad la realización de su propia personalidad.

CAPÍTULO III:
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

HIPÓTESIS

Hi: La violencia intrafamiliar desencadena rasgos y manifestaciones depresivas en la adolescencia.

Ho: La violencia intrafamiliar no desencadena rasgos ni manifestaciones depresivas durante la adolescencia.

VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: violencia intrafamiliar.

VARIABLE DEPENDIENTE: depresión en la adolescencia.

CONCEPTUALIZACIÓN DE VARIABLES

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: Es aquel acto de poder u omisión recurrente, intencional y cíclico, dirigido a dominar, someter, controlar o agredir física, verbal, psicoemocional o sexualmente a cualquier miembro de la familia dentro o fuera del domicilio familiar, que tenga alguna relación de parentesco por consanguinidad, tengan o la hayan tenido por afinidad, y que tiene por efecto causar daño.

MANIFESTACIONES DEPRESIVAS: Es el más típico del estado de animo, se caracteriza por la tristeza, el sentimiento de culpa, la desesperanza y la sensación de inutilidad personal.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<p>Variable Independiente:</p> <p>Violencia Intrafamiliar</p>	<p>Patrones de comportamiento como golpes, indiferencia, sobreprotección, miradas amenazantes, manotazos, pellizcos, castigos, desprecio, rechazo, arrojar objetos o destrozar.</p> <p>Comunicación disfuncional, como la agresión verbal, gritos, ofensas, humillaciones, ridiculizar, amenaza verbal.</p>
<p>Variable Dependiente:</p> <p>Manifestaciones Depresivas</p>	<p>Puede manifestarse como tristeza profunda, llanto frecuente, sensación de vacío, inferioridad, culpabilidad, rechazo a si mismo, miedo, desesperación, ansiedad, o irritabilidad.</p> <p>También puede presentarse como cambios repentinos en el rendimiento escolar, incapacidad para concentrarse o retener información, aislamiento de sus compañeros, amigos y su familia, disminución de apetito, problemas de conducta (agresión o timidez).</p> <p>Otros síntomas, molestias físicas frecuentes dolores de cabeza, problemas digestivos, estreñimiento, trastorno de la menstruación en el caso de mujeres, somnolencia o insomnio, agitación.</p>

TIPO DE INVESTIGACIÓN

A lo largo de este trabajo de investigación se describe como se va desarrollando el adolescente para comprender las características que en ella se presenta así también el papel que juega la familia para formar un ambiente que pueda desenvolver la etapa de la adolescencia, se expone de manera específica todo tema ligado al problema de la violencia intrafamiliar y la depresión para el conocimiento mas amplio y profundo de la misma, través de esta información de diversos autores que con el progreso de su experiencia, descubrimientos científicos u otros objetos de estudio nos proporcionan la teoría y a la vez se va realizando el análisis que nos orienta a la interpretación que actualmente distinguimos, y sobre lo que necesitamos conocer para conseguir el objetivo, lo cual es conocer si una variable depende de la otra es decir el tipo de investigación es la correlacional posteriormente comprobar las hipótesis nula o la de investigación antes planteada, para este tipo de investigación se consideraron las fuentes bibliográficas.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Es importante mencionar que el interés por realizar esta investigación se debe a que es una institución muy grande en la cual asisten adolescentes de diferentes comunidades y colonias de este municipio, lugar en que es observado la violencia intrafamiliar, en la población se muestran alumnos tranquilos realizando actividades escolares sin ningún problema que este sucediendo en el presente dentro de su institución, de la que se obtiene la muestra con alumnos entre las edades de 15 y 17 años algunos cursan el 2^o semestre y otros el 4^o semestre de diferentes carreras técnicas que ofrece el

bachillerato, esta muestra a la que es sometida a una encuesta se observan mujeres y hombres sin ninguna característica en especial únicamente son adolescentes entre las edades ya mencionado, se espera que los adolescentes se dispongan a ser encuestados para recabar la información que solicitamos en ellos de manera que se obtiene dicha muestra a través de la fórmula para poblaciones finitas la cual nos ayuda a ser más claros para realizar el muestreo de la población de adolescentes y es la siguiente:

En la que P es 0.5 la probabilidad de éxito

N es 2076 el número de población

Z es 1.06 (96 %) el nivel de significancia

q es 0.5 la probabilidad de fracaso

E es 0.5 el error muestral

Sustituyendo la fórmula nos da el resultado de 324.30429, es decir que la muestra a la que se le aplicara la encuesta será de 324 adolescentes

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Después de conocer la muestra de la población a quienes se les va aplicar la encuesta, se observó claramente a los alumnos dentro del salón de clases para conocer si había algún problema o alguna situación fuera de lo normal sin embargo todo estaba normal, tranquilo y así se realizó con los grupos que se asignó para ser encuestados, posterior a esto se aplicó la encuesta, instrumento que se realizó de acuerdo a las manifestaciones de violencia intrafamiliar y la depresión que se conocen dentro de la teoría para obtener la información de las variables, por lo tanto son preguntas cerradas tratándose sobre la violencia intrafamiliar y las manifestaciones depresivas con el fin de observar si estas aparecen en el adolescente la cual posteriormente se

analizará estadísticamente para que el resultado sea factible, se elige el instrumento de la encuesta por que con ella se puede obtener la información y el alumno es accesible a ella sin temor a expresar lo que experimenta, ya que responde sin inhibirse teniendo como respuesta tres opciones para escoger de cada pregunta que se plantea esto hace que el instrumento para la investigación sea confiable.

CRONÓGRAMA

TEMARIO	Noviembre	Diciembre Enero	Enero Febrero	Marzo Abril	Mayo Junio	Julio	Agosto
Revisión y autorización del anteproyecto							
Capitulo 01 Presentación del problema							
Capitulo 02 Marco teórico							
Capitulo 03 Diseño de investigación							
Capitulo 04 Análisis e interpretación de la información							
Capitulo 05 Propuesta de intervención							
Revisión del trabajo							
Captura del trabajo y encuadernación							

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN.

CUADROS Y GRÁFICAS

En el presente capítulo se exponen los resultados obtenidos de acuerdo al planteamiento del problema, el proceso en que se lleva a cabo con el fin de aprobar unas de las dos hipótesis propuestas como posibles resultados de la investigación.

La respuesta que se reunió de las 20 preguntas de la encuesta sobre la violencia intrafamiliar y de las 20 preguntas de las manifestaciones depresivas se muestran en los cuadros, como indicadores las opciones que se establecieron en cada cuestión y la frecuencia en que se afirmó cada respuesta planteada, posteriormente se puede observar la información en gráficas en forma de barra, de aquí se aprecian los resultados de una manera muy general, continuando el proceso cuantitativamente con base a una fórmula para así conocer particularmente el resultado de la investigación prosiguiendo la interpretación de esta y con ello se verifica la hipótesis.

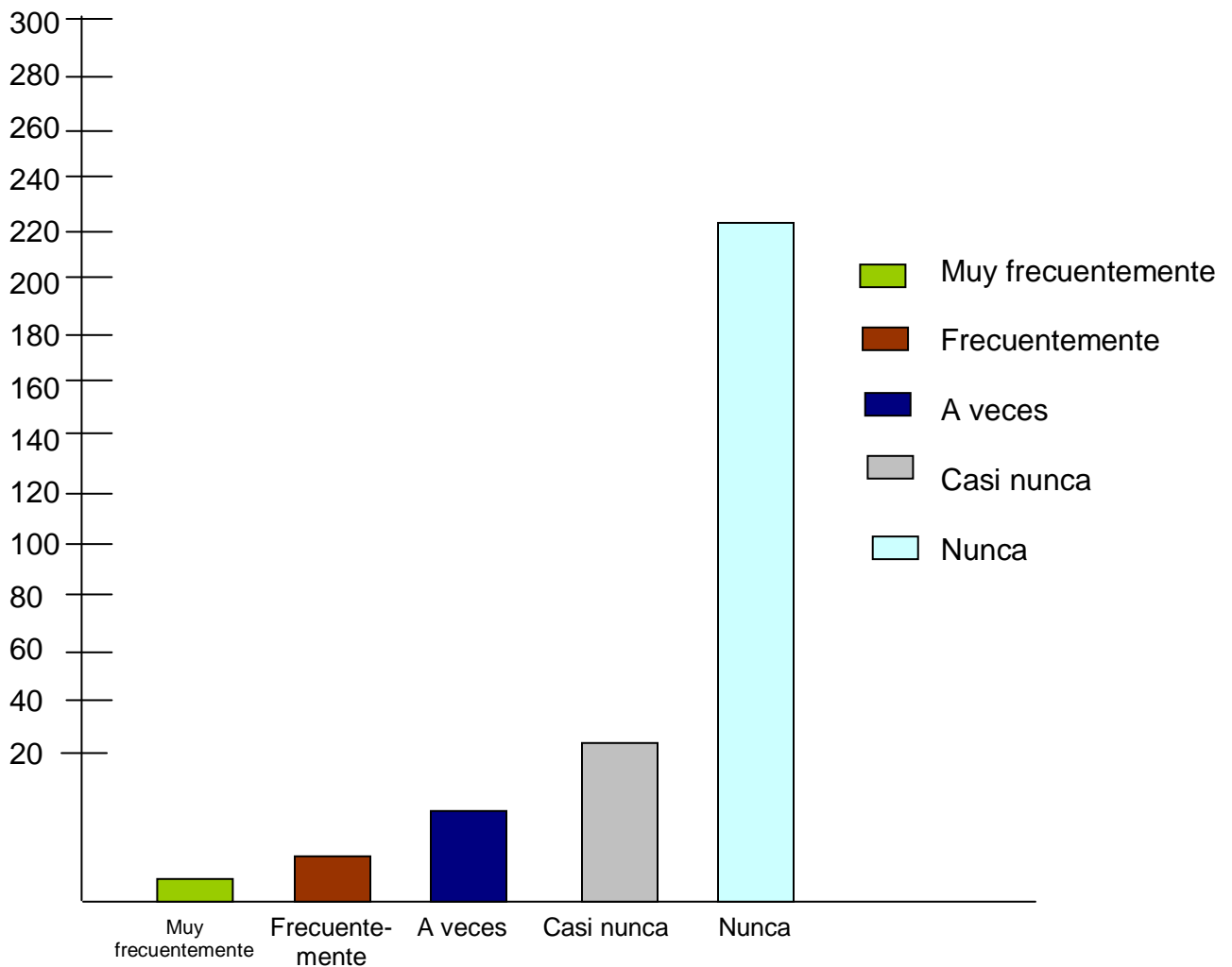
**RESULTADOS DE LA ENCUESTA SOBRE LA VARIABLE
INDEPENDIENTE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.
CUADRO I**

“Existen golpes de los padres o alguno de ellos hacia el adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	1	0.30%
Frecuentemente	3	0.92%
A veces	14	4.32%
Casi nunca	28	8.64%
Nunca	228	
Total	324	100%

Observando los resultados de esta pregunta se analiza que si existen golpes en algunos de los encuestados aunque es el porcentaje menor sin embargo indican en algunos a veces, frecuentemente y muy frecuentes.

GRAFICA I



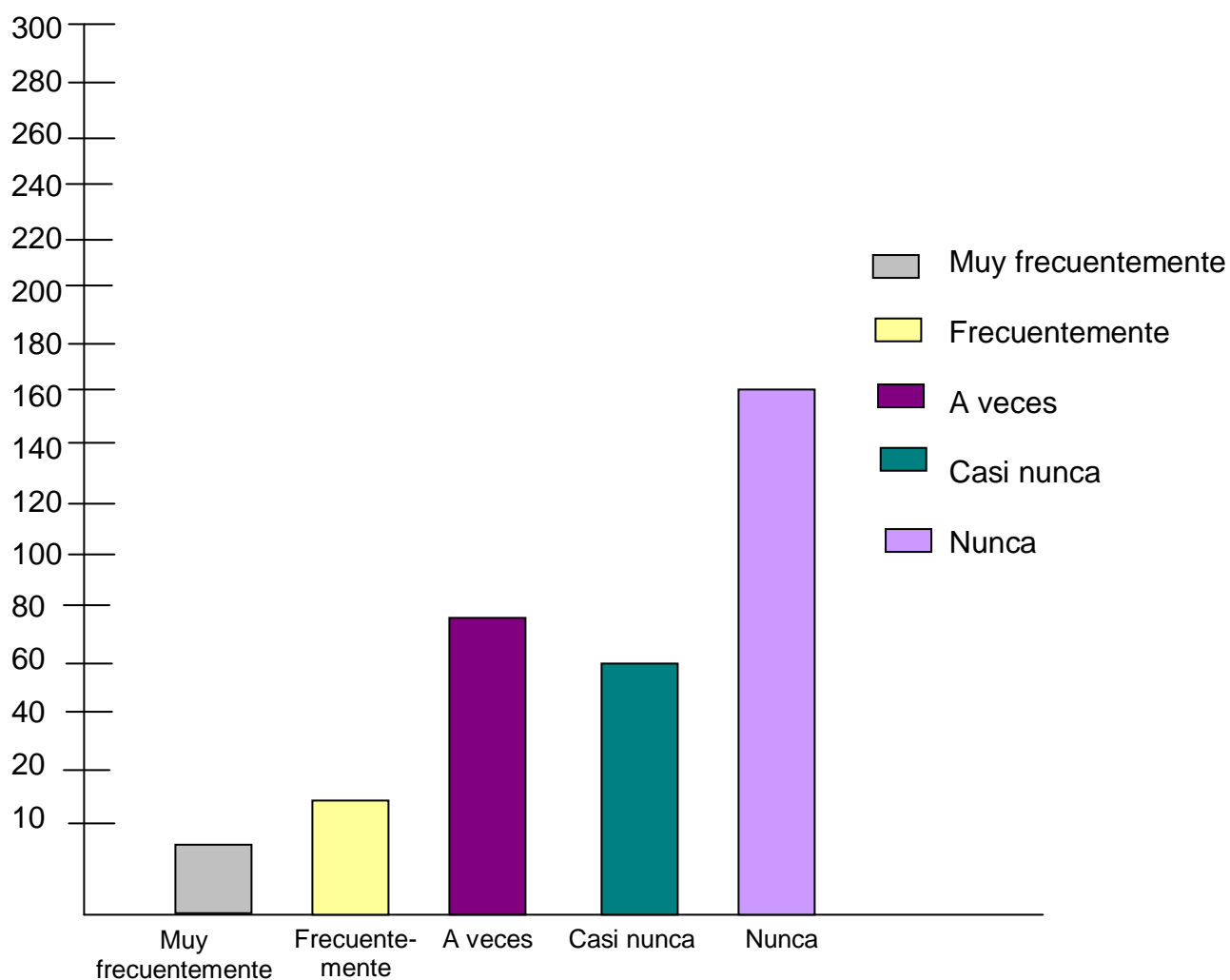
CUADRO II

“Alguno de los padres se muestra agresivo con miradas amenazantes”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	9	2.77%
Frecuentemente	19	5.86%
A veces	79	24.38%
Casi nunca	62	19.13%
Nunca	160	49.38%
Total	324	100%

El porcentaje más alto indica que nunca presencian este comportamiento en sus padres y el porcentaje menor indica que es muy frecuente.

GRAFICA II



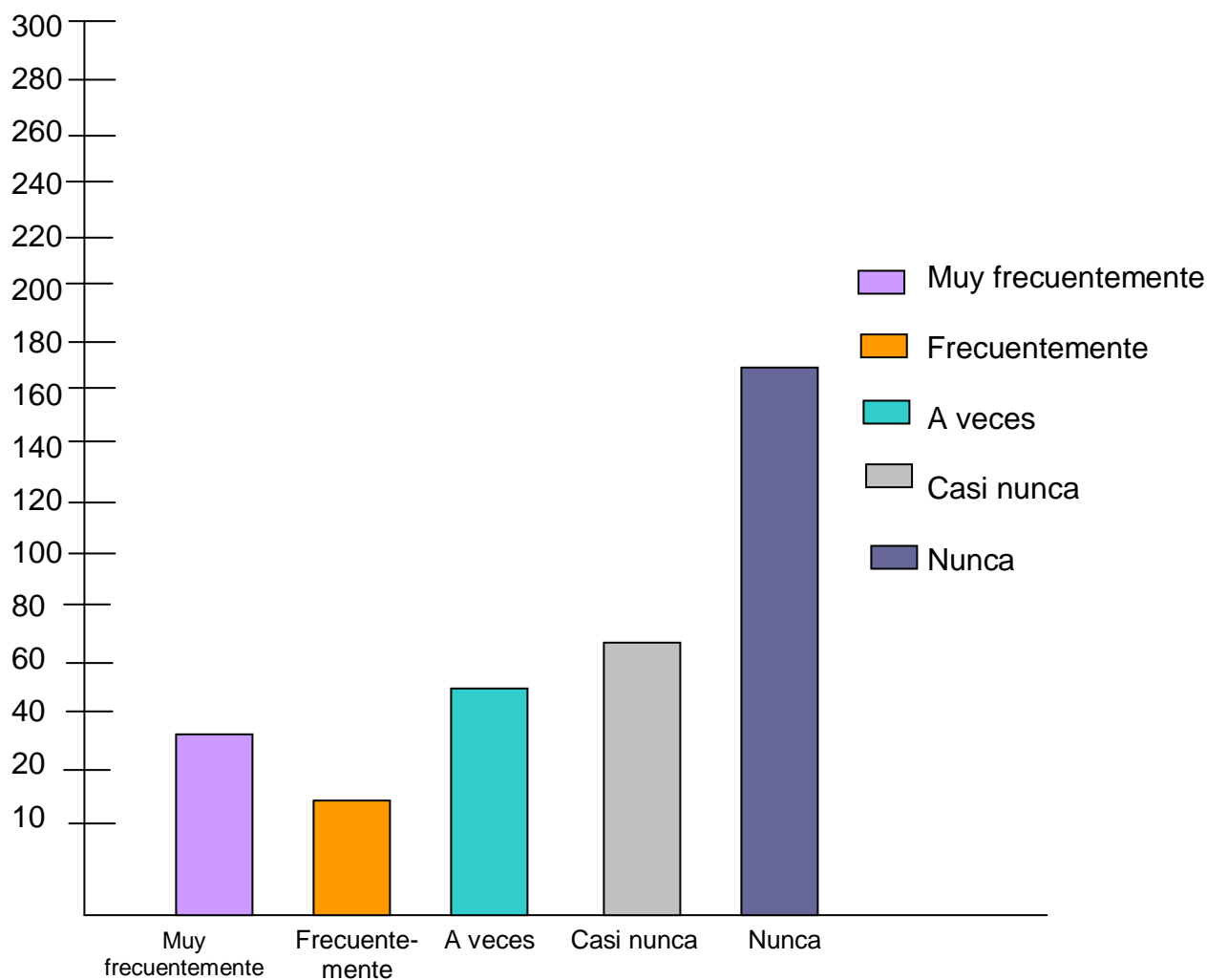
CUADRO III

“Indiferencia de los padres o alguno de ellos hacia el adolescente, dentro de su hogar”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	36	11.11%
Frecuentemente	19	5.86%
A veces	56	17.28%
Casi nunca	71	21.91%
Nunca	176	54.32%
Total	324	100%

Los resultados de la pregunta indican que el porcentaje más alto es nunca y el mínimo es muy frecuente, lo que significa que existen algunas de las encuestas que refieren esta actitud de los padres hacia ellos.

GRAFICA III



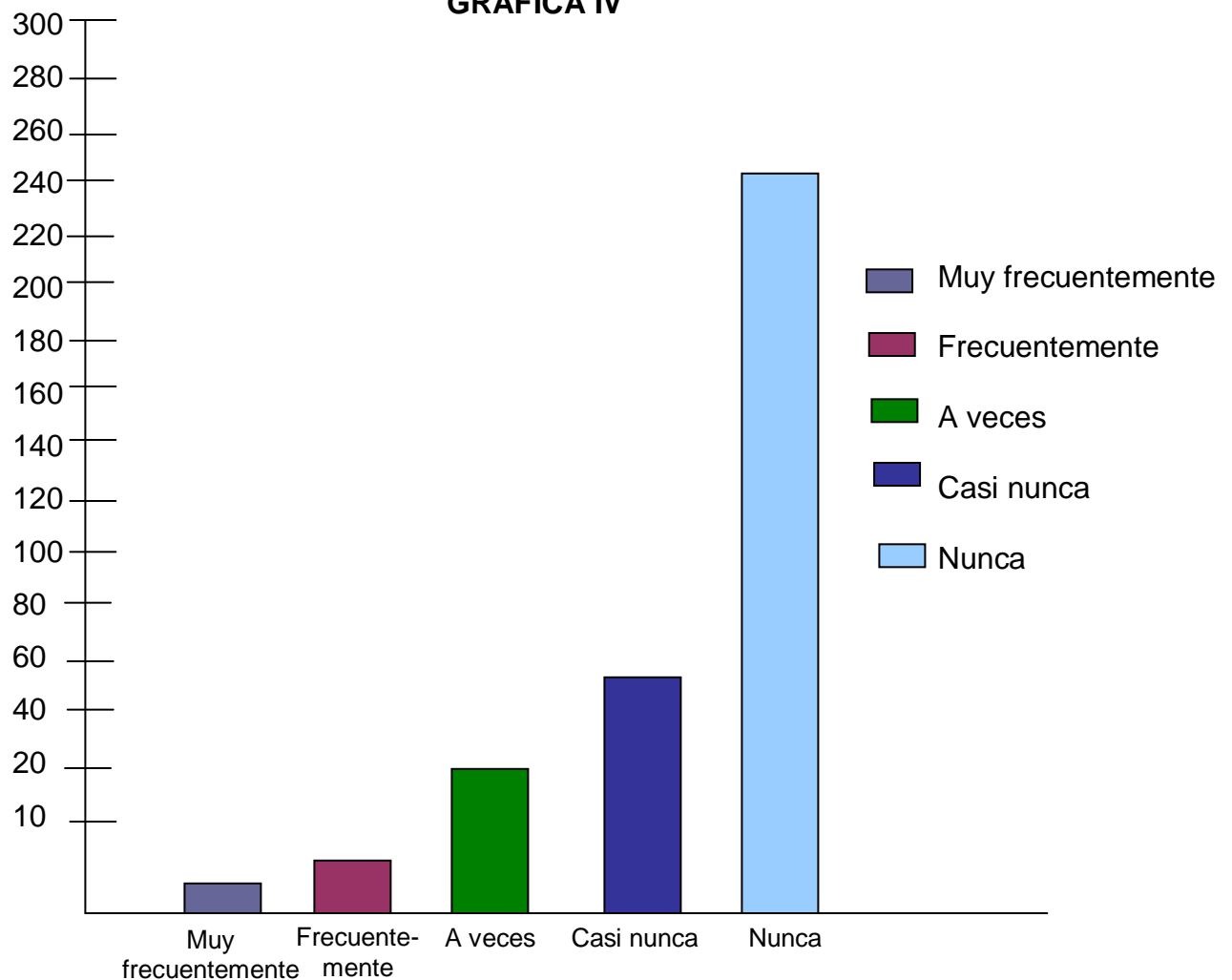
CUADRO IV

“Existen manotazos (golpes con las manos) de los padres o alguno de ellos hacia el adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	3	0.92%
Frecuentemente	4	1.23%
A veces	21	6.48%
Casi nunca	51	15.74%
Nunca	245	75.61%
Total	324	100%

La mayoría refiere nunca sufrir de manotazos de sus padres y la mayoría refiere muy frecuente y frecuentemente, que afirman la presencia de esta conducta.

GRAFICA IV



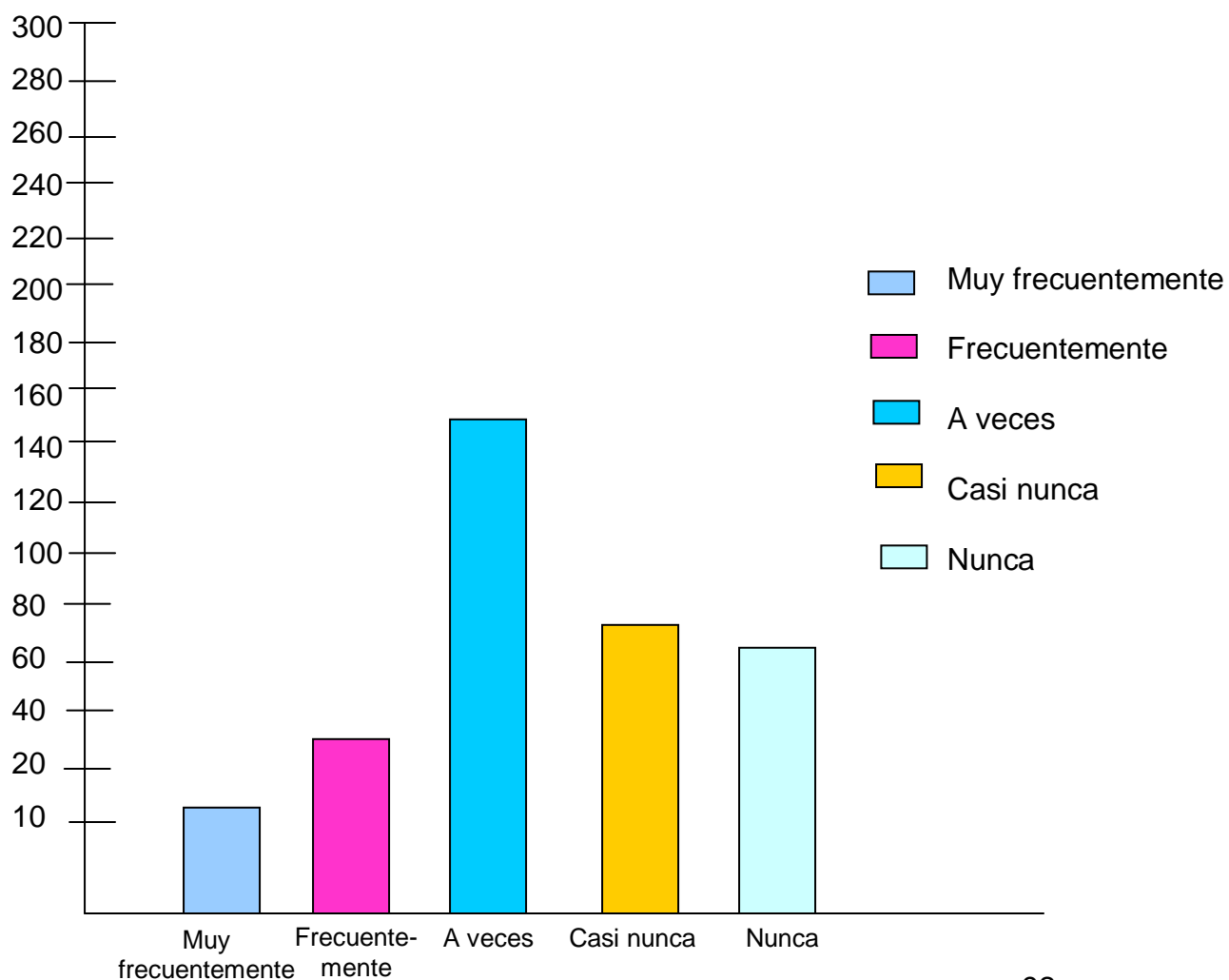
CUADRO V

“Desprecio de los padres o alguno de ellos hacia el adolescente dentro de su hogar”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	13	4.01%
Frecuentemente	33	10.18%
A veces	145	44.75%
Casi nunca	73	22.53%
Nunca	65	20.06%
Total	324	100%

Los resultados de esta pregunta indican que la mayoría solo a veces por lo que el porcentaje menor indica que es muy frecuente y en otros es frecuente esta situación.

GRAFICA V



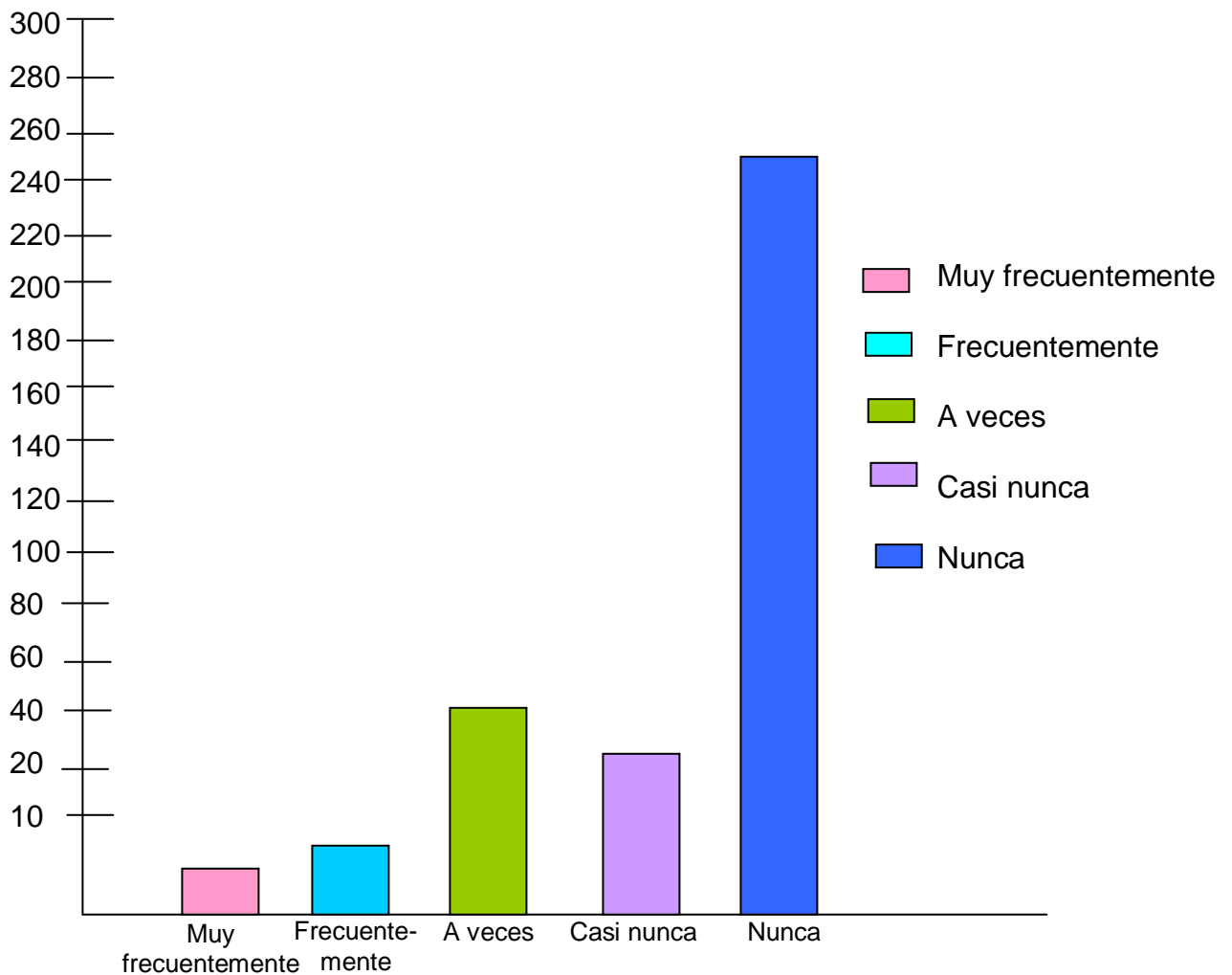
CUADRO VI

“Rechazo de los padres o alguno de ellos hacia el adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	5	1.54%
Frecuentemente	6	1.85%
A veces	40	12.34%
Casi nunca	29	8.95%
Nunca	244	75.30%
Total	324	100%

Como se observa en el cuadro algunos adolescentes afirman que es muy frecuente esta actitud y el resto niega que se presente estos casos.

GRAFICA VI



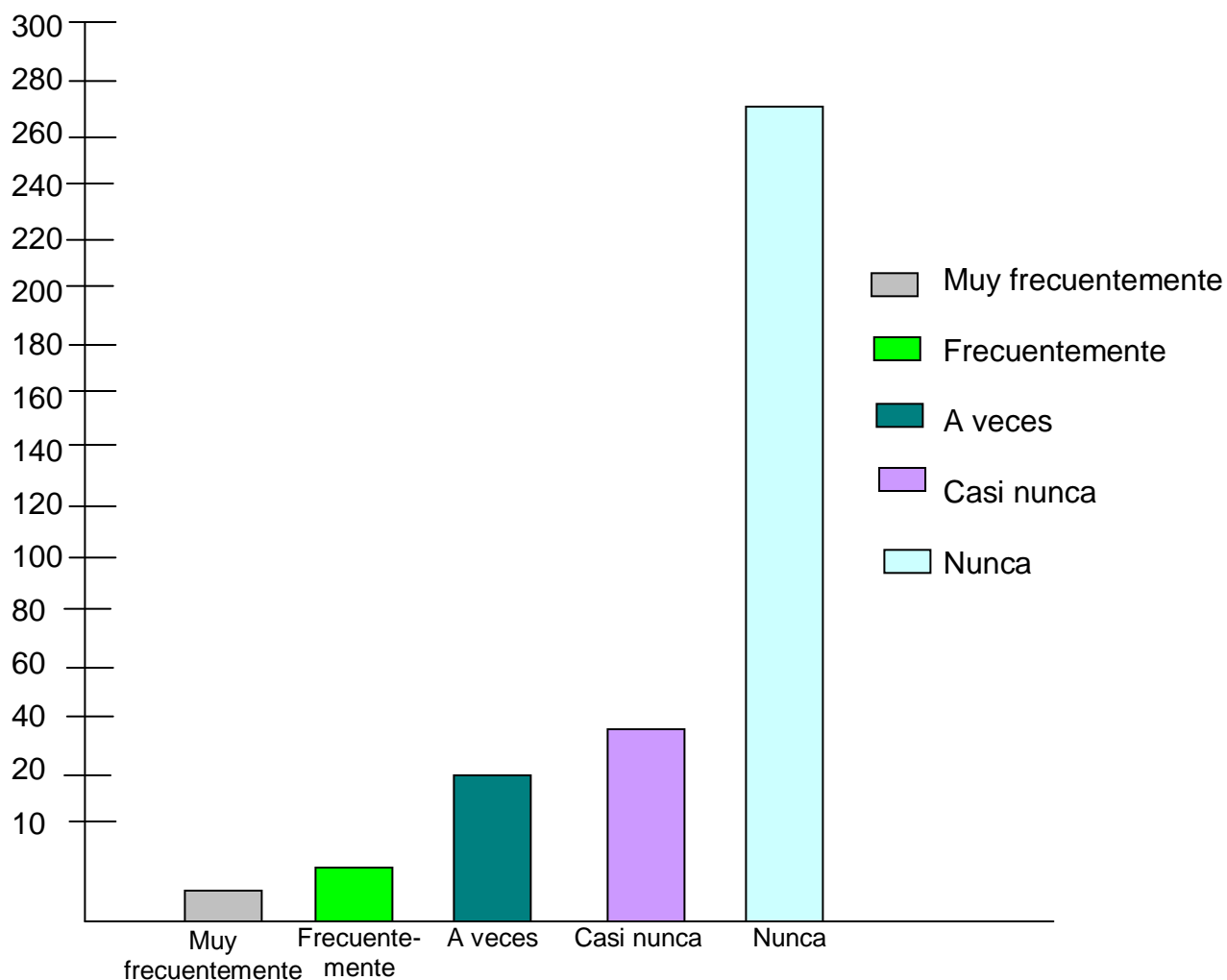
CUADRO VII

“Castigo hacia el adolescente por parte de alguno de sus padres”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	1	0.30%
Frecuentemente	5	1.54%
A veces	21	6.48%
Casi nunca	28	8.64%
Nunca	271	83.64%
Total	324	100%

Pocos adolescentes contestaron que los castigos de sus padres son frecuentes y la mayoría respondieron que nunca les castiga.

GRAFICA VII



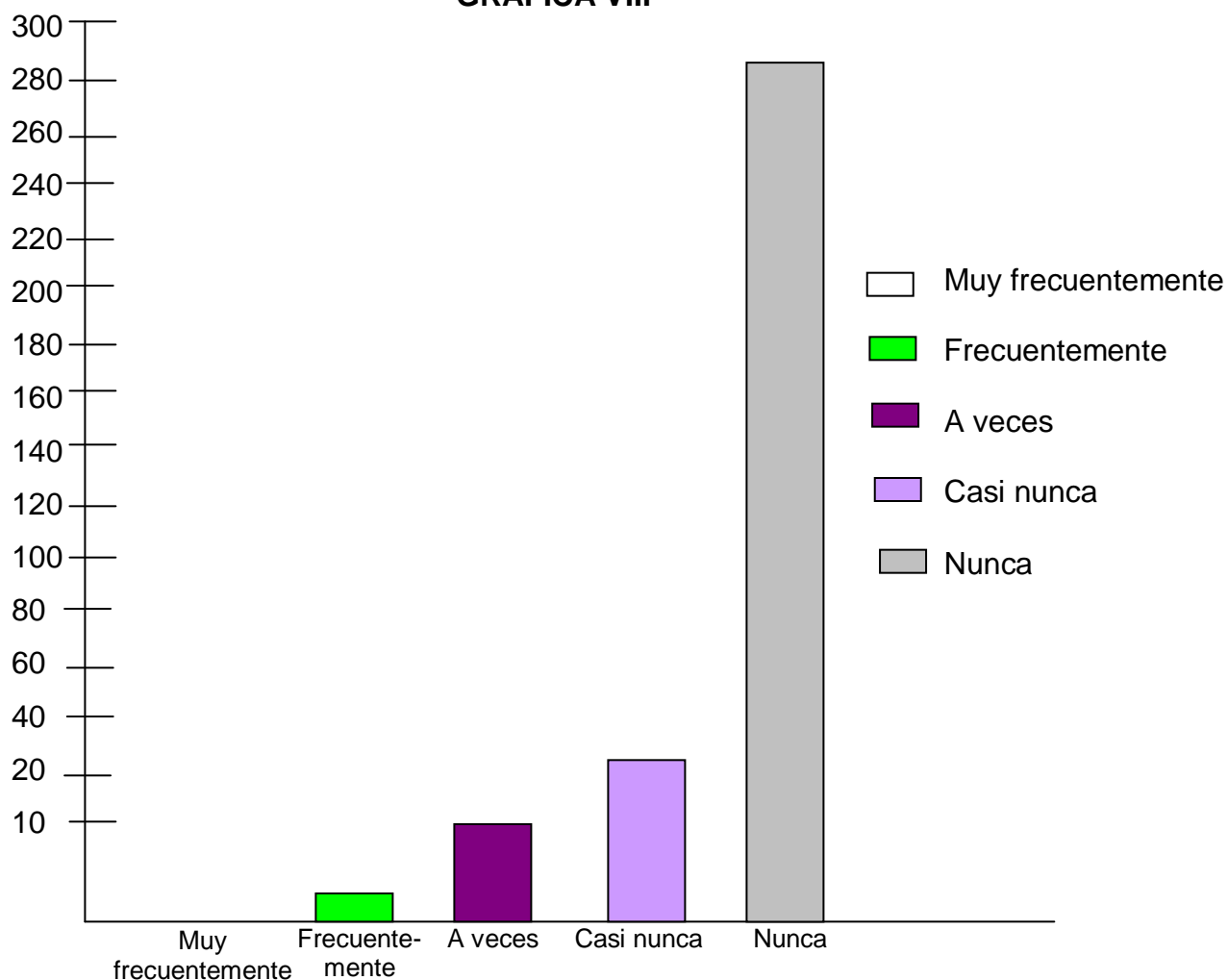
CUADRO VIII

“Algunos de los padres arroja objetos hacia su hijo adolescente con la intención de golpear”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	0	0%
Frecuentemente	2	0.61%
A veces	10	3.08%
Casi nunca	26	8.02%
Nunca	286	88.27%
Total	324	100%

De acuerdo a los resultados se observa que muy pocos adolescentes refieren que es frecuente este comportamiento otros más mencionan que a veces se presenta esto en su hogar mientras que el resto niegan estos casos.

GRAFICA VIII



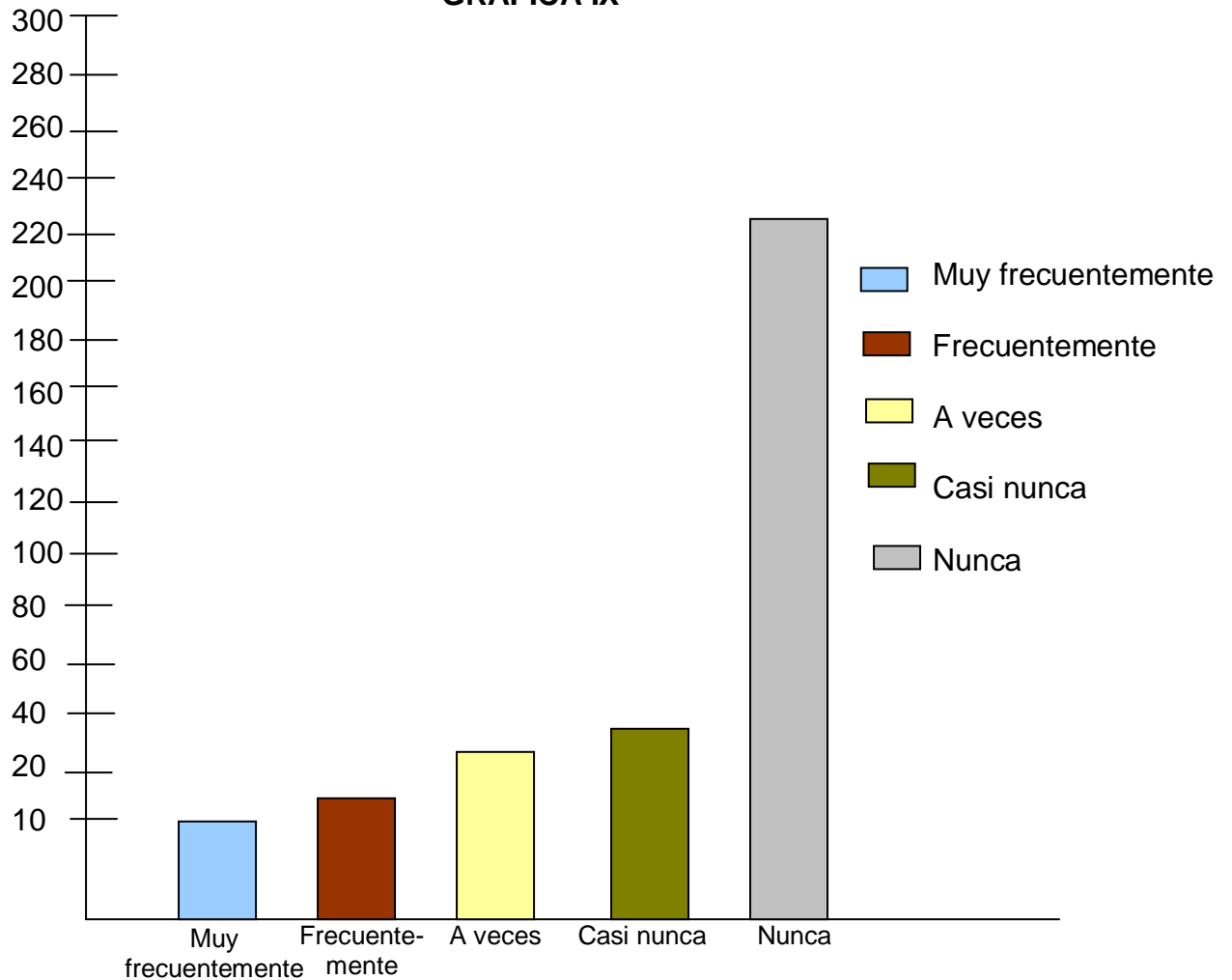
CUADRO IX

“Quitar o destruir por parte de los padres o alguno de ellos algo que pertenezca al adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	10	3.06%
Frecuentemente	12	3.70%
A veces	21	6.48%
Casi nunca	33	10.18%
Nunca	234	72.22%
Total	324	100%

En esta pregunta los resultados indican que la minoría responde muy frecuentemente, algunos más frecuentes, otros a veces y el porcentaje mayor contesta que nunca su padre (s) ha destruido o arrebatado algo propio.

GRAFICA IX

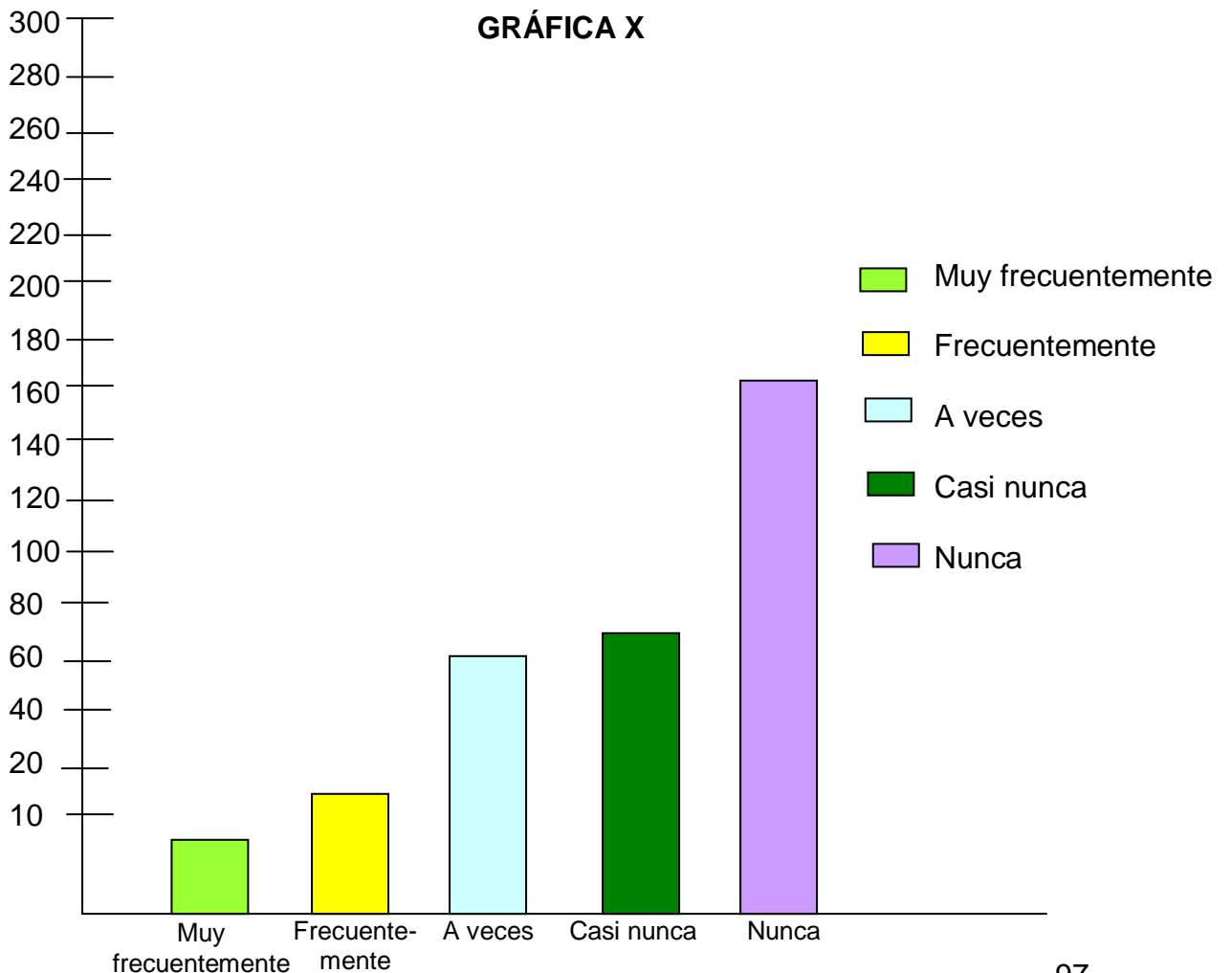


CUADRO X

“Gritos por parte de los padres hacia el adolescente dentro o fuera de su hogar”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	8	2.46%
Frecuentemente	18	5.55%
A veces	64	19.75%
Casi nunca	71	21.91%
Nunca	163	50.30%
Total	324	100%

La mitad de los adolescentes respondió nunca existen gritos y sigue siendo la minoría indican muy frecuente y por otra parte solo a veces y casi nunca, como se observa en la gráfica.



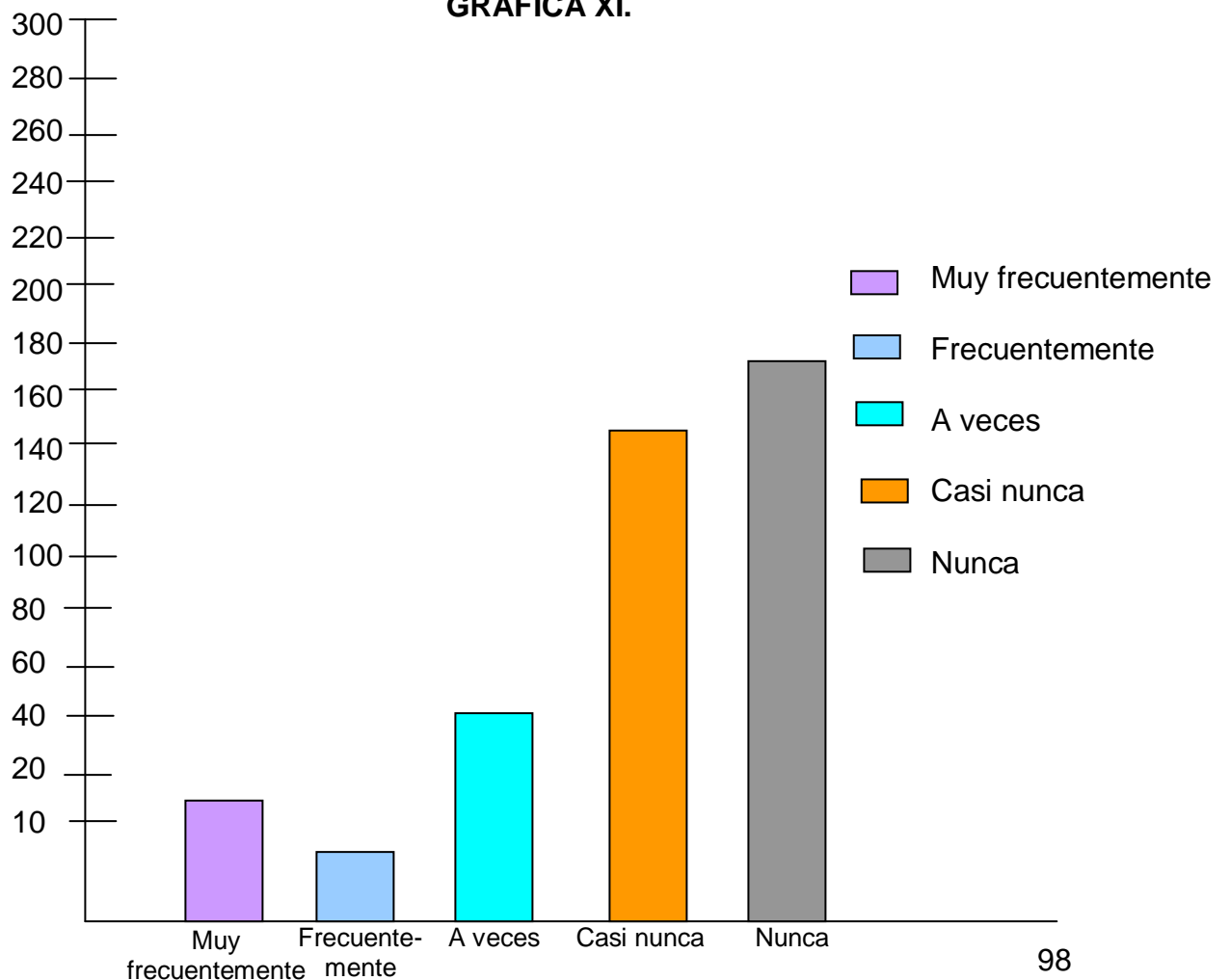
CUADRO XI

“Alguno de los padres ridiculiza al adolescente estando con amigos, la familia, compañeros o desconocidos”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	18	5.55%
Frecuentemente	9	2.77%
A veces	43	13.27%
Casi nunca	144	44.44%
Nunca	179	55.24%
Total	324	100%

De acuerdo a su experiencia arrojan resultados en la que se observa que pocos de los encuestados sufren de esta actitud que sus padres realizan hacia ellos.

GRAFICA XI.



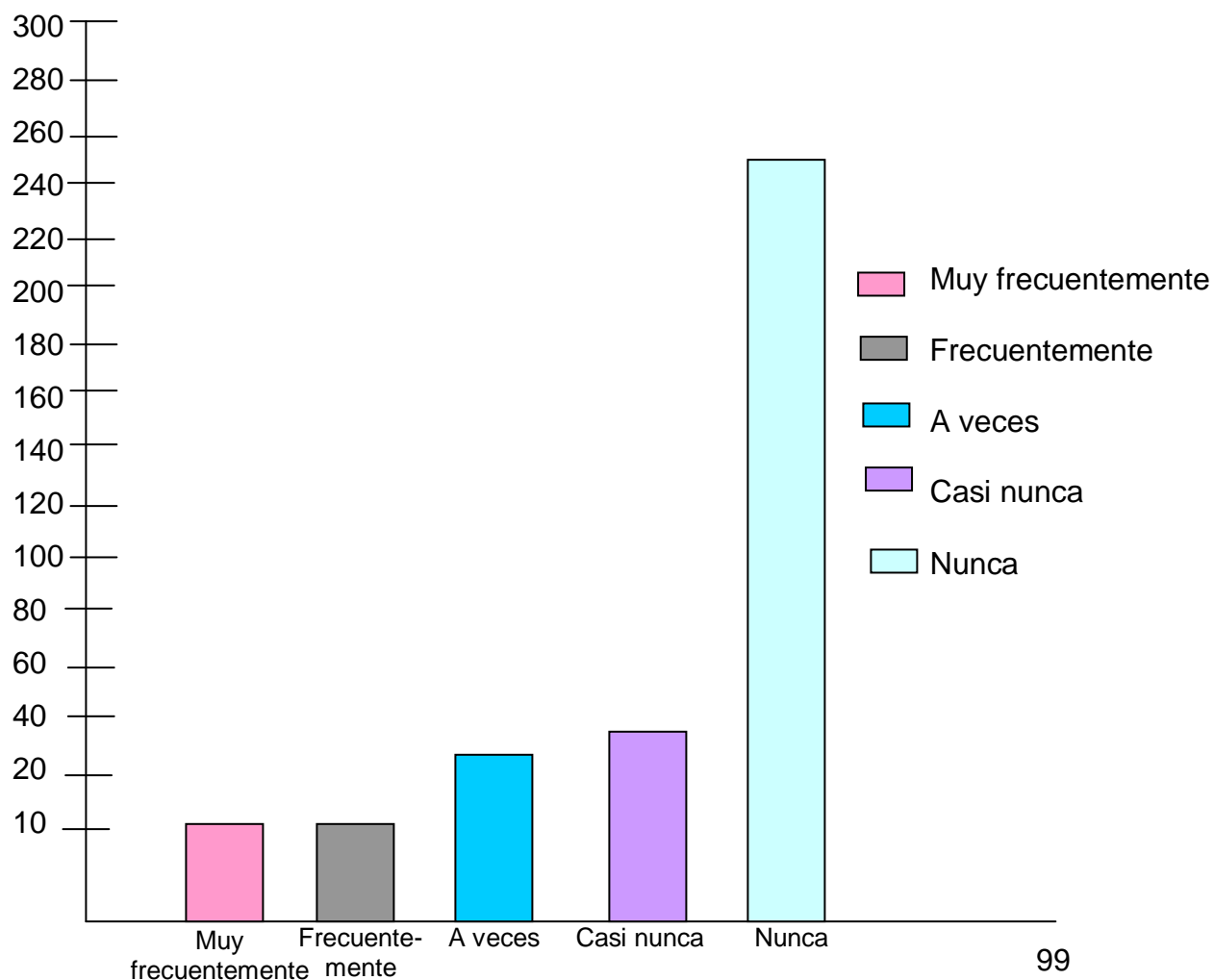
CUADRO XII

“Existen amenazas de golpes castigos o destruir algo propio del adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	12	3.70%
Frecuentemente	12	3.70 %
A veces	23	7.09%
Casi nunca	27	8.33%
Nunca	250	77.16%
Total	324	100%

Algunos adolescentes contestan afirmativamente indicando la frecuencia y el resto responde nunca son amenazas por sus padres.

GRÁFICA XII



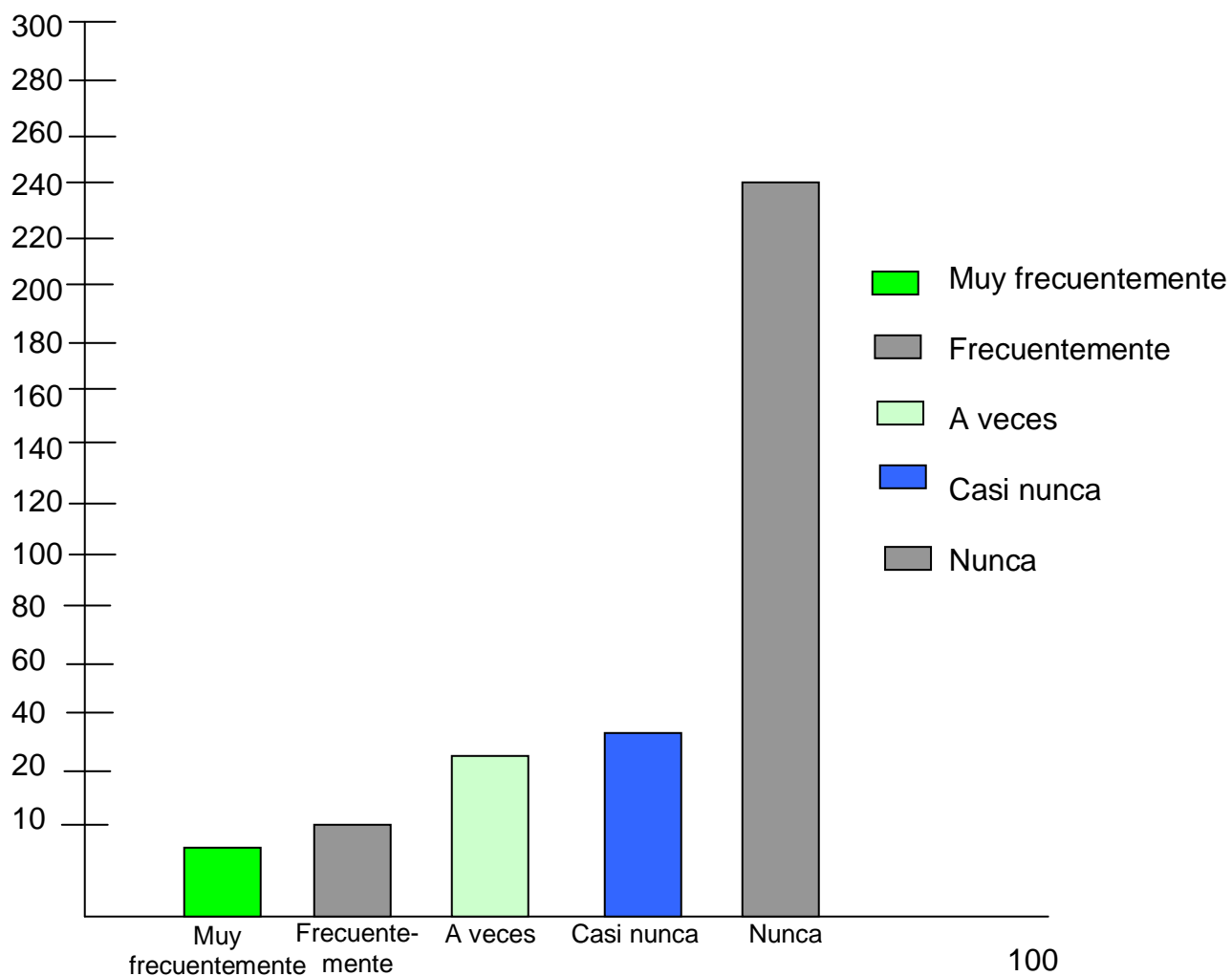
CUADRO XIII

“Presencia de ofensas en la comunicación padres (s) al adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	8	2.46%
Frecuentemente	10	3.08 %
A veces	31	9.56%
Casi nunca	34	10.49%
Nunca	241	74.38%
Total	324	100%

De acuerdo a las respuestas el porcentaje alto indica nunca y los porcentajes siguientes indican casi nunca, a veces por lo tanto muy pocos, responde que las ofensas en la comunicación padre – adolescente son frecuentes y otros muy frecuentes.

GRAFICA XIII

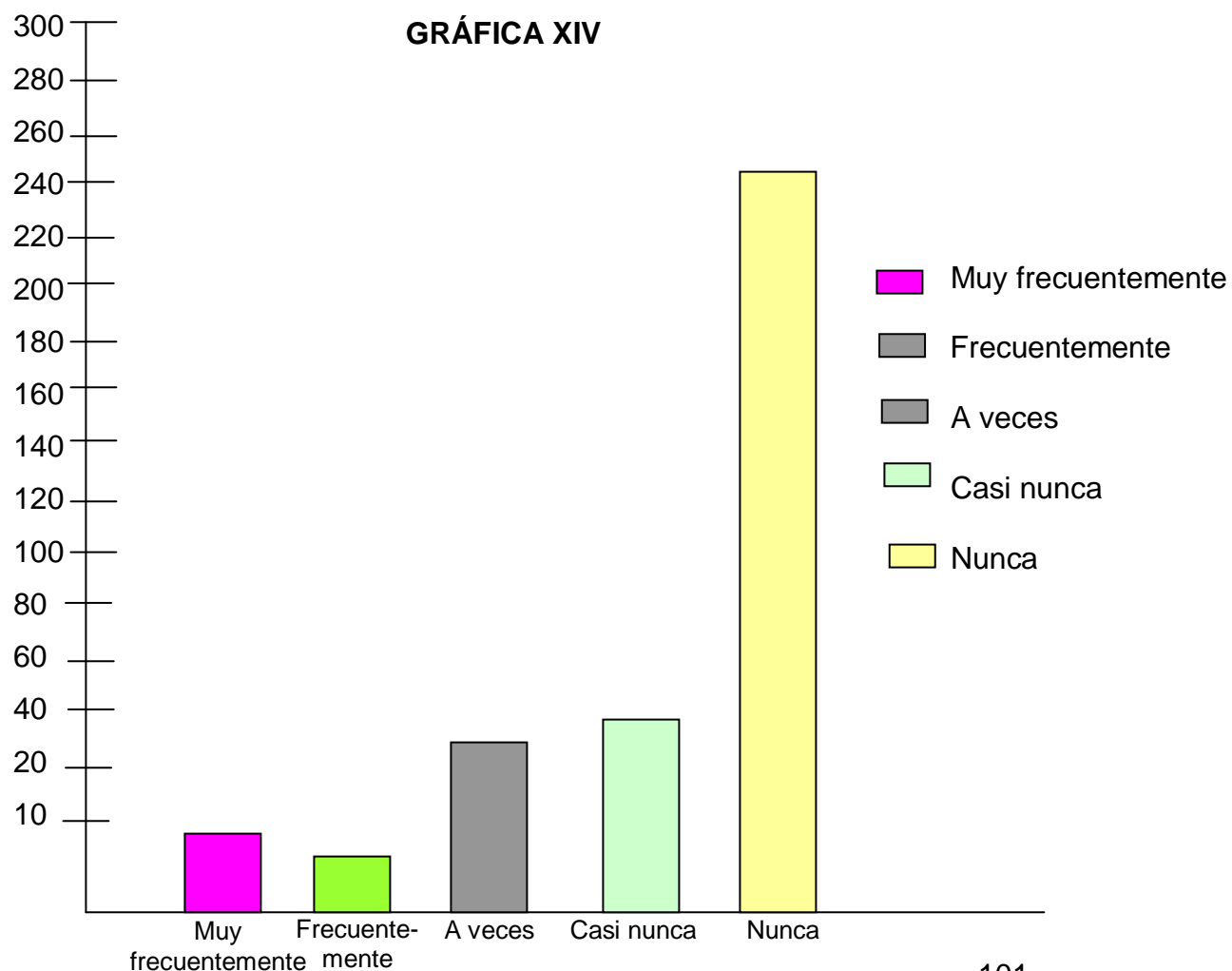


CUADRO XIV

“El adolescente experimenta humillaciones verbales o físicas realizando trabajos extras”.

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	9	2.77%
Frecuentemente	5	1.54 %
A veces	31	9.56%
Casi nunca	36	11.11%
Nunca	242	74.69%
Total	324	100%

El cuadro anterior indica que los resultados son que la mayoría de los encuestados refieren nunca experimentar humillaciones y como se observa en los demás indicadores que hay adolescentes que respondieron según su situación.



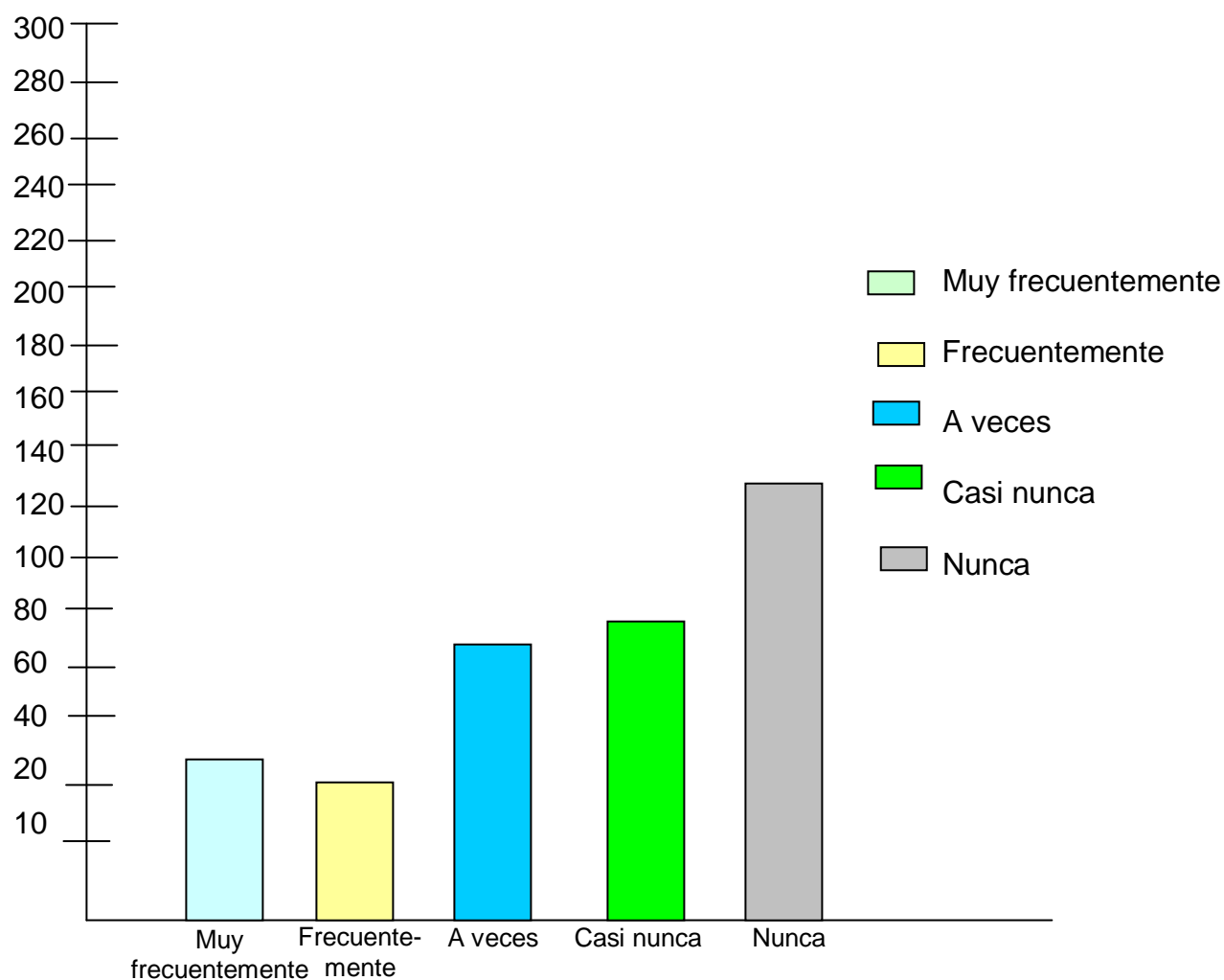
CUADRO XV

“Existen fuertes regaños o insultos hacia el adolescente lo cual le produce coraje sin poder expresarlo”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	26	8.02%
Frecuentemente	24	7.40 %
A veces	66	20.37%
Casi nunca	78	24.07%
Nunca	130	40.12%
Total	324	100%

En esta pregunta el porcentaje menor incremento, se observa que mas encuestados refieren fuertes regaños e insultos.

GRAFICA XV

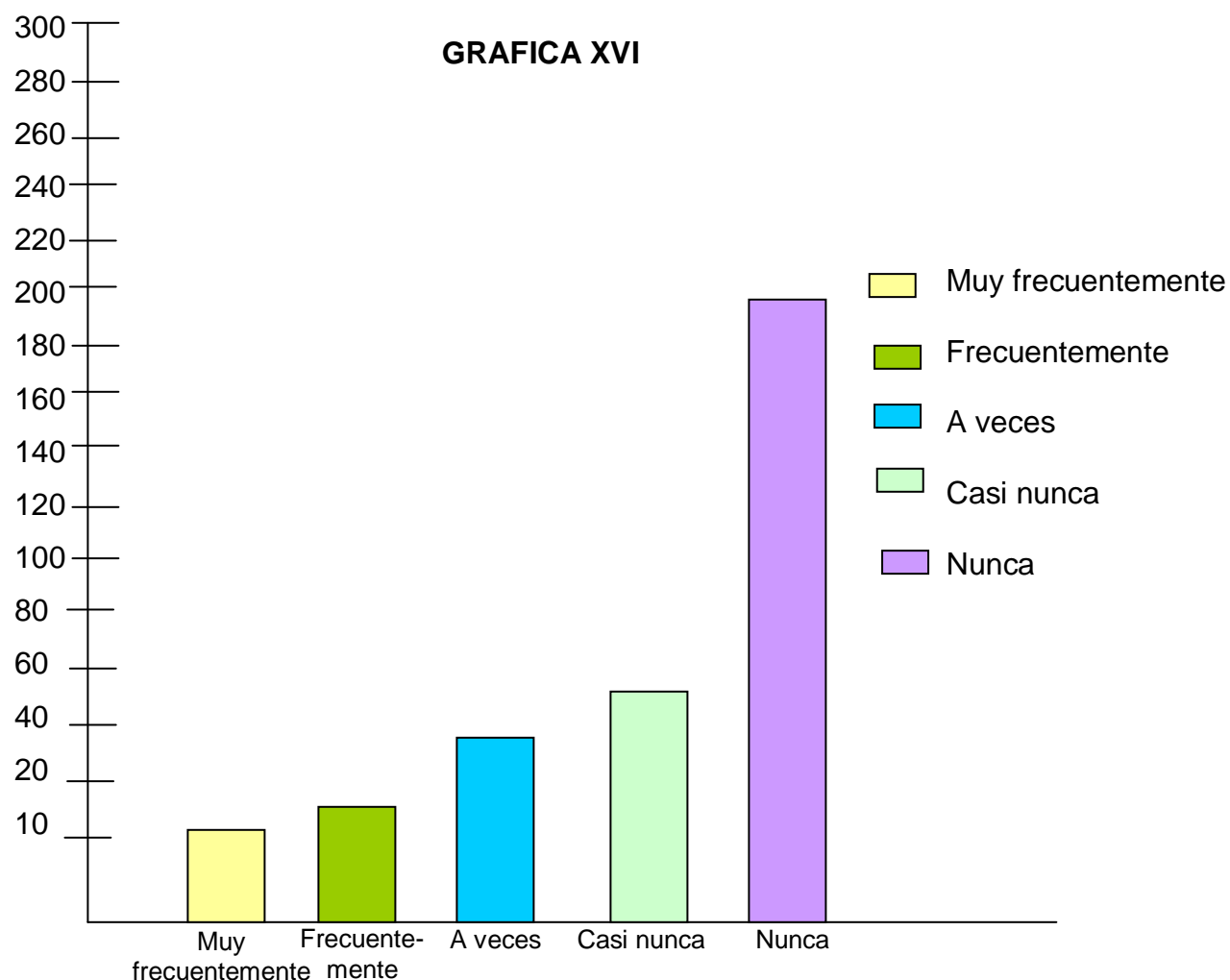


CUADRO XVI

“Los padres exigen la permanencia del adolescente en su hogar sin permiso para actividades o amistades”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	13	4.01%
Frecuentemente	15	4.6 %
A veces	38	11.72%
Casi nunca	52	16.04%
Nunca	194	59.87%
Total	324	100%

Un numero considerable refiere nunca se le exige su permanencia, mientras que en los demás indican lo contrario de acuerdo a su experiencia.

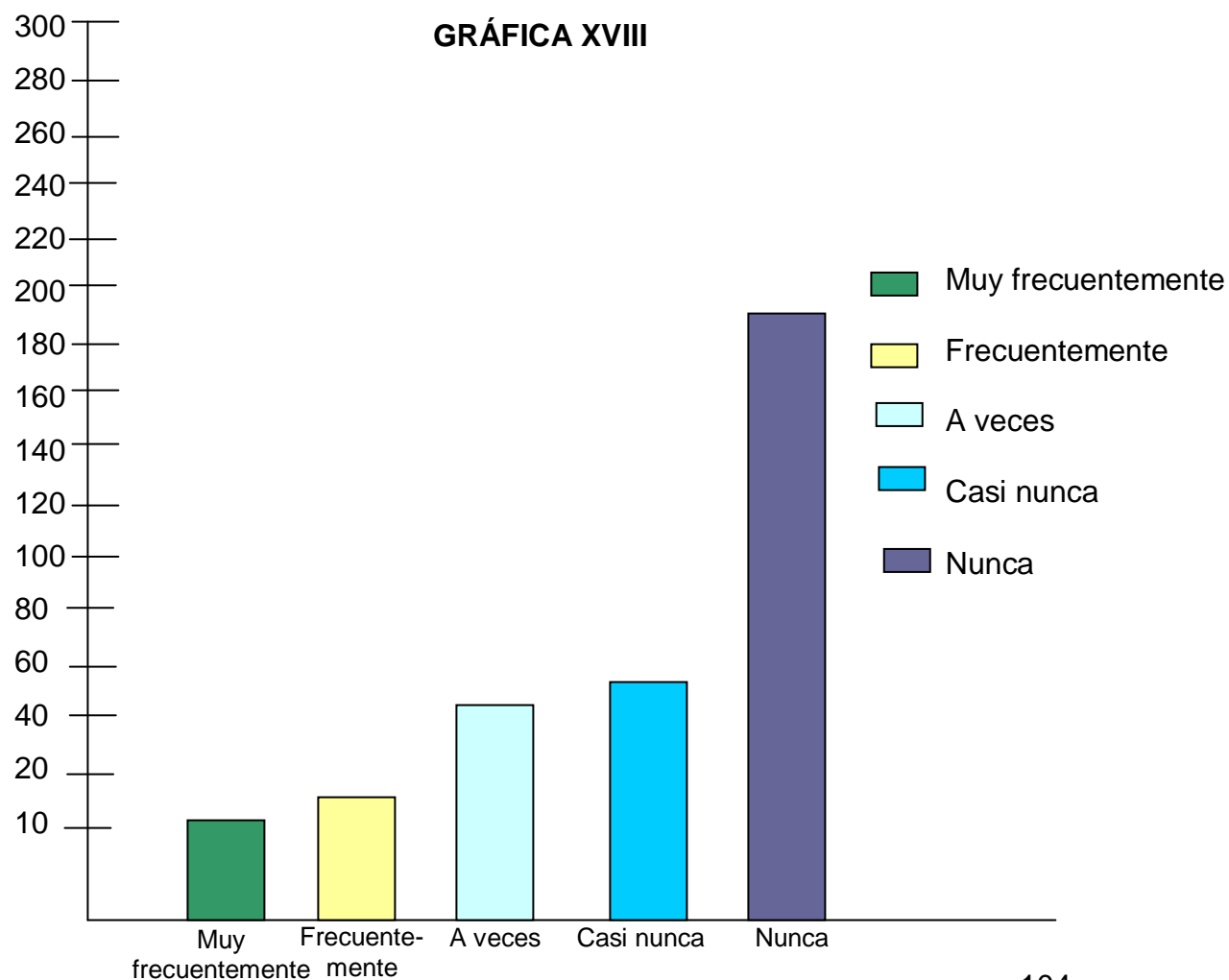


CUADRO XVII

“Interés de los padres hacia el adolescente sobre sus amistades, salidas o lugares”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	13	4.01%
Frecuentemente	16	4.93%
A veces	47	14.50%
Casi nunca	56	17.28%
Nunca	186	57.40%
Total	324	100%

Mas de la mitad de los adolescentes refieren poder salir y llegar cuando así disponen, sin que sus padres exijan lo contrario, por otro lado los indicadores muestran que hay adolescentes que respondieron en otras opciones como se muestra en la gráfica.

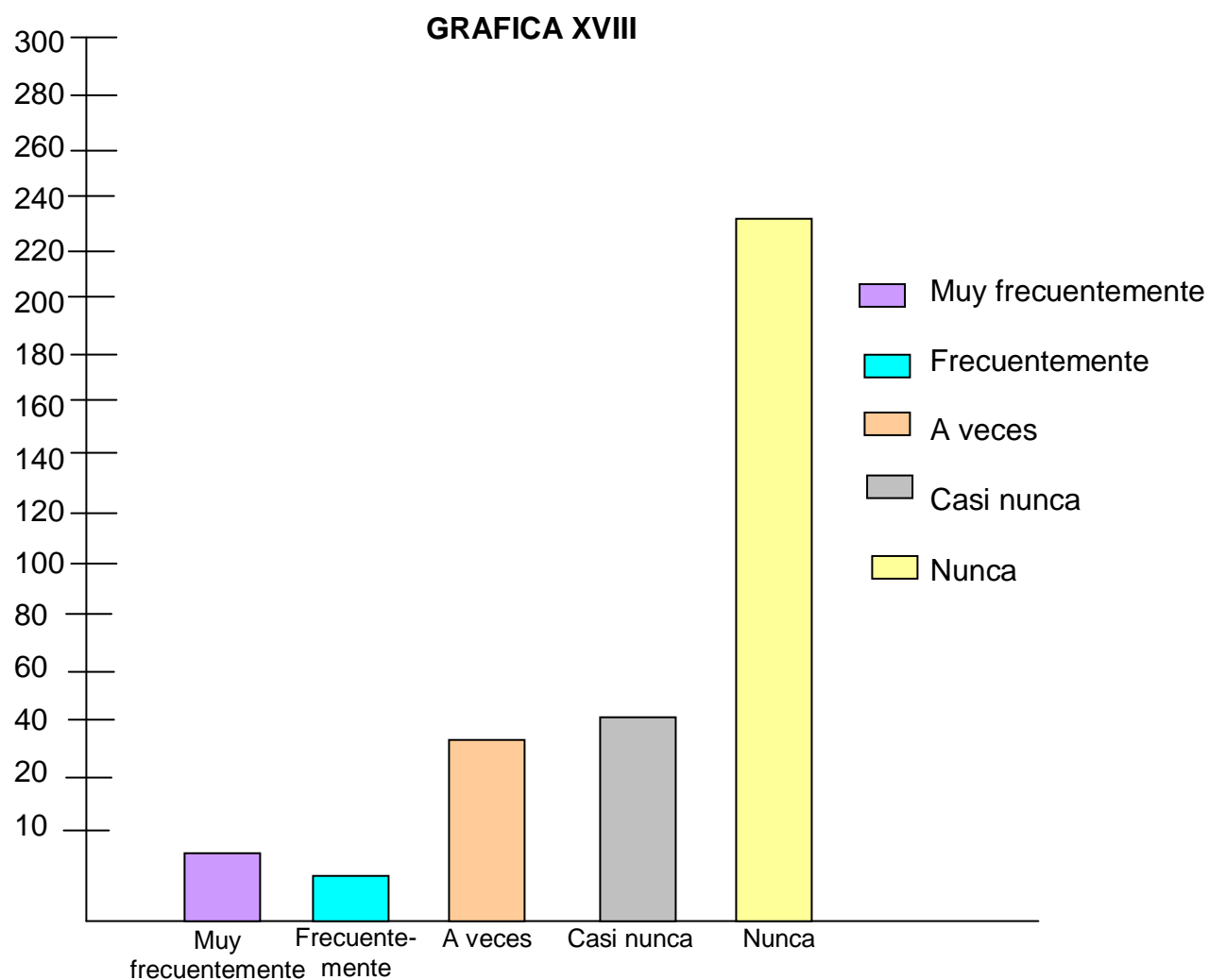


CUADRO XVIII

“Insultos y humillaciones fuera del hogar”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	7	2.16%
Frecuentemente	8	1.85 %
A veces	30	9.25%
Casi nunca	41	12.65%
Nunca	227	70.06%
Total	324	100%

De las opciones que se plantean en esta pregunta el porcentaje menor indica que frecuentemente y el siguiente porcentaje indica muy frecuente por lo tanto en el tercer porcentaje es a veces y el resto casi nunca y nunca.

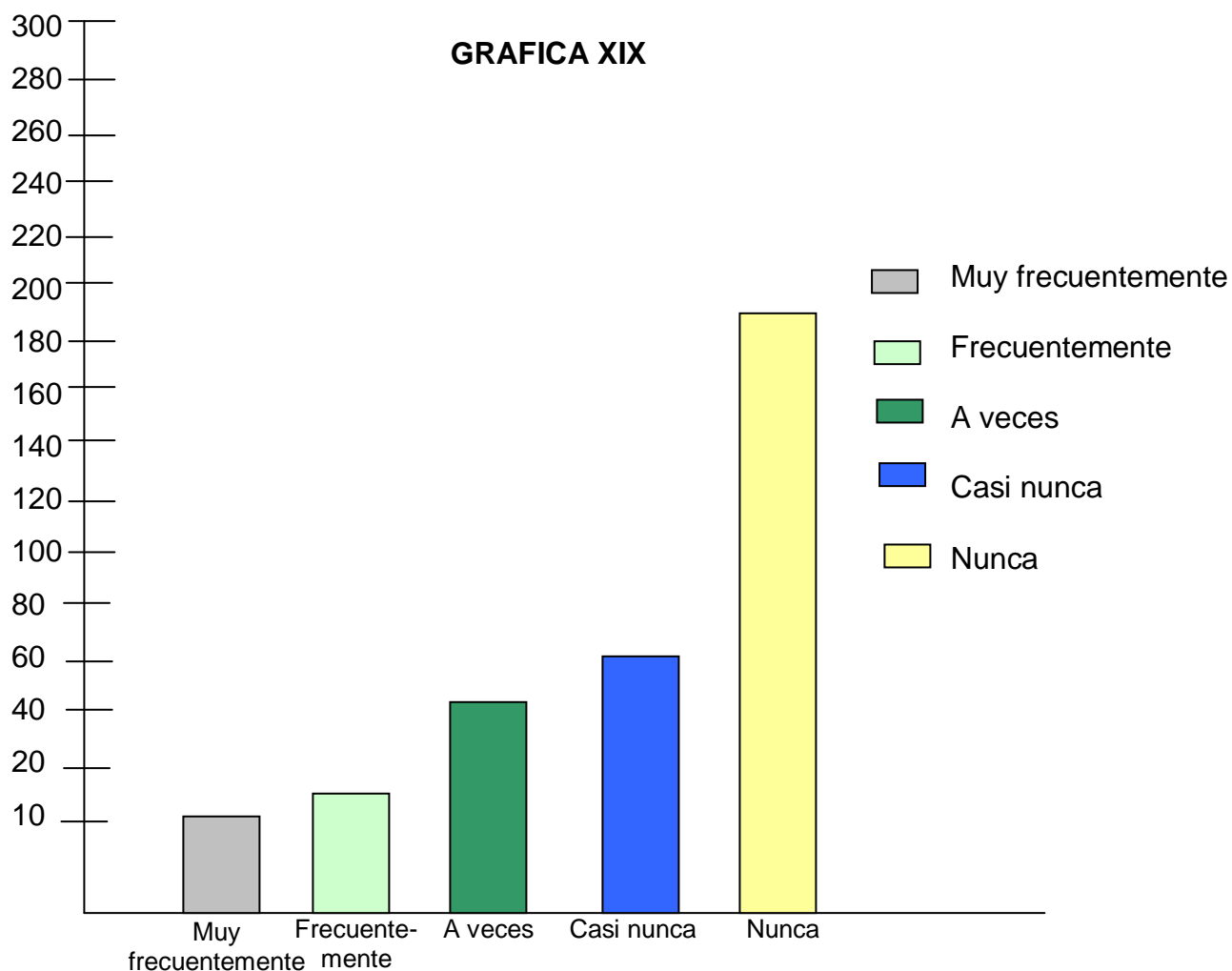


CUADRO XIX

“Discusiones peleas con los otros miembros además del adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	11	3.39%
Frecuentemente	12	3.70%
A veces	43	13.27%
Casi nunca	60	18.51%
Nunca	188	58.02%
Total	324	100%

De acuerdo a estos resultados sigue siendo el porcentaje mas alto que responde nunca y el que sigue casi nunca, otros en porcentaje menor refieren a veces, frecuente y muy frecuente, existen discusiones y peleas con los demás miembros de su familia junto con el adolescente.

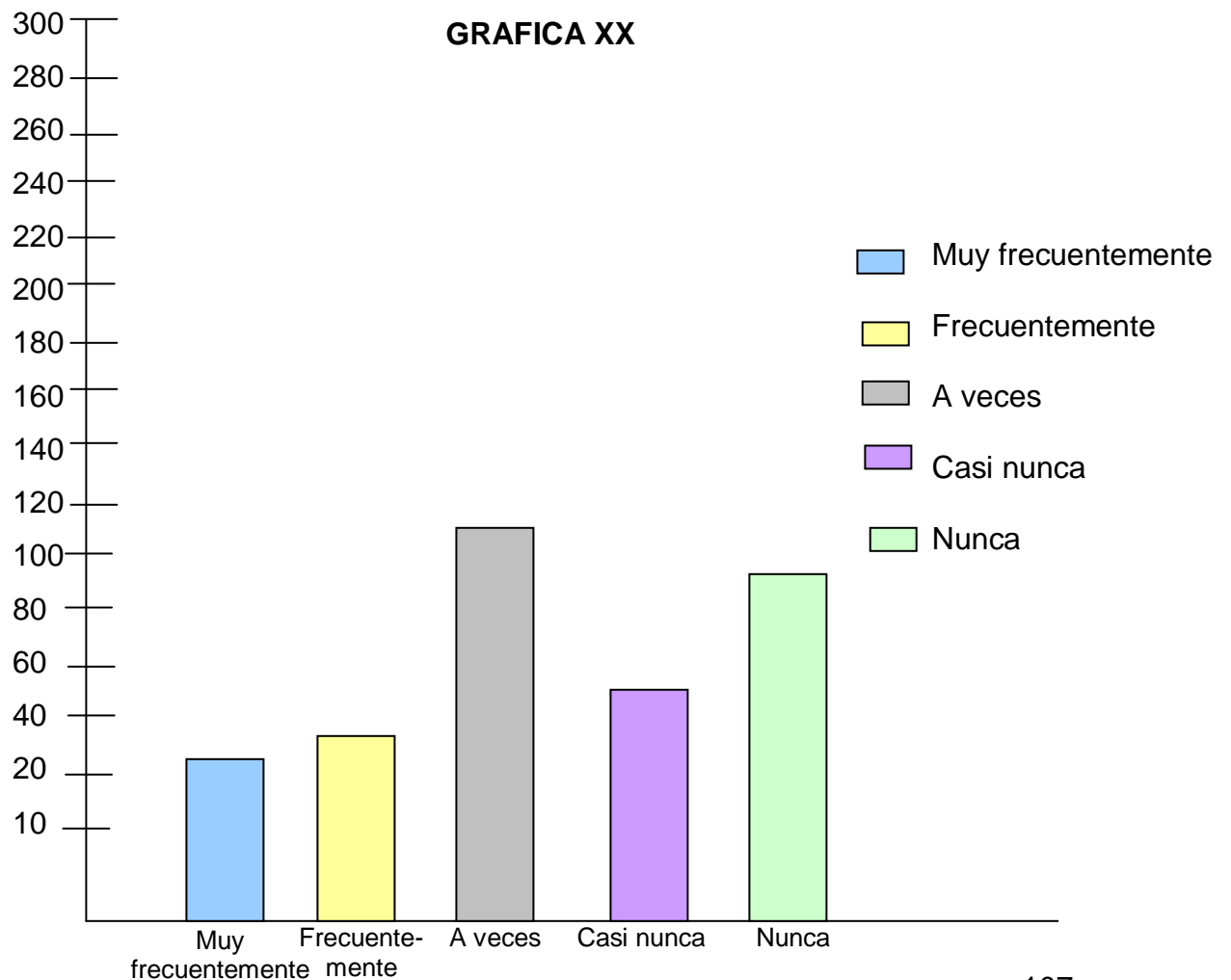


CUADRO XX

“El adolescente le es difícil comunicar sus sentimientos hacia su familia”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	33	10.18%
Frecuentemente	36	11.11%
A veces	111	34.25%
Casi nunca	52	16.04%
Nunca	85	26.23%
Total	324	100%

Se observa que ahora en los porcentajes se distribuyen con mas incremento, lo que predomina es el indicador a veces en las que el adolescente puede comunicarse bien.



**RESULTADOS DE LA ENCUESTA SOBRE LA VARIABLE
DEPENDIENTE: DEPRESIÓN.**

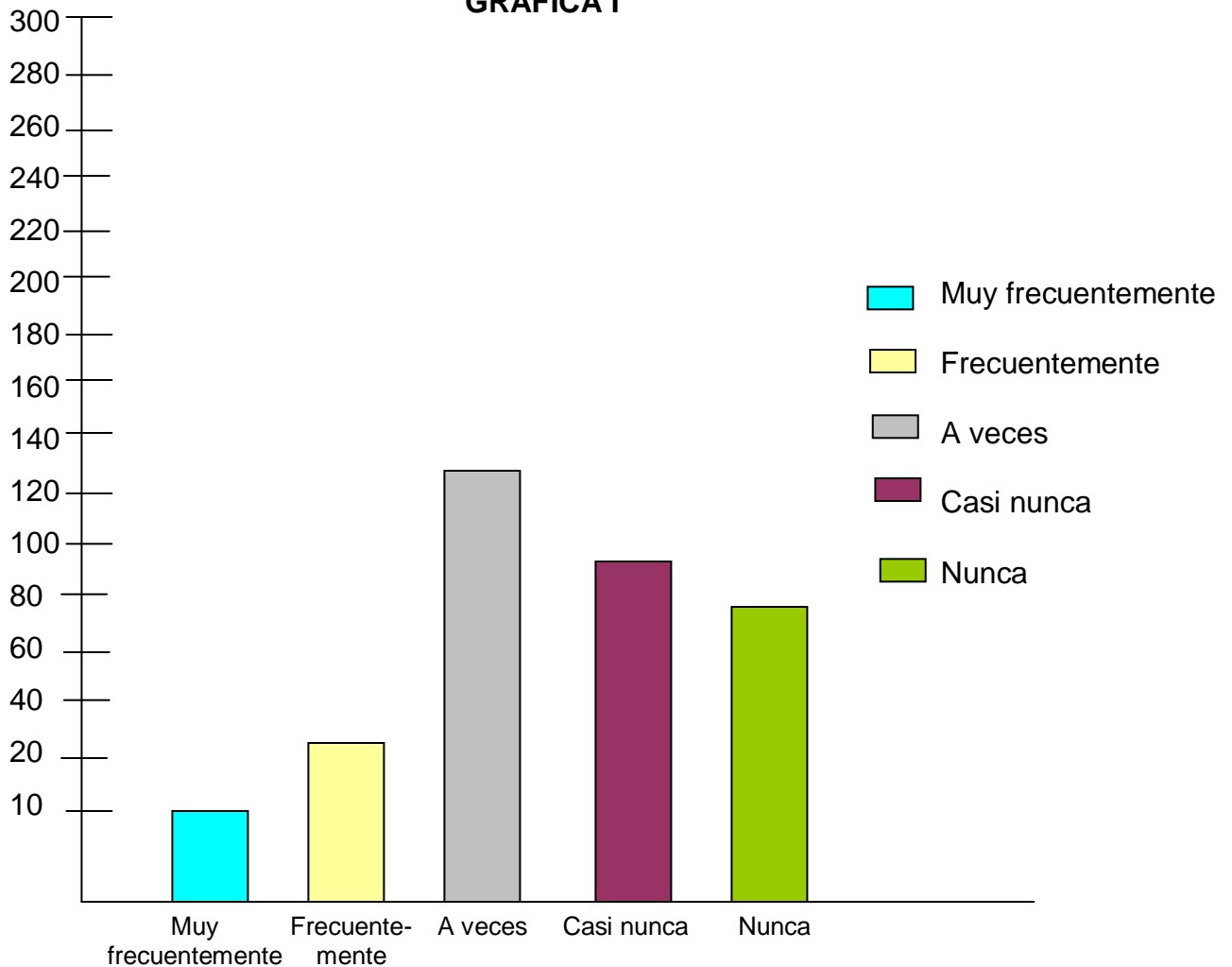
CUADRO I

“Tristeza ante los disgustos y gritos dentro de su hogar”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	10	3.08%
Frecuentemente	24	7.40%
A veces	131	40.43%
Casi nunca	96	29.62%
Nunca	75	23.14%
Total	324	100%

Indicador con más porcentaje de los adolescentes es a veces y el menor es muy frecuente, por lo tanto si hay alumnos que experimentan la tristeza por los disgustos y gritos en su hogar.

GRAFICA I



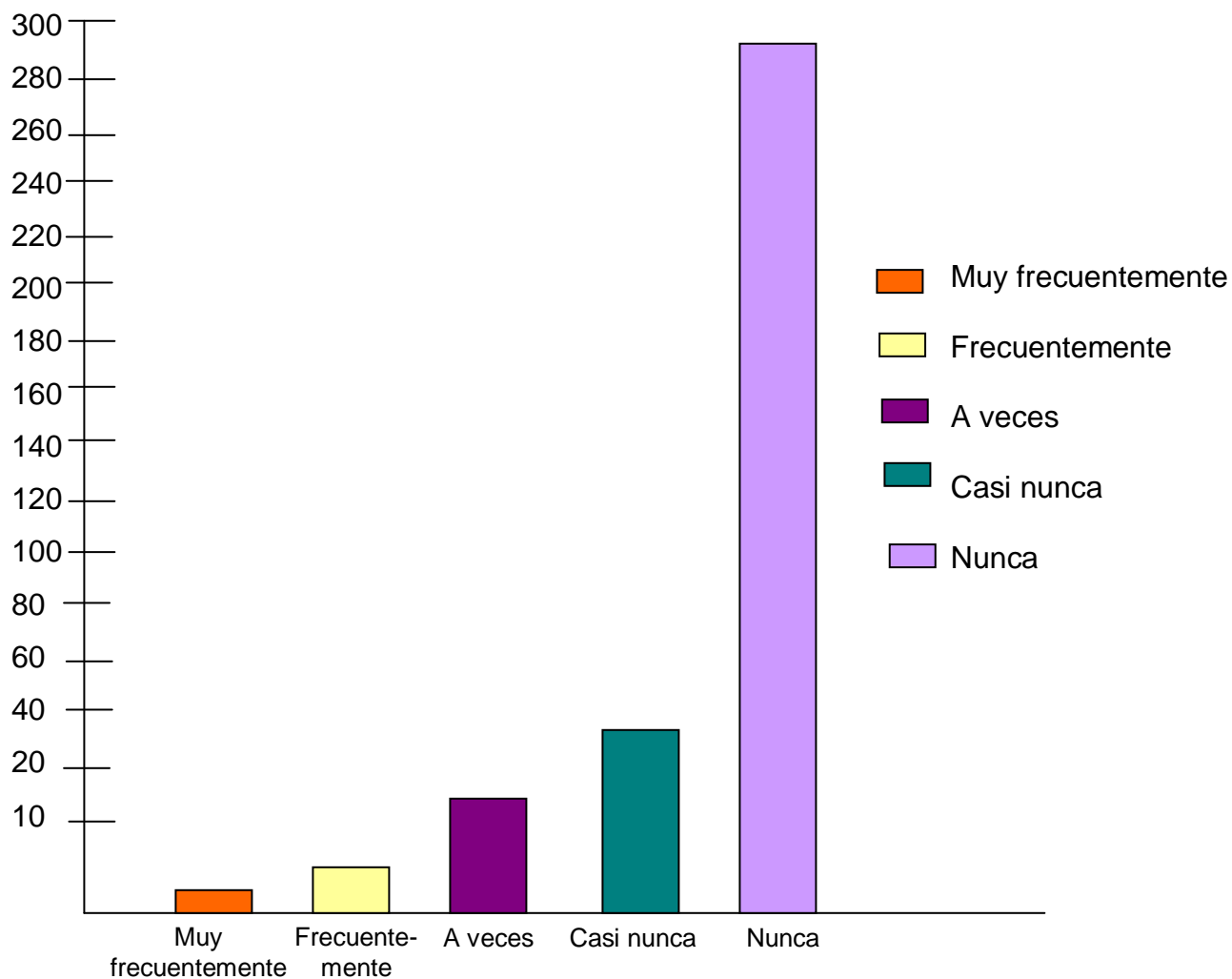
CUADRO II

“Llanto por parte del adolescente, estando solo y sin motivo aparente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	1	0.03%
Frecuentemente	3	0.92%
A veces	14	4.32%
Casi nunca	28	8.64%
Nunca	228	70.37%
Total	324	100%

Porcentaje bajo indica que es frecuente, muy frecuente y otros a veces experimenta llanto sin motivo aparente.

GRAFICA II



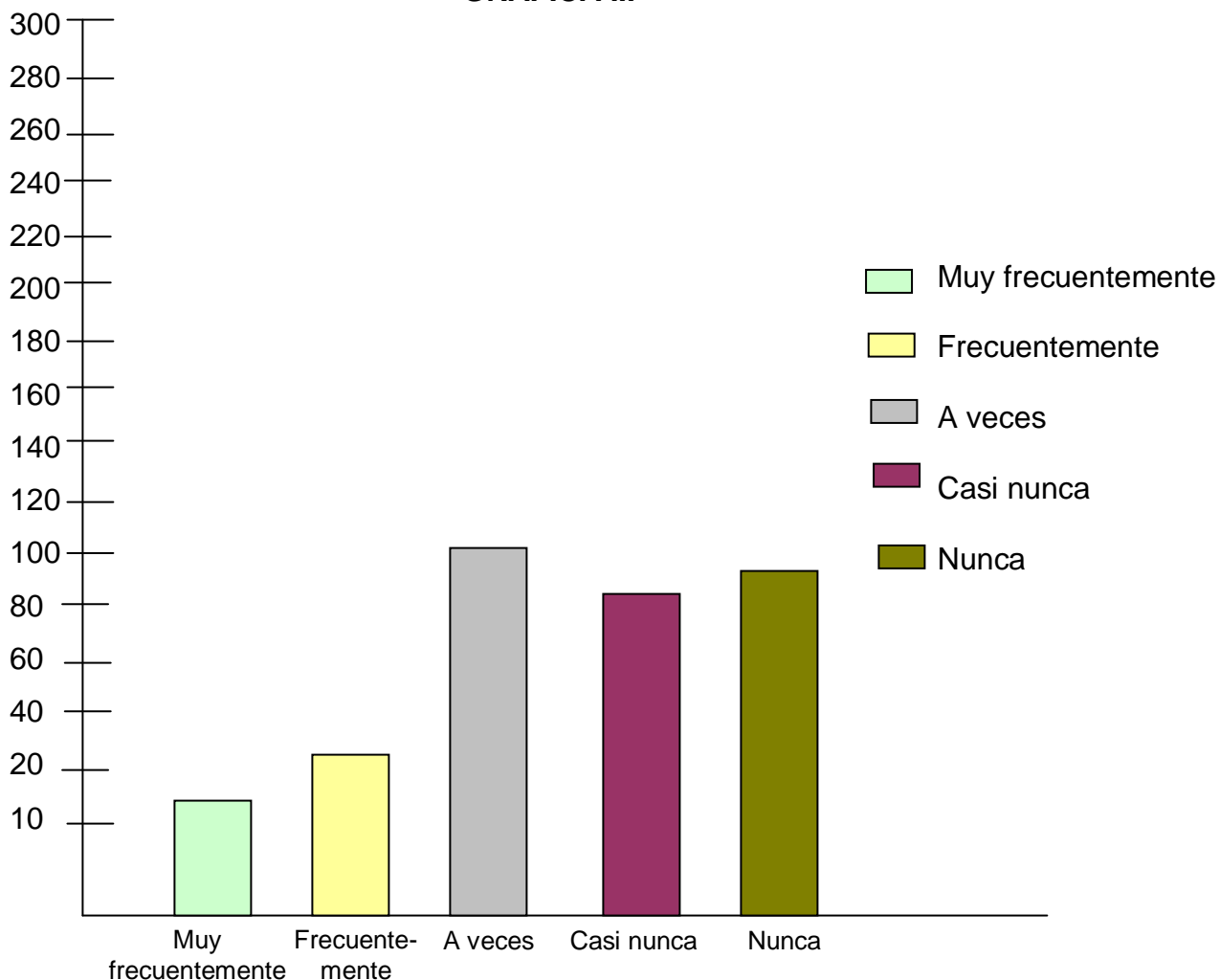
CUADRO III

“El adolescente experimenta dolores de cabeza”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	16	7.93%
Frecuentemente	24	7.40%
A veces	103	31.79%
Casi nunca	89	27.46%
Nunca	92	28.39%
Total	324	100%

Un número considerable de los encuestados menciona experimentar dolores de cabeza solo a veces y los demás según su respuesta se distribuye un nunca, casi nunca y en menor porcentaje refieren frecuentemente y muy frecuente.

GRÁFICA III



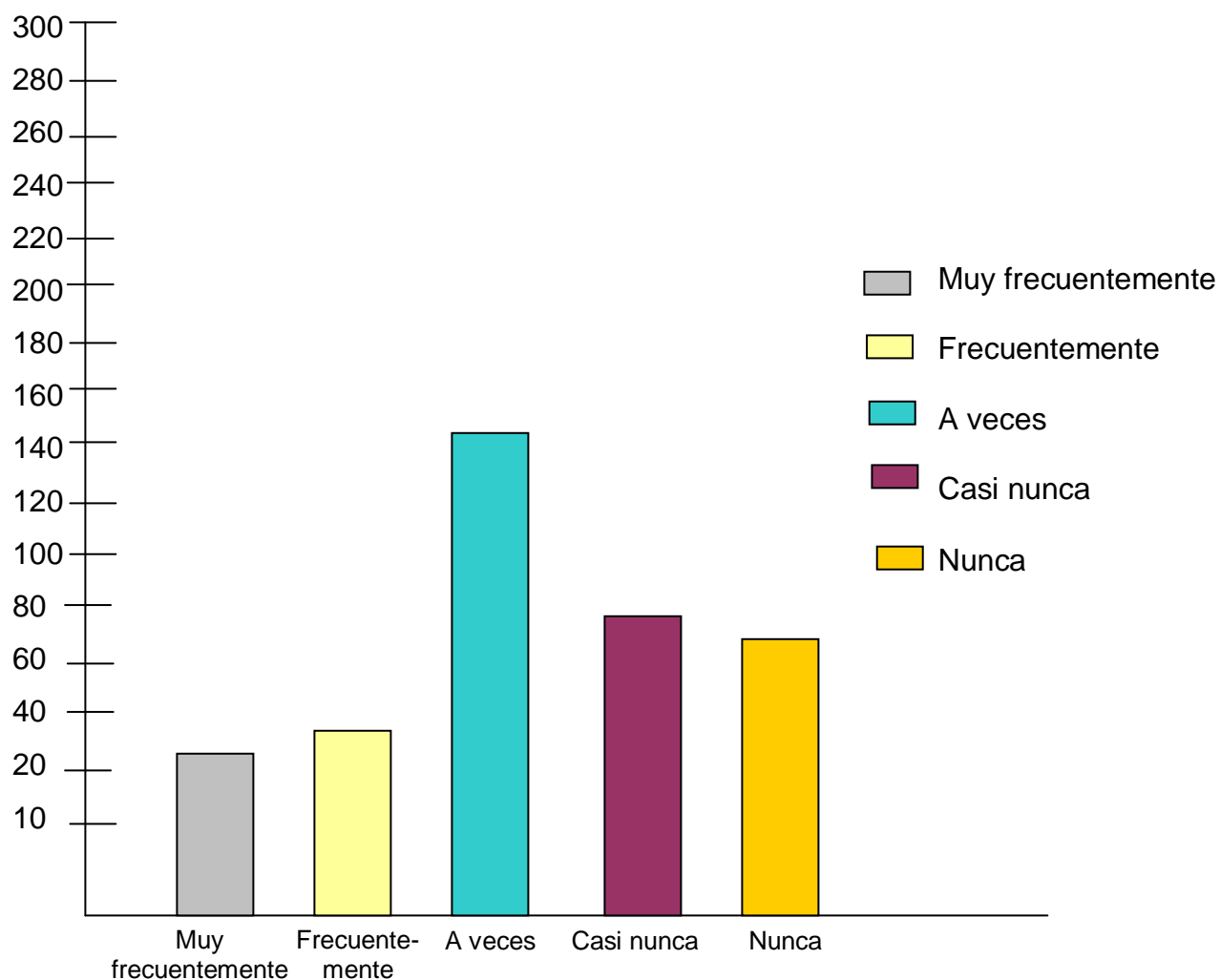
CUADRO IV

“El adolescente sufre de somnolencia”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	24	7.40%
Frecuentemente	33	10.18%
A veces	145	44.75%
Casi nunca	73	22.53%
Nunca	65	20.06%
Total	324	100%

Los adolescentes manifiestan que a veces experimenta somnolencia, algunos respondieron nunca, casi nunca y por ultimo pocos mencionan frecuentemente o muy frecuente.

GRÁFICA IV



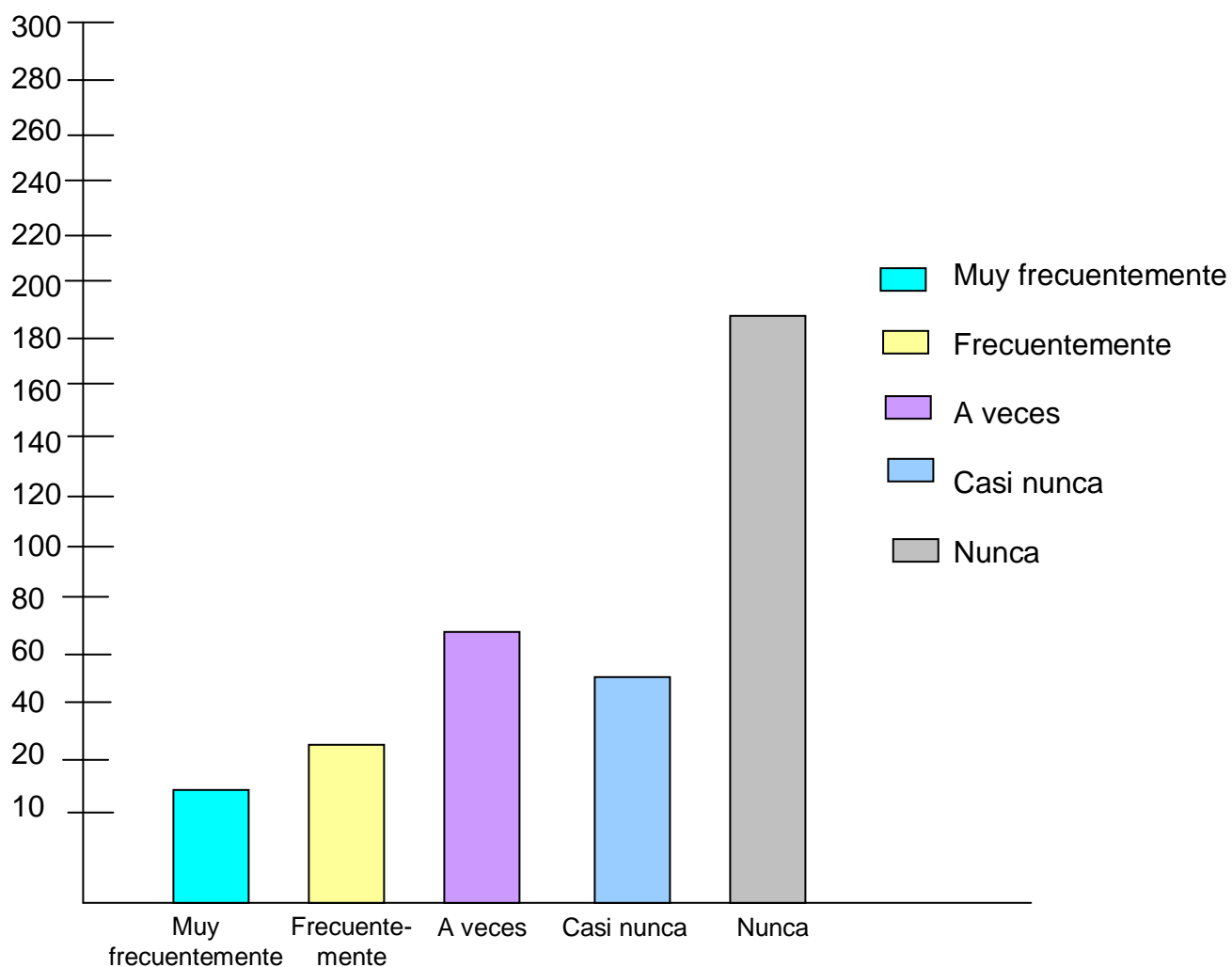
CUADRO V

“El adolescente se encuentra apático, sin ganas de jugar, pasear o alguna actividad”.

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	13	4.01%
Frecuentemente	23	7.09%
A veces	64	19.75%
Casi nunca	58	17.90%
Nunca	181	55.86%
Total	324	100%

La mayoría refiere nunca sentir de esta manera, poco mencionan que es muy frecuente esta experiencia.

GRAFICA V



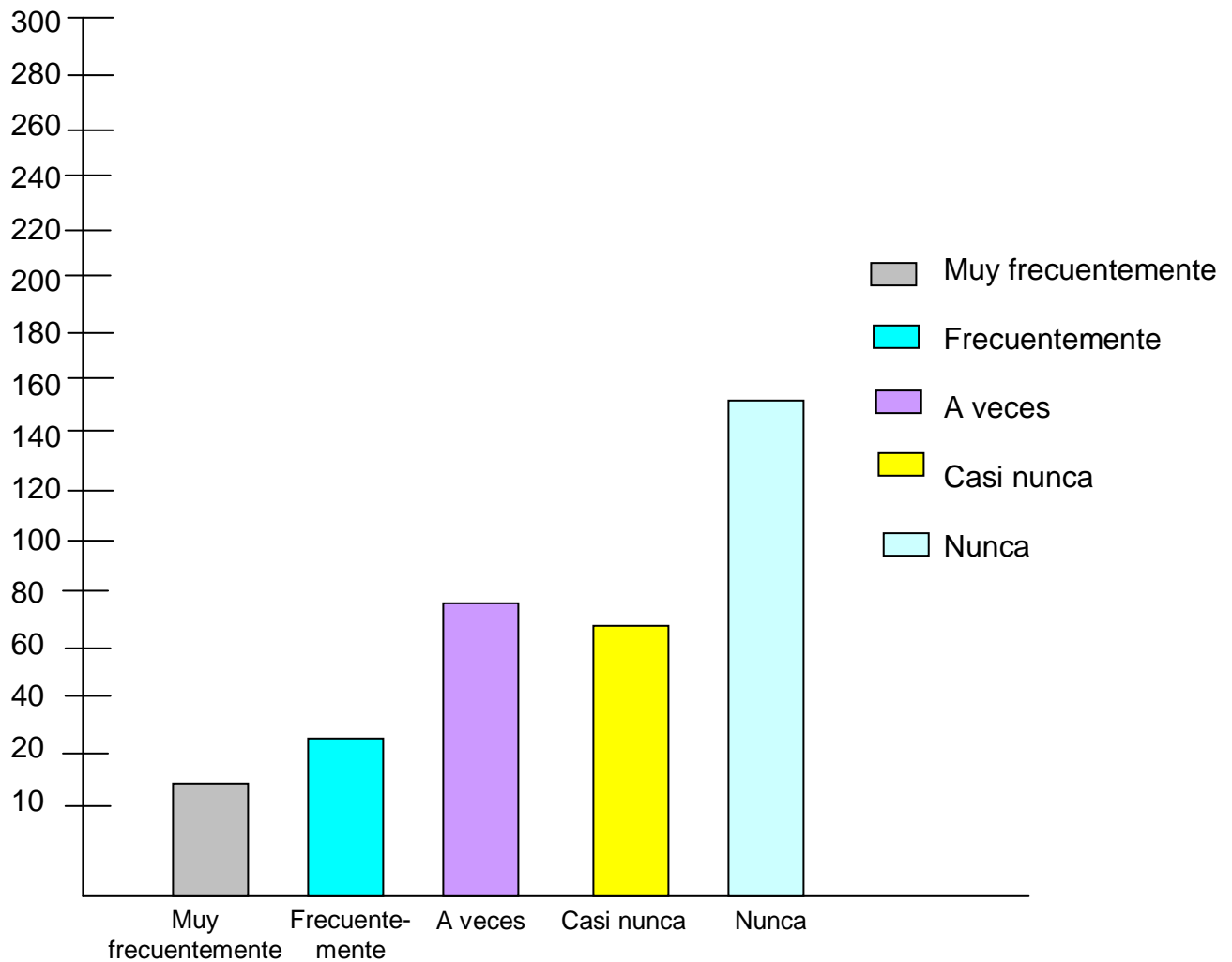
CUADRO VI

“Experiencia de agitación en el pecho”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	12	3.70%
Frecuentemente	21	6.48%
A veces	75	23.14%
Casi nunca	64	19.75%
Nunca	156	48.14%
Total	324	100%

De acuerdo a esta pregunta pocos adolescentes refieren experimentar muy frecuente este síntoma depresivo.

GRÁFICA VI



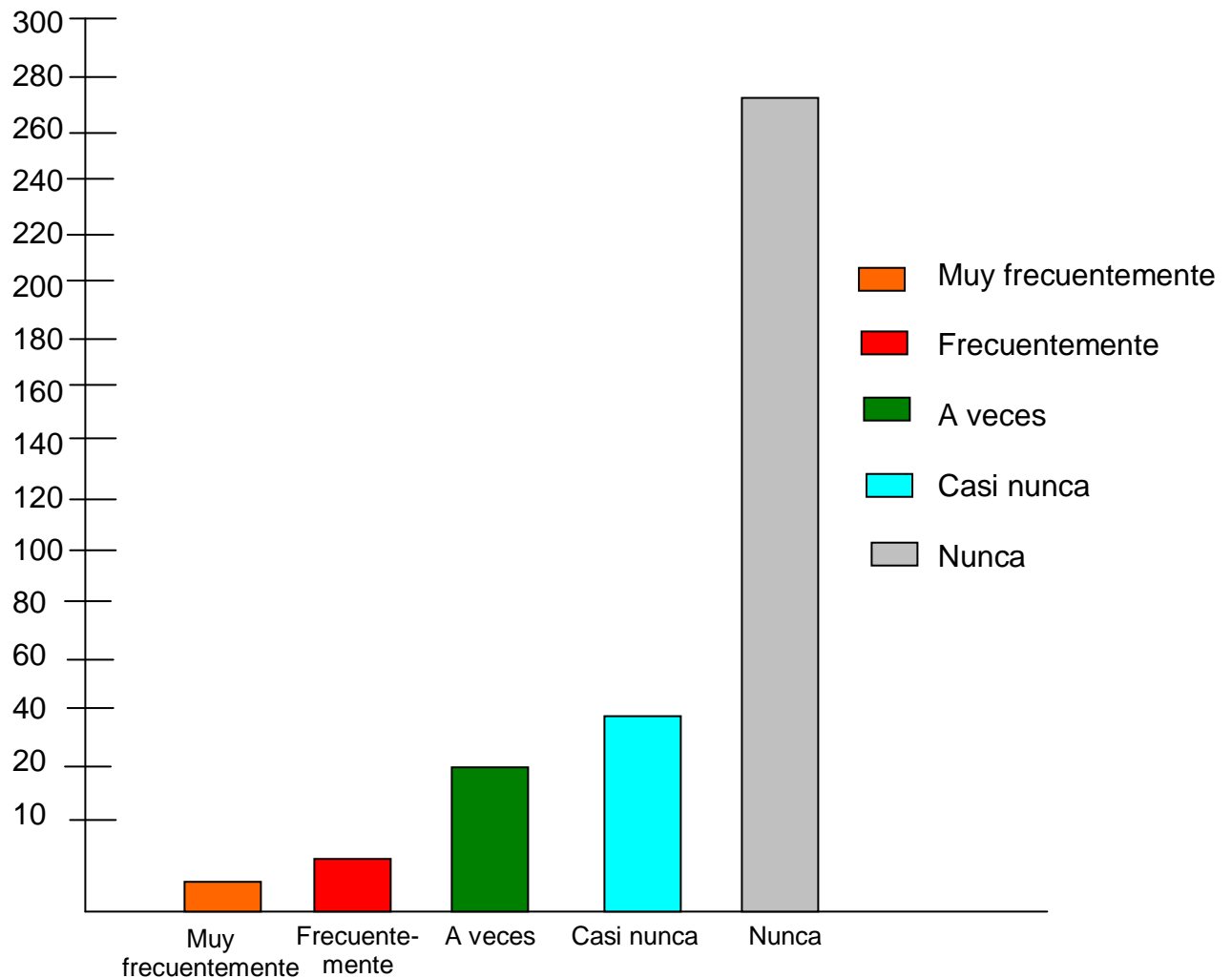
CUADRO VII

“Sufre de alguna dificultad del estomago”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	1	0.30%
Frecuentemente	5	1.54%
A veces	21	6.48%
Casi nunca	28	8.64%
Nunca	217	83.64%
Total	324	100%

La mayor parte de los encuestados refiere nunca tener dificultades con enfermedades del estomago.

GRAFICA VII



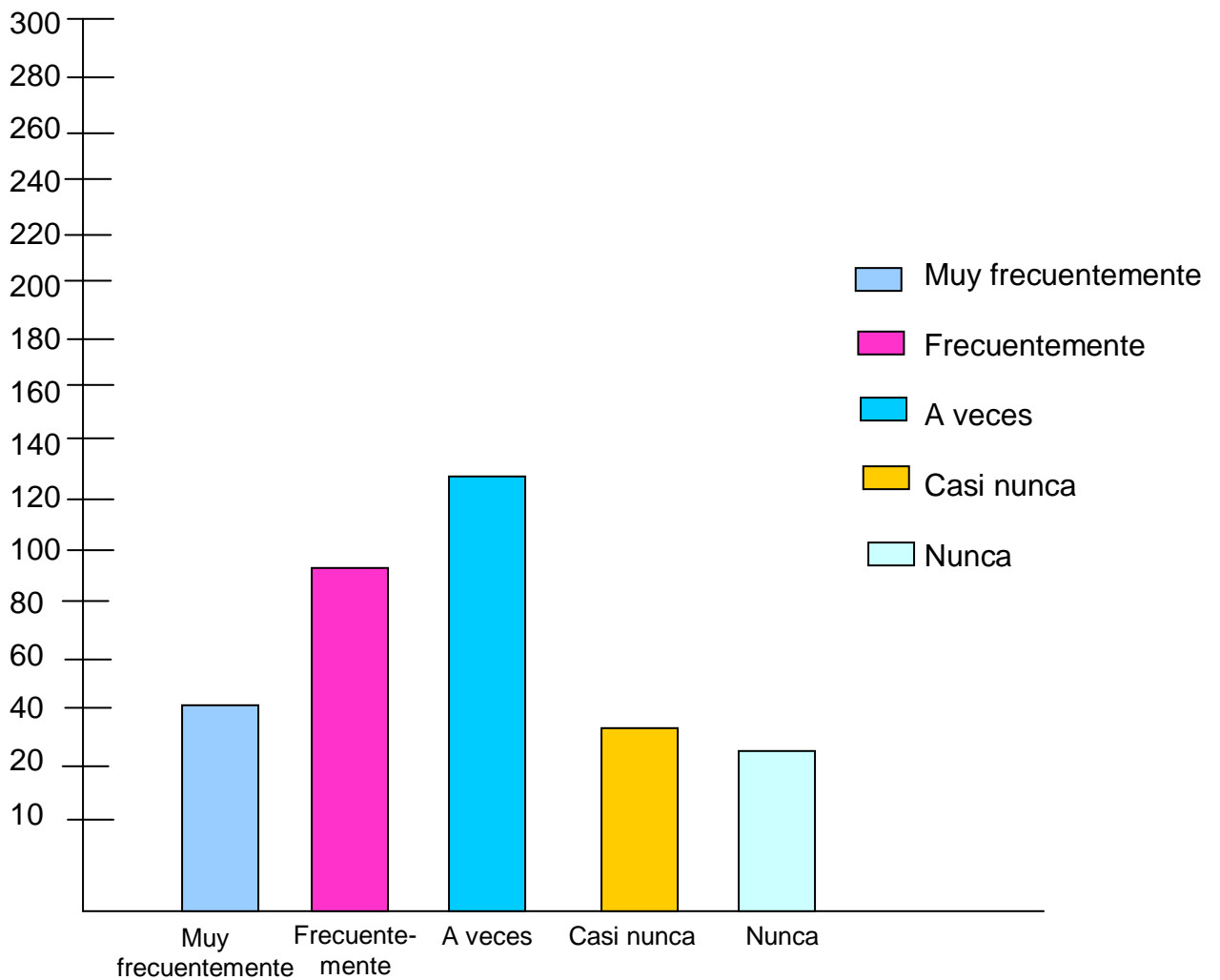
CUADRO VIII

“En la escuela su rendimiento académico es bueno”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	42	12.96%
Frecuentemente	95	29.32%
A veces	135	41.66%
Casi nunca	30	9.25%
Nunca	22	6.79%
Total	324	100%

Un porcentaje menor indica nunca tener buen rendimiento y la mayoría refiere solo a veces.

GRAFICA VIII



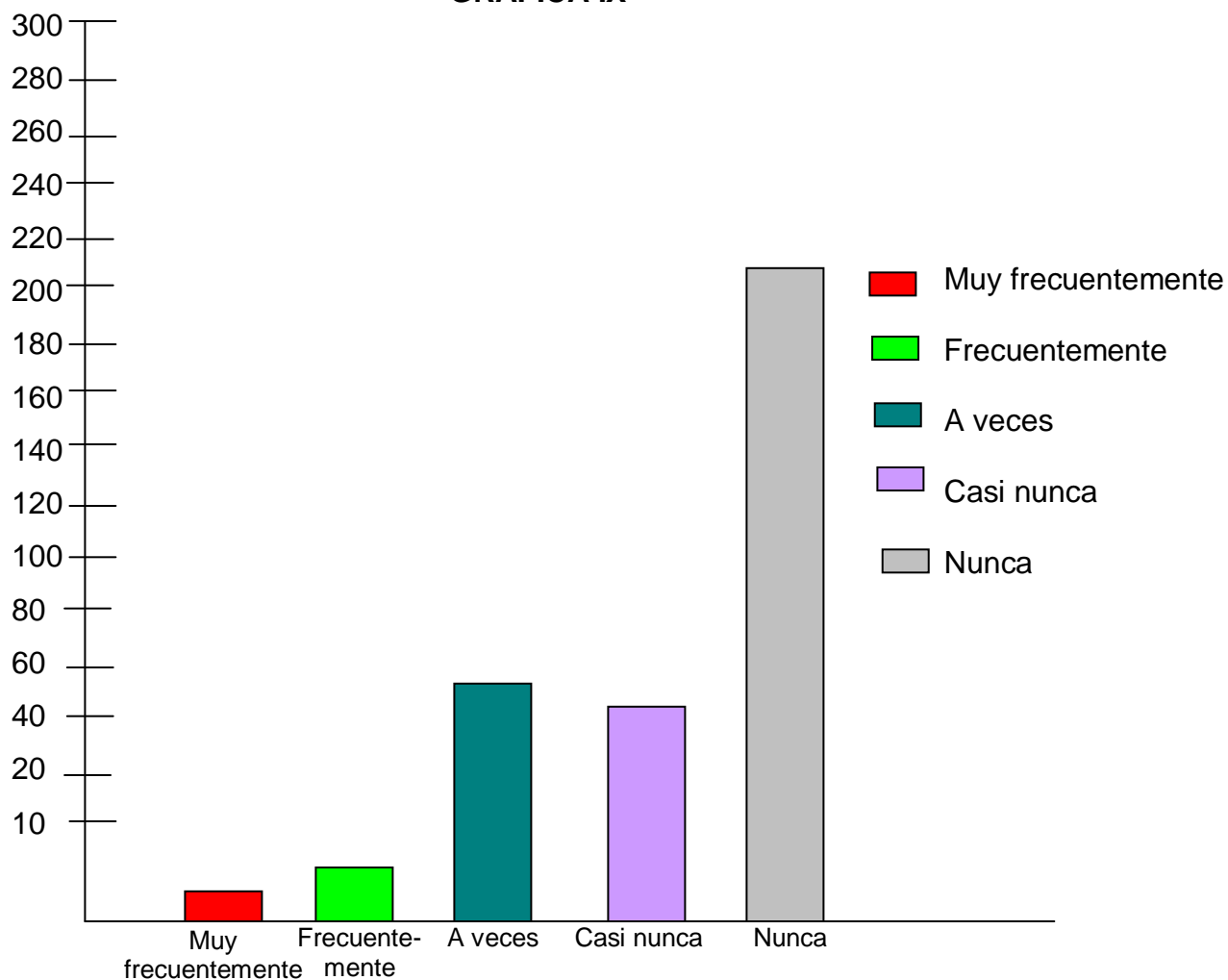
CUADRO IX

“Distanciamiento del adolescente con los otros”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	4	1.23%
Frecuentemente	9	2.77%
A veces	53	16.35%
Casi nunca	48	14.81%
Nunca	210	64.81%
Total	324	100%

Los encuestados refieren nunca sentirse distanciados y otros muy frecuentemente están distanciados con otros.

GRAFICA IX



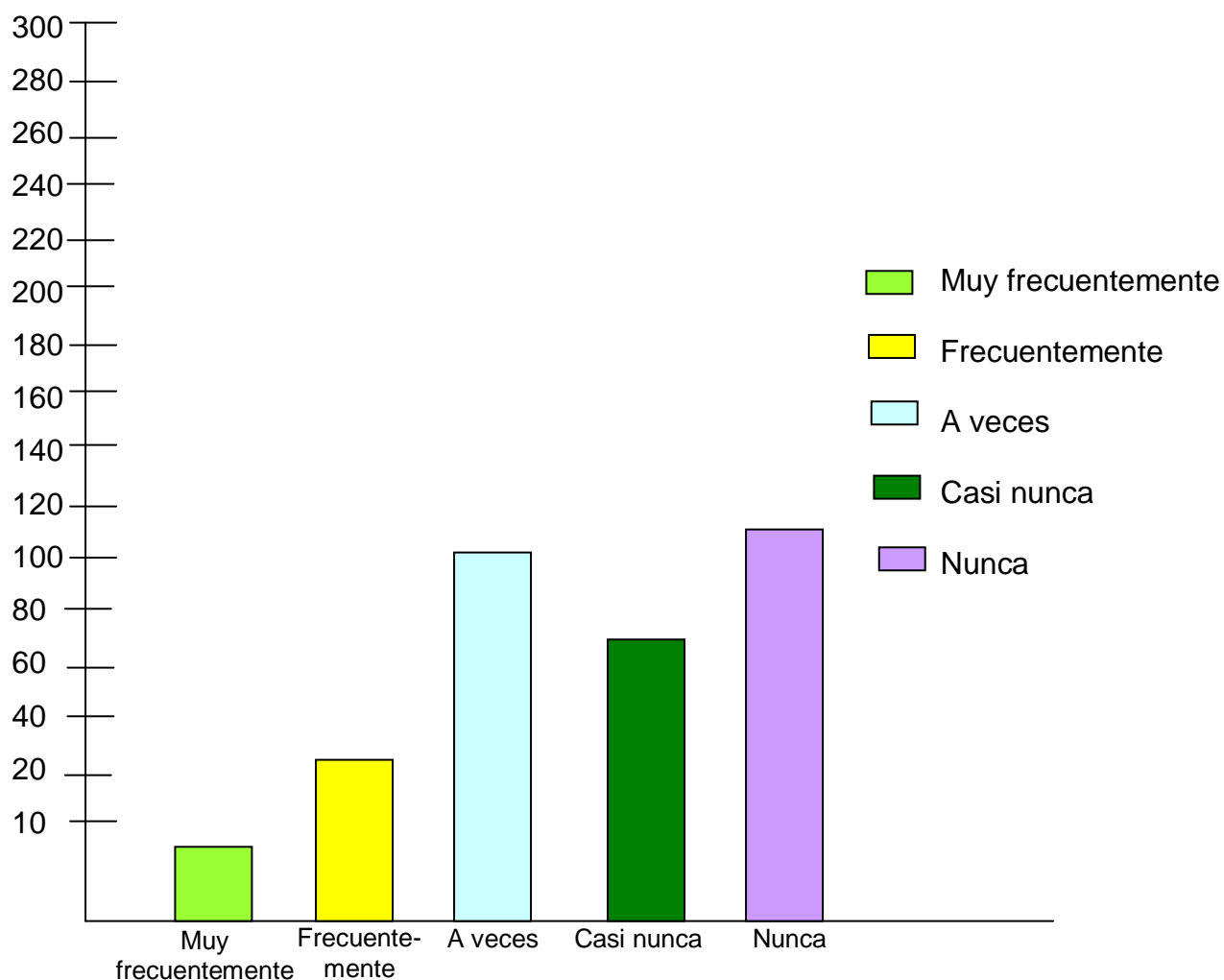
CUADRO X

“El adolescente se encuentra nervioso al realizar algún ejercicio ó estando con otros”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	9	2.77%
Frecuentemente	28	8.64%
A veces	104	32.09%
Casi nunca	65	20.06%
Nunca	118	36.41%
Total	324	100%

De acuerdo a sus respuestas mencionan poco estar frecuentemente nerviosos y una gran parte a veces, otro porcentaje mayor refiere nunca.

GRAFICA X



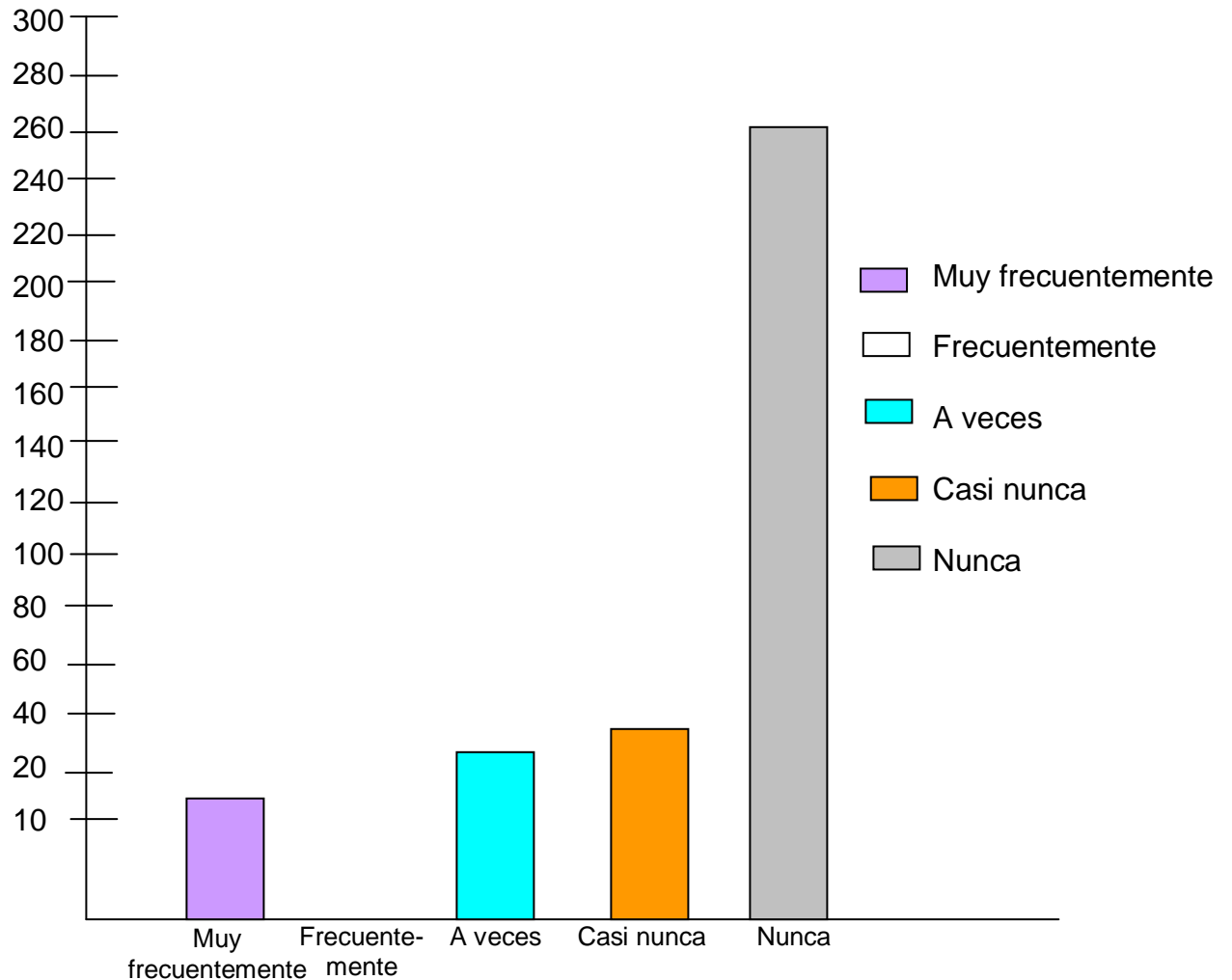
CUADRO XI

“Reportes dentro de la escuela por el comportamiento”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	15	4.62%
Frecuentemente	0	0%
A veces	29	8.95%
Casi nunca	35	10.80%
Nunca	260	80.24%
Total	324	100%

Según su experiencia los 15 adolescentes respondieron muy frecuentemente y el resto se observa porcentajes bajos, por lo tanto el que mas predomina es el indicador nunca.

GRAFICA XI



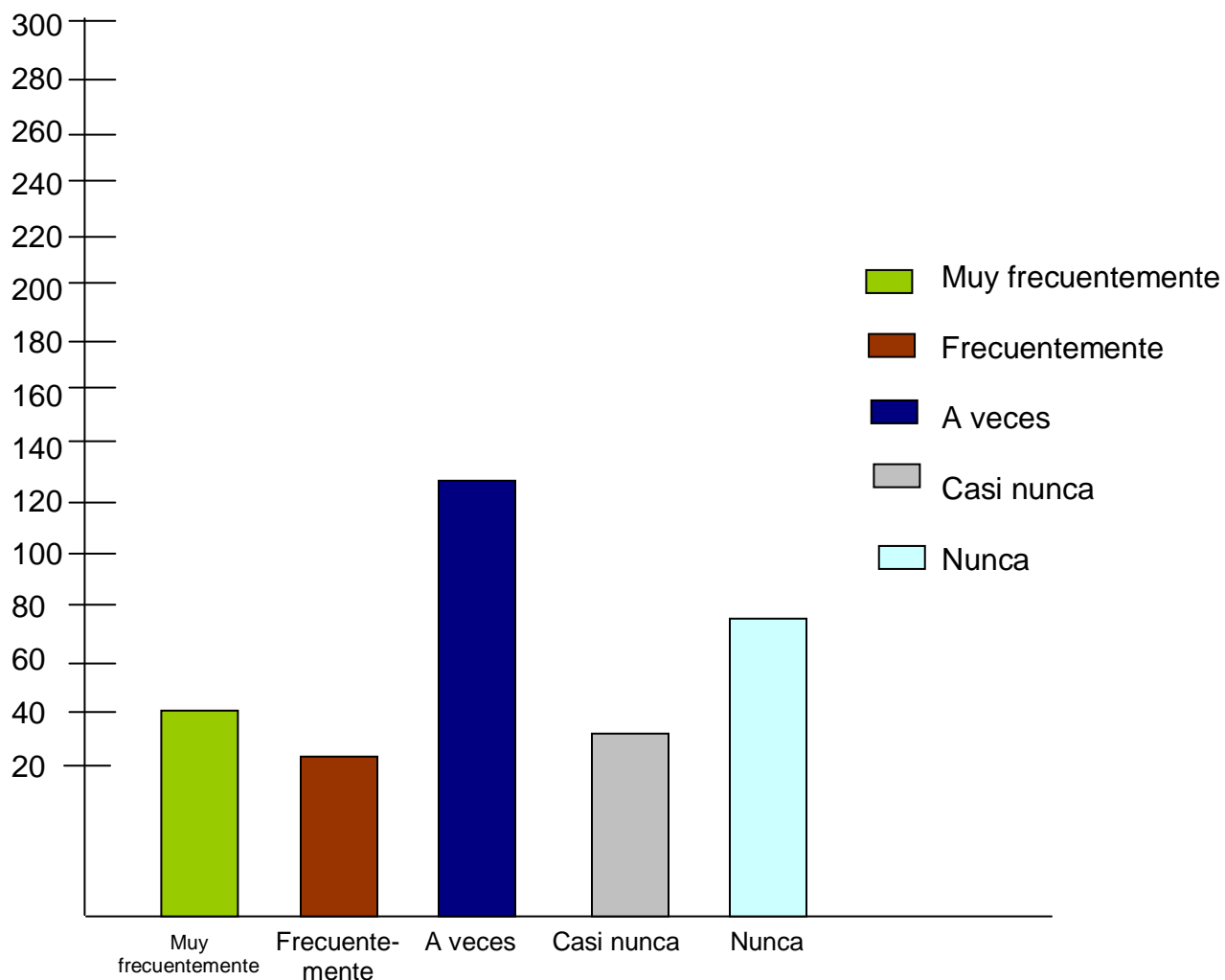
CUADRO XII

“El adolescente escribe o dibuja estando muy triste”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	48	14.81%
Frecuentemente	30	9.25%
A veces	135	41.66%
Casi nunca	34	10.49%
Nunca	77	23.76%
Total	324	100%

De esta pregunta el porcentaje más alto es a veces por lo que muchos alumnos canalizan su tristeza mediante dibujos ó escritos, es decir estando muy tristes y pocos nunca lo hacen.

GRÁFICA XII



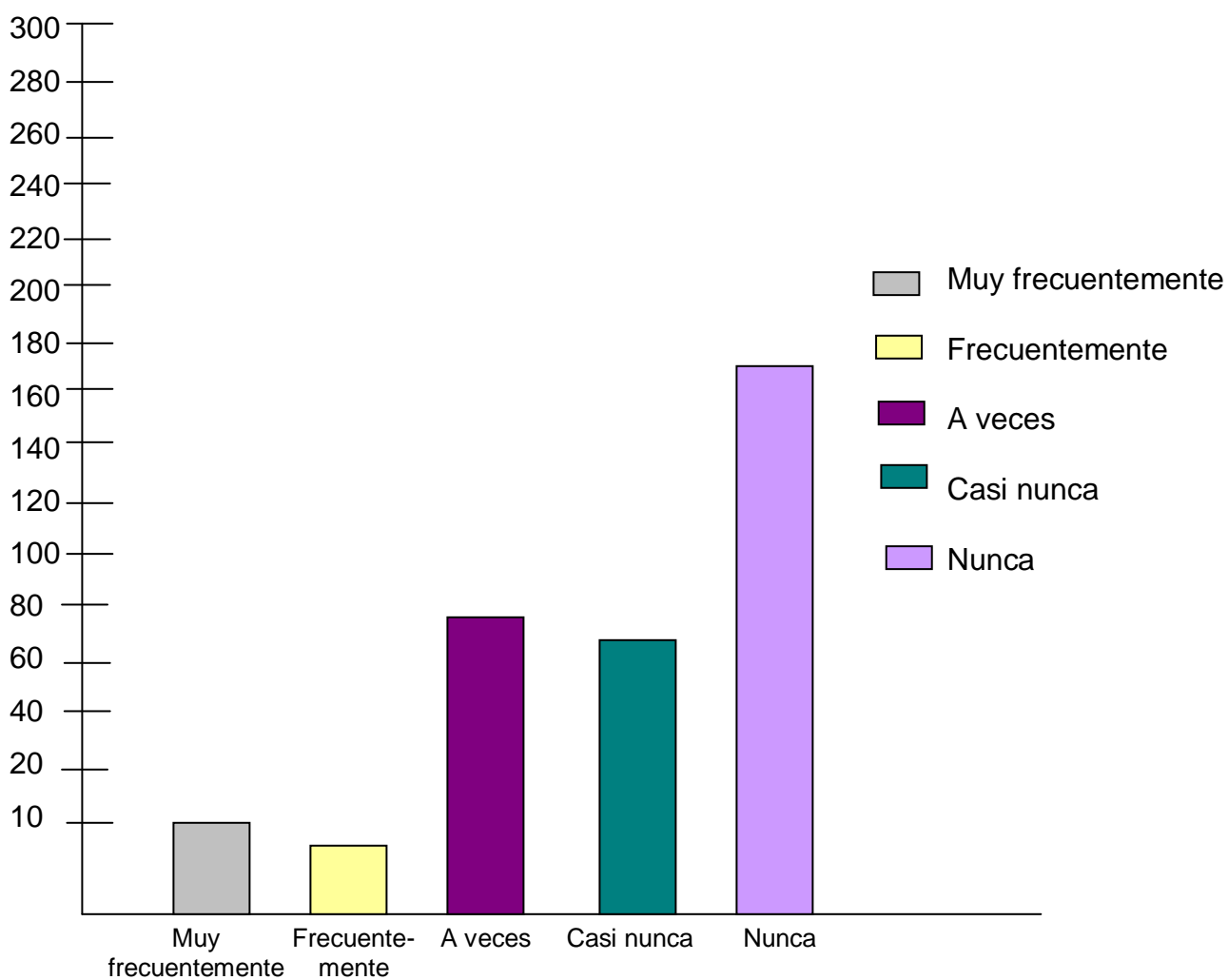
CUADRO XIII

“Presencia de los problemas de apetito (poco apetito ó mucho apetito)”.

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	12	3.70%
Frecuentemente	9	2.77%
A veces	67	20.67%
Casi nunca	64	19.75%
Nunca	172	53.08%
Total	324	100%

Un porcentaje mínima de adolescentes refiere tener problemas de apetito muy frecuentes y la mayoría nunca las tiene.

GRÁFICA XIII



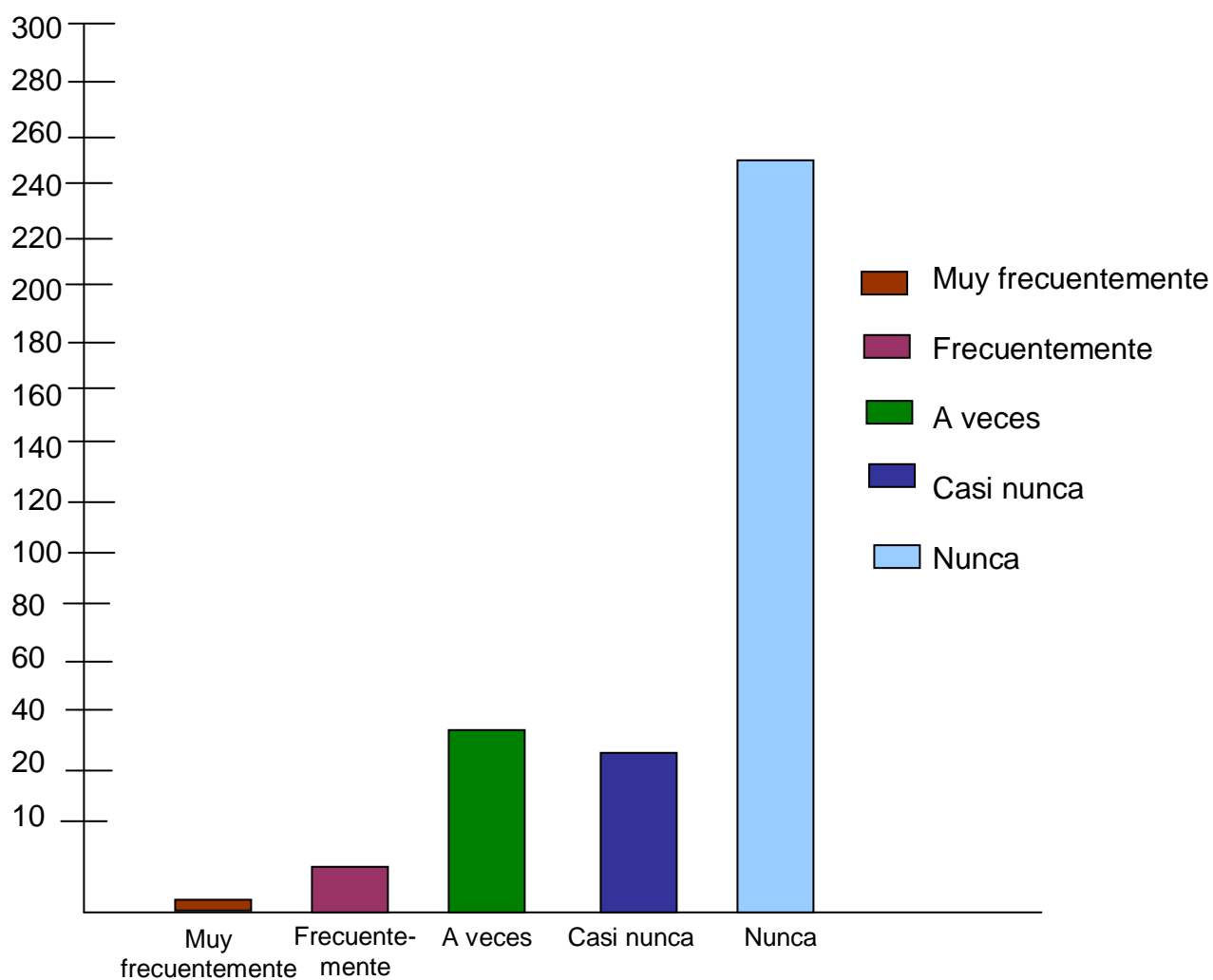
CUADRO XIV

“Se considera incapaz e inútil para actividades ó para su vida”.

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	1	0.30%
Frecuentemente	5	1.54%
A veces	36	11.11%
Casi nunca	32	9.87%
Nunca	250	77.16%
Total	324	100%

Estos resultados indican que un porcentaje alto refiere nunca considerarse incapaz y otros poco de acuerdo a su respuesta se distribuye en porcentajes pequeños.

GRÁFICA XIV



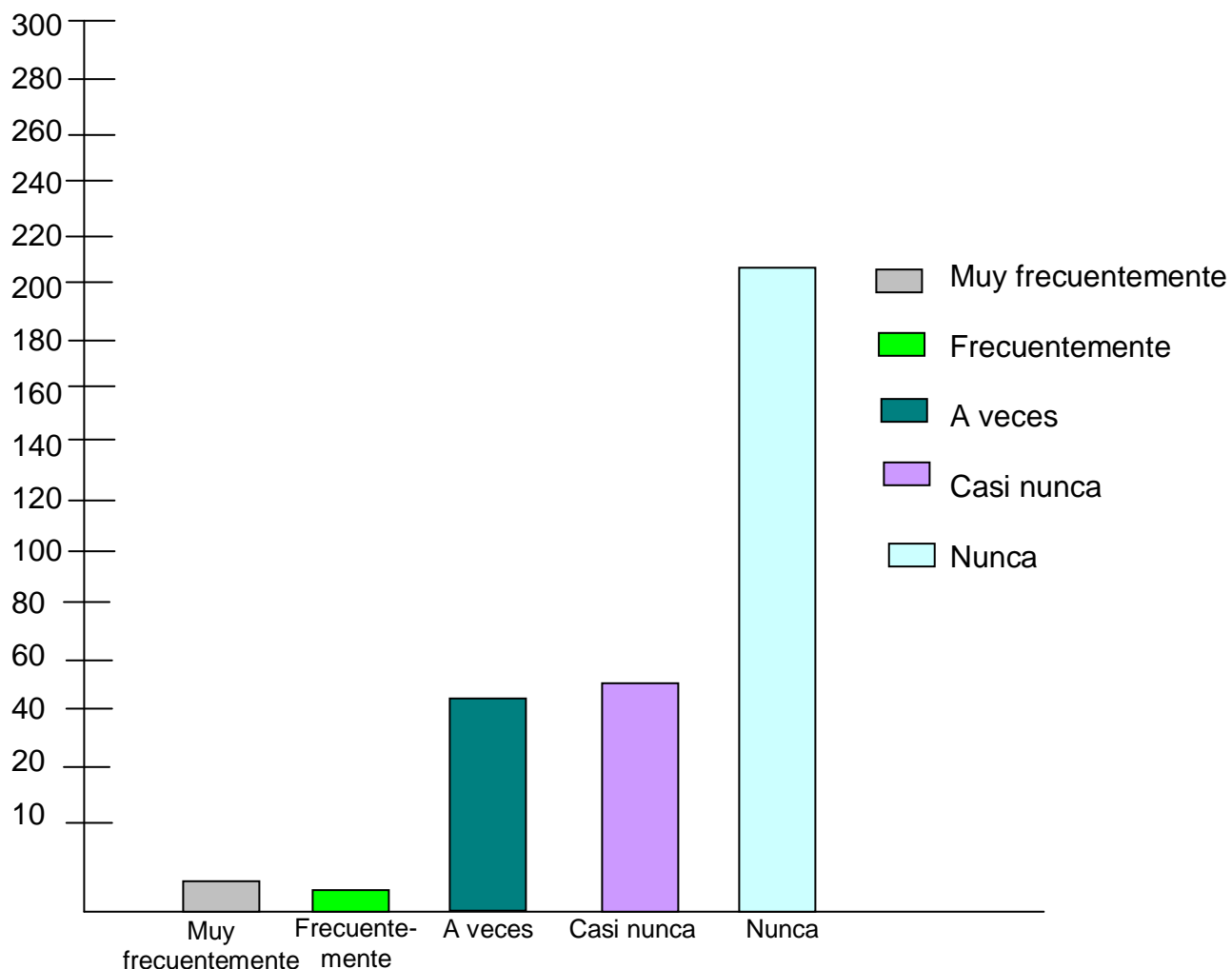
CUADRO XV

“Comportamiento agresivo por parte del adolescente hasta llegar a golpear ó discutir fuerte”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	7	2.16%
Frecuentemente	3	0.92%
A veces	48	14.81%
Casi nunca	50	15.43%
Nunca	216	66.66%
Total	324	100%

Nunca es el indicador en que gran parte de los alumnos respondieron a esta pregunta sobre el comportamiento agresivo

GRÁFICA XV



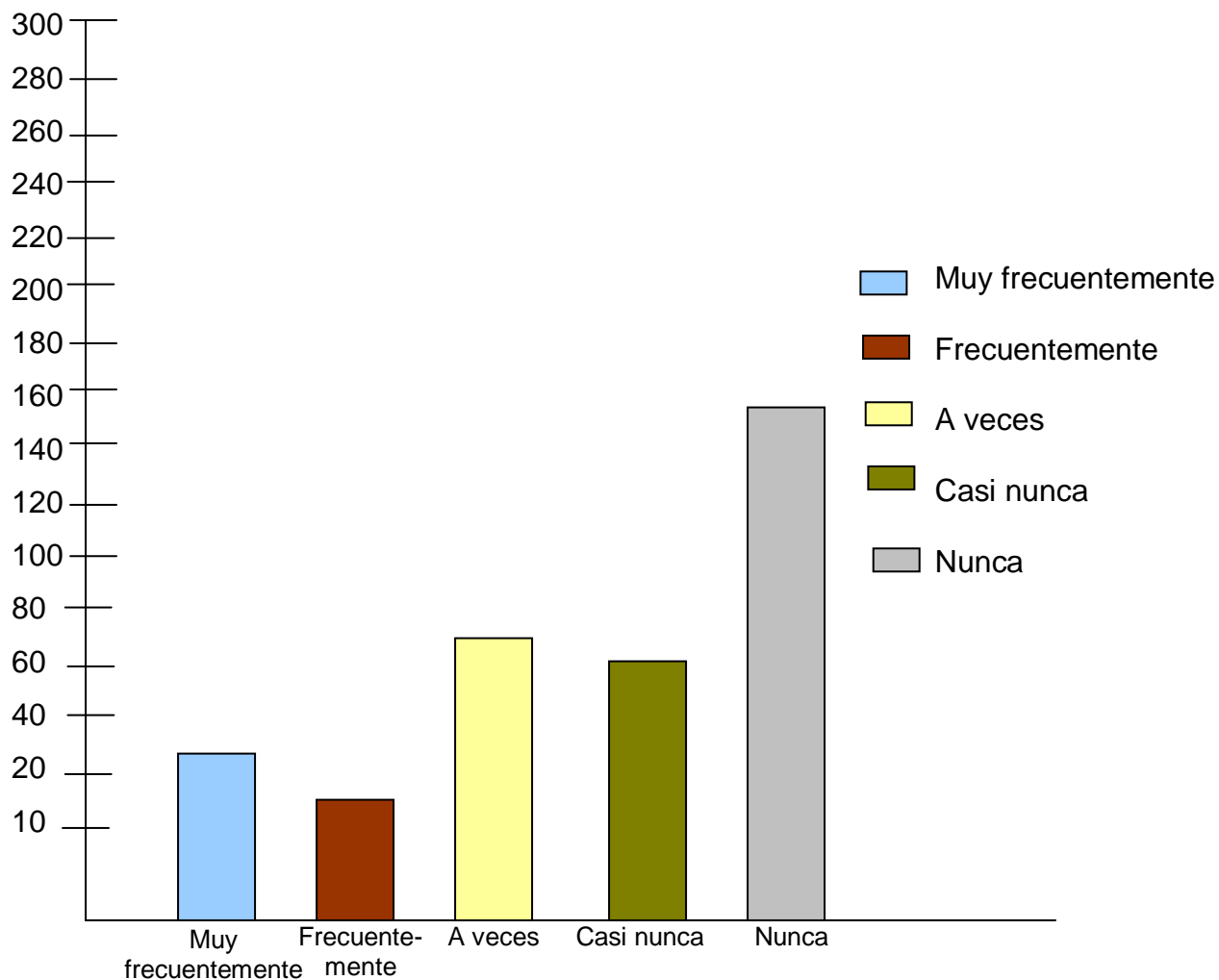
CUADRO XVI

“El adolescente experimenta soledad aun estando con mucha gente o familiares”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	23	7.09%
Frecuentemente	16	4.93%
A veces	65	20.06%
Casi nunca	62	19.13%
Nunca	158	48.76%
Total	324	100%

Casi la mitad de los encuestados dice nunca experimentar este síntoma depresivo y los demás casi nunca, nunca y otros pocos refieren frecuentes y muy frecuentes.

GRÁFICA XVI



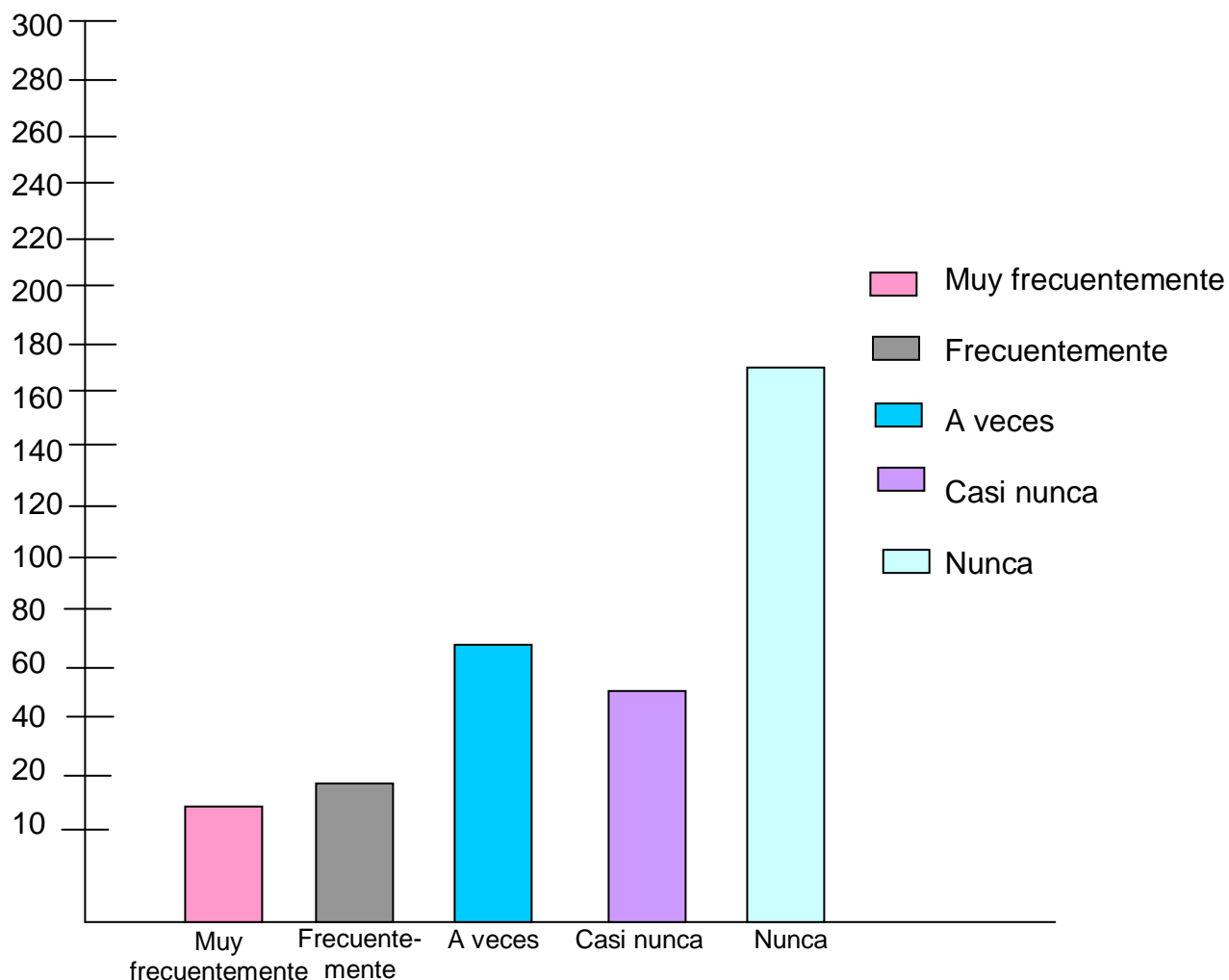
CUADRO XVII

“Experimenta sudoración de las manos al sentirse nervioso o en discusiones familiares”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	18	5.55%
Frecuentemente	20	6.17%
A veces	70	21.60%
Casi nunca	53	16.35%
Nunca	163	50.30%
Total	324	100%

Muchos responden nunca experimentan sudoración de las manos, y pocos mencionan que tienen esta experiencia depresiva.

GRÁFICA XVII



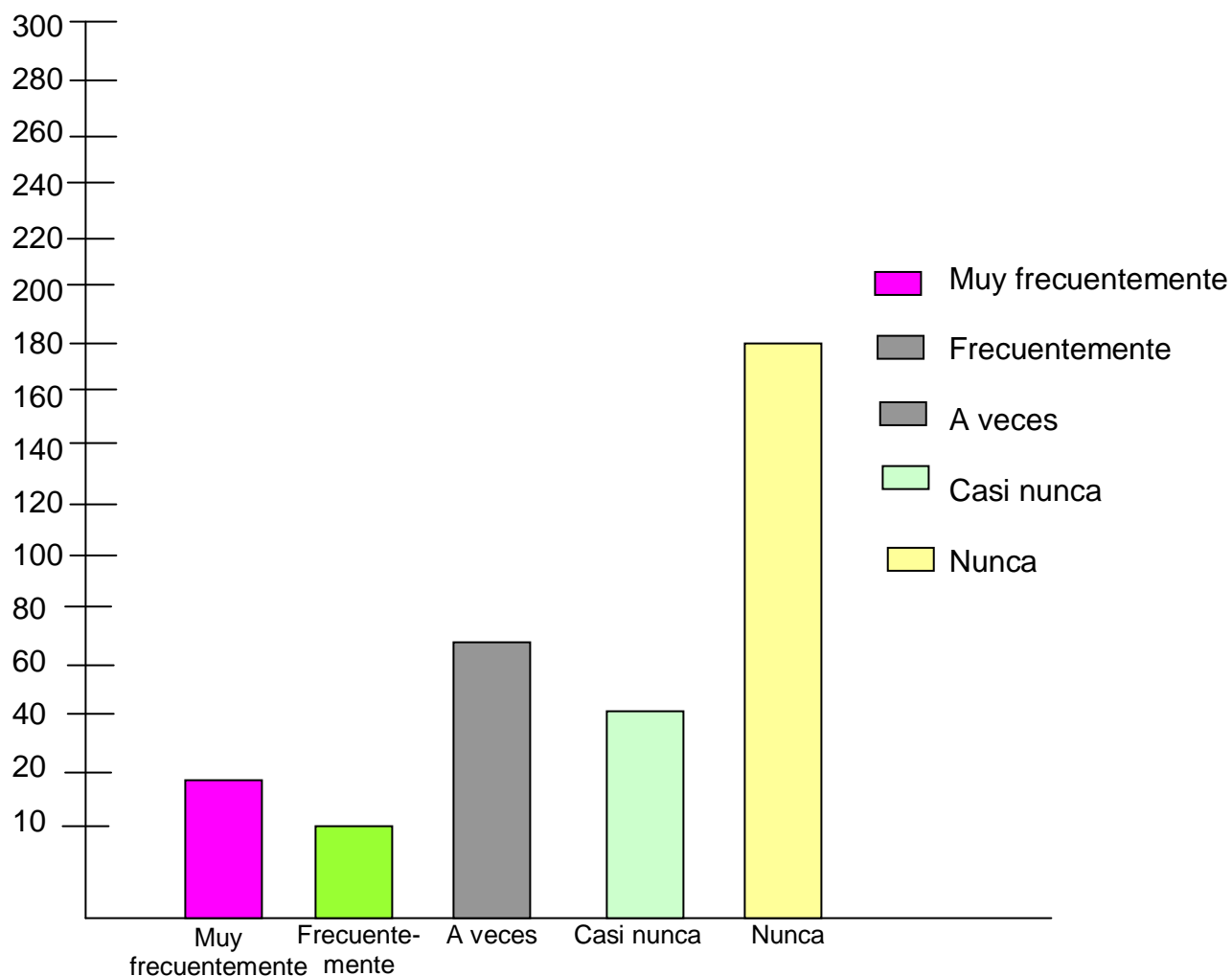
CUADRO XVIII

“Experiencia de insomnio por parte del adolescente”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	8	2.46%
Frecuentemente	10	3.08 %
A veces	31	9.56%
Casi nunca	34	10.49%
Nunca	241	74.38%
Total	324	100%

Incrementa los porcentajes en los demás indicadores de acuerdo a su respuesta y sigue siendo el mayor porcentaje de adolescente que refieren nunca, en este caso no tienen problemas para dormir, lo cual es un síntoma depresivo.

GRÁFICA XVIII



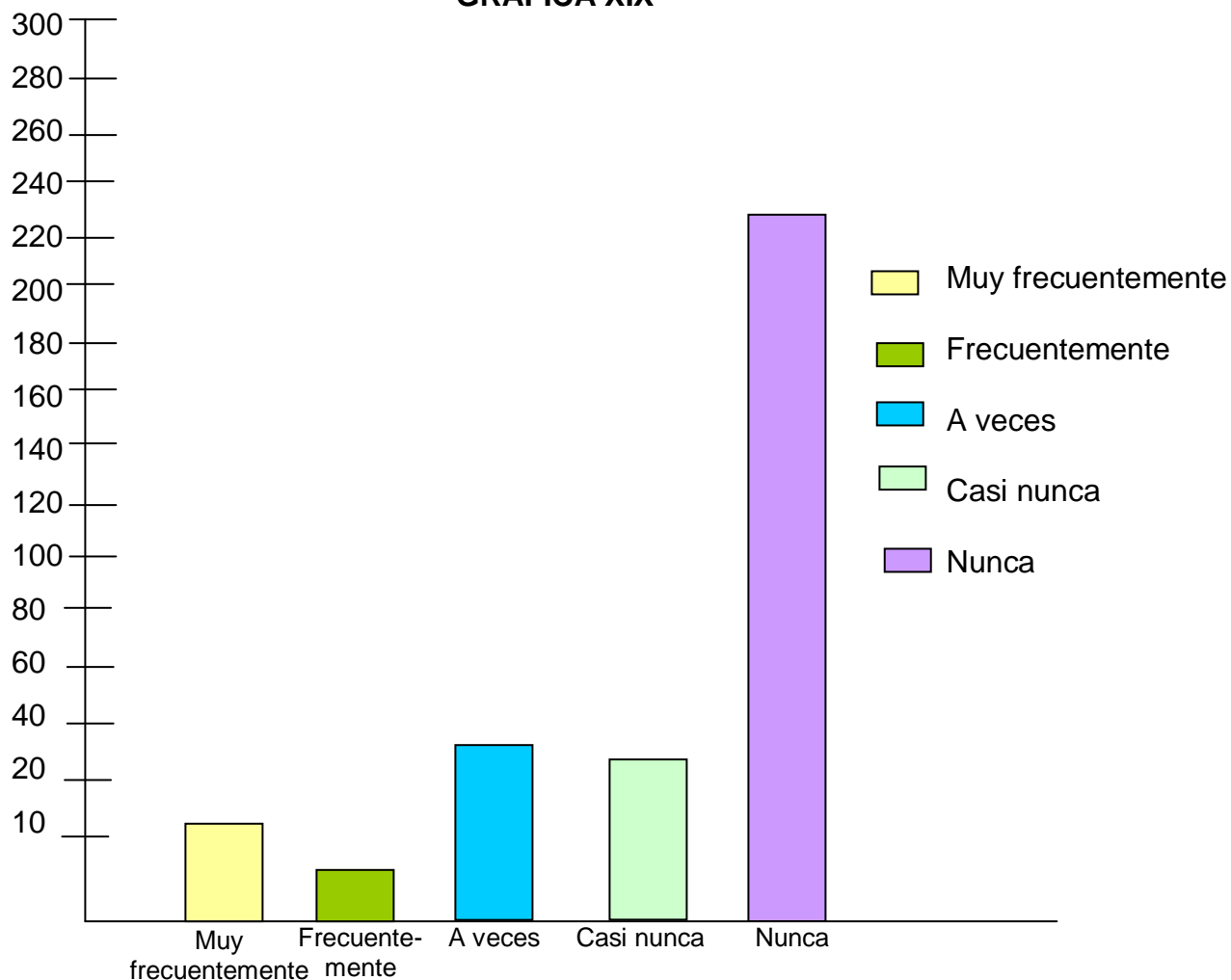
CUADRO XIX

“Tiene ideas o pensamientos de no existir por peleas en su hogar”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	15	4.62%
Frecuentemente	8	2.46 %
A veces	35	10.80%
Casi nunca	33	10.18%
Nunca	233	71.91%
Total	324	100%

Poco se distribuyen en los 4 primeros indicadores y la mayoría respondió tener ideas ó pensamientos de este tipo.

GRÁFICA XIX



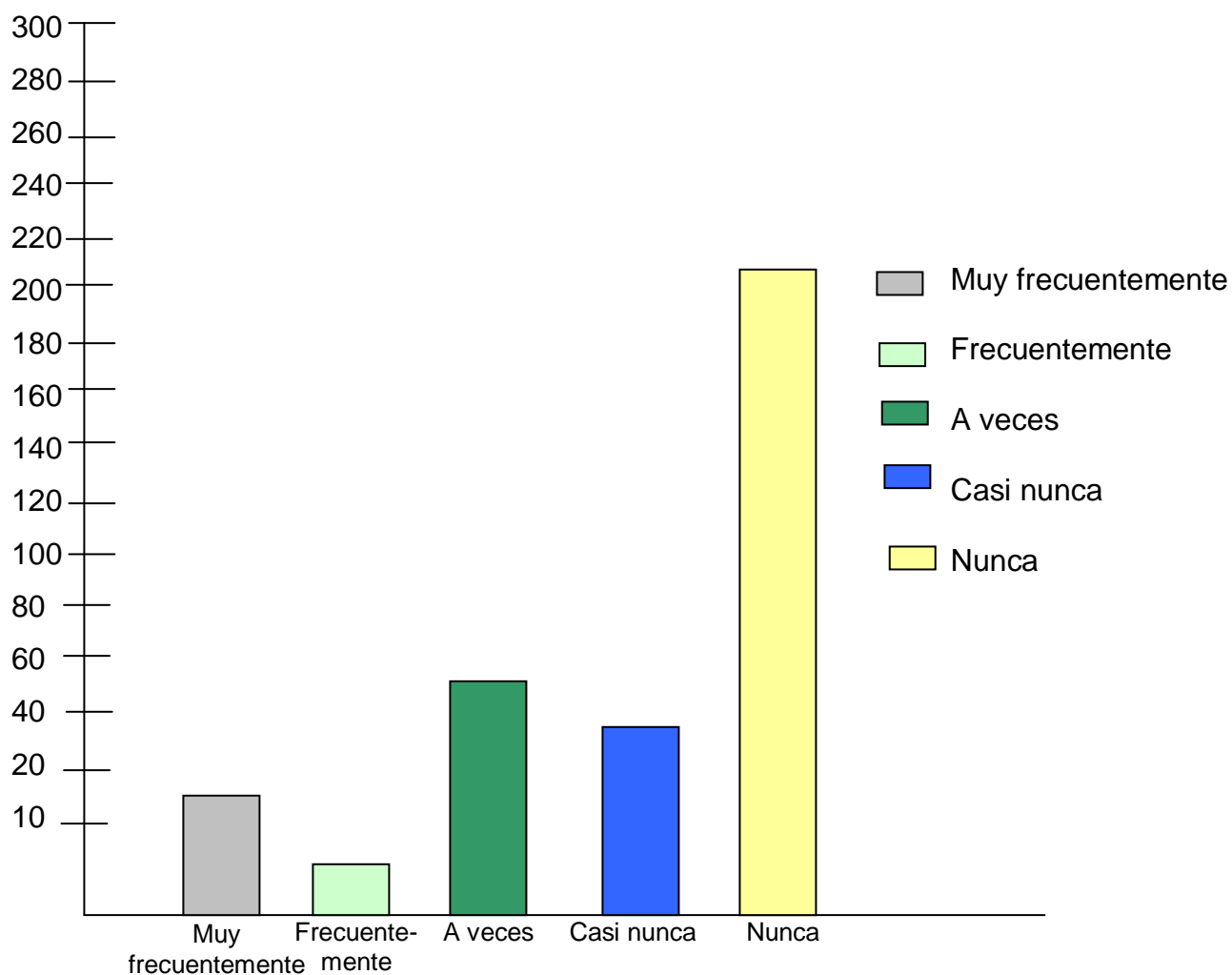
CUADRO XX

“La tristeza y llanto del adolescente duran días”

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuentemente	18	5.55%
Frecuentemente	8	2.46%
A veces	55	16.97%
Casi nunca	36	11.11%
Nunca	207	63.88%
Total	324	100%

De acuerdo a los indicadores se observa que hay adolescentes de los encuestados que tienen esta experiencia con mucha frecuencia y la mayoría sostiene nunca experimentarla.

GRAFICA XX



VALIDACIÓN DE LAS HIPÓTESIS POR CORRELACIÓN Y REGRESIÓN.

PROCEDIMIENTO.

Después de aplicar las encuestas se obtienen los resultados a través de los puntajes que reunió cada adolescente en sus respuestas, es decir a las opciones se les asignó un valor de 4,3,2,1 y 0 de acuerdo a la importancia de la misma, así se realizó la sumatoria a las que el adolescente había respondido, separando las preguntas conforme a la variable independiente que corresponde a la violencia intrafamiliar indicando los datos con X y la variable dependiente a la depresión anotando los datos con Y, con esto se obtienen los puntajes de 324 adolescentes, realizando la sumatoria para la correlación se obtienen resultados de X, Y, XY, X^2, Y^2 y con ello aplicar la formula, que en seguida se desarrolla.

Resultados del cuadro de correlación.

Total de adolescente	Σ Violencia intrafamiliar X	Σ Depresión Y	XY	X ²	Y ²
324	3755	5779	95513	82680	149265

Fórmula de correlación de Pearson.

A continuación se da a conocer el proceso de la formula correlacional, de acuerdo a los datos anteriores del cuadro.

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[\sum x^2 - \frac{(\sum x)^2}{n}] [\sum y^2 - \frac{(\sum y)^2}{n}]}}$$

$$r = \frac{324 (5513) - (755) (779)}{\sqrt{[24 (2680) - \frac{(755)^2}{24}] [24 (49265) - \frac{(779)^2}{24}]}}$$

$$r = \frac{9246067}{\sqrt{1.898805758}} = \frac{9246067}{13779716.1}$$

$$r = 0.6709$$

$$r^2 = 0.6709 * 0.6709 * 100$$

$$r^2 = 45\%$$

INTERPRETACIÓN

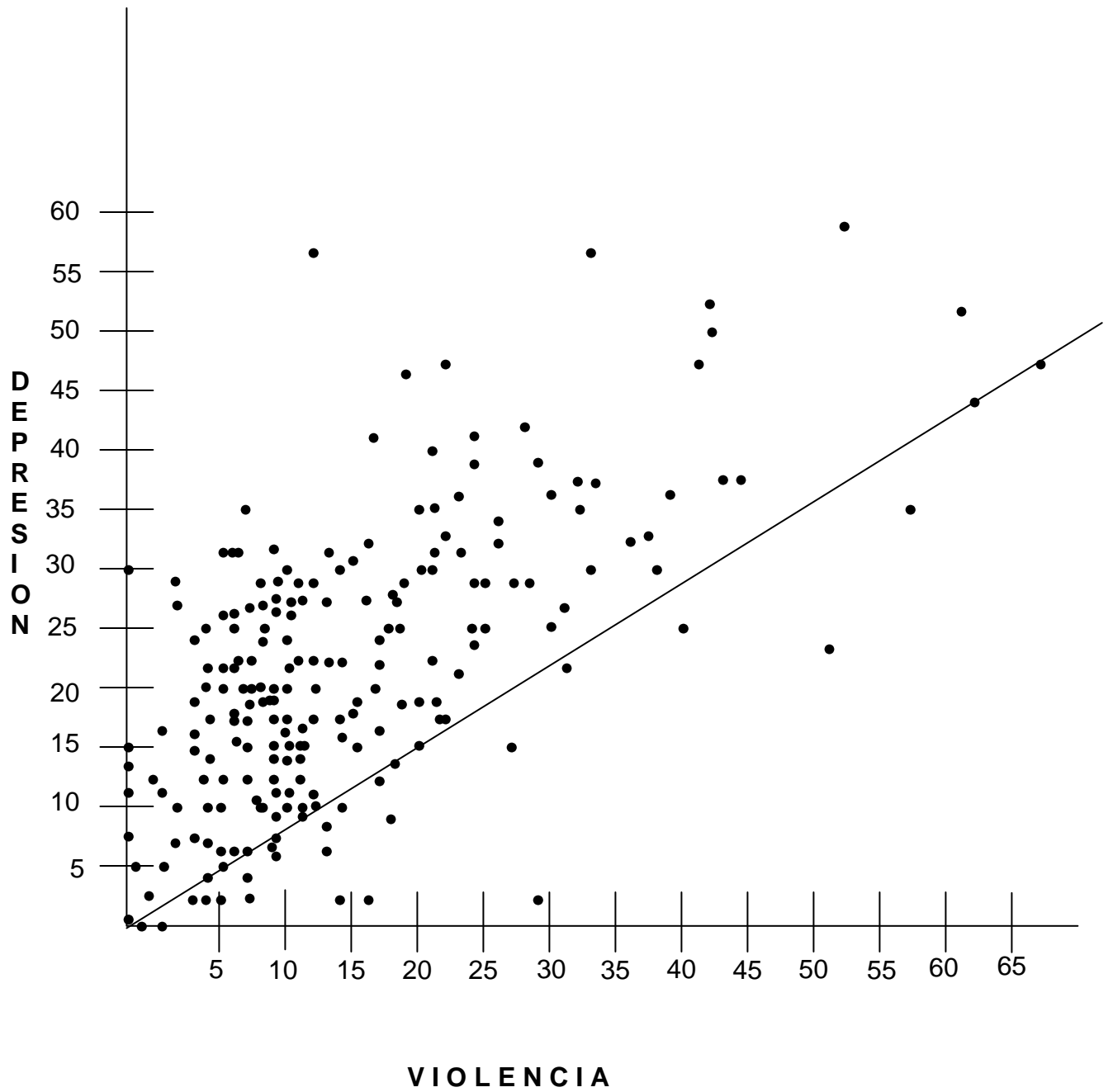
Conforme al resultado obtenido de la fórmula de correlación nos indica que existe un valor de $r=0.6709$ es decir que se presenta una mediana relación positiva entre las variables expuestas.

Por lo tanto en un 45% de la variable dependiente se logra mediante la independiente, esto es que cuando existe violencia intrafamiliar, se manifiestan rasgos y manifestaciones depresivos durante la adolescencia, mientras el porcentaje que resta se origina porque posiblemente el adolescente se encuentre en crisis propio de su etapa, o por otras situaciones traumáticos como la falta de figura paterna, la no convivencia familiar o por factores mencionados en la teoría de este trabajo lo cual no enfatizamos.

Sin embargo los resultados muestran la mediana correlación, esto se comprueba con la formula de regresión lineal, lo cual se obtiene la formula con los resultados de la anterior $y=a+bx$ se, sustituyéndola nos resulta 16.34 a 34.18 lo que significa que si un adolescente tiene 22 puntos de violencia intrafamiliar tiene entre 16 a 34 puntos de presentar depresión.

También se puede observar los puntajes de relación que existe en los adolescentes encuestados en la siguiente gráfica.

GRÁFICA DE REGRESIÓN LINEAL



VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS

Con esto se confirma lo antes analizado alguna de las causas de la depresión del adolescente son por razones de una violencia intrafamiliar, por lo que es importante que el ambiente familiar se presente sin estas manifestaciones.

Por esto se relacionan los resultados obtenidos y con ello se aprueba la primera hipótesis planteada en esta investigación que se indica de la siguiente manera.

“La violencia intrafamiliar si desencadena rasgos y manifestaciones depresivas en la adolescencia”.

CAPITULO V
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.

INTRODUCCIÓN

Analizando y reconociendo la problemática que se plantea en esta investigación en la que asociados el periodo adolescente, la alteración de los síntomas depresivos y la violencia intrafamiliar es fundamental intervenir en este aspecto el cual dan lugar a muchas deserciones escolares, bajo rendimiento académico, embarazo precoz, alcoholismo, etc. Por lo que es conveniente y de acuerdo a los resultados de la presente se plantea para los adolescentes participantes en las encuestas que se aplicaron durante este proyecto, un apoyo extra clase por parte del área de psicología que será benéfico para los alumnos del bachillerato y para su familia en general, en su desenvolvimiento del transitado individualidad e independencia, la formación de su identidad, haciendo a un lado la identificación negativa con su agresor, estabilizando el desarrollo normal.

Para ello he propuesto el curso-taller: de esta manera tendrán un conocimiento más amplio sobre el tema, ya que la mayoría desconocen que se encuentren en una violencia y por tanto desconocen si están sufriendo depresión o si necesitan ayuda por síntomas de la depresión causados por la violencia intrafamiliar y considere que requiere eliminar para su bien estar escolar, social y familiar.

OBJETIVOS

- Concientizar al adolescente para que por si mismo busque ayuda y conozca que su familia requiere estabilizarse así también determine si esta o no sufriendo de la depresión y/o la violencia intrafamiliar.

Curso – taller

“Mi familia y mi Adolescencia”

Introducción :	Se menciona el nombre del curso, se retoma cuestionando qué cambios han notado en el mismo, se enfatiza que generalmente las dificultades dentro o fuera de la familia se presentan en el lugar cuando aquel niño reservado, sumiso y que cumple con sus tareas, empieza a revelarse, desea salir con sus compañeros, contradice a sus padres, de pronto se da un cambio, sin embargo este se hace en un proceso que no se alcanza a observar debido a que surgen también cambios internos y para ello en este curso encontraremos el desarrollo
1.-El desarrollo externo: Objetivo:	Definir la adolescencia como etapa, el tiempo en que se da explicar los caracteres primarios y secundarios, cómo recibe esto el adolescente, qué le provoca. Que conozcan la etapa en que se encuentran , y los cambios físicos para comprender el estado psicológico.
2.-El desarrollo interno Objetivo:	Exponer de manera general el pensamiento, es decir la capacidad de pensar lógicamente, hacer planes, hacer críticas, por lo tanto le conduce a contradecir. Exponer el cambio afectivo del adolescente, la angustia por las pérdidas de su niñez y a la vez el deseo de ser adulto a través de la autonomía, de la independencia, de ahí la inclinación con sus semejantes, la separación de sus padres, los cambios bruscos del estado de ánimo.
Actividad:	Conseguir en ese momento algo significativo para ellos

	(cada uno) por ejemplo: una flor, una piedra, una hoja, etc. Que les represente algo. Posteriormente pensar todo lo bueno que les ha traído ese objeto, la satisfacción que han tenido al final que imagen que tienen que despedirse de el por cualquier razón, y lo tiene que dejar, preguntarles como se sienten al separase de su objeto.
Explicación de la actividad	Mencionar la importancia de la necesidad afectiva durante este periodo, explicar para qué es útil la separación con los padres y a la vez la inclinación del adolescente para estar bien, sin embargo al pasar por el desarrollo afectivo sufrira de tristeza, duda, soledad, confusión, por este mismo desarrollo, enfatizar que ellos mismos se percaten si hay cosas que los haga sentirse tristes mas que lo normal que tanto de tristeza y llanto.
Objetivo:	Concienciar sobre los duelos que sufre el adolescente. Que comprendan la necesidad que requiere el joven y concilien de manera que el ambiente no se desestabilice.
3.- Cómo distinguir los cambios de estado de ánimo en el adolescente	Explicar la diferencia entre la depresión normal del adolescente. Y las manifestaciones depresivas anormales.
Objetivo:	Que se encuentre alerta de lo que sucede con el mismo principalmente en su hogar por causas de violencia.
actividad	Que describa como es su familia, en cuanto a comunicación, relaciones sociales, familiares, reglas y jerarquía. En una hoja blanca que cada adolescente haga su propia lista de características sobre su familia sin dar a conocer ante el grupo.
materiales:	Hojas blancas, lápices
4.-como es una familia disfuncional:	Explicar que características distinguen que una familia disfuncional, las malas relaciones originadas por dificultades en la comunicación verbal y no verbal y la jerarquía, finalmente explicar la manera de cómo el adolescente lo manifiesta en sus actitudes con sus semejantes.
Objetivo:	Conocer como se manifiesta cuando la familia no existe una estabilidad en los miembros.

	Presentar a través de ilustraciones.
Material:	Láminas con dibujos relacionados al tema a exponer.
Actividad	Formar 2 equipos mediante números (1,2) tomados al azar por ellos mismos, cada equipo se pondría de acuerdo en 10 minutos para pasar a representar una familia funcional y disfuncional respectivamente. Al finalizar comentar cómo se sintieron realizando su papel y qué podrían hacer para evitar esas actitudes ó emociones.
Objetivo:	Concientizar de los sentimientos y emociones que son provocados dentro de las relaciones familiares.
5.- Una familia con violencia:	Explicar que una familia disfuncional esta propensa a presentar violencia intrafamiliar.exponer las manifestaciones de la violencia, verbal y fisica.
6.-los síntomas depresivos anormales en el adolescente causados por la violencia	Mencionar de manera general un sistema depresivo,como perudican a la persona y que se puede hacer para controlar sabiendo que proviene de la violencia en su familia, que los mismos adolescentes realicen en lluvia de ideas que pueden hacer si estan pasando en una depresion.
Objetivo:	<ul style="list-style-type: none"> - Concientizarlo de los pensamientos que manifiesta a través del conocimiento de s autoestima, el cual dará lugar a la búsqueda de mejores mecanismos para las alteraciones depresivas. - concientizar del problema que se presenta en su familia y cómo le afecta en su desenvolvimiento personal, escolar y social. - Que considere una ayuda profesional en caso que los síntomas depresivos sean más intensos
8.- Conclusión	En una lámina anotar como lluvia de ideas qué características se presentan con frecuencia en su hogar y en otra con qué actitudes podrían cambiarse.
Material:	Láminas, marcadores.
9.- Evaluación:	¿Qué les pareció el curso? ¿Qué aspectos identificaron más? ¿Qué podrían hacer como para una mejor solución?

BENEFICIO DEL CURSO.

Lo anterior será buena herramienta para los profesionales al atender una institución ya que es una manera sencilla de informarle al adolescente que se encuentra en una crisis o el sabrá y determinará si se encuentra en una violencia intrafamiliar y si esto le ocasiona depresión cada uno buscará la forma de acercarse para solicitar ayuda al personal adecuado ya que para tratar la violencia intrafamiliar es un proceso largo que implica toda la familia y sobre todo atender al adolescente quien dará las pautas que pronto se notará y así se avanza, se omite o se agregan diferentes estilos de brindar el apoyo a través de este curso, si alguno de las familias solicita apoyo más cercano, el mismo profesional tendrá la oportunidad de elegir al continuar tratando a los padres de familia, o tratar únicamente al adolescente en ese momento por lo tanto lo que se ha propuesto es el inicio de un largo proceso con la violencia intrafamiliar todo depende de los adolescentes que tan dispuestos se encuentren. si el joven desea seguir se realizará con más actividades teniendo siempre presente que no llegaremos a limpiar y dejar todo estable en el joven por lo mismo que muchos rasgos son, hasta cierto punto normales, por lo que solo se proporcionará herramientas para que camine hacia el desarrollo de una personalidad eficiente que consiga un rumbo estable, hablando de la etapa adolescencia, que se encuentre consiente que lo que sucede y en algún momento diferencie y controle tales manifestaciones de la depresión como consecuencia de la violencia intrafamiliar.

CONCLUSIÓN GENERAL

Al finalizar este trabajo queda una gran satisfacción por llegar al objetivo propuesto al inicio el cual nos hace conocer que realmente existe una relación positiva entre las manifestaciones depresivas y la violencia intrafamiliar en los adolescentes, es decir, que en las familias donde se produce violencia hacia los adolescentes hay una tendencia a que sufran de desequilibrios que sobre pasan de lo normal. Por ello es importante trabajar con los adolescentes, orientarlos y escucharlos para tratar de manejar las depresiones que producen muchos problemas en ellos y su alrededor, es importante también trabajar con las familias principalmente de esta región donde aún se observa mucho analfabetismo, alcoholismo y falta de información sobre la etapa adolescente de sus hijos.

Para esto es primordial que los profesionales y los que se encuentran en formación en las ramas sociales y de salud tengan un contacto directo con la gente , que realmente brinde un servicio provechoso para la sociedad partir de las familias, que estas conozcan su ciclo de vida que diferencien lo normal de lo anormal considerando siempre su ambiente y su bienestar, ya que las personas que padecen de la depresión están propensas a enfermedades, esto sería una depresión enmascarada por esta razón es interesante apoyar a los adolescentes para evitar que la depresión continúen y así se evita también las deserciones escolares, el bajo nivel académico, los embarazos en la adolescencia, el alcoholismo, etc. que reconociéndolo a grado mayor daña a la sociedad misma porque, la violencia genera mas violencia en casos que la depresión se intenta cubrir con acciones agresivas por otro lado lleva a personalidades de introversión extrema sin embargo, es interesante que se consideren las maneras de intervenir que aquí mismo se obtienen así el adolescente desarrollara la capacidad de canalizar emociones, sentimientos y pensamientos que perjudican su salud, buscara mecanismos de defensa mas convenientes a su etapa.

CAPITULO VI

ANEXOS

ANEXO 1
ENCUESTA SOBRE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

INSTRUCCIONES: Lee cuidadosamente cada pregunta y elige solo una respuesta marcando con una X según tu experiencia.

1.- ¿Mis padres o alguno de ellos me golpea?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

2.- ¿Alguno de mis padres se enoja mucho y se muestra agresivo en su mirada amenazante?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

3.- ¿Al estar en casa siento que le soy indiferente a mi(s) padre(s)?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

4.- ¿Alguno de mis padres me golpea con las manos cuando algo le molesta de mí?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

5.- ¿En casa alguna de mis padres no aprecia ni valora mi amabilidad o ayuda que ofrezco?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

6.- ¿Siento o veo que alguno de mis padres rechaza mi presencia cariño o al intentar platicar?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

7.- ¿Cuándo algo no sale bien mis padres me castigan (sin comer, encerrado, realizando alguna actividad o trabajo)?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

8.- ¿Cuándo alguno de mis padres se enoja mucho arroja objetos hacia mi con la intención de golpearme?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

9.- ¿Alguna vez mi padre destrozó algo significativo para mí?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

10.- ¿Mi papa o mama me grita enojado en casa o fuera de ella?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

11.- ¿Siento que me pone en ridículo al estar con alguien amigos familia compañeros o desconocidos?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

12.- ¿Me amenaza con golpear, castigar, quitar o destruir algo?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

13.- ¿Me siento ofendido al intentar comunicarme con alguno de mis padres?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

14.- ¿Siento humillaciones en mi hogar, realizando actividades extras o con palabras obscenas?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

15.- ¿En mi familia existen fuertes regaños hacia mí que me produce coraje sin poder expresarlo?

- muy frecuentemente
- frecuentemente

a veces
 casi nunca
 nunca

16.- ¿En mi hogar alguien exige que permanezca dentro, sin tener permisos para actividades o amistades?

muy frecuentemente
 frecuentemente
 a veces
 casi nunca
 nunca

17.- ¿En mi familia puedo salir y llegar a al hora que sea, sin que se interese donde o con quién salgo?

muy frecuentemente
 frecuentemente
 a veces
 casi nunca
 nunca

18.- ¿Alguno de mis padres me ha insultado, humillado o ridiculizado fuera de mi hogar?

muy frecuentemente
 frecuentemente
 a veces
 casi nunca
 nunca

19.- ¿Mi padre discute o pelea conmigo y los demás miembros de mi familia como hermanos, mamá?

muy frecuentemente
 frecuentemente
 a veces
 casi nunca
 nunca

20.- ¿Cuándo estoy triste o algo me molesta puedo expresarlo en mi familia?

muy frecuentemente
 frecuentemente
 a veces
 casi nunca
 nunca

ANEXO 2
ENCUESTA SOBRE LA DEPRESION.

INSTRUCCIONES: Lee cuidadosamente cada pregunta y elige solo una respuesta marcando con una X según tu experiencia.

1.- ¿Me siento muy triste al escuchar disgustos y gritos en mi hogar?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

2.- ¿Siento ganas de llorar estando solo o sin motivo alguno?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

3.- ¿Sufro de dolores de cabeza?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

4.- ¿Cuándo estoy en casa o en tiempos libres tengo mucho sueño?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

5.- ¿No tengo ganas de jugar, pasear o realizar alguna actividad con los otros?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

6.- ¿Experimento agitación en mi pecho?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

7.- ¿Sufro de alguna otra enfermedad?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

8.- ¿En la escuela mi rendimiento académico es bueno?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

9.- ¿Me incomoda o me siento distante en compañía de mis compañeros?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

10.- ¿Me siento muy nervioso al estar realizando algún ejercicio dentro del salón o donde me observan?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

11.- ¿En la escuela tengo reportes por mi comportamiento?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

12.- ¿Realizo dibujos o escribo cuando estoy triste?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

13.- ¿Experimento problemas relacionados con el apetito, es decir sin apetito o mucho apetito?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

14.- ¿Me considero una persona incapaz e inútil para realizar alguna actividad o realizarme en la vida?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

15.- ¿He actuado agresivamente con mis compañeros u otras personas, hasta llegar a golpear o discutir fuerte?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

16.- ¿Me siento solo, a pesar de estar rodeado de la gente?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

17.- ¿Experimento sudoración en las manos al estar nervioso en alguna actividad o en las discusiones de la familia?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

18.- ¿Tengo dificultades para dormir, me mantengo despierto por las noches sin poder dormir?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

19.- ¿Tengo pensamientos de no existir por las peleas en mi hogar?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

20.- ¿Mí tristeza y deseos de llorar duran días?

- muy frecuentemente
- frecuentemente
- a veces
- casi nunca
- nunca

BIBLIOGRAFIA

- ABERASTUR, Arminda (1999). Adolescencia Normal. Ed. Paidós.
- ASCENCIÓN, Belart Maria Ferres (1998). El ciclo de la vida, una visión sistemática de la familia. Ed. Desclee de Broker p.164, 326
- Autoestima del Adolescente. google en [http:// www.geocities .com/hear. Hand / faro.](http://www.geocities.com/hear.Hand/faro), consultado el 22 de junio 2005.
- BEE Helen L. MITCHELL Sandra C. (1995) El desarrollo de la persona en todas las etapas de su vida. Ed. Harla p. 218
- CALDERON (1990). Depresión. google en [http://www. Depresión.com. mx..](http://www.Depresión.com.mx) Consultado el 05 de Agosto 2005.
- Causas de la depresión. google en [http://www. Psicología científica.com](http://www.Psicología científica.com).
- Crefal (2000). Violencia en la familia. Sep. México.
- Desarrollo psicológico del adolescente. [http://www.tecnoso .com/profes/opos/log seo 4.duc](http://www.tecnoso.com/profes/opos/log seo 4.duc). Consultado el 14 de junio de 2005.
- Díaz, González Gustavo. Adolescentes víctimas de violencia familiar. Congreso virtual adolescencia, octubre 2002. google en <http://monografias.com.mx>.
- E. HORROCKS, John (Última edición 1992). Psicología de la adolescencia. Ed. Trillas p. 91, 383,385.
- Enciclopedia pedagogía y psicología infantil (2002). Pubertad y adolescencia. Ed. Cultural. P.
- E. PAPALIA, Diane 8 Cols, (2001). Desarrollo humano. 8 Edición México. Ed. Mc- Graw-hill.
- ESTRADA, Ina Lauro (1997). Ciclo vital de la familia. Ed. Grijalda México. P. 27, 36, 41.
- Evaluación, Multiaxial DSM- IV. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. P. 353.

FLORENZANO, Ramón. Principales trastornos emocionales del adolescente. Google en <http://www.hipnosis.com.mx>. Consultado el 27 de octubre 2007.

FOLADORI, HORACIO C. Violencia: La institución de maltrato. google en <http://www.monografia.com/trabajos/agre.Shtm/dife>

FREUD, Anna (1992). Psicoanálisis del niño y del adolescente. Ed. Paidós. España.

FUDÍN, MÓNICA. ESPINO GABRIEL. Violencia familiar: Un modo de decir, googleen http://www.efba.org/efabaonline/fundin_09.htm.2005.

GARCIA, PRIETO ÀNGEL. Depresión en la adolescencia. google en <http://www.arvo.net.com.mx>. Consultado el 28de julio 2005.

GERALD, ZUCK IVAN (2001). Terapia familiar y familias en conflicto. Ed. Fondo de cultura económica.

HERNÁNDEZ, SAMPLERI ROBERTO. Metodología de la investigación 2da. Edición. Edit. Mc- Graw- Hill.

Introducción a la salud familiar. El desarrollo normal de la adolescencia. Google en <http://www.Cendeiss.Sa.cr/postgrados>.

Michada, Pedro (1987). Desarrollo de la personalidad. Ed. Pax México. P.

POLAINO, A. LORENTE (1989). Depresión. Ed. Martínez Roca. p.

RAGE, ATALA Ernesto J. (2002). Ciclo vital de la pareja y la familia. Ed. Plaza y Valdez México. Ed. P.p. 163-172.

RAMON de la fuente María Elena (1997). Salud mental en México. Ed. P.183.

Red. Salud mental y los jóvenes. Google en <http://www.redessjóvenes.Org>. (2001).

RICE, F, PHILIPS (1997). Desarrollo humano, estudio del ciclo vital. ed. prentice hall.

RODRIGO, MARÌA JOSÈ (1998). Familia y desarrollo humano. Ed. Alianza España. p. 406- 412.-

SANCHEZ BADILLO ANA MARÌA (1997). Familia y salud mental en la adolescencia. ed. IMDP.

SATIR, VIRGINIA (1991). Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar. Ed. Pax México. P. 164-326.

SATIR, Virginia (1994). Terapia Familiar, paso a paso. Ed. Pax México. P.189.

SUE, David (1994). Comportamiento anormal. Ed. Mc. Graw- hill mexico.

TOMAS S. BARGADA M. Información especializada. La familia funcional y disfuncional. <http://www.opción> Perú. Org.pe. consultado 03 mayo 2005.

VILLANUEVA, Reinbeck A. Martín (1995). Modelo integral de la personalidad. ed. pax. México. P.

GLOSARIO

Afectivo: Tipo psicológico en el que predomina la sensibilidad sobre la inteligencia y la actividad.

Agresión: Es el daño intencional por un individuo a otro el deseo de lastimar y destruir física o psicológicamente, la obtención de este objetivo para constituye para él un refuerzo.

Alteración: Se utiliza para denominar la conducta de aquel que se encuentra en presencia de otros individuos.

Antisocial: Enemigo de la vida, se presenta como trastorno del comportamiento provocando múltiples problemas escolares.

Asocial: Que tiene incapacidad para aceptar la vida en grupo ya sea organizada o espontánea.

Autoestima: El valor que cada quien da a sus características, aptitudes y conductas.

Autonomía: Condición de la entidad o sujeto que no depende de nadie bajo ciertos conceptos, es capaz de gobernarse por sus actos propios.

Catexia: Es la aplicación de la energía de la libido sobre una persona a objeto que lo convierte afectivamente valioso.

Cognitivo: Conjunto de las actividades psicológicas que permiten un conocimiento y su organización.

Conductual: Manera de conducirse una persona en las relaciones con los demás según una norma, social, cultural.

Crisis: Estado de tensión grave que puede presentarse en forma individual ò social.

Desarrollo: Cambio progresivo en un organismo, dirigido siempre a obtener una condición final.

Diagnostico: Distinguir en una situación anormal de una normal.

Disfuncional: Comportamiento anormal ò imperfecto de un órgano.

Duelo: proceso de dolor ò sufrimiento por la perdida de un objeto afectivo.

Ego: Una experiencia individual de si mismo, la propia concepción de uno mismo ò la unidad dinámica en que se asienta lo individual.

Egocentrismo: Suposición de que todos los demás comparten los pensamientos, sentimientos e intereses de uno, por lo que se interesa primordialmente en si mismo.

Fantasear: Acción importante del pensamiento infantil, rica en imágenes algunas muy alejadas a la realidad.

Identidad: Se refiere aun individuo único cuyo carácter conserva durante toda su existencia, a pesar de que durante el transcurso de esta sufra cambios.

Independencia: Rasgo de personalidad que indica autonomía de pensamiento y conducta.

Individualidad: Rasgo ò conducta de rasgos de la personalidad y del carácter que distinguen una persona.

Intelectualiza: Acción de razonar de manera que se relacione los conocimientos, utilizada como un mecanismo de defensa.

Mecanismo de defensa: Mecanismo psicológico que pone en funcionamiento la persona para aliviar la angustia, tensión y resolver conflictos.

Personalidad: Es la cualidad de aquella persona en quien se encuentran desarrolladas las funciones psíquicas características de las persona, como inteligencia, voluntad, asertividad, etc.

Rasgos: Característica distintiva de un sujeto o grupo humano, lo que permite clasificar.

Retraimiento: Características de una persona es poco comunicativa con los demás, relaciones interpersonales insatisfactorias y pobres.

Simbiótica: Es la relación afectiva entre la madre y el hijo en los primeros meses de vida del mismo, funciona como una totalidad dentro de la cual se produce una interacción afectiva a través de reacciones circulares.

Somática: Se refiere al cuerpo. Cuando existen problemas psíquicos se produce un cambio corporal y esto se le llama somatización la carga emocional se transforma en una reacción orgánica.

Violencia: es toda acción u omisión por poseer la fuerza y poder hacia otra persona y que daña su integridad física y psicológica

Yo: Conciencia de la propia personalidad está determinada por las actitudes de los demás hacia uno.