

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES, FILOSOFÍA Y LETRAS.**



TRABAJO DE GRADO:

**FACTORES PSICOSOCIALES CAUSALES DE LA DEPRESIÓN EN LOS/LAS
ADOLESCENTES EN EDADES DE 15 A 17 AÑOS DE SEXO MASCULINO Y
FEMENINO DEL CENTRO ESCOLAR INSA**

**PARA OPTAR AL GRADO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**DIRECTOR DE PROCESO DE GRADO:
LIC .MASTER. ALFREDO EDGARDO ARÉVALO LÓPEZ.**

**PRESENTADO POR:
MARTÍNEZ FIGUEROA, ANA CONCEPCIÓN.
RAMOS RETANA, HELEN MARISABEL.
SIFONTES BERNAL, KARLA PATRICIA.**

**OCTUBRE, 2011.
SANTA ANA, EL SALVADOR CENTRO AMERICA.**

AUTORIDADES

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR

ING. Y MSC. RUFINO ANTONIO QUEZADA SÁNCHEZ

VICE-RECTOR ACADÉMICO

ARQ. Y MÁSTER MIGUEL ÁNGEL PÉREZ RAMOS

VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO

LICDO. Y MÁSTER OSAR NOÉ NAVARRETE

SECRETARIO GENERAL

LICDO. DOUGLAS VLADIMIR ALFARO CHÁVEZ

FISCAL GENERAL

DR. RENÉ MADECADEL PERLA JÍMENEZ

AUTORIDADES

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DECANO

LICDO. JORGE MAURICIO RIVERA

VICE-DECANO

LICDO. Y MÁSTER ELADIO EFRAÍN ZACARÍAS ORTÉZ

SECRETARIO DE FACULTAD

LICDO. VÍCTOR HUGO MERINO QUEZADA

DPTO. CIENCIAS SOCIALES

LICDO. Y MÁSTER FRANCISCO JAVIER ESPAÑA VILLALOBOS

COORDINADOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

Agradecimientos:

A Dios todo poderoso:

Por haberme permitido llegar hasta este punto de mi vida y cumplir una de mis principales metas. Por no dejarme en ningún momento sola y porque hace grandes obras en mi vida.

A la virgen santísima que ha estado en todo momento conmigo y me ha llevado de la mano a lo largo de mi vida.

A mi madre:

Josefina de Martínez por ser mi pilar en la vida, por esforzarse y luchar incansablemente cada día, que con mucho sacrificio me ha sacado adelante, no olvidando todo el apoyo, amor, comprensión y firmeza con la que me ha educado, además de brindarme su enorme sabiduría y convertirse en guía y ejemplo para mis hermanos y para mí.

A mis hermanos:

Víctor y Josué Martínez por su cariño y apoyo y por estar en todo momento conmigo.

A mis abuelos:

Armando Figueroa y Josefina de Figueroa a quienes debo mucho por ser una parte importante en mi vida, por ser fuente de sabiduría y apoyo incondicional para toda la familia.

A mis tías:

Daysi y Patricia Figueroa, por siempre estar cuando las necesito, porque sin ellas no habría podido llevar a cuesta las pruebas y retos que la vida en estos años me ha puesto. Agradezco el cariño, el apoyo y la comprensión que siempre me han brindado.

A mis personas queridas:

Gracias a cada una de las personas que ha colaborado a enriquecer mi vida y que me ha apoyado a lo largo de mi carrera. A mi familia, mis amistades y personas especiales que hacen de cada experiencia una huella imborrable y especial en mi vida.

A Douglas Abrego por todo su apoyo, paciencia y amor.

A mis compañeras y amigas:

A Helen y Karla, por su valioso apoyo, comprensión, amistad y compañerismo brindado.

A docente asesor:

Por su entrega y dedicación al compartirnos sus conocimientos y valiosos consejos en el proceso de la elaboración de nuestro trabajo de grado.

ANA CONCEPCIÓN MARTÍNEZ FIGUEROA.

Agradecimientos:

A Dios todopoderoso: Por haberse mantenido fiel a sus promesas, por haberme dado la oportunidad de emprender mi carrera y darme la sabiduría necesaria para culminar mis estudios superiores.

A mis padres Maritza y Salvador Ramos:

A mi madre por estar conmigo en todo momento, por demostrarme que a pesar de las circunstancias, siempre se puede salir adelante por su esfuerzo, amor, sacrificio y por haberme enseñado que los objetivos y metas se pueden cumplir.

A mi padre por estar siempre a mi lado, por esforzarse y sacrificarse siempre por mí, por guiarme, en el transcurso de mi vida por su amor y dedicación.

A mis hermanas Fátima y Paola Ramos:

Por haberme apoyado siempre en todos los momentos de mi vida, por su comprensión y su ayuda incondicional.

A mamá Ana: Por apoyarme siempre, por sus muestras de cariño, amor y estar conmigo siempre.

A mi familia y seres queridos:

Les agradezco por estar presentes en los momentos importantes de mi vida por su colaboración y amor.

A José Juárez: Por su apoyo incondicional, en el transcurso de la elaboración del trabajo de grado y por estar conmigo en todo momento, por su comprensión y ayuda.

A mis amigas y compañeras de tesis: Ana y Karla por su amistad y comprensión, por haber compartido junto a mí el recorrido de nuestra carrera universitaria.

A las familias Bernal y Martínez: Les agradezco por su colaboración y ayuda en el desarrollo del trabajo de grado.

A docente asesor: Por su entrega y dedicación al compartirnos sus conocimientos y valiosos consejos en el proceso de la elaboración de nuestro trabajo de grado.

HELEN MARISABEL RAMOS RETANA.

Agradecimientos.

A Dios todopoderoso:

Que me dio la oportunidad de realizar esta investigación con mis amigas y compañeras, por haberme dado la fuerza y sabiduría en el proceso del trabajo de grado.

A mi madre:

Que con mucho sacrificio y esfuerzo me ha sacado a delante por su apoyo incondicional en todo momento y por ser una excelente mamá y papá a la vez.

A mis abuelos Orfilia y Rafael Bernal:

Por los sacrificios y esfuerzos que han realizado en el proceso de toda mi vida y por siempre apoyarme y cuidarme.

A mi tía Ruth de Guevara y esposo:

Por estar siempre a mi lado y porque sé que puedo contar con ellos, y por haberme apoyado en el desarrollo del trabajo de grado.

A mis primos Josué y Rodrigo:

Por estar conmigo en todo momento y brindarme su apoyo incondicional, además por sus muestras de cariño.

A mis amigas y compañeras de tesis:

A Ana y Helen, por haberme brindado su amistad y apoyo incondicional y por haber emprendido juntas este camino.

A josefina de Martínez:

Por haber compartido con nosotras su ayuda y colaboración en el desarrollo de nuestro trabajo de grado.

A docente asesor:

Por su entrega y dedicación al compartirnos sus conocimientos y valiosos consejos en el proceso de la elaboración de nuestro trabajo de grado.

KARLA PATRICIA SIFONTES BERNAL.

INTRODUCCIÓN

Existen muchos factores causantes de la depresión en los/as adolescentes, entre ellos biológicos, hormonales, genéticos, psicosociales, por consumo de sustancias, debido a enfermedades entre otros.

Es por ello que en la investigación se ha hecho énfasis en el factor psicosocial, como principal causante de depresión, el cual conlleva dos dimensiones importantes las cuales son psicológica y social.

En el capítulo I se plantea la problemática a investigar, en donde se enfoca que la depresión en la actualidad es una realidad existente no importando edad, raza, genero, condición social, entre otros, e incluso la OMS menciona que un 20% de los/as adolescentes sufren un problema de salud mental como la depresión; así mismo tomando en cuenta las experiencias empíricas, lo cual dio la pauta para poder introducirnos en la identificación de las causas psicosociales de la depresión en adolescentes del Centro Escolar INSA.

En el capítulo II se dan a conocer el origen de los principales términos empleados en la investigación y su respectiva definición; además se mencionan las transiciones por las que un adolescente pasa y las etapas por las que el ser humano atraviesa, los cuales incluyen los cambios físicos psicológicos y social, tocando un aspecto importante como lo es la socialización, agentes socializadores grupo de referencia y pertenencia los cuales son importantes para la inserción social.

Se explica el concepto de depresión, la cual es un trastorno que afecta el estado de ánimo, que se caracteriza por sentimientos persistentes de tristeza y desanimo, los diversos tipos de depresión, leve, moderada, grave, depresión mixta ansiosa depresiva.

Se menciona además la teoría psicosocial de Eric Erickson la cual incluye las crisis o conflictos del desarrollo de la vida la cual consta de ocho etapas; seguido de los factores causantes de depresión como lo son: factores químicos, hormonales, genéticos, psicosociales, el cual incluye problemas familiares, familia con miembro alcohólico, relaciones de pareja (noviazgo) causas médicas, adicciones; se exponen algunos efectos de la depresión que conllevan en los adolescentes tales como: el suicidio, falta de memoria, rendimiento académico, entre otros.

En el capítulo III hace referencia propiamente a las preguntas de investigación las cuales son 12 pilares esenciales de la investigación.

En el capítulo IV se hace mención de la metodología de la investigación siendo de carácter cuantitativo- cualitativa, siendo de tipo explicativa-descriptiva, se detalla la población y muestra la cual es de carácter no probabilístico, se describen cada uno de los instrumentos aplicados con su respectivo objetivo, además dan a conocer los pasos para la recolección de datos, se explica el modelo de tabulación y procesamiento de los datos.

El capítulo V consta del análisis e interpretación de los datos obtenidos en el proceso de la investigación, plasmándose en gráficas y análisis cuantitativo, se presenta una triangulación de los datos, finalmente se detallan las conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE

pág.

CAPÍTULO I	8
• 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
• 1.2 DELIMITACIÓN DEL TEMA	11
• 1.3 JUSTIFICACIÓN	12
• 1.4 OBJETIVOS.....	15
✓ OBJETIVO GENERAL	15
✓ OBJETIVO ESPECÍFICOS	15
CAPÍTULO II	16
• 2.1 MARCO HISTÓRICO.....	16
✓ 2.1.1 INICIOS DE LA DEPRESIÓN	16
✓ 2.1.2 TEÓRICA CLASICA	17
✓ 2.1.3 EDAD MODERNA	17
✓ 2.1.4 ANTECEDENTES DEL CENTRO ESCOLAR INSA	18
• 2.2 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	22
✓ 2.2.1 CONCEPTOS BÁSICOS	22
• 2.3 MARCO TEÓRICO	27
✓ 2.3.1 ¿QUÉ ES LA ADOLESCENCIA?.....	27
✓ 2.3.2 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA	28
✓ 2.3.3 CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS	32
✓ 2.3.4 PROYECTOS DE VIDA	34
✓ 2.3.5 LA AUTOESTIMA	35

✓ 2.3.6 CAMBIOS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA.....	37
✓ 2.3.7 LOS ADOLESCENTES CAMBIAN REPENTINAMENTE DE ESTADO EMOCIONAL	37
✓ 2.3.8 CONDUCTA SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES.....	38
✓ 2.3.9 SOCIAL.....	40
✓ 2.3.1 ESTRUCTURA DE LA PERONALIDAD EN EL O LA ADOLESCENTE	44
✓ 2.3.11 ¿QUÉ ES PERSONALIDAD Y TEMPERAMENTO?.....	45
✓ 2.3.12 ¿CÓMO EXPLICA LA TEORÍA PSICOSOCIAL EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD EN ÉL O LA ADOLESCENTE?.....	46
✓ 2.3.13 ¿CÓMO BUSCAN SU IDENTIDAD LOS ADOLESCENTES?.....	47
✓ 2.3.14 LA “REBELIÓN ADOLESCENTE”, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS INFLUIDOS POR PADRES Y PAREJA.	48
✓ 2.3.15 FORTALEZAS DE LA PERSONALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.....	50
✓ 2.3.16 ¿QUÉ ES LA DEPRESIÓN?	53
✓ 2.3.17 TIPOS DE DEPRESIÓN.....	55
✓ 2.3.18 CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE DEPRESIÓN.....	58
✓ 2.3.19 TEORÍA PSICOSOCIAL.....	63
✓ 2.3.20 DEPRESIÓN EN LOS Y LAS ADOLESCENTES.....	68

✓ 2.3.21 CAUSAS DE LA DEPRESIÓN.....	69
✓ 2.3.22 EFECTOS DE LA DEPRESIÓN.....	82
CAPÍTULO III.....	89
• PREGUNTAS DE INVSTIGACIÓN.....	89
CAPÍTULO IV.....	91
• METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	91
✓ 4.1. TIPO DEINVESTIGACIÓN.....	91
✓ 4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.	92
✓ 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	92
✓ 4.4. DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	93
✓ 4.5. PASOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	96
✓ 4.6. MODELO DE TABULACIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	97
✓ 4.7 MODELOS EMPLEADOS EN EL ANALISIS DE DATOS.....	98
CAPÍTULO V.....	99
• ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	99
✓ 5.1. ANÁLISIS CUANTITATIVO POR GÉNERO.....	100
✓ 5.2. ANÁLISIS CUANTITATIVA.....	101
✓ 5.3. ANÁLISIS CUALITATIVO.....	115
✓ 5.4. INTERPRETACIÓN CUALITATIVA.....	132

✓ 5.5 ESCALA DE HAMILTON(DEPRESIÓN).....	138
✓ 5.6 INTERPRETACIÓN CUALITATIVA DE LA ESCALA DE HAMILTON.....	139
✓ 5.7.1 TRIANGULACIÓN.....	140
CONCLUSIONES.....	144
RECOMENDACIONES.....	146
ANEXOS.....	149

CAPÍTULO I

1.1- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La depresión es un estado de ánimo intenso que involucra tristeza, desánimo, desesperanza o desesperación; que dura semanas, meses o incluso más, y que afecta la capacidad de la persona de realizar sus actividades habituales; este es un mal generalizado, hay que hacer hincapié en el concepto anterior, que es un estado anímico el cual cumple ciertos criterios y no debe de ser confundido con una simple tristeza o melancolía.

La cual presenta varios síntomas tales como estado de ánimo triste, disfórico o irritable durante la mayor parte del día y durante la mayor parte de los días o disminución de la capacidad para disfrutar o mostrar interés y/o placer en las actividades habituales disminución o aumento del peso o del apetito Insomnio hipersomnias (es decir, dificultades para descansar, ya sea porque se duerme menos de lo que se acostumbraba o porque se duerme más; enlentecimiento o agitación psicomotriz Astenia (sensación de debilidad física) sentimientos recurrentes de inutilidad o culpa disminución de la capacidad intelectual pensamientos recurrentes de muerte o ideas suicidas¹

Por la complejidad de este problema, hay que tomar en cuenta que en el transcurso de la etapa adolescente, estos son más vulnerables ya que se encuentran atravesando por cambios físicos, sociales y psicológicos.

La adolescencia según Diane Papalia “ es la transición del desarrollo entre la niñez y la edad adulta que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos, psicológicos y sociales “ ²es en sí un periodo conflictivo, por esos cambios hormonales que hacen que el cuerpo del hombre y de la mujer cambien, así mismo cambios psicológicos los cuales influyen en el comportamiento y en la

¹ Según DSM IV

² Desarrollo Humano Diane Papalia, 9° Ed. 2005, pág. 427.

capacidad que tienen los adolescentes para resolver problemas a los cuales están expuestos a vivenciar en distintos ámbitos de sus vidas

Hay muchos adolescentes deprimidos que incluso han pasado de la depresión a un evento trágico como es el suicidio. Según la OMS en el periodo de 1 año aproximadamente el 20% de los adolescentes sufren un problema de salud mental como la depresión.³

Existen factores psicosociales causales de la depresión, en algunos adolescentes, también desempeña un papel significativo una atmosfera familiar negativa, estresante o infeliz puede afectar su autoestima y llevarlos a la depresión. Condiciones sociales como la pobreza, la falta de hogar y la violencia en la comunidad pueden aumentar las posibilidades de que las personas se depriman y el entorno social, ya que uno de los cambios más significativos que supone esta etapa, es el paso desde la vida familiar a la inserción en la vida social.

La depresión puede ser una respuesta transitoria a muchas situaciones y factores de estrés, crisis del desarrollo, (que se esperan) o circunstanciales en multifactorial, aunque hay que destacar factores psicosociales desencadenantes tales como el estrés y sentimientos (derivados de una decepción sentimental, la contemplación o vivencia de un accidente, asesinato o tragedia, por malas noticias, pena, y el haber atravesado una experiencia cercana a la muerte). También hay otros orígenes, como una elaboración inadecuada del duelo (por la muerte de un ser querido) o incluso el consumo de determinadas sustancias (abuso de alcohol o de otras sustancias tóxicas) y factores de predisposición como la genética o un condicionamiento educativo.

³OMS. Organización Mundial de la Salud.

La depresión puede tener importantes consecuencias sociales y personales, desde la incapacidad para realizar las tareas cotidianas hasta el suicidio.

1.2 - DELIMITACIÓN DEL TEMA.

FACTORES PSICOSOCIALES CAUSANTES DE LA DEPRESION EN LOS/LAS ADOLESCENTES EN EDADES DE 15 A 17 AÑOS DE SEXO MASCULINO Y FEMENINO ESTUDIANTES DE 1° AÑO DE BACHILLERATO GENERAL DEL CENTRO ESOLAR INSA.

1.3 JUSTIFICACIÓN.

La depresión Inicialmente denominada melancolía y frecuentemente confundida con ella, la depresión es uno de los trastornos psiquiátricos más antiguos de los que se tiene constancia. A lo largo de la historia se evidencia su presencia a través de los escritos y de las obras de arte, pero también, mucho antes del nacimiento de la especialidad médica de la psiquiatría, es conocido y catalogado por los principales tratados médicos de la antigüedad.

La depresión es considerada como un trastorno del estado de ánimo que en términos coloquiales se presenta como un estado de abatimiento e infelicidad que puede ser transitorio o permanente,⁴ ya que en la actualidad la depresión es uno de los trastornos emocionales más comunes entre las personas, es por ello que nuestra investigación es significativa.

En nuestro país el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social quien cubre un 80% de las atenciones a la totalidad de la población, ha situado a la depresión (según estadísticas), como el segundo trastorno mental que más afecta a los salvadoreños, solo detrás de los Trastornos de ansiedad.⁵

Al haber sido parte del personal del Ministerio de Salud en calidad de estudiantes practicantes en el área de salud mental, encontramos indicios de que la depresión es una de las problemáticas más comunes entre los adolescentes, debido a múltiples factores que colaboran psicosocialmente a que los/las adolescentes presenten depresión en determinados momentos de sus vidas; este problema es recurrente y se considera como una realidad existente.

⁴ [wikipedia.org/wiki/Depresi3n](https://es.wikipedia.org/wiki/Depresi3n)

⁵ MSPAS- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

El ser humano atraviesa varias etapas dentro de las cuales se encuentra la adolescencia, en donde estos atraviesan por cambios tanto físicos, psicológicos, sociales, etc. En los cuales estos se vuelven más vulnerables a sufrir de depresión, por esta razón se ha elegido al C.E. INSA como lugar de investigación, ya que cuenta con una gran población de estudiantes que están atravesando por esta etapa.

Por medio de la investigación se pretende conocer los factores causales de la depresión, así mismo contribuir a que los adolescentes conozcan a cerca de esta problemática, en consecuencia la institución será beneficiada de conocer sobre la temática, sus síntomas y signos, lo cual servirá para poder identificarlo más adelante; con ello tendrán un panorama real de un problema existente que afecta tanto académicamente como en otros ámbitos de sus vida.

Así mismo hemos podido observar que los/las adolescentes se enfrentan a problemáticas que los lleva a un sentimiento de intolerancia ante la frustración de no poseer herramientas necesarias para resolver situaciones estresantes tales como: baja autoestima, problemas familiares, cambios de etapa en ciclo vital, conflictos de pareja; siendo la cultura Salvadoreña la que carece de inculcar y promover el reconocimiento de habilidades, destrezas y potencialidades que una persona posee, los cuales son herramientas fundamentales para el proceso de resolución de problemas y puedan dirigirse hacia roles y metas que tengan consonancia con sus habilidades y que estén de acuerdo con las circunstancias ambientales.

Debido a esto es importante conocer las causas, de la depresión en los adolescentes y por eso nuestra investigación, se vuelve relevante, para que la institución promueva habilidades y destrezas no desarrolladas en los y las adolescentes, que contribuirán ante la aparición de conflictos y a la resolución de estos.

Por último nuestra investigación se considera de vital importancia, para las ciencias psicológicas en especial para la psicología, ya que es un tema innovador pues no existen antecedentes de haber sido investigado por estudiantes de psicología el tema.

1.4 OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

- Identificar las causas psicosociales de la depresión en adolescentes pertenecientes al 1º año de bachillerato general del centro escolar INSA.

OBJETIVO ESPECÍFICOS.

- Conocer las causas psicológicas de la depresión en adolescentes estudiantes de 1º año de bachillerato general del centro escolar INSA.
- Saber las causas sociales de la depresión en adolescentes estudiantes de 1º año de bachillerato general del centro escolar INSA.

CAPÍTULO II

2.1- MARCO HISTÓRICO

La palabra adolescente, es un término que proviene de adolescens-tis, del latín de la primera mitad del siglo XV, que significa “hombre joven” que está creciendo y es el participio activo del adolescente que significa “crecer” etimológicamente la palabra Adolescencia proviene del latín adoleceré, que significa crecer.

La adolescencia es un proceso sicosocial, durante el cual el joven tiene que armonizar el nuevo funcionamiento de su cuerpo con conductas aceptables socialmente y así, poder formar una personalidad integrada en sus tres elementos básicos: biológico, sociológico y social.

Para Freud, la adolescencia es una revolución sexual y afectiva; para Piaget es una revolución intelectual.

Es la transición de la niñez a la vida adulta, tarda algunos años y se presenta a diferentes edades de acuerdo al sexo, a la cultura y herencia; es un producto de la civilización. En los pueblos primitivos no existía, a medida que la civilización se hace más compleja, se atrasa el momento en el que el adolescente es considerado como adulto.

2.1.1 Inicios de la depresión.

Inicialmente denominada melancolía (del griego clásico "negro" y χολή "bilis") y frecuentemente confundida con ella, la depresión (del latín depressus, abatimiento) es uno de los trastornos psiquiátricos más antiguos de los que se tiene constancia. A lo largo de la historia se evidencia su presencia a través de

los escritos y de las obras de arte, pero también, mucho antes del nacimiento de la especialidad médica de la psiquiatría, es conocida y catalogada por los principales tratados médicos de la antigüedad. El origen del término melancolía se encuentra, de hecho, en Hipócrates, aunque hay que esperar hasta el año 1725 en el que el británico Sir Richard Blackmore rebautiza el cuadro con el término actual de depresión.¹

2.1.2 Teoría clásica.

La cultura griega clásica explicaba todas las enfermedades y los cambios de temperamento o "humor" a partir de la influencia de cuatro líquidos corporales denominados "humores": la sangre, la flema, la bilis negra y la bilis amarilla. Según esta teoría de los cuatro humores propuesta por Hipócrates un exceso de sangre provocaba comportamientos hiperactivos (maníacos, en la terminología actual), mientras que el exceso de bilis negra provocaba un comportamiento abatido, apático y un manifiesto sentimiento de tristeza.² El término "bilis negra" ("melancolía", negro; hiel, bilis) pasó a convertirse en sinónimo de tristeza.³

2.1.3 Edad moderna.

La transformación de la sociedad a partir del siglo XVII (la crisis del modelo mercantilista y el surgimiento de la concepción mecanicista de la ciencia) determinaron una ruptura con las teorías clásicas sobre la melancolía. Thomas Willis (1621-1675) será el primer médico en rechazar activamente la teoría de los cuatro humores y, al hilo de la corriente imperante en su época, atribuirá a procesos químicos del cerebro y del corazón las causas de esta enfermedad.

Menciona cuatro tipos de melancolía, de acuerdo a su origen: La debida a una alteración en el cerebro, la originada por una mala función del bazo, una tercera que tiene su origen y efecto en todo el cuerpo y una última clase de melancolía "histórica", cuyo origen se encontraría en el útero. Es considerado el pionero de la neuroanatomía, y sus trabajos en el campo de la depresión le llevan a publicar en 1672 un tratado sobre el tema en el que mantiene la base del miedo y la tristeza en cuanto a la sintomatología, pero en el que introduce por primera vez el concepto de afectación de la conciencia frente a la afectación de la conducta, lo que dará origen a los conceptos de locura parcial y locura general desarrollados poco después por John Locke, el más notable de sus discípulos.

A medida que avanza el desarrollo de la psiquiatría la terminología empleada para referirse a la melancolía o a la depresión van adquiriendo mayor especificidad y claridad. En las primeras décadas del siglo XX el concepto de depresión se desglosa en otros como ansiedad, histeria, hipocondría, obsesión, fobia, distimia o trastorno psicósomático y la OMS acota y define la depresión endógena o mayor como un síndrome orgánico cuya sintomatología nuclear abarca alteraciones del pensamiento y los impulsos, tristeza corporalizada y trastornos de los ritmos vitales, además de poder expresarse a través de distintos síntomas somáticos.

2.1.4 Antecedentes del Centro Escolar INSA.

El Instituto nacional de Santa Ana (INSA), fue fundado el primero de febrero de mil novecientos treinta y siete a través de un decreto legislativo, con el objeto de dar cobertura a todos aquellos jóvenes de la zona occidental que deseaban continuar estudios de bachillerato y que por razones económicas no podían trasladarse a san salvador, a estudiar en el Instituto Nacional Francisco Menéndez. De esta manera el Instituto no solo presto servicios educativos a

jóvenes del departamento de Santa Ana, sino también aquellos que eran originarios de los departamentos de Sonsonete y Ahuachapán, por lo que su nombre original fue Instituto Nacional de Occidente.

El Instituto Nacional de Occidente abrió sus puertas el día 26 de febrero del año 1899 y vino a dirigirlo el profesor colombiano don Arístides Paredes, en las instancias del presidente de la República, General Tomas Regalado se instaló en la casa de Don Santiago Díaz, (hoy reconstruida) está linda con lo que en su fecha se conoció como la Policía Nacional Hoy Policía Municipal.

La institución forjadora de grandes notables inicio con 98 Alumnos, luego la institución fue trasladada a lo que hoy se conoce como escuela José Mariano Méndez, su tercer local fue en la Zona del Hotel Livingston en donde también estuvo un tiempo antes de trasladarse al edificio que Actualmente es la Escuela José Martí Fue allá por los años 50, gracias a las gestiones realizadas por los Maestros Flavio Jiménez, y Manuel Farfán Castro, el Instituto se trasladó al moderno edificio en el que se encuentra actualmente.

Algunos de los directores que han estado a cargo del Centro Educativo son los distinguidos Pedagogos entre los que podemos mencionar a los profesores:

- Carlos Herrera Peña
- Ángel Gabriel Valdés
- Migdonio Días Orellana
- Alfonso Corado
- Luis Alfonso Moreno
- Julio Hernández Roca
- Francisco Valdez
- Ricardo Mendoza

- Rigoberto Edmundo Aguilar
- Mario Enrique Flores
- Su actual director Lic. Ismael Quijada Cardoza

Con la reforma educativa impulsada por el señor Ministro de Educación de aquel entonces, Licenciado Walter Bèneke Medina, en el año de mil novecientos setenta y dos aparecieron otras modalidades de bachillerato en la mayor parte de las Instituciones públicas y privadas del país. En el caso del INSA surgieron los bachilleratos: Comercio y Administración con las opciones de Contaduría y Secretariado, además surge el Bachillerato Industrial con las especialidades de Mecánica General, Mecánica Automotriz, Electrónica y Electricidad.

Con la aparición de estas dos nuevas modalidades de bachillerato, además del Bachillerato Académico, se dio mayor cobertura en otros campos de estudio y especialización a la juventud de la zona occidental, pues, muchos alumnos aun a pesar de contar con institutos y colegios e sus respectivas localidades que les satisfarían sus inclinaciones y preferencias vocacionales se deciden a estudiar en esta institución educativa.

En la creación de las dos nuevas modalidades de bachillerato, los gobiernos de Alemania, Canadá y Estados Unidos jugaron un rol determinante e importante, pues concedieron donaciones muy valiosas para la infraestructura, maquinaria, herramientas, equipo y bibliografía especializada.

A pesar del cuido, mantenimiento y compra de algunas herramientas y equipo, a la institución le es imposible ponerse en consonancia con todo el adelanto científico y tecnológico alcanzado por otras instituciones de San Salvador y los requerimientos de la nueva Reforma Educativa.

Pero gracias a las Reformas Educativas que el Ministerio de Educación de El Salvador ha implementado desde el año 1995, se acordó que a partir del 1º de noviembre de 1997, por parte del acuerdo Ejecutivo N° 15-2338 de la misma fecha, en el que describe entre una de las denominaciones, que las instituciones que atiendan a población de tercer ciclo y bachilleratos pasarían a formar parte de una expresión que antecedería al nombre ya conocido, como lo es “CENTRO ESCOLAR INSA”⁶, de ahí que, a partir del 1 de octubre de 1998 su nombre paso a ser Centro Escolar INSA con un código de identificación N° 10399, conservando el nombre los diferentes niveles en que el mismo funciona, como lo son Educación Básica y Educación Media; en Matutino, Vespertino y Nocturno (En matutino solo Educación Básica).

⁶ Centro Escolar INSA.

2.2- MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.2.1 CONCEPTOS BÁSICOS

¿Qué es la adolescencia?

Para poder contestar a esta pregunta debemos tomar en cuenta diferentes términos o conceptos los cuales se utilizan para referirse al fenómeno y estos son:

La adolescencia: Según Diane Papalia “es la transición del desarrollo entre la niñez y la edad adulta que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos, psicológicos y sociales”

La adolescencia: época de la vida situada entre la infancia, de la que es continuación, y la edad adulta. La adolescencia es un periodo marcado por transformaciones corporales y psicológicas suele comenzar entre los 12-13 años y acostumbra a concluir hacia los 18-20 años⁷.

La adolescencia: Es la etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez, suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente⁸.

⁷ Enciclopedia de psicopedagogía, océano, pag.720

⁸ biblioteca de consulta Microsoft, Encarta 2003

La adolescencia: Según la OMS, es el período comprendido entre los 10 y 19 años. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años. La adolescencia media y tardía se extiende desde los 15 a los 19 años. Para la Organización Mundial de la Salud la denominación de jóvenes comprende” desde los 10 a los 24 años, incluyendo por tanto la adolescencia (de 10 a 19 años) y la juventud plena (de los 19 a los 24 años).

Otro concepto importante de definir es la depresión, este es otro termino esencial para poder comprender el origen de la investigación:

Depresión: La depresión se define en general por sus síntomas que pueden parecer enfermedades somáticas (dolores, cansancio, etc.)

La clasificación más clásica distingue tres clases de síntomas:

1. Cognitivos.
2. Afectivos.
3. Motores o conductuales.

Un elemento importante a destacar es la tríada depresiva: pensamientos negativos acerca del yo, el mundo y el futuro.

Según el psicoanálisis la depresión se manifiesta como una tristeza profunda y continuada que va acompañada de otras señales como: confusión mental, alteraciones del sueño y del apetito, pensamientos pesimistas, disminución de la energía, sentimientos de culpabilidad y de inutilidad, dificultad de concentración, etc.

Para poder comprender otro pilar esencial en la investigación hay que definir el término Psicosocial debido a que concierne al medio en el cual se desenvuelve el adolescente y el cual influye en su desarrollo cognitivo y psicológico.

Depresión: El término en tipología de conducta hace referencia a la descripción de una situación individual mediante síntomas, es un trastorno del estado de ánimo que afectan principalmente a la esfera afectiva tristeza, decaimiento, irritabilidad, o un trastorno de humor que puede disminuir el rendimiento en el trabajo, o limitar la actividad vital habitual, sea esta causa conocida o no

Socialización: en sociología y psicología, la socialización es el proceso mediante el cual los individuos pertenecientes a una sociedad o cultura aprenden e interiorizan un repertorio de normas, valores y formas de percibir la realidad.

Psicosocial: es el estudio científico de cómo los pensamientos, sentimientos y comportamientos de las personas son influenciados por la presencia real, imaginada o implicada de otras personas.¹ Según esta definición, científico refiere al método empírico de investigación. Los términos pensamientos, sentimientos y comportamientos incluyen todas las variables psicológicas que se pueden medir en un ser humano. La afirmación de que otras personas pueden ser imaginadas o implícitas sugiere que, de manera indefectible, estamos influenciados socialmente, incluso cuando:

- a) No hay otros individuos presentes -como cuando vemos la televisión-, o
- b) Seguimos normas culturales internalizadas.

Ansiedad: Se trata de un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo. Para la medicina, la ansiedad es la angustia que suele acompañar a diversas enfermedades, en particular a ciertas neurosis, y que no permite sosiego a los enfermos.

- Cabe resaltar que la ansiedad no siempre es patológica, sino que es una emoción común como el miedo, la ira o la felicidad. La ansiedad cumple con una función de importancia vinculada con la supervivencia.
- En un estado de ansiedad, se incrementan las facultades perceptivas ante la necesidad fisiológica del organismo de incrementar el nivel de algún elemento que, en esos momentos, se encuentra por debajo del nivel normal.
- Ante esas situaciones, el organismo pone en funcionamiento el sistema dopaminérgico, que lo ayuda a resolver problemas o peligros de la vida cotidiana. Cuando esta característica innata del hombre se vuelve patológica, los médicos hablan de los Trastornos de Ansiedad, que tienen consecuencias negativas para quienes los padecen.
- De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), las fobias, el trastorno obsesivo-compulsivo y los ataques de pánico forman parte de los Trastornos de Ansiedad, que pueden ser tratados mediante terapia o con fármacos ansiolíticos.

Identidad: Identidad: la condición de ser el mismo, o similar en todo respecto; el carácter de persistir esencialmente inmodificado.

La adolescencia es un momento de búsqueda y consecución de la identidad personal. Esta identidad es de naturaleza psicosocial y contiene importantes ingredientes de naturaleza cognitiva. El adolescente se juzga a sí mismo de la misma forma de cómo es percibido por los otros, y se compara con ellos. Estos juicios pueden ser conscientes o inconscientes, con inevitables connotaciones afectivas, que dan lugar a una conciencia de identidad exaltada o dolorosa, pero nunca afectivamente neutra.

El auto concepto es el elemento central de la identidad personal, pero integra en sí mismo elementos corporales, psíquicos, sociales y morales.

Los cambios fisiológicos obligan a revisar y rehacer la imagen del propio cuerpo. La preocupación por el propio físico pasa a primer plano. Pero no sólo la imagen del propio físico, sino la representación de sí mismo pasa a constituir un tema fundamental. El adolescente tiene una enorme necesidad de reconocimiento por parte de los otros, necesita ver reconocida y aceptada su identidad por las personas (adultos, compañeros) que son significativas para él. Es este reconocimiento y aceptación lo que asegura un concepto positivo de sí mismo⁹.

⁹ Márquez L., Phillippi A., 1995 y Coleman J., 1980

2.3- MARCO TEÓRICO.

2.3.1 ¿Qué es la adolescencia?

Según Diane Papalia “es la transición del desarrollo entre la niñez y la edad adulta que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos, psicológicos y sociales”. Además es la época de la vida situada entre la infancia, de la que es continuación, y la edad adulta. La adolescencia es un periodo marcado por transformaciones corporales y psicológicas suele comenzar entre los 12-13 años y acostumbra a concluir hacia los 18-20 años¹⁰.

Es la etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez, suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente¹¹.

La adolescencia es una etapa crítica ya que en esta se empieza a formar actitudes y características a un futuro, pero dentro de ella nos encontramos con muchos conflictos. Dentro de la adolescencia se definen conceptos importantes de sí mismo que marcaran sus vidas dentro de esta se ven reflejados sueños e ilusiones que cualquier adolescente puede alcanzar. La mayoría de los adolescentes se llegan a preocupar considerablemente por su apariencia física.

¹⁰ Enciclopedia de psicopedagogía, océano, pag.720

¹¹ biblioteca de consulta Microsoft, Encarta 2003

Los muchachos quieren parecer viriles, con hombros anchos y bello estratégicamente distribuido, las muchachas quieren verse hermosas con piel tersa y sin vello facial o en el cuerpo.

Según la OMS, es el período comprendido entre los 10 y 19 años. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años. La adolescencia media y tardía se extiende desde los 15 a los 19 años. Para la Organización Mundial de la Salud la denominación de jóvenes comprende” desde los 10 a los 24 años, incluyendo por tanto la adolescencia (de 10 a 19 años) y la juventud plena (de los 19 a los 24 años).

2.3.2 Etapas de la adolescencia

- La pre-adolescencia: desde las 8 hasta las 11 años

Cambios físicos: Crecimiento desigual de huesos, músculos y órganos puede dar una apariencia algo torpe. Supone el inicio de la pubertad para la mayoría.

Fase cognitiva: Pensamientos lógicos y tendencia a despreciar pensamientos imaginativos de la infancia. Capacidad para acumular grandes conocimientos y aplicar nuevos conceptos. Mayor interés para aprender habilidades de vida (cocinar, reparar).

Desarrollo moral: Egocéntrico en general, aunque ya tiene conciencia. Comprende los conceptos lo que es justo y la negociación. No siempre se ve reflejada su capacidad moral en su comportamiento.

Concepto de sí mismo: En gran medida influido por las relaciones con los miembros de su familia, profesores y cada vez más, por sus compañeros.

Muchos niños tienden a imitar el estereotipo masculino. El auto-imagen de muchas niñas puede sufrir con la llegada de la pubertad.

Características psicológicas: Mayor afán de hacer planes y cumplir con objetivos, tendencia a ser desorganizados.

Relaciones con padres: Relación de afecto y dependencia de ambos padres. Deseo de participar más en decisiones que les **afecta**. Tendencia a discutir sobre tareas, deberes, y orden. Conflictos con hermanos.

Relaciones con compañeros: Eligen amigos con mismos gustos y aficiones. Niñas tienden a tener menos amigas más íntimas que niños. En esta etapa se forman pandillas de amigos que pueden excluir a otros niños.

- Segunda etapa de la adolescencia: desde las 11 hasta las 15 años

Cambios físicos: Llegada de la pubertad con velocidad distinta dependiendo de cada adolescente. Aumento de apetito en épocas de crecimiento. Necesitan dormir más. Desarrollo de los órganos sexuales, cambios en la voz, posible olor corporal.

Fase cognitiva: Desarrollo de nuevas capacidades para ver las cosas en términos relativos y abstractos y para pensar. Sentido de humor puede estar más centrado en la ironía y el sexo. Época de mayor conflicto con padres.

Desarrollo moral: Tendencia hacia el egocentrismo. Buscan la aprobación social de sus compañeros. Aunque entienden los conceptos relacionados con el orden social, a esta edad suelen cuestionar ciertos principios sociales, morales y/o éticos, a veces sobre todo los que tienen los padres.

Concepto de sí mismo: Depende de cómo aceptan los cambios que ocurren durante la pubertad. Tendencia a conformarse con estereotipos de hombre o mujer. Preocupación con problemas de peso, piel, altura y el aspecto físico en general.

Características psicológicas: Atención centrado en sí mismo. Preocupación por la opinión de otros. Necesitan más intimidad en el hogar. Sufren cambios muy fuertes de humor y pueden pasar de la tristeza absoluta a la alegría desbordada en cuestión de horas, sin saber muy bien por qué. Tendencia a olvidar todo.

Relaciones con padres: Suele ser la etapa de mayor conflicto con los padres mientras buscan una identidad propia dentro de la familia más allá que la del niño o la niña de antes. Busca más compañía de sus compañeros. Rechaza a veces muestras de cariño, aunque las sigue necesitando. Deseo de tomar sus propias decisiones y rebelar contra las limitaciones de la disciplina de padres aunque la siguen necesitando.

Relaciones con compañeros: Los cambios de la pubertad y cómo reaccionan los compañeros pueden condicionar las amistades. Mayor tendencia a compartir confidencialidades y formar grupos de 2 a 6 amigos. Se despierta el deseo sexual y algunos empiezan ya a formar parejas.

- Tercera etapa de la adolescencia: desde las 15 hasta los 18 años

Cambios físicos: Mayor homogeneidad entre sus compañeros porque la mayoría ya ha pasado por la pubertad y durante esta etapa llega a su altura y peso de adulto.

Fase cognitiva: Mayor capacidad para pensar de forma abstracta e hipotética sobre el presente y el futuro. Al poder entender y compartir mejor los acontecimientos que les rodean y que ocurren más allá de su círculo social inmediato, pueden adoptar una nueva conciencia social.

Desarrollo moral: Menos egocentrismo y mayor énfasis sobre valores abstractos y principios morales. Como el desarrollo emocional y el desarrollo cognitivo no van al mismo paso, es posible que los mismos adolescentes que reivindican ciertos valores, los violan a la vez. En este sentido es una etapa algo contradictoria.

Concepto de sí mismo: Es la etapa en la que los adolescentes forman su propia identidad, experimentan con distintos aspectos, papeles, valores, amigos, aficiones. Niñas con problemas de peso pueden tener tendencia a la depresión.

Características psicológicas: Cierta vulnerabilidad ante posibles preocupaciones, depresiones y trastornos como la anorexia.

Relaciones con padres: Conforme se van avanzando por esta última etapa de la adolescencia, suele haber menos conflictos entre hijos y padres y mayor respeto porque los hijos ya pueden ver sus padres como individuos y comprender que sus opiniones se basan en ciertos valores y esto produce una mejoría en las relaciones familiares. Siguen discrepando con algunos límites impuestos por los padres (como dinero, tareas en casa, hora de llegar a casa, apariencia), aunque la existencia de estos límites les beneficiarán mucho a largo plazo.

Relaciones con compañeros: Las amistades entre chicos y chicas empiezan a ser más frecuentes y la influencia de los amigos sigue siendo clave en el desarrollo personal de una identidad propia. Los amigos anti-sociales pueden aumentar un comportamiento antisocial en el adolescente.

2.3.3 Cambios físicos y psicológicos.

La adolescencia es la etapa de la vida donde los seres humanos experimentamos un rápido crecimiento y desarrollo de nuestro cuerpo, maduramos también en nuestras emociones y forma de pensar, ocurren cambios físicos, psicológicos y sociales.

La adolescencia es un periodo entre los 10 y 19 años, y termina más o menos a los 20 años durante esta etapa se dan cambios físicos los cuales dan inicio a la pubertad además de cambios psicológicos, es la transición entre la infancia y la vida adulta.

Para él la adolescente este es un momento clave y crítico ya que es cuando se separa en forma progresiva de la familia y se plantea la propia identidad, alcanza ese punto que le permite vivir en sociedad.

Cambios físicos.

Al entrar en la pubertad, los adolescentes pasan por grandes cambios físicos, y no sólo en relación con su estatura y figura, pero también en otras formas, tales como el desarrollo del vello púbico y en las axilas, así como el olor que exude de sus cuerpos. En las jovencitas, los cambios incluyen el desarrollo de los senos y el comienzo de la menstruación; en los varones, los cambios incluyen

el desarrollo de los testículos la voz grave, la pubertad puede determinarse con señales objetivas: la aparición de la menstruación, la capacidad de eyaculación.

Cambios psicológicos.

Uno de los principales cambios que se viven en la adolescencia tiene que ver con la aceptación y adaptación al nuevo cuerpo, ese cuerpo que es muy diferente al que tenías de niño o niña. Todos los cambios físicos generan pensamientos ¿cómo será normal lo que me está pasando? ¿por qué mi cuerpo se ve tan raro?, ¿por qué ahora me muevo con torpeza?, ¿les pasará lo mismo a otras/os?

También surgen sensaciones de vergüenza e incomodidad, especialmente por la creencia de que las demás personas están muy pendientes de los cambios que ha experimentado nuestro cuerpo. Esto también genera que se le dedique mucho tiempo y atención a la apariencia física, probando nuevas formas de vestir, peinarse, hablar, caminar, con la intención de mostrarse más atractivo y de ser aceptado.

Adicionalmente, estos cambios mentales causan que los adolescentes consideren quiénes son y quiénes quieren llegar a ser. Este proceso se llama la formación de identidad y es una actividad mayor durante la adolescencia. La mayoría de los adolescentes exploran una variedad de identidades. Adoptan "fases" que a un padre le parece que cambian constantemente. De hecho, los adolescentes que no atraviesan este período de exploración están más expuestos a problemas psicológicos, especialmente la depresión, cuando lleguen a ser adultos.

Otro proceso propio de la etapa adolescente es la adquisición de nuevas capacidades de pensamiento. Lo que sucede es que en la infancia, se tiene un pensamiento de tipo concreto, es decir centrado en una sola cosa a la vez y basado en el aquí y ahora de la realidad (lo que se ve). En cambio, en la adolescencia se adquiere una forma de pensar de tipo formal o hipotético-deductivo, con la cual se puede razonar e ir más allá de las experiencias concretas.

Según Erickson el sentido de la propia identidad se traduce en decisiones, con respecto a elecciones vocacionales, de pareja etc.

En la adolescencia uno de los cambios más significativos que supone esta etapa, es el paso desde la vida familiar a la inserción en la vida social.

Se espera del adolescente una inserción autónoma en el medio social y que alcance el estatus primario: asumir una independencia que lo exprese personalmente y dirigirse hacia roles y metas que tengan consonancia con sus habilidades y que estén de acuerdo con las probabilidades ambientales. El joven procura que sus sentimientos de adecuación y seguridad provengan de sus propias realizaciones, las que confronta frecuentemente con su grupo de pares o compañeros de edad similar.

2.3.4 Proyectos de vida

El otro cambio del que hablaremos se refiere a la construcción de proyectos de vida para el futuro. Los proyectos de vida no se limitan a lo que se va a estudiar o en lo que se va a trabajar en el futuro, sino que se refieren también al lugar que se desea ocupar en la familia, la elección de pareja, el papel que se va a asumir en la comunidad.

Para definir el proyecto de vida, se deben tomar en cuenta los intereses de la persona pero también sus características y habilidades personales, de manera tal que pueda lograr el mayor nivel de realización personal posible. Muchas veces, al inicio de la adolescencia, las personas se dejan llevar por influencias familiares al tratar de definir lo que quieren hacer en el futuro, o por pensamientos idealistas (por ejemplo, ser una estrella de cine). El problema es que a veces estas ideas no corresponden con las posibilidades reales para realizarlo. Después, las y los jóvenes se ponen más realistas, reconocen sus limitaciones y ubican sus aspiraciones en sí mismas/os. Sin embargo, las angustias e incertidumbres sobre su futuro van en aumento.

Al pasar del tiempo, y casi que al acercarse a la vida adulta, la mayoría de adolescentes logran más claridad con respecto a lo que desean, las posibilidades que tienen para llevar a cabo sus proyectos, y la forma en que lo harán.

2.3.5 La autoestima.

Puede definirse la autoestima como el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, que va unido al sentimiento de competencia y valía personal.

El concepto que tenemos de nosotros mismos no es algo heredado, sino aprendido de nuestro alrededor, mediante la valoración que hacemos de nuestro comportamiento y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás respecto a nosotros. La importancia de la autoestima radica en que nos impulsa a actuar, a seguir adelante y nos motiva para perseguir nuestros objetivos.

Las personas con alta autoestima se caracterizan por lo siguiente:

- Superan sus problemas o dificultades personales.
- Afianzan su personalidad.
- Favorecen su creatividad.
- Son más independientes.
- Tienen más facilidad a la hora de tener relaciones interpersonales.

Cuando tienes una autoestima alta, te sientes bien contigo mismo; sientes que estás al mando de tu vida y eres flexible e ingenioso; disfrutas con los desafíos que la vida te presenta; siempre estás preparado para abordar la vida de frente; te sientes poderoso y creativo y sabes como " hacer que sucedan cosas " en tu vida.

Por el contrario, las personas con una baja autoestima:

- Falta de credibilidad en sí mismo, inseguridad.
- Atribuir a causas internas las dificultades, incrementando las justificaciones personales.
- Desciende el rendimiento.
- No se alcanzan las metas propuestas.
- Falta de habilidades sociales adecuadas para resolver situaciones conflictivas (personas sumisas o muy agresivas).
- No se realizan críticas constructivas y positivas.
- Sentimiento de culpabilidad.
- Incremento de los temores y del rechazo social, y, por lo tanto, inhibición para participar activamente en las situaciones¹².

¹² Jose Fco. Gonzales La autoestima.

2.3.6 Cambios emocionales en la adolescencia.

Los niños pequeños no pueden pensar en el futuro demasiado, pero los adolescentes sí pueden y suelen hacerlo con frecuencia-lo que resulta en que se preocupen por el futuro. Algunos podrían preocuparse excesivamente de:

- Su rendimiento en la escuela;
- Su apariencia, su desarrollo físico y su popularidad;
- La posibilidad de que uno de sus padres fallezca;
- Ser hostigados en la escuela;
- La violencia escolar;
- No tener amigos;
- Las drogas y el alcohol;
- Hambre y pobreza en el país;
- Fracaso en obtener empleo;
- El divorcio de sus padres; y
- La muerte.

2.3.7 Los adolescentes cambian repentinamente de estado emocional

Las emociones del adolescente a veces parecen exageradas. Sus acciones son inconsistentes. Es normal que los adolescentes cambien repentinamente de estado emocional, entre la felicidad y la tristeza, entre sentirse inteligentes o estúpidos. De hecho, algunos expertos consideran que la adolescencia es como una segunda niñez temprana. Como explica Carol Bleifield, una consejera escolar de nivel secundario en Wisconsin, "De momento quieren que se les trate y les cuide como a un niño pequeño. Pero cinco minutos más tarde quieren que los adultos se alejen de ellos, diciendo, 'Déjame hacerlo sólo'". Puede ser beneficioso si usted les ayuda a comprender que están atravesando

una etapa con muchos y grandes cambios, cambios que no siempre parecen resultar en el progreso."

Además de los cambios emocionales que ellos sienten, los adolescentes exploran varias formas de expresar sus emociones. Por ejemplo, un joven que anteriormente saludaba a sus amigos y visitas con abrazos afectuosos, puede de repente cambiar a un adolescente que saluda con el más leve reconocimiento. Similarmente, los abrazos y besos que antes expresaban su amor por sus padres ahora se convierten en un alejamiento y una expresión de, "Ya déjame, mamá". Es importante recordar que estos son cambios a las formas en que ellos expresan sus sentimientos, y no cambios a los sentimientos en sí por sus amigos, sus padres y otros familiares.

Pero esté pendiente por señas de cambios emocionales excesivos o por períodos de tristeza de larga duración. Estas señales pueden indicar problemas emocionales severos.

2.3.8 Conducta Sexual en los adolescentes

La pubertad es la etapa en la que se comienzan un creciente interés por el sexo, al principio es focalizado en el cuerpo de uno mismo. En esa etapa el puberto pasa gran parte de su tiempo mirándose al espejo o examinando su cuerpo en detalle, no por las sensaciones que pueda llegar a provocarse sino por encontrar en estas una imagen socialmente aceptable.

Los adolescentes aprenden a experimentar su sexualidad consigo mismos, masturbándose y viendo pornografía; estas actividades las realizan solo como medio para comprender, expresar y descargar la tensión sexual. Los padres de

los adolescentes no saben cómo reaccionar ante estas situaciones y no saben cómo expresarse con sus hijos.

Los adolescentes de ahora son más abiertos y honestos con el sexo y dudan poco al hablar de él, es común escuchar a un grupo de amigos hablando de las nuevas experiencias que están viviendo.

Los adolescentes de nuestra época tienen relaciones sexuales a más temprana edad, que generaciones anteriores, lo cual ha aumentado la promiscuidad, lo embarazos no deseados y los abortos terapéuticos; esto no quiere decir que los adolescentes no deban experimentar su sexualidad, sino que deben ser más conscientes de sus actos y tomar mayor responsabilidad.

Los que no experimentan las relaciones sexuales en esta etapa suelen recurrir a la masturbación de la cual ha habido muchos prejuicios, sobre si causa daños físicos o psicológicos los cuales ya se han desmentido y se ha dicho que esta es una parte del desarrollo sexual de las personas. El único efecto negativo que tiene es la culpa, el miedo o la ansiedad que el adolescente siente después de esta práctica, ya que como menciones la sociedad ha creado prejuicios sobre ella.

Los adolescentes utilizan las relaciones sexuales como un des estrese, o por el simple hecho de sentir más afecto de otra persona, al vivir en una sociedad pluralista hemos aceptado diferentes éticas de conducta, cada vez más vemos sexo casual entre personas de todas las culturas.

2.3.9 Social.

Otra situación que suele pasar es que se genere un distanciamiento físico entre el o la adolescente y sus padres o personas adultas cercanas, a diferencia de la época infantil en la que solían intercambiar besos, caricias y abrazos. Esta distancia física puede resultar muy dolorosa para ambas partes. Conforme va pasando el tiempo, y se logra conocer y explorar el cuerpo, las preocupaciones van disminuyendo y se va viviendo una mayor aceptación y comodidad corporal.

Otro proceso propio de la etapa adolescente es la adquisición de nuevas capacidades de pensamiento. Lo que sucede es que en la infancia, se tiene un pensamiento de tipo concreto, es decir centrado en una sola cosa a la vez y basado en el aquí y ahora de la realidad (lo que se ve). En cambio, en la adolescencia se adquiere una forma de pensar de tipo formal o hipotético-deductivo, con la cual se puede razonar e ir más allá de las experiencias concretas.

De esta forma, las y los adolescentes se interesan en problemas que no tienen que ver con su realidad cercana, desarrollan su capacidad crítica, piensan en valores y consecuencias a largo plazo, disfrutan de la capacidad de reflexionar y explorar sus sentimientos y pensamientos, entre otras cosas. Todo esto les permite tener posiciones propias las cuales defienden “a capa y espada” y cuestionar a las personas adultas que ocupan algún lugar de autoridad, como los padres, madres o profesores.

Se viven situaciones como: la renuncia a la dependencia de los padres, la búsqueda de la autonomía e independencia, el cuestionamiento de la autoridad de las personas adultas, el interés por tener amistades, la importancia de pertenecer a un grupo de amigos o amigas, entre otras. Está claro que las

relaciones con las personas adultas cambian drásticamente, especialmente con los padres, lo cual puede generar situaciones de conflicto ante el cuestionamiento, desafío y necesidad de probar su autoridad. Sin embargo, si las personas adultas enfrentan estas experiencias con tranquilidad y facilitan la adquisición de la autonomía del o la adolescente, la transformación de estas relaciones no tiene que ser algo negativo. las relaciones con las personas de la misma edad (grupo de pares) se vuelven muy importantes y necesarias, ya que estas permiten comprender mejor los cambios y vivencias que se tienen; encontrar un lugar propio en un grupo social; obtener apoyo y afecto; explorar conductas y destrezas sociales; expresar abiertamente sus deseos y necesidades¹³.

La socialización

La identidad de todo ser humano se forma en el proceso de socialización de toda la vida, la cual nos hace diferenciarnos unos de otros, ya que las personas aprenden a ser miembros de un grupo social, así la persona adquiere valores propios, costumbres, creencias de un grupo social.

Desde el punto de vista de Martín Baró la socialización es entendida como un conjunto de procesos psicosociales en los que el individuo se desarrolla históricamente como persona y miembro de la sociedad.

La definición de socialización aporta tres características principales:

- 1-** La temporalidad y conexión ya que la socialización se caracteriza por ser un proceso de desarrollo histórico con lo que se afirma que esta no

¹³educa sexo. Cambios psicológicos y sociales en la a adolescencia

sucede en abstracto si no en un tiempo y espacio determinado y por lo mismo que su carácter es definido por las circunstancias propias de cada situación histórica.

- 2- Es un proceso de desarrollo de identidad personal ya que es a través de la socialización que cada individuo va desarrollándose como persona.
- 3- Proceso de desarrollo de identidad social, puesto que la socialización marca al individuo con el carácter o sello propio de la sociedad y grupo social al que pertenece y dentro del cual se realiza su proceso de socialización.

La socialización como bien decía Martín Baró es un proceso y es importante hacer hincapié que esta comienza con el nacimiento, cuando los bebés se relacionan con sus padres la cual continúa, en interacción con su familia inmediata, los vecinos, los compañeros de estudio, profesores, hasta llegar a la adolescencia, comienzan a independizarse de sus padres para establecer contacto con la sociedad y se prepara para actuar en ella como un adulto autónomo e independiente.

Es importante aclararnos que por medio de la socialización el individuo se desarrolla como persona y como miembro de una sociedad, esto será según Martín Baró en dos dimensiones llamadas procesos de socialización que son los siguientes:

Proceso de desarrollo de identidad personal. Este se da a través de la socialización, cada individuo va configurándose como persona y construyendo su identidad propia y características personales los cuales lo hacen ser diferente a los demás.

Proceso de desarrollo de la identidad social. La socialización marca al individuo con el sello propio de la sociedad y el grupo social en el que se realiza el proceso de socialización¹⁴.

Agentes socializadores.

Las personas, grupos o instituciones que intervienen en el proceso de socialización son llamados agentes socializadores, los cuales influyen en el comportamiento de una persona. En diferentes ciclos de la vida entramos en contacto con distintos agentes socializadores.

Es importante destacar los grupos de referencia y pertenencia

- **Los grupos de pertenencia** son aquellos en que la persona se haya implicada a causa de haber nacido en uno de ellos (como por ejemplo la familia) o a causa de una afiliación elegida (como por ejemplo la escuela o un partido político). Se les denomina “de pertenencia” porque la persona forma parte a ellos. Una de las características sobresalientes de este tipo de grupos, es que los integrantes del mismo presionan a sus miembros para que éstos adquieran los valores, creencias y actitudes que se esgrimen.

La familia es un agente primario de socialización, y el que ejerce influencia puesto que pone las bases para el desarrollo de la identidad y determina la manera en que se enfrentara a los demás agentes socializadores, además

¹⁴ Acción e ideología, Martín Baró, pag.115 a 117.

constituye el primer ambiente social en el cual el niño se involucra, donde se satisface sus necesidades primordiales, biológicas, cognitivas y sociales. La familia es el lugar donde se forma la primera identidad personal donde se dan las primeras relaciones, en un grupo de personas inmediatas.

- **Los grupos de referencia**, en cambio, son aquellos que la persona elige para ser modelos a seguir, pero no pertenece a los mismos. El ejemplo más simple en este caso, lo constituyen las bandas musicales como grupos de referencia de los adolescentes.

La socialización secundaria, es el proceso de incorporación de la persona a sectores particulares de la sociedad como puede ser el colegio, la escuela, la universidad, un grupo religioso, club social, en donde la persona debe de representar diferentes papeles (roles) ya que además de hijo es alumno, compañero de clase, miembro de una iglesia y empiezan a intervenir otros agentes socializadores, todos influyendo en el desarrollo de la identidad personal y social.

2.3.1 Estructura de la personalidad en el o la adolescente.

¿Qué es la personalidad?

- La personalidad es un constructo psicológico, con el que nos referimos a un conjunto dinámico de características de una persona. Pero nunca al conjunto de características físicas o genéticas que determinan a un individuo, es su organización interior la que nos hace actuar de manera diferente ante una o varias circunstancias¹⁵.

¹⁵ Wiki pedía.

- La personalidad es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir, los pensamientos, sentimientos, actitudes y hábitos y la conducta de cada individuo, que de manera muy particular, hacen que las personas sean diferentes a las demás.
- Personalidad. Estructura psíquica de cada individuo, la forma como se revela por su modo de pensar y expresarse, en sus actitudes e intereses y en sus actos. Son patrones duraderos de percibir, relacionarse y pensar acerca del ambiente y de uno mismo. Los rasgos de personalidad son aspectos prominentes que se manifiestan en una amplia gama de contextos sociales y personales importantes¹⁶.

2.3.11 ¿Qué es personalidad y temperamento?

La personalidad es el término con el que se suele designar lo que de único, de singular, tiene un individuo, las características que lo distinguen de los demás. El pensamiento, la emoción y el comportamiento por sí solos no constituyen la personalidad de un individuo; ésta se oculta precisamente tras esos elementos.

La personalidad también implica previsibilidad sobre cómo actuará y cómo reaccionará una persona bajo diversas circunstancias. De igual forma el término se usa a veces para connotar destreza o desenvoltura social. Otras veces, denota posesión de un determinado rasgo o conjunto de rasgos.

A veces el término parece hacer referencia a contenidos, a las cualidades que distinguen a los individuos de otros. Otras veces denota la organización de esos contenidos.

¹⁶ Diccionario psicológico.

La personalidad no es algo fijo o estático a lo largo de toda la vida; tanto el crecimiento como el desarrollo la modifican.

Temperamento: (psicología) (del latín *temperamentum*, 'medida'), peculiaridad e intensidad individual de los afectos psíquicos y de la estructura dominante de humor y motivación.

Actualmente se acepta que ciertas características del temperamento se deben a procesos fisiológicos del sistema linfático, así como a la acción endocrina de ciertas hormonas. El temperamento tiene, por tanto, un porcentaje genético nada despreciable. También se acepta, de forma general, que los efectos intensos y permanentes del entorno pueden llegar a influir de forma importante en la formación del temperamento de cada individuo.

2.3.12 ¿Cómo explica la teoría psicosocial el desarrollo de la personalidad en él o la adolescente?

Eric Erikson. Crisis 5 - Identidad Vs confusión de identidad: según Erikson la principal tarea de la adolescencia es resolver este conflicto de identidad. el agente activo de formación de identidad es el yo, el cual une las habilidades, necesidades y deseos, permitiéndole adaptarse en el ambiente social.

Para el este esfuerzo de darse sentido es algo sano y vital que contribuirá a la fuerza del ego adulto. Uno de los aspectos de búsqueda de identidad es la exploración de carreras, acá el adolescente partirá de sus habilidades desarrolladas en la etapa previa, para tratar de sobresalir.

De igual forma Erikson dice que el compromiso ideológico no es un mecanismo de defensa impropio. Durante la moratoria psicosocial, periodo en que la adolescencia y la juventud proporcionan, los esfuerzos de muchas personas

jóvenes se centran en la búsqueda de compromisos a los cuales pueden ser fieles, permitiéndole resolver la crisis de esta etapa.

Así surge la virtud de la fidelidad, la fidelidad representa un nivel más alto de virtud de la confianza, desarrollada durante la infancia, siendo no solo capacidad de confiar en otros y la de confiar en sí mismo, sino la de ser confiable. El fracaso en lograr la fidelidad producirá timidez y obstinación, rasgos típico de este estos adolescentes. Una vez se logra intimar con alguien y compartir pensamientos y sentimientos, el adolescente ofrece su propia tentativa de identidad, la ve reflejada en el amado y capaz de aclarar su yo.

2.3.13 ¿Cómo buscan su identidad los adolescentes?

Dentro de las diversas formas en que los adolescentes tratan de lograr hallar su identidad, es partiendo de los demás es decir, de su grupo de amigos o compañeros, se tratara de lograr el mayor grado de aceptación y comodidad social, por lo que experimentara diversos cambios de conducta, pensamiento, vestir, entre otros hasta que poco a poco comience a seleccionar los aspectos con los que mejor se sienta. Tal vez esto no sea tan fácil en unos como en otros, porque habrá algunos que se dejen dominar por sus otros y pierdan su identidad y comiencen a imitar la de otro. Se menciona en primer lugar el ámbito social que el familiar, porque pese a todo en la sociedad actual, los jóvenes conviven más y se llevan mejor con su grupo de iguales que con su misma familia.

De igual forma los adolescentes también trataran de hallar su identidad partiendo de su núcleo familiar, ya sea como asimilación de conductas, gustos o intereses¹⁷.

¹⁷ Papalia

Generalmente tratan de asimilar los aspectos que más le atraen de las personas del mismo sexo que conforman su familia, como hermanos, primos o tíos, esto es tanto para los hombres como para las mujeres.

Los adolescentes también buscan su identidad a partir de los medios de comunicación y lo que estos proyectan, lo denominado moda del momento, es por ello que tratan de ajustarse a los parámetros que estos le suministran para verse aceptados dentro de su círculo social. Así mismo los medios les provee de un gran cúmulo de identidades, las cuales manejan diversas perspectivas, es aquí donde algunos pueden crear sus héroes o ídolos, y tratan de ser como ellos.

Ya para concluir la formación de la identidad como tal, es un proceso muy complejo en el cual se ven involucradas numerosas variables, que repercutirán positivamente o negativamente. Todo este proceso le permitirá al adolescente crear una personalidad más madura y equilibrada en la mayoría de los casos o puede que en otros lo único que logre sea confundirlos.

2.3.14 La “rebelión adolescente”, actitudes y comportamientos influidos por padres y pareja.

Para empezar podemos decir que la rebelión del adolescente no solo encierra un conflicto con la familia sino que también existe una alineación general hacia la sociedad adulta y mucha hostilidad hacia sus valores. El rechazo hacia los valores inculcados por los padres es casi siempre parcial, temporal o superficial, los valores de los jóvenes siempre van a estar ligados a los de los padres, por eso se dice que la rebelión adolescente no es más que una serie de escaramuzas menores.

La rebelión crece al comienzo de la adolescencia, se estabiliza en la mitad y desciende después de los 18 años. Esta rebelión es en esencia un conflicto entre independencia y darse cuenta de que tan dependiente se es; así como la renuncia de la niñez con el fin de establecer una identidad separada mientras que retiene los nexos con sus padres y familiares.

No siendo la familia el único círculo social del joven, debemos rescatar la importancia del grupo de iguales (AMIGOS). Los afectivos sean positivos y fuertes.

Adolescentes pasan más de la mitad del tiempo de vigilia con otros jóvenes entre amigos y compañeros de clase. Sus amigos influyen no solo en la forma como se viste y arregla su cabello sino también en sus actividades sociales, comportamientos sexuales, uso o no uso de sustancias psicoactivas, consecución o no del logro académico y las aspiraciones vocacionales (Patrones básicos de su vida). No obstante el poder de influencia de los amigos no lo es todo ya que muchos jóvenes tienen lazos fuertes y positivos con sus padres, constituyéndose así la opinión de sus padres como algo primordial e imprescindible. En general los amigos ayudan a decidir aspectos o sucesos diarios como escoger ropa o a que fiesta ir, mientras que los padres evalúan aspectos más trascendentales como el trabajo o dilemas morales.

En conclusión la rebelión adolescente es algo inevitable ya que esta condición construye autonomía, criterio y responsabilidad. En cuanto a la influencia de amigos y padres podemos resumir diciendo que hay una fuerte influencia de los 2 medios pero que prevalece el paterno siempre en cuando los lazos

2.3.15 Fortalezas de la personalidad de los adolescentes

Generalmente los adolescentes tienden a adjudicarse e identificar más sus aspectos negativos, que el poder reconocer y valorar sus atributos positivos, desconociendo un sin número de puntos fuertes presentes en su personalidad.

Con base en una investigación que se realizó con adolescentes con el fin de lograr que identificaran sus diferentes fortalezas se logró reconocer 16 recursos de personalidad los cuales son:

- Los adolescentes tienen energía considerable, empuje y vitalidad.
- Son idealistas y tienen una preocupación real por el futuro de su país y del mundo.
- Ejercitan su habilidad para cuestionar valores, filosofías y teologías.
- Tienen un alto grado de percepción y sensibilidad sensorial.
- Son valientes, capaces de tomar riesgos por si mismos y arriesgarse por otros.
- Tienen un considerable sentimiento de independencia.
- Poseen un fuerte sentido de justicia y les desagrada la intolerancia.
- La mayoría de las veces son responsables y se puede confiar en ellos.
- Son flexibles y se adaptan al cambio prontamente.
- Normalmente, son muy abiertos, francos y honestos.
- Tienen un sentido de lealtad para las organizaciones y las causas por encima del promedio.
- Tienen sentido del humor, el cual siempre expresan.
- Miran el futuro con optimismo y en forma positiva.
- Con frecuencia piensan seria y profundamente.
- Tienen una gran sensibilidad y perspicacia hacia los sentimientos de otras personas.

- Están comprometidos en una sincera e interminable búsqueda de identidad.

Creatividad, talento, inteligencia. Conceptualizar los anteriores términos y definir la creatividad en el adolescente

- **Creatividad:** capacidad de inventar algo nuevo, de relacionar algo conocido de forma innovadora o de apartarse de los esquemas de pensamiento y conducta habituales.

Se le atribuyen los siguientes: originalidad (considerar las cosas o relaciones bajo un nuevo ángulo), flexibilidad (utilizar de forma inusual pero razonable los objetos), sensibilidad (detectar problemas o relaciones hasta entonces ignoradas), fluidez (apartarse de los esquemas mentales rígidos) e inconformismo (desarrollar ideas razonables en contra de la corriente social).

Hasta el momento se sabe muy poco sobre el origen de la creatividad y su relación con otras capacidades mentales, pero existen numerosos estudios sobre la 'personalidad creativa' y sobre el desarrollo de test de creatividad. Es muy probable que la creatividad, en tanto que capacidad de innovación, tenga también una influencia biológica importante en la preservación del hombre.

La creatividad, en todos los casos podrá ser estimulada desde antes del nacimiento, por medio de programas prenatales y ya en la adolescencia, el colegio, la familia y la sociedad jugarán un papel importante, ya que esta habilidad aparte de ser de alta demanda, permite proponer nuevas alternativas y buscar más fácilmente soluciones a problemas.

- **Talento:** es la capacidad específica que posee una persona para desempeñar diversas actividades, siendo apto para estas. Estas pueden

ser de tipo innatas, es decir, debido a un desarrollo mayor de ciertas estructuras fisiológicas, algunos podrán desarrollarlas con mayor facilidad y otras las adquiere empíricamente.

En el adolescente se evidencian diferentes tipos de talentos, como la creatividad, la habilidad musical, deportes, literatura, matemáticas y demás.

Estas podrán ser estimuladas bajo una serie de actividades en caminadas a potencializar actividades cognitivas y físicas específicas “estimulación temprana”.

- **Inteligencia:** capacidad para aprender o comprender. Suele ser sinónimo de intelecto (entendimiento), pero se diferencia de éste por hacer hincapié en las habilidades y aptitudes para manejar situaciones concretas y por beneficiarse de la experiencia sensorial.

De igual forma es la capacidad de adquirir conocimiento o entendimiento y de utilizarlo en situaciones novedosas. En condiciones experimentales se puede medir en términos cuantitativos el éxito de las personas a adecuar su conocimiento a una situación o al superar una situación específica.

Los psicólogos creen que estas capacidades son necesarias en la vida cotidiana, donde los individuos tienen que analizar o asumir nuevas informaciones mentales y sensoriales para poder dirigir sus acciones hacia metas determinadas. No obstante, en círculos académicos hay diferentes opiniones en cuanto a la formulación precisa del alcance y funciones de la inteligencia; por ejemplo, algunos consideran que la inteligencia es una suma de habilidades específicas que se manifiesta ante ciertas situaciones.

No obstante, en la formulación de los test de inteligencia la mayoría de los psicólogos consideran la inteligencia como una capacidad global que opera como un factor común en una amplia serie de aptitudes diferenciadas. De hecho, su medida en términos cuantitativos suele derivar de medir habilidades de forma independiente o mediante la resolución de problemas que combinan varias de ellas.

La inteligencia aparte de tener un componente innato, puede ser también potencializada por medio de actividades que exijan esfuerzo mental, el incremento en la inteligencia está dado por un proceso neurológico llamado plasticidad neuronal.

2.3.16 ¿Qué es la depresión?

La depresión es un trastorno, ya sea desde la psicopatología o desde la psiquiatría. La psiquiatría la describe las depresiones como un grupo heterogéneo de trastornos afectivos que se caracterizan con estado de ánimo y su síntoma habitual es un estado de abatimiento e infelicidad, disminución del disfrute, apatía, pérdida de interés en el trabajo, sentimientos de minusvalía que puede ser transitorio o permanente a menudo se manifiestan síntomas somáticos.

Depresión en psiquiatría, estado patológico caracterizado por alteraciones del estado de ánimo y de la afectividad. Sus manifestaciones son: un profundo sentimiento de tristeza acompañado a menudo del de soledad, disminución del autoestima y auto desvalorización¹⁸.

¹⁸ Enciclopedia psicopedagógico, océano, pág. 785

El término médico hace referencia a un síndrome o conjunto de síntomas que afectan principalmente a la esfera afectiva: la tristeza patológica, el decaimiento, la irritabilidad o un trastorno del humor que puede disminuir el rendimiento en el trabajo o limitar la actividad vital habitual, independientemente de que su causa sea conocida o desconocida. Aunque ése es el núcleo principal de síntomas, la depresión también puede expresarse a través de afecciones de tipo cognitivo, volitivo o incluso somático. En la mayor parte de los casos, el diagnóstico es clínico.

En la mayor parte de los casos, el diagnóstico es clínico, aunque debe diferenciarse de cuadros de expresión parecida, como los trastornos de ansiedad.

La persona aquejada de depresión puede no vivencia tristeza, sino pérdida de interés e incapacidad para disfrutar las actividades lúdicas habituales, así como una vivencia poco motivadora y más lenta del transcurso del tiempo. Su origen es multifactorial, aunque hay que destacar factores desencadenantes tales como el estrés y sentimientos (derivados de una decepción sentimental, la contemplación o vivencia de un accidente, asesinato o tragedia, el trastorno por malas noticias, pena, y el haber atravesado una experiencia cercana a la muerte). También hay otros orígenes, como una elaboración inadecuada del duelo (por la muerte de un ser querido) o incluso el consumo de determinadas sustancias (abuso de alcohol o de otras sustancias tóxicas) y factores de predisposición como la genética o un condicionamiento educativo. La depresión puede tener importantes consecuencias sociales y personales, desde la incapacidad laboral hasta el suicidio.

¿Cómo inicia la depresión?

La depresión juvenil es un trastorno que se presenta durante los años de la adolescencia y que se caracteriza por sentimientos persistentes de tristeza y desánimo.

La palabra clave es “persistente”, porque cualquier joven en un momento dado se puede sentir deprimido. El problema es que ese sentimiento de tristeza y desánimo permanezca y vaya acompañado de pérdida de la autoestima y ausencia de interés en las actividades comunes, particularmente a eso es lo que se llama depresión en adolescentes.

2.3.17 Tipos de depresión.

Depresión leve.

Ánimo depresivo, la pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, y el aumento de la fatigabilidad suelen considerarse como los síntomas más típicos de la depresión, y al menos dos de estos tres deben estar presentes para hacer un diagnóstico definitivo, además de al menos dos del resto de los síntomas enumerados anteriormente (en F32.-, página 152). Ninguno de los síntomas debe estar presente en un grado intenso. El episodio depresivo debe durar al menos dos semanas.

Un enfermo con un episodio depresivo leve, suele encontrarse afectado por los síntomas y tiene alguna dificultad para llevar a cabo su actividad laboral y social, aunque es probable que no las deje por completo.

Depresión moderada.

Deben estar presentes al menos dos de los tres síntomas más típicos descritos para episodio depresivo leve (F32.0) así como al menos tres (y preferiblemente cuatro) de los demás síntomas. Es probable que varios de los síntomas se presenten en grado intenso, aunque esto no es esencial si son muchos los síntomas presentes. El episodio depresivo debe durar al menos dos semanas. Un enfermo con un episodio depresivo moderado suele tener grandes dificultades para poder continuar desarrollando su actividad social, laboral o doméstica.

Depresión grave

Episodio de depresión en el que varios de los síntomas característicos son marcados y angustiantes, especialmente la pérdida de la autoestima y las ideas de inutilidad y de culpa. Son frecuentes las ideas y acciones suicidas, y usualmente se presenta una cantidad de síntomas somáticos¹⁹.

Deben estar presentes los tres síntomas típicos del episodio depresivo leve y moderado, y además por lo menos cuatro de los demás síntomas, los cuales deben ser de intensidad grave. Sin embargo, si están presentes síntomas importantes como la agitación o la inhibición psicomotrices, el enfermo puede estar poco dispuesto o ser incapaz de describir muchos síntomas con detalle.

En estos casos está justificada una evaluación global de la gravedad del episodio. El episodio depresivo debe durar normalmente al menos dos

¹⁹ CIE-10.

semanas, pero si los síntomas son particularmente graves y de inicio muy rápido puede estar justificado hacer el diagnóstico con una duración menor de dos semanas²⁰.

Depresión mixta ansiosa depresiva.

Están presentes síntomas de ansiedad y de depresión, pero ninguno de ellos predomina claramente ni tiene la intensidad suficiente como para justificar un diagnóstico por separado.

Una ansiedad grave, acompañada de depresión de intensidad más leve hace que deba utilizarse cualquiera de las categorías de trastorno de ansiedad o de ansiedad fóbica. Cuando ambas series de síntomas, depresivos y ansiosos, estén presentes y sean tan graves como para justificar un diagnóstico individual deben recogerse ambos trastornos y no debería usarse esta categoría. Si por razones prácticas de codificación sólo puede hacerse un diagnóstico, debe darse prioridad al de depresión. Algunos síntomas vegetativos (temblor, palpitations, sequedad de boca, molestias epigástricas, etc.) deben estar presentes aunque sólo sea de un modo intermitente. No debe utilizarse esta categoría si sólo aparecen preocupaciones respecto a estos síntomas vegetativos. Si síntomas que satisfacen las pautas de este trastorno se presentan estrechamente relacionados con cambios biográficos significativos o acontecimientos vitales estresantes, debe utilizarse la categoría F43.2, trastornos de adaptación.

Este tipo de enfermos con una mezcla de síntomas comparativamente leves se ve con frecuencia en atención primaria y su prevalencia es aún mayor en la

²⁰ IDEM

población general, pero la mayoría de los afectados rara vez demandan cuidados médicos o psiquiátricos.

Incluye: Depresión ansiosa (leve o no persistente).

Excluye: Depresión ansiosa persistente (distimia F34.1)²¹.

2.3.18 Criterios diagnósticos de depresión.

A-cinco (o más) de los siguientes síntomas han estado presentes durante el periodo de las mismas dos semanas y representan un cambio del funcionamiento previo; por lo menos uno de los síntomas es (1) ánimo deprimido o (2) pérdida de interés o placer.

1. Animo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, indicado por, ya sea reporte (ejemplo, se siente triste o vacío) u observación hecha por otros (ejemplo, parece lloroso). Nota en niños y adolescentes puede ser ánimo irritable.
2. Interés o placer marcadamente disminuidos en todas o casi todas las actividades, la mayor parte del día, casi todos los días.
3. Perdida o aumento de peso significantes sin estar a dieta.(5% de peso en un mes). O disminución o aumento de apetito casi todos los días.
4. Insomnio o hipersomnia casi todos los días.

²¹ CIE-10, F41.2, pág.

5. Agitación o retardo psicomotor casi todos los días (observable por otros, no solamente la sensación subjetiva de inquietud o de estar lento).
6. Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
7. Sentimientos de minusvalía o culpa excesiva o inapropiada (puede ser delirante) casi todos los días. (No meramente autor reproché o culpa por estar enfermo).
8. Capacidad disminuida de pensar o concentrarse, o indecisión casi todos los días.
9. Pensamientos recurrentes de muerte, ideación recurrente de suicidio sin un plan específico, o un intento de suicidio o plan específico para suicidarse.

B. Los síntomas causa sufrimiento clínico significativo o trastorno en funcionamiento social, ocupacional, o en otras áreas importantes el funcionamiento.

C. No se debe a efectos de una sustancia (droga de abuso o medicación) o a una condición médica general (ejemplo hipotiroidismo).

D. Los síntomas no son mejor explicados por duelo, es decir, después de la pérdida de un ser amado, los síntomas persisten más de dos meses o están caracterizados por marcado menoscabo funcional, preocupación mórbida con desvalorización, ideación suicida, síntomas psicóticos o retardo psicomotor.

¿Qué es estrés?

El estrés es una respuesta general del organismo ante demandas internas o externas, que requieren la movilización de los recursos psíquicos y físicos.

Fases del estrés

Hans Selye (1979) definió el “Síndrome general de adaptación” concretando las tres fases en que se desarrolla el estrés.

- 1- Fase de alarma: Se plantea la situación estresante y el individuo debe de movilizar mayor energía para poder afrontar la situación. Se caracteriza por una serie de cambios fisiológicos y bioquímicos en el cuerpo para producir el máximo para escapar. Con el estrés se pone en marcha el eje hormonal Hipotálamo-Hipofisis-Suprarrenal: aumenta el nivel de adrenalina, la glucosa en la sangre, la presión sanguínea, los latidos del corazón. También se cierra el sistema digestivo y produce una mayor tensión muscular. Todas estas respuestas son normales y necesarias para salir corriendo, huir del enemigo y de la situación de peligro.
- 2- Línea de resistencia: En esta fase se sostiene un nivel alto de esfuerzo durante un periodo de tiempo limitado. Se produce cuando se mantiene la situación de estrés y se acumula en el cuerpo las situaciones químicas producidas en la primera fase.

La consecuencia de esta bomba química es el mantenimiento de la situación de alerta sin que se produzca relajación. El organismo intenta recuperar la normalidad, se produce una nueva respuesta fisiológica para mantener el equilibrio con las hormonas y sustancia que se han liberado en la sangre.

La adrenalina mantiene la situación de alerta permanente. La aldosterona liberada mantiene retenido el sodio y excreta potasio, con el consiguiente aumento de sodio que produce una mayor retención de líquidos, aumento del ritmo cardíaco e hipertensión.

- 3- Fase de agotamiento: En esta fase paulatinamente desciende el nivel de energía de la persona y su capacidad para afrontar la situación. Se provoca cuando el estrés se convierte en crónico y se mantiene durante un tiempo variablemente para cada persona. En la fase de agotamiento se produce debilidad, disminución de los iones potasio, de los glucocorticoides, hipoglicemia, bajada de las defensas, disminución de la resistencia física. El nivel elevado de cortisol termina afectando al cerebro y produce un daño y envejecimiento prematuro. La sensación de angustia permanente, depresión, desanimó y deseo de huida a cualquier parte para alejarse de la situación.

El estrés académico

Las consecuencias del estrés se han categorizado en físicas, emocionales y conductuales. La primera se refiere a cambios fisiológicos, enfermedades o síntomas corporales graves como anormalidades en la presión sanguínea, dolores musculares crónicos, gastritis o afecciones digestivas, y/o alergias provocadas por un estrés elevado. Así también las consecuencias emocionales o psicológicas, traducidas a sentimientos y pensamientos no adecuados, los que se transforman en conductas anormales o negativas para el individuo y su entorno, por ejemplo cuando el estudiante ha realizado un fuerte esfuerzo al ejecutar una tarea y los resultados no son los esperados, la reacción de la persona puede ser desde un abatimiento total o una reacción violenta contra los

demás. Existen tres factores psicoemocionales, que al entrelazarse establecen la “triada psicológica del estrés” las cuales son; ansiedad, ira y la depresión.

Ansiedad

Es la respuesta normal del organismo ante situaciones que generan estrés, por las situaciones que producen emociones positivas o negativas que desatan cambios químicos neurológicos internos, en este caso por el grado de exigencia a nivel académico.

Estas respuestas pueden ser psicofisiológicas y del medio ambiente y a medida que el estudiante se vea expuesto constantemente, a sensaciones o percepciones personales la sobrecarga al organismo humano afecta sus funciones físicas, psicológicas y sociales. La ansiedad es un sentimiento de miedo que provoca desasosiego que en ocasiones se reconoce, pero en otras no.

La falta de control sobre los estados de la ansiedad provoca síntomas y signos, como cansancio permanente y tensión muscular, preliminarmente. Luego produce dificultad para concentrarse o mantener la mente despejada, con grados de irritabilidad. La ansiedad sin control produce trastornos de pánico, con ataques repentinos e impredecibles de miedo intenso, de corta duración.

Así mismo una crisis puede estar acompañada por miedo a morir, vértigo, y opresión en el pecho, dificultad para respirar, palpitaciones, temblor, sudoración, náuseas, adormecimiento de las manos, palidez necesidad frecuente de orinar, fatiga, dificultad para dormir, pesadillas, disfunción sexual.

La mayoría de los estudiantes sabrán lo que es sentir ansiedad: antes de una presentación en público, la limitación de tiempo en la entrega de tareas académicas, la preparación para una evaluación, la preocupación de una mala nota.

Un trastorno de ansiedad puede hacer que un individuo se sienta ansioso casi todo el tiempo, aun sin causa aparente, obligándolo a suspender o ausentarse de sus actividades diarias, por la ansiedad tan intensa que siente que lo aterroriza e inmoviliza.

2.3.19 Teoría psicosocial.

Heterodoxia

Discípulo de Freud, discrepó de él, no obstante, en dos aspectos básicos:

- 1- Que las personas son seres activos buscando adaptarse a su ambiente, más que pasivos esclavos de impulsos
- 2- En otorgar mayor importancia que Freud a las influencias culturales

Teoría psicosocial de Eric Erikson

Elaboró una Teoría del desarrollo de la personalidad a la que denominó "Teoría psicosocial". En ella describe ocho etapas del ciclo vital o estadios psicosociales (crisis o conflictos en el desarrollo de la vida, a las cuales han de enfrentarse las personas).

1. Confianza Básica vs. Desconfianza. (desde el nacimiento hasta aproximadamente los 18 meses). Es la sensación física de confianza.

Él bebe recibe el calor del cuerpo de la madre y sus cuidados amorosos. Se desarrolla el vínculo que será la base de sus futuras relaciones con otras personas importantes; es receptivo a los estímulos ambientales es por ello sensible y vulnerable, a las experiencias de frustración son las experiencias más tempranas que proveen aceptación, seguridad, y satisfacción emocional y están en la base de nuestro desarrollo de individualidad. Depende entonces del sentimiento de confianza que tengan los padres en sí mismos y en los demás, el que lo puedan reflejar en sus hijos.

- 2. Autonomía vs. Vergüenza y Duda (desde los 18 meses hasta los 3 años aproximadamente).** Esta etapa está ligada al desarrollo muscular y de control de las eliminaciones del cuerpo. Este desarrollo es lento y progresivo y no siempre es consistente y estable por ello él bebe pasa por momentos de vergüenza y duda.

Él bebe inicia a controlar una creciente sensación de afirmación de la propia voluntad de un yo naciente, se afirma muchas veces oponiéndose a los demás.

El niño empieza a experimentar su propia voluntad autónoma experimentando fuerzas impulsivas que se establecen en diversas formas en la conducta del niño, y se dan oscilando entre la cooperación y la terquedad, las actitudes de los padres y su propio sentimiento de autonomía son fundamentales en el desarrollo de la autonomía del niño. Este establece su primera emancipación de forma tal que en posteriores etapas repetirá esta emancipación de muchas maneras.

- 3. Iniciativa vs. Culpa (desde los 3 hasta los 5 años aproximadamente).** La tercera etapa de la Iniciativa se da en la edad del juego, el niño

desarrolla actividad, imaginación y es más enérgico y locuaz, aprende a moverse más libre y violentamente, su conocimiento del lenguaje se perfecciona, comprende mejor y hace preguntas constantemente; lo que le permite expandir su imaginación. Todo esto le permite adquirir un sentimiento de iniciativa que constituye la base realista de un sentido de ambición y de propósito. Se da una crisis que se resuelve con un incremento de su sensación de ser él mismo. Es más activo y está provisto de un cierto excedente de energía, es posible ocuparse de qué es lo que se puede hacer con la acción; descubre lo que puede hacer junto con lo que es capaz de hacer.

- La intrusión en el espacio mediante una locomoción vigorosa,
 - La intrusión en lo desconocido por medio de una curiosidad grande,
 - La intrusión en el campo perceptual de los demás,
 - Fantasías sexuales, (Los juegos en esta edad tienen especiales connotaciones simbólicas sobre aspectos sexuales). Respecto de esto último, el niño posee una genitalidad rudimentaria y tiene muchas veces sentimientos de culpa y temores asociados a ello
4. Laboriosidad vs. Inferioridad (desde los 5 hasta los 13 años aproximadamente). Es la etapa en la que el niño comienza su instrucción preescolar y escolar, el niño está ansioso por hacer cosas junto con otros, de compartir tareas, de hacer cosas o de planearlas, y ya no obliga a los demás niños ni provoca su restricción. Posee una manera infantil de dominar la experiencia social experimentando, planificando, compartiendo. Llega a sentirse insatisfecho y descontento con la sensación de no ser capaz de hacer cosas y de hacerlas bien y aún perfectas; el sentimiento de inferioridad, le hacen sentirse inferior psicológicamente, ya sea por su situación económica-

social, por su condición "racial" o debido a una deficiente estimulación escolar, pues es precisamente la institución escolar la que debe velar por el establecimiento del sentimiento de laboriosidad.

5. Búsqueda de Identidad vs. Difusión de Identidad (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente). Se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos en cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Son características de identidad del adolescente:

- La Perspectiva Temporal, orientación en el tiempo y en el espacio
- La Seguridad en Sí Mismo
- La Experimentación con el Rol, énfasis en la acción
- El Aprendizaje interés por el contacto con el medio ambiente y una estrategia del aprendizaje vital.
- Polarización Sexual: Adecuado grado de desarrollo del propio interés sexual.
- Liderazgo y Adhesión: Adecuada integración al grupo de "pares".
- El Compromiso Ideológico, orientación valorativa y participación en el ambiente.

6. Intimidad frente a aislamiento (desde los 21 hasta los 40 años aproximadamente). La intimidad supone la posibilidad de estar cerca de otros ya que posees un sentimiento de saber quién eres, no tienes miedo a "perderte" a ti mismo, como presentan muchos adolescentes el joven adulto ya no tiene que probarse a sí mismo. A esta dificultad se añade que nuestra sociedad tampoco ha hecho mucho por los adultos jóvenes la tendencia mal adaptativa que Erikson llama promiscuidad, se refiere particularmente a volverse demasiado

abierto, muy fácilmente, sin apenas esfuerzo y sin ninguna profundidad o respeto por tu intimidad. Esta tendencia se puede dar tanto con tu amante, como con tus amigos, compañeros y vecinos.

7. **Generatividad frente a estancamiento** (desde los 40 hasta los 60 años aproximadamente). Periodo dedicado a la crianza de los niños la tarea fundamental aquí es lograr un equilibrio apropiado entre la productividad y el estancamiento la productividad es una extensión del amor hacia el futuro. Tiene que ver con una preocupación sobre la siguiente generación y todas las demás futuras: teniendo y criando los hijos, la enseñanza, la escritura, la inventiva, las ciencias y las artes, el activismo social complementan la tarea de productividad.

En definitiva, cualquier cosa que llene esa “vieja necesidad de ser necesitado”, el estancamiento, por otro lado, es la “auto-absorción”; cuidar de nadie personas tratan de ser tan productivas que llega un momento en que no se pueden permitir nada de tiempo para sí mismos, para relajarse y descansar. Al final, estas personas tampoco logran contribuir algo a la sociedad. Esta es la etapa de la “crisis de la mediana edad” se pregunta “¿Qué estoy haciendo aquí?”.

8. **Integridad frente a desesperación** (desde aproximadamente los 60 años hasta la muerte). Esta última etapa, la delicada adultez tardía o madurez la tarea primordial aquí es lograr una integridad con un mínimo de desesperanza Primero ocurre un distanciamiento social, desde un sentimiento de inutilidad existe un sentido de inutilidad biológica, debido a que el cuerpo ya no responde como antes, junto a las enfermedades, aparecen las preocupaciones relativas a la muerte.

Los amigos mueren; los familiares también parece que todos debemos sentirnos desesperanzados; como respuesta a esta desesperanza, algunos mayores se empiezan a preocupar con el pasado. La integridad yoica significa llegar a los términos de tu vida, y por tanto, llegar a los términos del final de tu vida. La tendencia mal adaptativa es llamada presunción. Cuando la persona “presume” de una integridad yoica sin afrontar de hecho las dificultades de la senectud.

2.3.20 Depresión en los y las adolescentes.

La depresión puede ser una respuesta transitoria a muchas situaciones y factores de estrés. Este estado es común en los y las adolescentes, ya que por naturaleza frecuentemente tienen esos contextos de estrés y de ansiedad, que pueden llevarlos a un estado de depresión transitoria.

Todo ello es consecuencia del proceso normal de maduración y estrés que a su vez recibe la influencia de las hormonas sexuales y de conflictos de indecencia con los padres.

Es decir, hablar de adolescencia es hablar de un periodo específico de la vida en donde se manifiestan bastantes conflictos motivados por ese estado de transición hacia la madurez, en el cual se está dejando de ser niño o niña para empezar a ser ya un joven o una jovencita.

La adolescencia es en sí un periodo conflictivo, por esos cambios hormonales que hacen que el cuerpo del hombre y de la mujer cambien, que la voz cambie y que la relación con los padres ya no sea la relación de un niño con su padre, aunque tampoco es la relación de un joven de 20 años con su padre; todo esto ocasiona que el adolescente a veces no sepa dónde ubicarse y viva confuso.

La depresión también puede ser una reacción a un suceso perturbador. Esto significa que ese estado depresivo puede obedecer a un acontecimiento inesperado que impacta la vida del joven, como la muerte de un familiar o amigo, la ruptura de una relación de noviazgo o el fracaso académico.

2.3.21 Causas de la depresión

La depresión puede ser de tipo reactivo, ante un suceso externo que ocasiona tristeza o endógena, en cuyo caso la persona se deprime sin existir una causa externa.

Una tercera postura es la que considera que en una depresión pueden estar implicados ambos factores, tanto endógenos como exógenos, en distintas proporciones en los distintos pacientes.

Las causas de depresión son el resultado de la acción de varios factores: factores, químicos, hormonales, genéticos y psicosociales, es decir, el entorno en el que crecemos o vivimos.

A. Factores químicos

Las causas básicas de la depresión están asociadas a anormalidades en la liberación de ciertos neurotransmisores importantes. Los neurotransmisores son los mensajeros químicos del cerebro y, en caso de depresión, se ven alterados los siguientes:

- Serotonina (Íntimamente relacionada con la emoción y el estado de ánimo)

- Acetilcolina (Responsable de muchas de las estimulaciones musculares, y participa en la programación del sueño).
- Catecolaminas: Dopamina, (Interviene en el deseo y en la sensación de placer), Noradrenalina (puesta en “alerta máxima” de nuestro sistema nervioso), y Adrenalina (La sustancia de la “acción” por antonomasia).

Estos mensajeros químicos se alteran por diversas causas como: anomalías estructurales cerebrales leves, trastornos del sueño o herencia genética. Por ejemplo, los investigadores han identificado un defecto en un gen llamado SERT, que regula la serotonina, la que ha sido asociada a la depresión.

B. Factores Hormonales

En la depresión se encuentran alteraciones en el funcionamiento de las glándulas hipotálamo e hipófisis (que se encuentran en el cerebro) y las glándulas suprarrenales, que se encuentran sobre los riñones.

Estas tres glándulas funcionan sincronizadas entre sí, de modo que la hormona segregada por el hipotálamo estimula a la hipófisis a que produzca otra hormona que a su vez estimula a las glándulas suprarrenales a producir cortisol.

Normalmente, la cantidad de hormona segregada frena a la glándula que la ha producido de modo que se produce un mecanismo llamado de retroalimentación. Si esta respuesta de retroalimentación no funciona con normalidad, se origina la depresión. Por ejemplo, en la depresión mayor se pueden observar niveles elevados de cortisol.

Las anomalías de la función de la glándula tiroides también se han relacionado con los trastornos del estado de ánimo, ya que el hipotiroidismo a veces da la cara como un síndrome depresivo. Como en el caso anterior existiría en ciertos casos de depresión una mala regulación de la secreción hormonal de estas glándulas.

C. Factores genéticos

La predisposición genética a la depresión no implica que se padezca, sino que existe una disposición hacia ella.

Algunos tipos de depresión tienden a afectar miembros de la misma familia, lo cual sugeriría que se puede heredar una predisposición biológica. Esto parece darse en el caso del trastorno bipolar.

Sin embargo, no todos los que tienen la predisposición genética para el trastorno bipolar lo padecen. Al parecer, hay otros factores adicionales que contribuyen a que se desencadene la enfermedad: posiblemente tensiones en la vida, problemas de familia, trabajo o estudio.

En algunas familias la depresión severa se presenta generación tras generación. Sin embargo, la depresión severa también puede afectar a personas que no tienen una historia familiar de depresión.

Sea hereditario o no, lo cierto es que el trastorno depresivo severo está a menudo asociado con cambios en las estructuras o funciones cerebrales:

Disminución del metabolismo del área pre frontal izquierda del cerebro, situación que se normaliza tras los diferentes tratamientos.

D. Factores Psicosociales

La depresión puede ser la consecuencia o respuesta a determinadas situaciones traumáticas como la pérdida de un ser querido, enfermedad, divorcio o ante situaciones de fuerte estrés.

Obviamente, en la gestación de la depresión también influyen ciertos patrones de comportamiento como la inseguridad en el carácter, la baja autoestima y la ansiedad.

Los trastornos de inseguridad o de ansiedad, suelen originarse en la infancia, bien por un conflicto puntual o por un ambiente familiar en el que el sujeto ha sido privado de afecto, ha sido sobreprotegido o ha tenido que vivir circunstancias traumáticas.

Problemas familiares: Conforme avanza el desarrollo del niño, sus relaciones familiares tienden a empeorarse por la autonomía de pensamiento y acción que hace que parezca más impertinente, pero cuando llega la adolescencia las fricciones con todos los miembros y en especial con los padres, alcanza su máximo grado.

Ahora que ya has crecido físicamente también tienes nuevas habilidades intelectuales que te permiten entender cosas más complejas y abstractas, te empiezan a interesar personas del otro sexo y el tipo de relación que llevabas con tus padres también sufre un cambio. Tus nuevas capacidades te hacen ver y vivir tu vida familiar de manera diferente. Antes veías a tus padres como unos súper-héroes, querías ser como ellos cuando fueras grande, eran sabios e inteligentes y ahora esa concepción ha cambiado. Lo ves como a seres humanos comunes con los que te resulta cada vez más difícil hablar,

entenderlos y que te entiendan, te das cuenta que a veces se equivocan y cometen errores.

Todos estos cambios propios de la adolescencia hacen que te vuelvas más silencioso y poco dispuesto a cooperar en las tareas del hogar. Tus padres empiezan a criticar y a castigar esa conducta y es cuando empiezas a pensar que nadie te quiere y que nadie te comprende.

Ahora sientes la necesidad de separarte cada vez más de esas ligas familiares y quieres sentirte tú mismo, probarte, experimentar de qué eres capaz, pasar más tiempo con tu amistades e iniciar noviazgos. Todo esto que te pasa es parte del desarrollo normal del adolescente y de alguna manera lo viven todos²².

Familia con miembro alcohólico:

La negación del problema y la codependencia hacen que sea una enfermedad muy difícil de controlar, no solo para el enfermo alcohólico, sino para la vida caótica e ingobernable que lleva el resto de la familia.

La familia alcohólica tiene estas características:

- Abandono y poca atención para los hijos
- Maltrato verbal y muchas veces físico
- Inmadurez de parte de los padres
- Padres abusivos o permisivos
- Viven en codependencia unos con otros

²²Compilación de dossier por Lic. Carlos Ventura.

- Algún miembro de la familia tiene adicción que puede ser no solo al alcohol, sino a comida, juegos, deporte etc.
- En algunas ocasiones hay abusos sexuales entre los familiares

Los familiares comienzan a tener una vida ingobernable y caótica llena de problemas, emocionales de salud y financieros. Descuidan su aspecto, su salud, y dejan de luchar por sus propias metas, convirtiendo al enfermo en el centro de su vida. Muchos de estos familiares padecen enfermedades como la depresión, maniaco depresión, gastritis, colitis, dolores de espalda entre otras enfermedades.

Con el paso del tiempo esta vida caótica en codependencia con el alcohólico les provoca también adicciones al juego, comida, sexo, drogas y también alcohol²³.

En las familias con etapa de hijos adolescentes puede producir en ellos:

- **Culpabilidad:** él puede creer que es la causa primordial de que su padre/madre abuse de la bebida.
- **Ansiedad:** puede estar constantemente preocupado acerca de la situación en su hogar. Puede temer que el padre alcohólico se enferme o se hiera, y puede también temer a las peleas y la violencia entre sus padres.

²³ American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 1999

- **Vergüenza:** los padres pueden transmitirle al adolescente el mensaje de que hay un terrible secreto en el hogar. El adolescente que esta avergonzado no invita sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a otros.
- **Incapacidad de establecer amistades:** como él o la adolescente ha sido decepcionado tantas veces por el padre/madre que bebe, no se atreve a confiar en otros.
- **Confusión:** el padre alcohólico cambia de momento, va de ser amable a ser violento sin ninguna relación con el comportamiento del o la adolescente.
- **Ira:** siente ira y rabia contra el padre alcohólico porque bebe tanto y suele estar enojado también con el padre que no es alcohólico porque no le da apoyo y protección.
- **Depresión:** se siente solo e incapaz de poder hacer algo para cambiar la situación²⁴.

Relaciones de pareja (noviazgo):

El noviazgo en la adolescencia si se puede presentar porque de esta manera el ser humano puede conocer nuevas personas y tener más relaciones que le permiten socializarse en una comunidad.

²⁴ autorneto.com

En la adolescencia es donde se tiene más curiosidad y ganas de vivir nuevas experiencias como el hecho de conocer nuevas personas y socializar con ellas.

En esta etapa podemos considerar que el ser humano empieza a ver la vida de otro punto de vista pues sus sentimientos, pensamientos y formas de actuar con las demás personas cambian.

Sin embargo debemos tener en cuenta que no solo cambian la parte intelectual y moral, pues nuestro cuerpo experimenta grandes cambios, algo conocido vulgarmente como las hormonas que contribuyen a sentir atracción física por otra persona y se presentan varias emociones como la pasión, el cariño y muchos más sentimientos que vivimos nosotros los adolescentes al tener una relación sentimental y de compromiso con alguien más.

En conclusión podemos decir que la adolescencia es una de las etapas más adecuadas para tener un noviazgo pues nos permite adquirir experiencias y conocimientos que contribuyen a tener buenas relaciones e ir manejando esas desenfrenadas emociones que se presentan en dicha etapa.

Normalmente cuando una relación sentimental termina a pesar de uno, tendrá que pasar un tiempo hasta superar la ruptura y recuperarse del dolor. Este periodo de tiempo se denomina "duelo" y consta de una serie de etapas típicas que variarán en tiempo y orden según cada persona. Son las siguiente

Incredulidad y conmoción. Aunque nos hayamos dado cuenta de que el final era inevitable, cuando llega el momento de la ruptura no terminamos de creérselo y nos sentiremos aturdidos y conmocionados. Al principio no dejaremos de pensar en nuestra pareja y en qué fue lo que falló.

Tristeza y pérdida. Es natural que nos sintamos profundamente tristes y con deseos de llorar. En definitiva, lo que nos ocurre es que perdemos a alguien a quien queremos y con quien deseamos estar. Le echamos de menos. En esta fase nos atormentamos pensando "no lo superaré", "nunca más encontraré a quien amar"... Es una fase en la que nos sentimos derrotados y hundidos, pensamos que no vamos a recuperarnos y que, probablemente, nunca encontremos a nadie de quien enamorarnos.

Deseo de venganza. Es un sentimiento común entre aquellas personas que han sido abandonadas por su pareja por motivos de infelicidad.

Nostalgia. Pasado un tiempo nos invaden las ganas de recuperar lo perdido, incluso deseamos que nuestra ex-pareja vuelva con nosotros.

Aceptación. Empezamos a aceptar la nueva realidad y a construir un futuro sin nuestra pareja.

Ruptura de mutuo acuerdo

Cuando la relación termina de mutuo acuerdo y ambos acepten la situación de forma amigable, la ruptura puede significar para ellos una liberación.

A pesar de haber mantenido una buena relación y de que ésta continúe siendo buena tras la ruptura, es natural que junto con esta sensación de libertad, ambas partes experimenten dolor y sensación de pérdida.

Finalizar una relación con una persona a la que se ha amado, con la que se ha compartido la vida y por la que probablemente continúen sintiendo afecto, siempre produce tristeza.

El problema fundamental al que se enfrenta estas parejas es a la nostalgia. Puede ocurrir que una de las partes se sienta confusa, que pasado un tiempo empiece a añorar a su ex-pareja y sienta deseos de retomar la relación. Ante todo, tiene que tener muy claro si ese deseo corresponde a sentimientos verdaderos, a la costumbre de estar con esa persona o al temor de enfrentarse a una nueva etapa sola.

Si la relación ha sido difícil, la sensación de libertad es muy intensa, casi de euforia y se experimenta un gran deseo de empezar a reorganizar la vida sin esa persona.

Sin embargo, cuando tomamos consciencia de la realidad de la nueva situación nos invade la tristeza. Pero este sentimiento durará poco tiempo²⁵.

Economía familiar:

La mala economía, es la carencia de recursos necesarios para satisfacer las necesidades de una población o grupo de personas específicas, sin tener la capacidad y oportunidad de como producir esos recursos necesarios

Algunas investigaciones recientes parecen demostrar que los principales factores que intervienen en los conflictos familiares actuales tienen que ver con las dificultades económicas, debido a que en nuestro país las tasas de desempleo son muy altas, los productos de la canasta básica va en aumento por eso se hace muy difícil subsistir, todo esto originando dentro de la familia,

²⁵tnrelaciones.com/cm/preguntas_y_respuestas.com»
radioblackbird.blogspot.com

estrés, irritabilidad, enojo, conflictos de pareja, en los/as adolescentes bajo rendimiento académico etc.

La desintegración familiar, es una consecuencia muy grave de la mala economía, generado migración, malas relaciones entre los miembros de la familia, comunicación deficiente entre otros. Si en un hogar no existe el padre o la madre, es mucho más difícil luchar por una vida estable, el apoyo de estos fuera verdaderamente necesario para el sustento diario de los que integran dicha familia. La desintegración provocada pobreza a su vez también provoca delincuencia.

Nuestro país vive un nivel muy alto de violencia esto por tanta delincuencia. En las familias pobres se ve a menudo mucha violencia familiar, los jóvenes en su etapa de adolescentes buscan una forma de sobrevivir y su batalla es la economía, ellos se inclinan por delinquir para poder obtener su ambición, practicando los robos, los asaltos, y pueden llegar hasta los asesinatos, solo por la falta de recursos en sus familias.

E. Otras Causas:

Causas Médicas

Los trastornos médicos generales más depresógenos son el fracaso renal avanzado, el pos infarto de miocardio, el cáncer y el SIDA. Los enfermos de las cuatro primeras clases mencionadas son afectados por la depresión en una proporción entre el 20 y el 50 por ciento. La mayor parte de los trastornos orgánicos cerebrales se acompañan de depresión con alta frecuencia. Así ocurre con la enfermedad de Parkinson, los traumatismos craneoencefálicos y un largo etcétera.

Adicciones

Es rara la existencia de una droga que no determine un estado depresivo con cierta frecuencia. El alcohol y las drogas son las sustancias responsables de la mayor parte de las depresiones adictivas²⁶.

A pesar del enorme interés que se ha dedicado al conocimiento de las causas de las depresiones, todavía no conocemos con exactitud los mecanismos causantes de las mismas. Se considera que hay diversos factores implicados.

1. Factores relacionados con la personalidad del paciente. Presentar un carácter con alguna cualidad extrema (inseguridad, dependencia, hipocondría, perfeccionismo, auto exigencia) predispone a padecer depresiones.
2. Factores ambientales. Sufrir algún problema (económico, familiar, de salud) predispone a padecer un trastorno depresivo.
3. Factores biológicos: sobre este punto, se deben destacar diversos aspectos:

Alteraciones cerebrales. Una alteración en el funcionamiento de dos áreas del cerebro (área frontal y área límbica) motivan la aparición de un trastorno depresivo. No existe una lesión anatómica visible.

²⁶ www.depresion.org/articulos/articulo.php

www.forumclinic.org/enfermedades/depresion/informacion/causas-de-la-depresion

Alteraciones en neurotransmisores. Para que el cerebro funcione correctamente debe existir una comunicación correcta entre las diversas neuronas del cerebro.

Las neuronas se comunican a través de unas moléculas denominadas neurotransmisoras como la serotonina, la noradrenalina y la dopamina. En la depresión la conexión neuronal mediante neurotransmisores no funciona bien.

Los antidepresivos ayudan a normalizar este problema.

Alteraciones genéticas. Dado que es más fácil que una persona padezca una depresión si tiene algún familiar que haya presentado alguna depresión, se cree que tener según qué genes predispone a padecer una depresión. No obstante, por el momento no se conoce qué genes provocan la aparición de esta enfermedad.

¿Quiénes tienen un riesgo mayor de sufrir depresión?

Un historial familiar de depresión aumenta el riesgo de desarrollar esta enfermedad. Si alguien en su familia ha sufrido de depresión, las probabilidades de padecerla usted son altas. Sin embargo, la depresión clínica también puede ocurrir en personas que no tienen parientes con depresión.

¿Son las mujeres más propensas a la depresión que los hombres?

Las mujeres son tratadas por depresión dos o tres veces más frecuentemente que los hombres. Pero, esta evidencia se basa en visitas clínicas, y nuestra sociedad, de un modo tradicional, facilita que las mujeres admitan debilidades y problemas y busquen ayuda, mientras que insiste en que los hombres deben mantenerse estables y hacer buena cara al mal tiempo. Por desgracia, en

nuestra cultura, a los hombres se les enseña a no admitir debilidad y no revelar sus sentimientos interiores. Es interesante notar que el número de alcohólicos masculinos es superior al de las mujeres; y que el porcentaje de suicidios es tres veces más alto en los hombres que en las mujeres. Los hombres resuelven sus depresiones de modo distinto que las mujeres.

Las mujeres padecen el doble de la tasa de depresión que los hombres. Aunque las razones no son del todo claras, existen diferencias biológicas en las mujeres, como los cambios hormonales y la composición genética, que pueden contribuir a la depresión. Además, los factores sociales, como crecientes presiones en el trabajo, responsabilidades de la familia, las expectativas de la mujer, el incremento en el porcentaje de abuso sexual y la pobreza, aumenten la depresión clínica entre las mujeres.

La depresión se junta con ciertas enfermedades, como el cáncer, la parálisis, las enfermedades del corazón, la enfermedad de Parkinson, la demencia de Alzheimer, y la diabetes. Por cierto, se debe informar a su médico sobre cualquier síntoma depresivo que se manifieste junto a otras enfermedades para tratar la depresión además de la enfermedad física.

2.3.22 Efectos de la depresión

Intento suicida. Según la Organización Mundial de la Salud alrededor de 800 personas se suicidan diariamente a causa de la depresión. Los pensamientos suicidas son resultado del pensamiento distorsionado y pesimista, al igual que del desinterés por la vida causado por la depresión. Ante los pensamientos suicidas lo mejor es llamar inmediatamente a un profesional calificado. También es importante identificar familiares o amistades cercanas a las que se pueda recurrir en cualquier momento y servir de apoyo.

"El porcentaje de mujeres adolescentes que se inmola en el país es tres veces mayor que del sexo masculino en las mismas edades", subrayó Fabio Molina, jefe de estadísticas de Medicina Legal.

Algunas de las razones que los lleva a tomar esa triste decisión es por embarazo no deseado, problemas sentimentales o económicos. De la totalidad, sólo el 36.4 por ciento de los suicidios (234 casos) se supo la causa que desencadenó la fatalidad.

Destaca el alcoholismo, conflicto entre parejas, enfermedades psiquiátricas, depresión, problemas económicos y financieros; problemas psicológicos, conflictos familiares, drogadicción y embarazos no deseados. Las estadísticas revelan que de los 643 suicidios en 2008, el 48.7 por ciento (313) ocurrió en la zona rural, mientras el 43.9 por ciento (282) fue en lugares urbanos, y sólo 7.5 por ciento (48) no se estableció si fue en sectores urbanos o rurales. A nivel departamental, después de San Salvador, donde en promedio hubo de entre 123 y 147 casos anuales, los departamentos con mayor incidencia son La Libertad (entre 70 y 89 suicidios), Santa Ana (entre 64 y 92), Sonsonate (entre 42 y 69) y Usulután (entre 41 y 48).

El estudio de Medicina Legal establece que los intoxicados consumieron sustancias como fotonosin o pastilla "matarrata", gramoxone, tamarón, lannate, medicamentos y otros venenos, indicó el informe forense, luego de las autopsias a los fallecidos²⁷.

Durante la adolescencia, etapa de desarrollo por la que atraviesa todo individuo, se presentan en los jóvenes cambios difíciles que les producen ansiedad y

²⁷ Diario de hoy

depresión hasta llegar, en muchas ocasiones, a una tentativa de suicidio. Este intento plantea el problema de la depresión como vivencia existencial y como una verdadera crisis de la adolescencia. La manipulación de la idea de la muerte en el joven suele ser frecuente, pero debe hacerse la diferencia entre el adolescente que piensa en el suicidio como una llamada de auxilio, como una manera de comunicar su descontento a los demás, el que ve el suicidio como una idea romántica y aquél que realmente lo lleva a cabo. Si cerca de nosotros se encuentra algún adolescente cuyo comportamiento indique que intentará suicidarse, atendamos sus señales, pues podemos darle el apoyo necesario para superar su problema.

El suicidio de los adolescentes es un tema que suele callarse y evadirse pues impacta y cuestiona el sistema familiar y social en que vivimos; sin embargo, es importante conocer y reflexionar en las causas que llevan a un joven a su autodestrucción, así como saber cuál es el significado de este acto y cómo puede prevenirse.

La adolescencia, como etapa de desarrollo de todo individuo, es una etapa dolorosa en que el joven pasa por cambios difíciles que le producen ansiedad y depresión. Por esto, la tentativa del suicidio es una de las conductas más significativas del adolescente. Por el contexto depresivo que la envuelve, la tentativa de suicidio plantea el problema de la depresión como vivencia existencial y como una verdadera crisis durante la adolescencia. La manipulación de la idea de muerte en el joven suele ser frecuente; sin embargo, hay que distinguir entre el adolescente que piensa en el suicidio, inclusive como una idea «romántica», y aquél que realmente lo lleva a cabo.

Bajo rendimiento académico:

El bajo rendimiento académico es otro de los efectos de la depresión, debido a que los/as adolescentes cuando se encuentran con un estado de ánimo depresivo no ponen atención en clases, falta de interés por el rendimiento académico, además muchos sufren también de insomnio y problemas de alimentación lo cual ocasiona que la información que se les brinde en horas de clase, ya sea visual o auditiva no se almacene en el cerebro.

Factores causantes del bajo rendimiento académico.

Factores sociales.

Se refieren a circunstancias ambientales que intervienen en el aprendizaje escolar, tales como: condiciones económicas y de salud, las actividades de los padres, las oportunidades de estudio y el vecindario, las cuales dan lugar a la deprivación cultural, alcoholismo, limitaciones de tiempo para atender a los hijos.

Factores psicológicos.

Estos factores incluyen situaciones de adaptación, emocionalidad y constitución de la personalidad.

¿Cómo nos afecta la depresión?

Además de tener unos efectos devastadores sobre nuestra vida emocional, sobre nuestros pensamientos y sobre la capacidad para disfrutar la vida, la depresión puede afectar numerosas funciones de nuestro organismo. La depresión no es meramente un estado de ánimo sino que en las personas deprimidas se producen cambios hormonales e inmunológicos que pueden

resultar sumamente dañinos. En realidad podemos decir que la depresión es una enfermedad que afecta a la totalidad de nuestro ser.

Las personas deprimidas secretan sustancias que facilitan la formación de coágulos en las arterias lo que puede tener como resultado interrumpir el flujo sanguíneo al corazón y al cerebro, resultando en infartos y derrames cerebrales.

También se sabe que las personas deprimidas sufren de una mayor cantidad de resfriados y problemas del sueño que las personas no deprimidas. Esto no resulta sorprendente si tomamos en consideración que hoy sabemos que cuando estamos deprimidos las funciones de nuestro sistema inmunológico decaen. Por ejemplo, se ha encontrado que en la saliva de las personas deprimidas hay menos anticuerpos contra el catarro que en las personas que no están deprimidas. En un reciente estudio dirigido por la doctora Lynanne McGuire de la Universidad Johns Hopkins se encontró que la depresión crónica de bajo nivel que sufren muchas personas de edad avanzada, tiene como uno de sus resultados disminuir la capacidad de su sistema inmunológico, con lo que se afecta su capacidad para combatir numerosas enfermedades.

En *The Healthy Mind, Healthy Body Handbook* Robert Ornstein y David Sobel reseñan lo que se ha descubierto acerca de los efectos de la depresión sobre la salud. Señalan que:

- En un estudio se encontró que las personas deprimidas sufren de un mayor riesgo de osteoporosis
- En las personas deprimidas la cantidad de derrames cerebrales es el doble que en las no deprimidas.

- Las personas deprimidas que padecen de enfermedades cardíacas tienen mayores probabilidades que las no deprimidas de sufrir infartos y complicaciones.
- Las personas que han sufrido un infarto y están deprimidas tienen un riesgo por lo menos tres veces mayor de morir durante los seis meses subsiguientes al infarto que las que también han sufrido un infarto pero no están deprimidas.

¿Cómo afecta la depresión al cerebro?

La depresión también afecta nuestras capacidades cognitivas y nuestra memoria. La depresión incluso puede hacer que el hipocampo, una región del cerebro con importantes funciones relacionadas con la memoria y el control de las emociones se achique. Otros estudios señalan que la depresión hace que la corteza pre frontal del cerebro, una región involucrada en la toma de decisiones y el pensamiento abstracto, sufra pérdida de células y conexiones. Este es un tema que se ha estado estudiando más a fondo en años recientes y que está conduciendo a una reevaluación de las principales teorías acerca de la depresión, sus causas y sus efectos.

Disminución de la serotonina

Se centraron en un gen relacionado con un neurotransmisor, la serotonina, que es uno de los mensajeros químicos que los nervios utilizan para comunicarse unos con otros. La serotonina es una sustancia que ejerce una gran influencia sobre el sistema psiconervioso, por lo que a menudo se la denomina “hormona del humor”.

Unas células nerviosas específicas que liberan serotonina, las moléculas denominadas transportadoras de serotonina o SERT, pueden devolver también dicha sustancia química al interior de las células, impidiendo la expansión normal de serotonina en el cerebro. Además se generan más células nerviosas, manteniendo al cuerpo en alerta.

Los efectos tan variados de la depresión nos hacen recordar algo que la ciencia moderna ha estado confirmando cada vez más: la unión entre nuestro cuerpo y nuestra mente. Cualquier cosa que afecte nuestra mente habrá de tener efectos sobre nuestro cuerpo y viceversa.

CAPÍTULO III

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

Factores psicosociales: Es la relación que se dan entre los factores individuales y sociales que contribuyen al proceso de desarrollo de la personalidad del adolescente.

- ¿Cuáles son los **factores psicosociales** causantes de la depresión en adolescentes estudiantes de 1° año de bachillerato general del centro escolar INSA?
- ¿Contribuyen las relaciones de pareja a que los/las adolescentes atraviesen por depresión?
- ¿Cómo influye la familia en la formación de la identidad en los/las adolescentes?

Factores psicológicos: La personalidad se define como el conjunto de características psicológicas internas que determinan y reflejan la forma en que una persona responde a su medio ambiente.

- ¿Cuáles son las causas **psicológicas** de la depresión en adolescentes estudiantes de 1° año de bachillerato general del centro escolar INSA?
- ¿Existe una etapa en el desarrollo en donde la persona es más propensa a caer en depresión?
- ¿Qué habilidades poseen los/las adolescentes para superar un estado depresivo?
- ¿Cuáles son los signos y síntomas más frecuentes al atravesar por un estado depresivo en los/las adolescentes?

Factores sociales: Cada persona atraviesa en los primeros años de su vida (hasta la adolescencia) una etapa que podemos definir como de «socialización». En esta etapa, los seres humanos incorporamos, a través no sólo de la educación sino de toda la convivencia con los demás seres humanos, una serie de estructuras psicológicas

- ¿Cuáles son las causas **sociales** de la depresión en adolescentes estudiantes de 1º año de bachillerato general del centro escolar INSA?
- ¿La economía en la familia es un causante de la depresión en la adolescencia?
- ¿Cómo influyen las relaciones sociales en los las adolescentes?
- ¿Quiénes son más propensos a la **depresión** mujeres u hombres?
- ¿Es importante para él y la adolescente pertenecer a un grupo social dentro de la institución?

CAPÍTULO IV.

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo de investigación.

La investigación que se realizó fue de tipo:

Cuantitativo: Tomo carácter cuantitativo debido a que se recolectaron datos numéricos de los participantes en estudio y se analizaron mediante procedimientos estadísticos.

Cualitativa: Así mismo es cualitativa porque pretende describir y explicar aspectos importantes sobre los factores psicosociales causantes de la depresión en los/las adolescentes.

También adquirió características de evaluación ya que mediante la aplicación de instrumentos validados y estandarizados tales como la escala de depresión, entrevista semi-estructurada, Escala de Hamilton, los cuales permitieron identificar las causas psicosociales de la depresión en los/as adolescentes, y se logró realizar un análisis de los datos obtenidos, de donde surgirán las interpretaciones, conclusiones y recomendaciones.

Explicativa-Descriptiva según la relación entre variables nuestra investigación se centra en explicar y describir las causas en las que se da la depresión en los/las adolescentes, en qué condiciones se da esta, y como las variables encontradas se relacionan con los indicadores establecidos. Siendo este uno de los temas poco investigados, esto permitió analizar y explicar dicha problemática por medio de datos teóricos y estandarizados. También la investigación es de tipo diagnóstica porque se investigaron las causas-efectos de un problema muy recurrente el cual es depresión siendo el principal objeto de investigación, dentro de nuestra investigación se abordaron dos grandes dimensiones social y psicológica dentro de la dimensión social se abordan

áreas como la familia, amigos, pareja y escuela dentro de lo psicológico está el área cognitivo, conductual y emocional teniendo cada una de estas áreas indicadores que fueron elegidos según el criterio de la investigadoras.

La investigación también es de carácter diagnóstico, debido a que se utilizó una prueba estandarizada la cual nos permitió reforzar los datos obtenidos, por lo cual el diagnóstico fue respaldado a través de los parámetros que nos brindo el test.

4.2. Diseño de la investigación.

Nuestra investigación fue desarrollada en el CE Escolar INSA de la Ciudad de Santa Ana, para lograr identificar y explicar las causas sociales y psicológicas de la depresión.

POBLACIÓN	INSTRUMENTOS	RESULTADO DE MUESTRA	INSTRUMENTOS APLICADOS A LA MUESTRA
140 estudiantes	Escala de depuración.	20 femenino.	Entrevista psicológica dirigida a alumnos/as
		8 masculino.	Escala de Hamilton. Guía de observación.

4.3. Población y muestra.

La investigación se realizó en el C.E INSA de la Ciudad de Santa Ana, donde se brindan servicios académicos a partir de tercer ciclo y bachillerato siendo el bachillerato general nuestra población de estudio el cual cuenta con 10 secciones, 8 asistiendo en el turno matutino y 2 en el turno vespertino, hemos tomando 4 secciones del turno matutino en las cuales hay de 35 a 40 alumnos/as por sección.

Tomando en cuenta que nuestra investigación es de tipo no probabilístico en particular la población fue de 140 alumnos/as de los cuales tomamos el 20% de la población la cual equivale a 28 alumnos/as, este porcentaje contiene las mayores puntuaciones en la prueba de depuración el cual fue el primer instrumento que se administró, sin embargo previamente se tomaron en cuenta características específicas que debía cumplir cada alumno evaluado tales como: sexo, edad, grado, entre otros.

La selección de la muestra se estableció a las siguientes características:

- Adolescentes que estén matriculados legalmente en el C.E INSA.
- Adolescentes entre las edades de 15 a 17 años del género masculino y femenino.
- Adolescentes que estén cursando el primer año de bachillerato General.
- Adolescentes que asistan al turno matutino.
- Como ultima característica, es que a pesar que cumplan todas las características anteriores los seleccionados serán aquellos alumnos que obtengan un alto puntaje en la prueba de depuración.

4.4. Diseño de instrumentos de investigación.

Para llevar a cabo nuestra investigación y recolección de información se utilizaron diferentes instrumentos, los cuales se describen a continuación:

- **Escala de depuración dirigida a los estudiantes (ANEXO 1)**

Objetivo: de Identificar en los/as adolescentes características del estado de ánimo.

Descripción: La escala consta de 22 ítems, los cuales son tomados de los criterios de diagnóstico del CIE-10, además las opciones de

respuesta están estipuladas por la frecuencia de acción cometida (siempre, casi siempre, algunas veces, nunca)

- **Entrevista semi-estructurada dirigida a los estudiantes (ANEXO 2)**

Objetivo: es conocer que causas ocasionan estados de ánimos desfavorables en los/as adolescentes estudiantes del Centro Escolar INSA.

Descripción: La entrevista consta de 29 ítems, los cuales 26 de estas son respuestas múltiples, teniendo opción de ampliar su respuesta y 2 preguntas abiertas las cuales están a criterio de los/as adolescentes.

Del ítem 1 al 10 se evalúa el área familia, del ítem 11 al 18 se evalúa el área amigos y pareja, del ítem 19 al 22 área escuela, del ítem 23 al 29 se evalúa la dimensión psicológica en general, al final de todas las preguntas, existen una serie de criterios los cuales van enfocados en cómo ha sido el estado de ánimo de los adolescentes después de problemas vivenciados.

- **Escala de Hamilton (ANEXO 3)**

Objetivo: evaluar cuantitativamente, la gravedad de los síntomas y valorar los cambios del paciente deprimido. La escala de valoración de Hamilton para la evaluación de la depresión es una escala, diseñada para ser utilizada en personas con rasgos de depresión.

Descripción: el test consta de 17 apartados cada uno con diferentes opciones de respuesta, cada apartado consta de 1 a 5 tipos de respuesta y cada una con su respectivo valor (de 0 a 4 puntos) el cual esta

elaborado para ser aplicado sin límite de tiempo, el adolescente tiene que encerrar en un círculo el valor correspondiente que desea marcar, además nos permite conocer los tipos de depresión según el rango de respuesta, los cuales son:

No deprimido: 0-7

Depresión ligera/menor: 8-13

Depresión moderada: 14-18

Depresión severa: 19-22

Depresión muy severa: >23

- **Guía de observación (ANEXO 4)**

Objetivo: observar en los/as adolescentes el comportamiento que presentan durante la aplicación de las pruebas.

Descripción: La cual consta de 22 características a observar se calificó en base a acción cometida u acción omitida.

- **Guía de entrevista abierta al coordinador (ANEXO 5)**

Objetivo: Indagar desde otra perspectiva las causas psicosociales de la depresión en adolescentes de 1° años de bachillerato.

Descripción: La entrevista que se le aplico al coordinador consta de 7 ítems, fue una entrevista de carácter abierta en la cual las preguntas cuestionan cada una de las áreas que se pretendían investigar, tales como: familia, economía, amigos, pareja y área psicológica.

4.5. Pasos para la recolección de datos

1° paso: se contactó con el director del Centro Escolar INSA para tramitar la autorización para el acceso a la institución, además se hizo contacto con la psicóloga de la institución para un mayor apoyo, la cual nos contactó con el coordinador del bachillerato en estudio.

2° paso: se le explico al coordinador en qué consistía nuestra investigación, objetivos, instrumentos de aplicación a los/as alumnos/as de 1° año de bachillerato, se estableció que días se asistiría a la institución tres semanas asistiendo 2 días a la institución.

3° paso: aplicación de la escala de depuración, en donde se administró la prueba a los/as alumnos/as de las secciones “A”, “B”, “C” y “F”. Siendo un total de 140 alumnos/as, la escala se aplicó por grado para agilizar el proceso. La indicación que se menciono fue: cada alumno/a debía marcar una serie de características del estado de ánimo por la frecuencia con la que se presentaban las características expuestas, ya sea que hayan atravesado anteriormente por estas o que las estén vivenciando actualmente

4° Paso: aplicación de entrevista semi-estructurada, ya una vez establecida la depuración con los/as alumnos/as se procedió a la aplicación de la entrevista semi-estructurada, la cual se realizó con los/as alumnos/as que obtuvieron los mayores puntajes de cada escala de depuración. El procedimiento de esta prueba fue de manera colectiva y durante la aplicación de la misma las tres investigadoras estuvieron atentas y se explico cada una de las preguntas, al mismo tiempo se aplicó una guía de observación.

5° paso: aplicación de la escala de Hamilton: este cuestionario se aplicó de forma colectiva debido a la naturaleza de la prueba, las investigadoras estábamos atentas a las dudas de los estudiantes, al mismo tiempo se aplicó una guía de observación

6° paso: aplicación de la entrevista abierta al coordinador, la cual se aplicó de forma individual debido a que fue el único docente entrevistado y con mayor perspectiva de la problemática de los adolescentes ya que el maneja las dificultades académicas como las de conducta.

4.6. Modelo de tabulación y procesamiento de datos.

El resultado de la entrevista dirigida a los/as alumnos/as se tabularon, obteniendo los resultados a través de frecuencias utilizando la fórmula de la regla de tres, los datos fueron representados en forma porcentual por medio de gráficas, así mismo se presenta el porcentaje correspondiente al tipo de depresión establecida en la escala de Hamilton.

Gráficos y Cuadros.

Los gráficos elaborados están basados en datos cuantificables por ejemplo los que se recolectaron en la entrevista semi-estructurada en donde se obtuvo un porcentaje por alumno/a tomando en cuenta la frecuencia con que se respondió cada pregunta, además se presentan gráficos de pastel, en los cuales se dan a conocer los tipos de depresión y su correspondiente porcentaje así mismo se evidencia los altos y bajos porcentajes que se obtuvieron a partir de los estudiantes evaluados

los cuadros que utilizamos fueron para explicar la parte cualitativa del trabajo en las cuales se identifican todas las respuestas expresadas para cada pregunta, luego de esto se hizo una clasificación de las respuestas similares y diferentes, además se colocaron las variables correspondientes a cada respuesta.

Tipo de procesamiento

El tipo de procesamiento que se realizó en el tratamiento de los datos obtenidos fue a través del procedimiento manual, en los cuales se utilizaron mantas y cuadros en los cuales se vaciaron los datos.

Además se utilizó un procedimiento estadístico-matemático, la regla de tres para la tabulación de los datos los cuales están representados en gráficos de pastel y cuadros.

4.7. Modelos empleados en el análisis de datos

El modelo que se utilizó fue el estadístico y comparativo.

- **Modelo estadístico.**

Se utilizó este tipo de modelo para obtener los resultados a través de la frecuencia con ello los porcentajes correspondientes a cada dato que quisimos representar, con esto se logró elaborar el análisis cuantitativo.

- **Modelo comparativo.**

Este modelo nos ayudó a lograr hacer un vaciado de datos basándonos en las similitudes y diferencias de las respuestas expresadas por los alumnos.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS.

A continuación se presenta un análisis de los resultados obtenidos por cada instrumento, que aplicamos a lo largo de nuestra investigación.

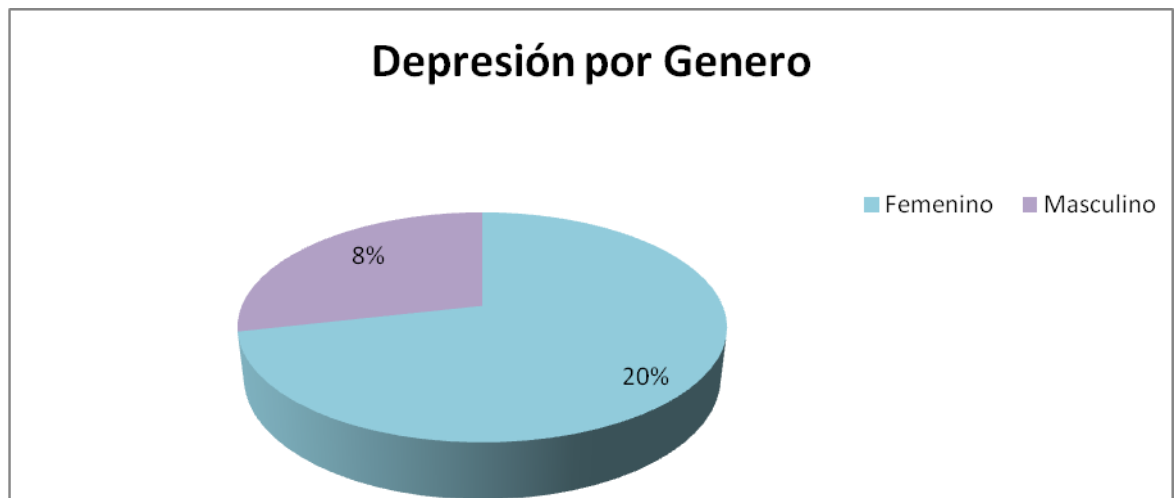
Como primer punto expondremos el resultado de la entrevista semi-estructurada que se le aplico a los/as alumnos/as estos datos se representan en cuadros los resultados de cada pregunta con su respectivo porcentaje, posteriormente se ilustra por medio de graficas de pastel, y luego se expuso el análisis cualitativo representada en cuadros comparativos que reflejan las respuestas similares de las diferentes.

En lo que respecta a la Escala de Hamilton los resultados se presentaran a través de graficas de pastel seguido de su análisis cualitativo. Además se exponen los resultados obtenidos de la entrevista hecha al coordinador del bachillerato general.

El primero de los instrumentos que se detalla es la entrevista semi-estructurada dirigida a los/as alumnos/as, en la cual se tomaran (14) preguntas por cada variable para hacer la presentación y luego hacer el análisis cuantitativo considerando aquellas preguntas que expongan investigado respuestas significativas y que permitan la explicación del problema, para mayor visualización del contenido del instrumento se detalla con el porcentaje correspondiente.

5.1. ANÁLISIS CUANTITATIVO POR GÉNERO.

Sexo	Numero	Porcentaje
Femenino	20	71.43%
Masculino	8	28.57%
Total	28	100.00%



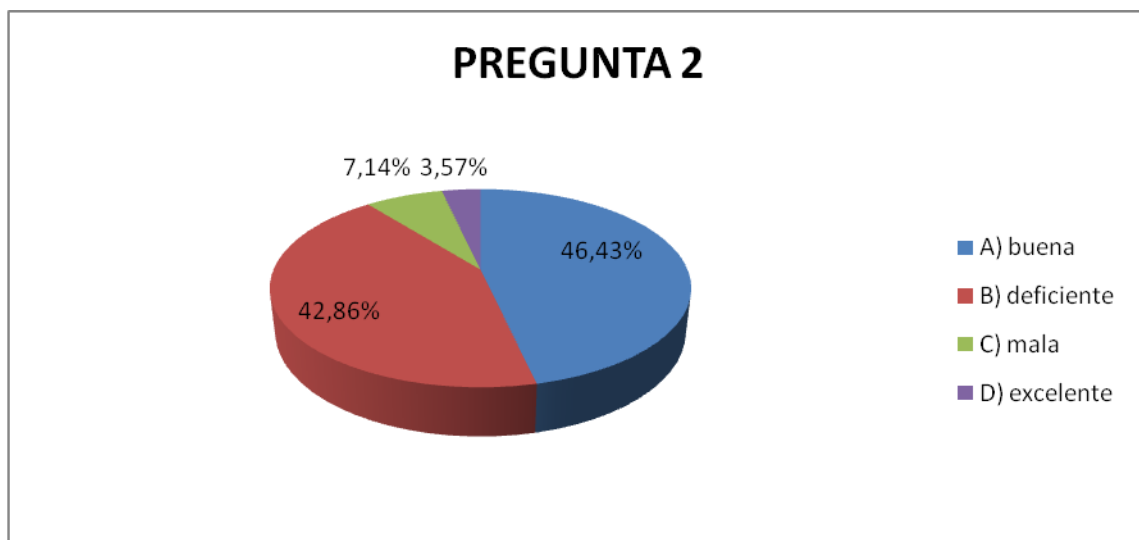
ANÁLISIS

En esta grafica los datos obtenidos hacen referencia al número de jóvenes que colaboraron con la investigación, dichos jóvenes han pasado por una prueba de depuración (en esta prueba la condición esencial era escoger jóvenes que hayan vivenciado o estén atravesando por una etapa depresiva) la cual propicio que estos jóvenes participaran en las pruebas restantes, es por ello que en los porcentajes se exponen en 71.43% correspondiendo al género femenino y un 28.57% al género masculino. Estos datos ayudan a responder una de nuestras preguntas de investigación.

5.2. ANÁLISIS CUANTITATIVA.

2- ¿Cómo son las relaciones con los miembros de su familia?

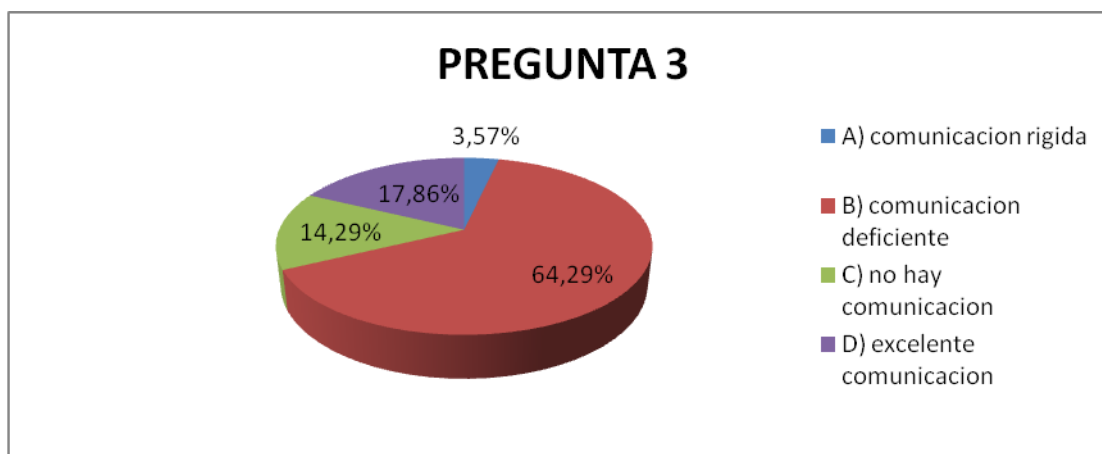
Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Buena	13	46.43 %
B) Deficiente	12	42.86 %
C) Mala	2	7.14 %
D) Excelente	1	3.57 %
Total	28	100.00%



ANÁLISIS. Se evidencia que el mayor porcentaje de alumnos marco la opción “bueno” siendo este un 46.43%, segundo de la opción “deficiente” correspondiendo a este un 42.86%, por el contrario con un bajo porcentaje con un 7.14% a la opción “mala”, dejando finalmente con un mínimo de porcentaje la opción “excelente” siendo este un 3.57

3-¿Cómo es la comunicación con los miembros de su familia?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) comunicación rígida	1	3.57%
B) comunicación deficiente	18	64.29%
C) no hay comunicación	4	14.29%
D) excelente comunicación	5	17.86%
Total	28	100.00%

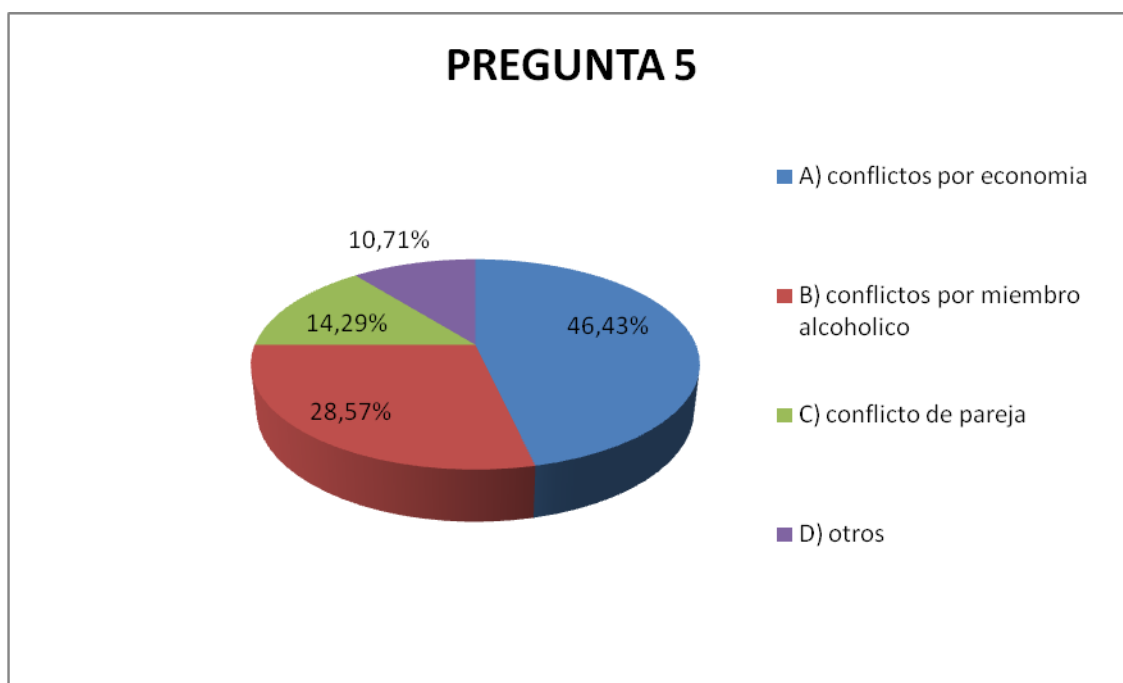


ANÁLISIS.

Se evidencia que el 64.29% es el mayor porcentaje de respuesta equivalente a una comunicación deficiente entre los miembros de la familia, con un porcentaje del 17.86% “excelente comunicación, la opción “no hay comunicación” corresponde a un 14.29%, dejando con un mínimo porcentaje a la opción “comunicación rígida” con 3.57%.

5 ¿Qué tipo de conflictos ha presenciado?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Conflictos por economía	13	46.43%
B) Conflictos por miembro alcohólico	8	28.57%
C) Conflicto de pareja	4	14.29%
D) Otros	3	10.71%
Total	28	100.00%

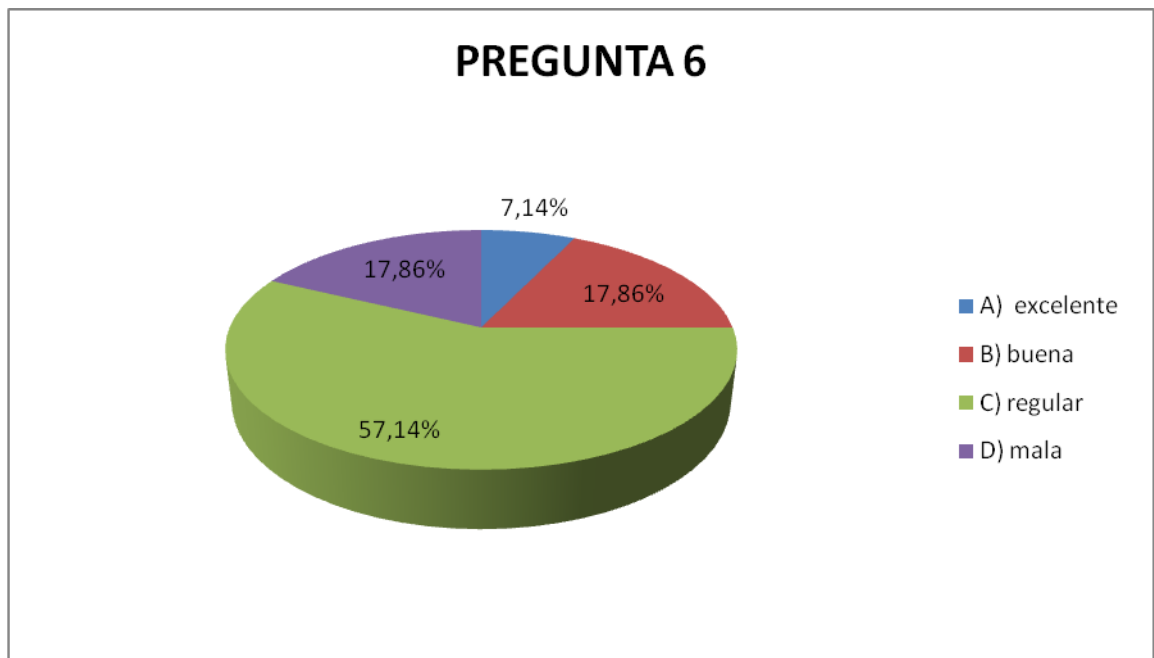


ANÁLISIS.

En esta pregunta se observa que en su mayoría los conflictos que han presenciado los adolescentes son conflictos por economía, con un 46.43%, además se muestra un 28.57% refiriendo a los conflictos por miembro alcohólico, el 14.29 corresponde a la opción “conflictos de pareja”, finalmente en su minoría marcaron la opción “otros” teniendo un porcentaje del 10.71%.

6-¿Cómo percibe la economía en su hogar?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Excelente	2	7.14%
B) Buena	5	17.86%
C) Regular	16	57.14%
D) Mala	5	17.86%
Total	28	100.00%



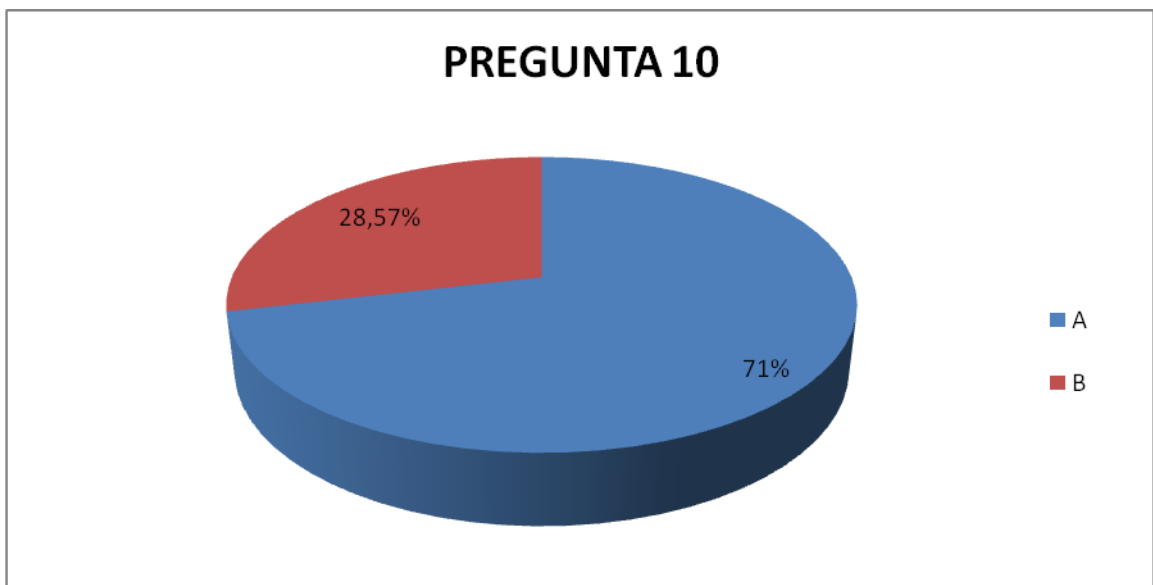
ANÁLISIS

En esta pregunta el mayor porcentaje de los adolescentes perciben la economía en su hogar de manera “regular” reflejándose en un 57.14%, seguido

de la opción “buena” y “mala” coincidiendo en un mismo porcentaje equivalente al 17.86%, mientras que la minoría con un 7.14% respondieron la opción “excelente”

10-¿Algún miembro de su familia ha sufrido depresión?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	20	71.43%
B) No	8	28.57%
Total	28	100.00%

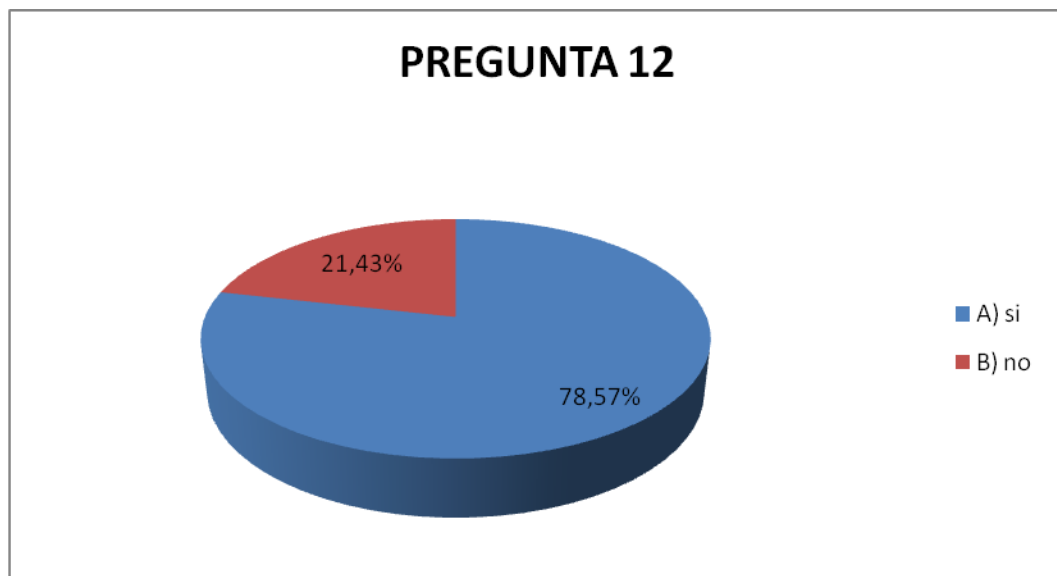


ANÁLISIS.

En esta pregunta se evidencia que un 71.43% de los/las adolescentes, han tenido algún miembro de la familia que ha experimentado una etapa depresiva , que en su mayoría resulta ser de sexo femenino, por el contrario un bajo porcentaje correspondiente al 28.57% expreso que no ha pasado por esta experiencia de tener un familiar con episodios depresión.

12-¿Te sientes aceptado en tu grupo de amigos/as?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	22	78.57%
B) No	6	21.43%
Total	28	100.00%

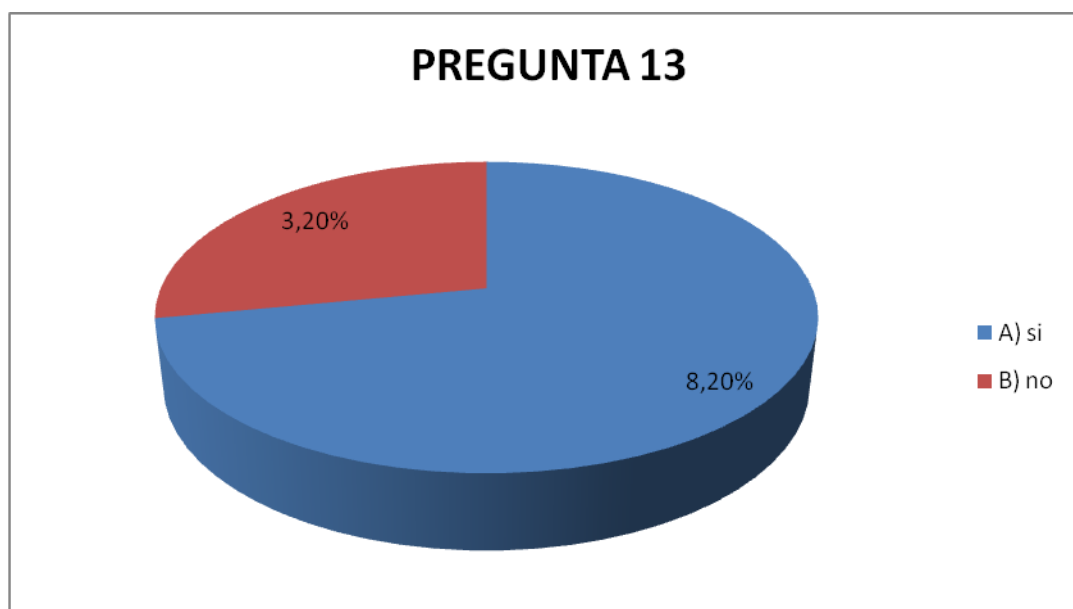


ANÁLISIS.

Según las respuestas reflejadas la mayor parte de los/las adolescentes con un 78.57% se siente aceptados en su grupo de amigos/as, mientras que por el contrario una minoría con un 21.43 no se siente aceptado en su grupo de amigos/as.

13 -¿Te sientes aceptado/a en tu grupo de compañeros/as?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	19	67.86%
B) No	9	32.14%
Total	28	100.00%

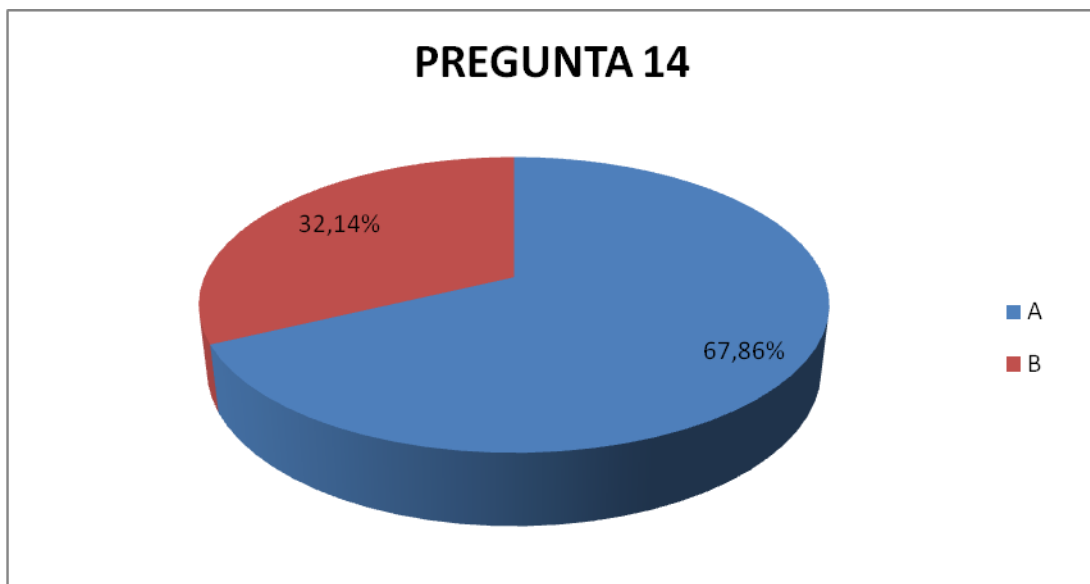


ANÁLISIS.

Según las respuestas reflejas la mayor parte de los/as adolescentes se sienten aceptados en su grupo de compañeros/as evidenciándose en un 67.86%, mientras por el contrario una minoría 32.14% no se siente aceptado en su grupo de compañeros/as.

14-¿Te integras fácilmente a un grupo de personas?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	19	67.86%
B) No	9	32.14%
Total	28	100.00%

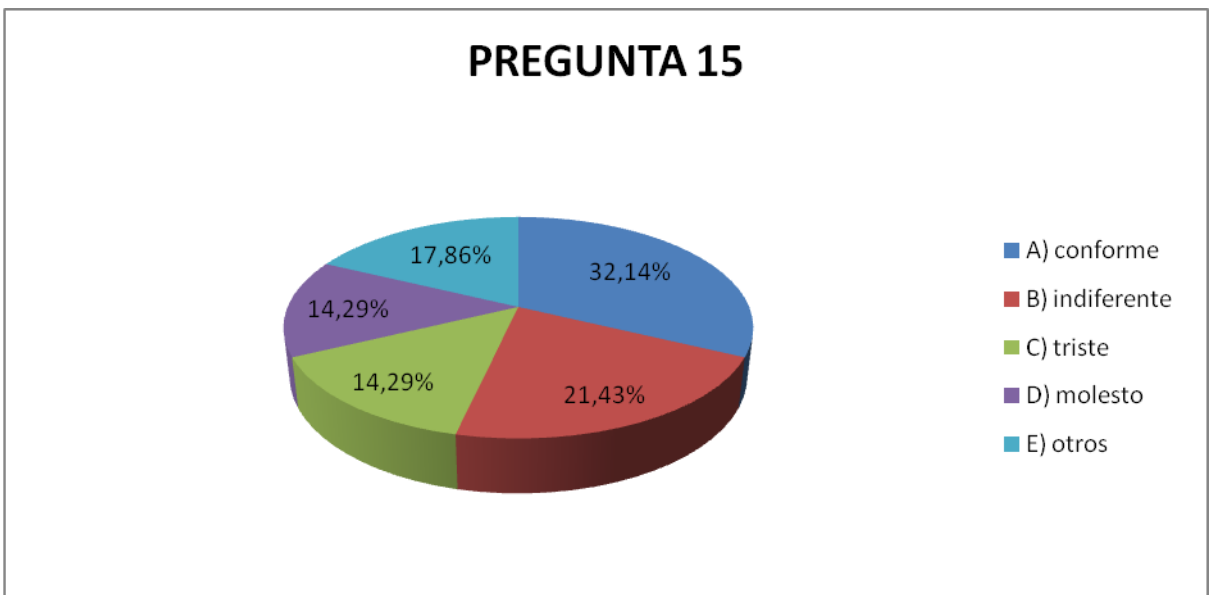


ANÁLISIS.

Según la respuesta reflejadas por los/as adolescentes en su mayoría los estudiantes se integran fácilmente a un grupo de personas reflejándose en un 67.86%, mientras que una minoría con un 32.14% cree que no se integra fácilmente a un grupo de personas.

15-¿Cómo te has sentido cuando no puedes vestir a la moda como tus amigos/as?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A)Conforme	9	32.14%
B)Indiferente	6	21.43%
C)Triste	4	14.29%
D)Molesto	4	14.29%
E)Otros	5	17.86%
Total	28	100.00%



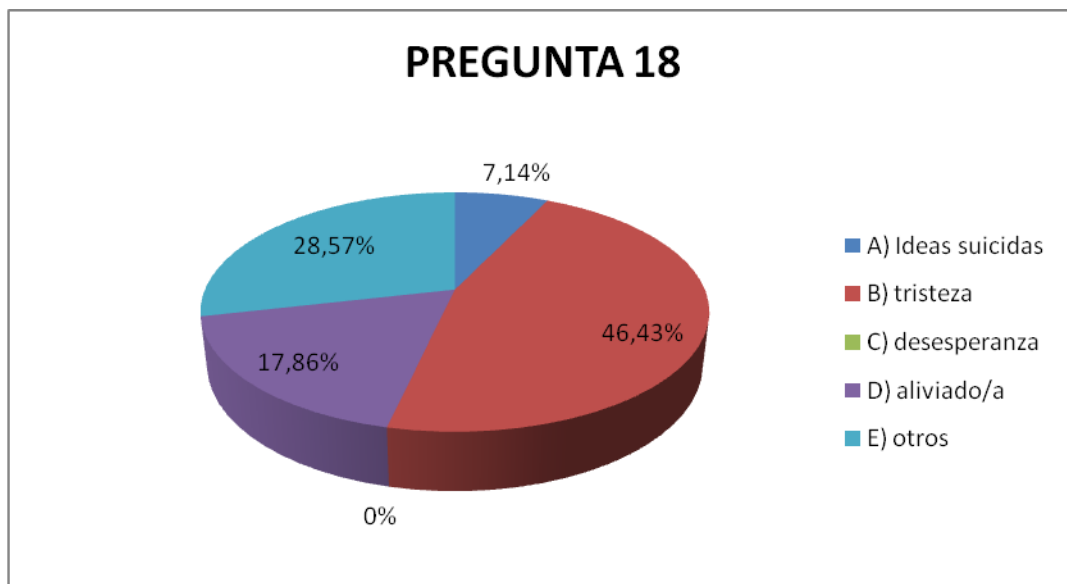
ANÁLISIS.

En esta pregunta se observa que un 32.14% de los/as adolescentes se sienten conformes al no poder vestir a la moda como sus amigos/as, otra parte de los/as adolescentes sienten indiferencia al no poder vestir a la moda

observándose en 21.43%, mientras la opción otros se refleja con un 17.86%, por el contrario el 14.29% corresponde a las opciones triste y molesto/a.

18-Cuando has concluido una relación sentimental ¿Cómo te has sentido?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Ideas suicidas	2	7.14%
B) Tristeza	13	46.43%
C) Desesperanza	0	0.00%
D) Aliviado/a	5	17.86%
E) Otros	8	28.57%
Total	28	100

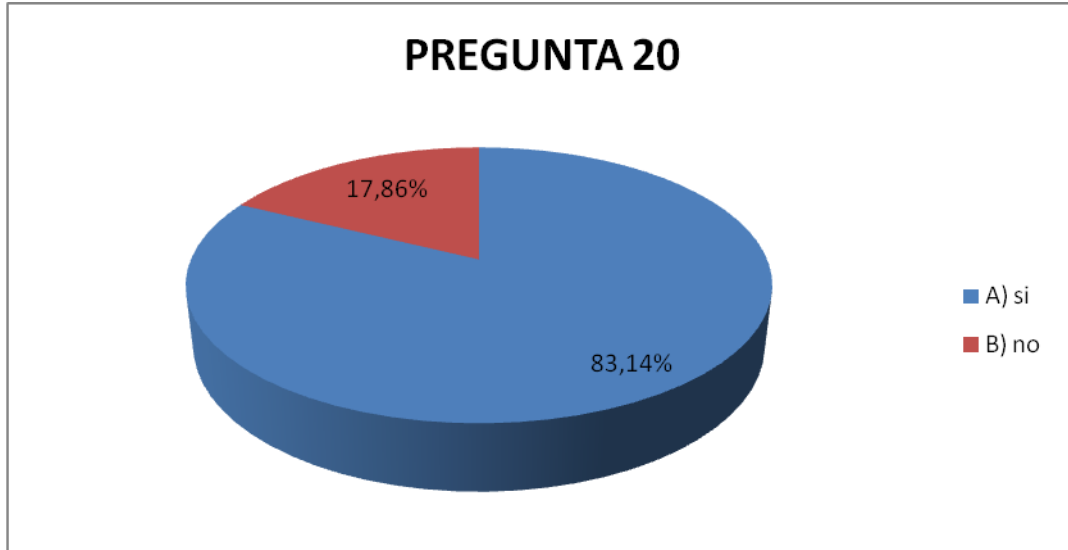


ANÁLISIS.

En esta pregunta se observa que la mayoría de los/as adolescentes cuando han concluido una relación sentimental se han sentido con tristeza reflejado en un 46.43%, seguidos de la opción “otros” con un 28.57%, posteriormente una minoría opina que se han sentido aliviado/a evidenciándose en un 17.86%, además un 7.14% han tenido ideas suicidas, según estos datos nunca les ha causado desesperanza concluir una relación sentimental reflejándose en un cero por ciento.

20-¿Crees que tu rendimiento académico está relacionado con tu estado de ánimo?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	23	83.14%
B) No	5	17.86%
Total	28	100.00%

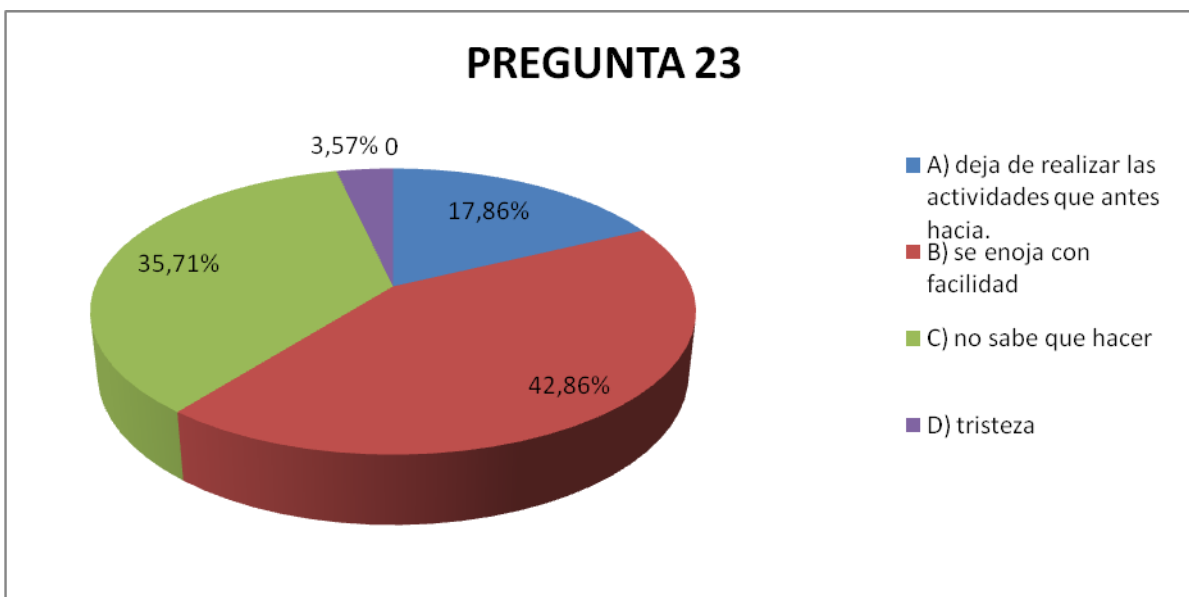


ANÁLISIS.

En esta pregunta se evidencia que 83.14% de los/as adolescentes creen que su rendimiento académico está relacionado con su estado de ánimo, y tan solo un 17.86% creen que su estado de ánimo no es relevante.

23-¿Cómo actúas frente a una situación estresante?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A)Deja de realizar las actividades que antes hacia	5	17.86%
B)Se enoja con facilidad	12	42.86%
C)No sabes que hacer	10	35.71%
D)Tristeza	1	3.57%
E)Otros	0	0.00%
Total	28	100.00%



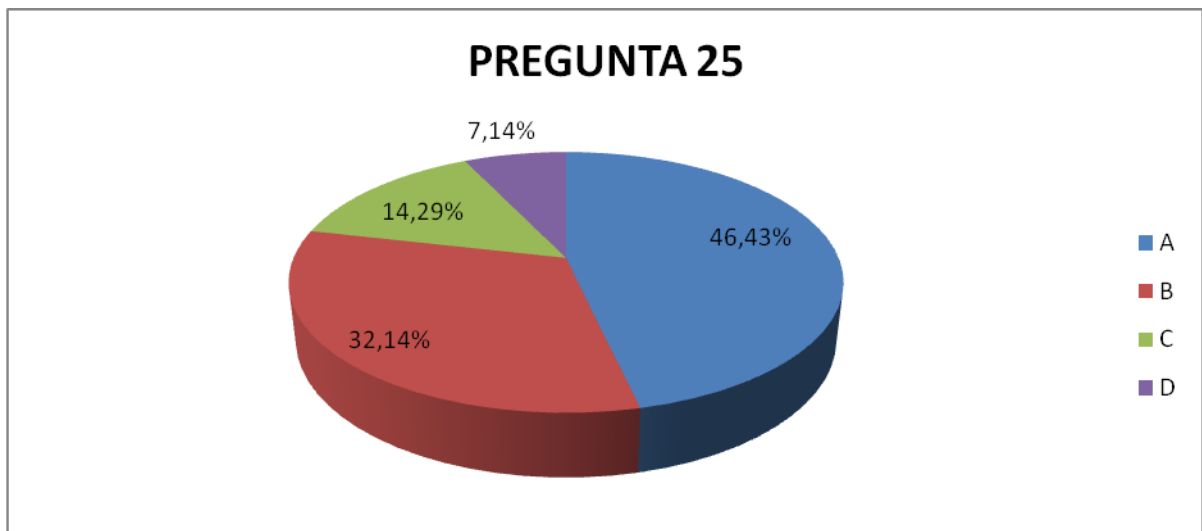
ANÁLISIS.

Según las respuestas observadas, se evidencia que un 42.86% de los/as adolescentes se enojan con facilidad ante una situación estresante, además un

35.71% no saben qué hacer, un 17.86% deja de realizar las actividades que antes hacía, mientras que una minoría reflejada en un 3.57% manifestó sentirse con tristeza.

25-¿Cómo reacciona el cuerpo ante un problema que le genera preocupación?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Dolor de cabeza	13	46.43%
B) Palpitaciones en el pecho	9	32.14%
C) Temblores	4	14.29%
D) Ninguna de las anteriores	2	7.14%
Total	28	100.00%

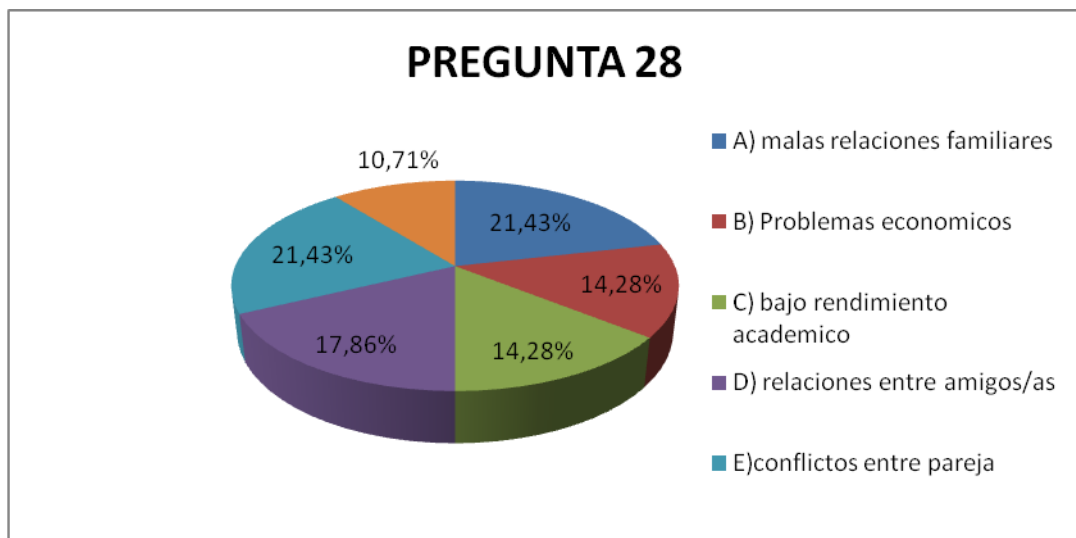


ANÁLISIS.

Se observa que el 46.43% de los/as adolescentes reacciona con dolor de cabeza cuando tiene un problema que les genera preocupación, mientras que un 32.14% reacciona con palpitaciones en el pecho, el 14.29 de los adolescentes tiene temblores y la minoría opina que ninguno de los anteriores evidenciándose en un 7.14%.

28-¿Cuáles de los problemas siguientes has vivenciado o estas atravesando?

Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A)Malas relaciones familiares	6	21.43%
B)Problemas económicos	4	14.28%
C)Bajo rendimiento académico	4	14.28%
D)Relaciones entre amigos/as	5	17.86%
E)Conflictos de pareja	6	21.43%
F)Otros	3	10.71%
Total	28	100.00%



ANÁLISIS.

Se evidencia que dos de los problemas que los adolescentes han vivenciado o están atravesando, se encuentran las malas relaciones familiares y conflictos de pareja ambas con el mayor porcentaje de 21.43%, por el contrario se encuentra las relaciones entre amigos con un 17.86%, además los problemas económicos y bajo rendimiento académico con un 14.28%, por el contrario la opción “otros” se encuentra con una minoría del 10.71% de respuestas.

5.3. ANÁLISIS CUALITATIVO.

PREGUNTA 2. ¿Cómo son las relaciones con los miembros de su familia?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Buena, "porque mucho desconfían de mí". A2. Buena, "tenemos buena comunicación" A3. Deficiente, "porque solo hablas específicamente un tema". A4. Deficiente, "no pasamos mucho tiempo en familia solo en ocasiones especiales". A5. Excelente, "porque platico con mis padres y ellos me dicen lo que es bueno". A6. Bueno, "somos cercanos pero a veces tenemos problemas y eso nos aleja un poco". A7. Bueno, "muchas veces mis padres discuten y me bajan el autoestima". B8. Mala, "mi madre es insegura cualquier contacto que haga con un niño u hombre es por un trauma de ella". B9. Deficiente, "porque mis padres tienen preferencias, mi papa a mis 2 hermanos y mi mamá a uno de ellos". B10. Bueno, "y que me llevo bien con todo, me tratan muy bien y me ayudan a estar feliz". B11. Deficiente, "casi siempre discutimos por las niñas con mi prima y mi hermana". B12. Deficiente, "mi papá y mi mamá solo se comunican con mi hermano". B13. Deficiente, "casi no se mantiene en casa ya sean ellos o yo". B14. Deficiente, "por lo general no hay nadie en la casa, además de mi hasta la noche". C15. Mala, "no prestan atención a lo que les digo". C16. Buena, "todos nos llevamos bien". C17. Buena, "porque todos convivimos como una familia feliz". C18. Deficiente, "mi papa nunca está en la casa por eso nunca hablamos". F19. Deficiente, "peleamos mucho por todo". F20. Buena. F21. Buena, "normal pero no perfecta". F22. Deficiente, "porque mis abuelos me regañan mucho y solo en la casa me quieren tener". F23. Buena. F24. Buena, "nos comunicamos y hablamos acerca de los problemas y nos afectan". F25. Deficiente. F26. Buena, "nos llevamos bien todos". F27. Deficiente, "la mayoría de veces pasamos en desacuerdo". F28. Buena, "porque no hay mucha comunicación entre mi mama por trabajo y eso hace que sea buena".</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1 Buena, " porque mucho desconfían de mí". A2 Buena, "tenemos buena comunicación" A3 Deficiente, " porque solo hablas específicamente un tema". A4 Deficiente, "no pasamos mucho tiempo en familia solo en ocasiones especiales". A6. Bueno, "somos cercanos pero a veces tenemos problemas y eso nos aleja un poco". A7. Bueno, " muchas veces mis padres discuten y me bajan el autoestima". B9. Deficiente, "porque mis padres tienen preferencias, mi papa a mis 2 hermanos y mi mamá a uno de ellos". B10. Bueno, "y que me llevo bien con todo, me tratan muy bien y me ayudan a estar feliz". B11. Deficiente, "casi siempre discutimos por las niñas con mi prima y mi hermana". B12. Deficiente, "mi papá y mi mamá solo se comunican con mi hermano". B13. Deficiente, "casi no se mantiene en casa ya sean ellos o yo". B14. Deficiente, "por lo general no hay nadie en la casa, además de mi hasta la noche." C16. Buena, " todos nos llevamos bien". C17. Buena, "porque todos convivimos como una familia feliz". C18. Deficiente, "mi papa nunca está en la casa por eso nunca hablamos". F19. Deficiente, "peleamos mucho por todo". F20. Buena. F21. Buena, "normal pero no perfecta". F22. Deficiente, "porque mis abuelos me regañan mucho y solo en la casa me quieren tener". F23. Buena. F24. Buena, "nos comunicamos y hablamos acerca de los problemas y nos afectan". F25. Deficiente. F26. Buena, "nos llevamos bien todos". F27. Deficiente, "la mayoría de veces pasamos en desacuerdo". F28. Buena, "porque no hay mucha comunicación entre mi mama por trabajo y eso hace que sea buena"</p> <p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>A5 Excelente, porque platico con mis padres y ellos me dicen lo que es bueno. B8. Mala, mi madre es insegura cualquier contacto que haga con un niño u hombre es por un trauma de ella. C15. Mala, no prestan atención a lo que les digo.</p>	<p>-Economía. -Relaciones familiares. -comunicación</p>

Observación: algunos/as brindaron respuestas marcando la opción "buena" sin embargo no todos/as se referían a esta como algo alentador o positivo, sino más bien como un aspecto intermedio ante situaciones más graves que afectan al círculo familiar.

PREGUNTA 3. ¿Cómo es la comunicación con los miembros de su familia?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Comunicación rígida, "no hablo mucho con mi mama porque a veces terminamos enojándonos las dos".</p> <p>A2. Comunicación Deficiente, "comenta cada quien como fue más o menos su día".</p> <p>A3. Comunicación Deficiente, "nos comunicamos poco con mama solo hablo del estudio".</p> <p>A4. Comunicación Deficiente, "hay comunicación pero no muy a menudo, quizá porque no pasamos mucho tiempo en convivencia".</p> <p>A5. Excelente Comunicación, "además que son mis padres son mis amigos también".</p> <p>A6. Comunicación Rígida, "mi papá más que todo es el que pone las reglas en el hogar y a veces se pierde la confianza".</p> <p>A7. No hay mucha comunicación, "porque yo nunca puedo confiar en alguien".</p> <p>B8. No hay Comunicación, "ni la mirada nos dirigimos ya me acostumbre y si me habla solo para gritarme".</p> <p>B9. Comunicación Deficiente, "porque solo hablo con mi mama a ella le tengo confianza, mi padre no me entiende".</p> <p>B10. No hay Comunicación, "porque no me escuchan si lo hacen son pocas veces".</p> <p>B11. Comunicación Deficiente, "solo me comunico con mi mama a veces".</p> <p>B12. No hay comunicación, "nadie habla de nada solo para dar órdenes".</p> <p>B13. Comunicación Deficiente, "porque en si no me mantengo en casa y si es así solo en mi cuarto".</p> <p>B14. Comunicación Deficiente, "por lo general soy reservado aun con mi familia".</p> <p>C15. Comunicación Deficiente, "en rara vez se puede hablar al menos que sea de mis hermanos".</p> <p>C16. Excelente Comunicación, "platicamos sobre lo que nos pasado durante el día".</p> <p>C17. Excelente Comunicación, "porque siempre hablo con ellos de casi todo".</p> <p>C18. Comunicación Deficiente, "no tenemos mucha confianza".</p> <p>F19. Comunicación Deficiente, "no nos tenemos confianza".</p> <p>F20. Comunicación Deficiente.</p> <p>F21. Comunicación Deficiente, "es así porque no es perfecta pero es normal".</p> <p>F22. Comunicación Deficiente, "porque no siempre hablamos y no tengo la confianza".</p> <p>F23. Excelente Comunicación, "hablo con mi familia bastante y tengo confianza".</p> <p>F24. Comunicación Deficiente, "son personas con las cuales no quiero hablar porque me comparan con personas mayores que yo".</p> <p>F25. Comunicación Deficiente.</p> <p>F26. Comunicación Deficiente, "porque no siempre nos comunicamos todos llegamos cansados para platicar".</p> <p>F27. Comunicación Deficiente.</p> <p>F28. Comunicación Deficiente, "no hay tiempo".</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A2. Comunicación Deficiente, "comenta cada quien como fue más o menos su día".</p> <p>A3. Comunicación Deficiente, "nos comunicamos poco con mama solo hablo del estudio".</p> <p>A4. Comunicación Deficiente, "hay comunicación pero no muy a menudo, quizá porque no pasamos mucho tiempo en convivencia".</p> <p>B9. Comunicación Deficiente, "porque solo hablo con mi mama a ella le tengo confianza, mi padre no me entiende".</p> <p>B11. Comunicación Deficiente, "solo me comunico con mi mama a veces".</p> <p>B13. Comunicación Deficiente, "porque en si no me mantengo en casa y si es así solo en mi cuarto".</p> <p>B14. Comunicación Deficiente, "por lo general soy reservado aun con mi familia".</p> <p>C15. Comunicación Deficiente, "en rara vez se puede hablar al menos que sea de mis hermanos".</p> <p>C18. Comunicación Deficiente, "no tenemos mucha confianza".</p> <p>F19. Comunicación Deficiente, "no nos tenemos confianza".</p> <p>F20. Comunicación Deficiente.</p> <p>F21. Comunicación Deficiente, "es así porque no es perfecta pero es normal".</p> <p>F22. Comunicación Deficiente, "porque no siempre hablamos y no tengo la confianza".</p> <p>F24. Comunicación Deficiente, "son personas con las cuales no quiero hablar porque me comparan con personas mayores que yo".</p> <p>F25. Comunicación Deficiente.</p> <p>F26. Comunicación Deficiente, "porque no siempre nos comunicamos todos llegamos cansados para platicar".</p> <p>F27. Comunicación Deficiente.</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A1. Comunicación rígida, "no hablo mucho con mi mama porque a veces terminamos enojándonos las dos".</p> <p>A5. Excelente Comunicación, "además que son mis padres son mis amigos también".</p> <p>A6. Comunicación Rígida, "mi papá más que todo es el que pone las reglas en el hogar y a veces se pierde la confianza".</p> <p>A7. No hay mucha comunicación, "porque yo nunca puedo confiar en alguien".</p> <p>B8. No hay Comunicación, "ni la mirada nos dirigimos ya me acostumbre y si me habla solo para gritarme".</p> <p>B10. No hay Comunicación, "porque no me escuchan si lo hacen son pocas veces".</p> <p>B12. No hay comunicación, "nadie habla de nada solo para dar órdenes".</p> <p>C16. Excelente Comunicación, "platicamos sobre lo que nos pasado durante el día".</p> <p>C17. Excelente Comunicación, "porque siempre hablo con ellos de casi todo".</p> <p>F23. Excelente Comunicación, "hablo con mi familia bastante y tengo confianza".</p>	<p>-Economía. -Relaciones familiares. -comunicación</p>

Observaciones: La opción que más se repite es la de "comunicación deficiente" ante esta situación los/as adolescentes evidencian a partir de las respuestas de que no existe confianza dentro de la grupo familiar, además también resalta que es deficiente porque cada miembro de la familia llega cansado para platicar sobre el día a día.

PREGUNTA 5		
¿Qué tipo de conflicto ha presenciado?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Conflicto por miembro alcohólico, además de conflicto de discusión.</p> <p>A2. Conflicto por economía.</p> <p>A3.conflicto por economía y conflictos por miembro alcohólico.</p> <p>A4.conflicto por miembro alcohólico</p> <p>A5.otros: ninguno de los anteriores</p> <p>A6.conflictos por miembro alcohólico, mi papa tomaba ahora ya no, tras todo eso nuestra familia quedo dañada por todo lo que paso.</p> <p>A7conflictos por economía.</p> <p>B8.conflictos por economía</p> <p>B9.conflictos por economía</p> <p>B10.coiflictos por economía</p> <p>B11. Conflictos por economía, conflictos de pareja y separación; casi siempre se están peleando por que nadie quiere aportar algo en la casa. Mi hermana se está divorciando.</p> <p>B12.conflictos por economía: solo mi papá trabaja</p> <p>B13.conflictos de pareja: divorcio y separación.</p> <p>B14.problemas por alcoholismo</p> <p>C15.conflictos de pareja y económicos, alcohólicos.</p> <p>C16.conflictos por economía.</p> <p>C17.conflictos por economía.</p> <p>C18.conflictos de pareja: divorcio y separación.</p> <p>F19.conflictos económicos y por miembro alcohólico, otros.</p> <p>F20.nunca he presenciado ningún conflicto.</p> <p>F21.otros por mi vicio de usar la computadora y no como, ni estudio y mi papá se molesta y mi mamá no y luego hablan por mi (todo el tiempo)</p> <p>F22.conflictos por miembro alcohólico, mi papá mucho bebía cuando estaba en El Salvador.</p> <p>F23. Conflicto por miembro alcohólico, mi madre no se lleva con los alcohólicos.</p> <p>F24.conflictos de pareja, por la separación de mis padres y yo una vez me acompañe y mi ex marido era alcohólico y me maltrataba.</p> <p>F25.problemas por economía</p> <p>F26.conflictos por economía, mi padre no tiene un trabajo fijo y a veces no alcanza.</p> <p>F27. Conflictos por economía.</p> <p>F28conflictyos por miembro alcohólico.</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A2. Conflicto por economía.</p> <p>A3.conflicto por economía y conflictos por miembro alcohólico.</p> <p>A7conflictos por economía.</p> <p>B8.conflictos por economía</p> <p>B9.conflictos por economía</p> <p>B11. Conflictos por economía, conflictos de pareja y separación; casi siempre se están peleando por que nadie quiere aportar algo en la casa. Mi hermana se está divorciando.</p> <p>B12.conflictos por economía: solo mi papá trabaja</p> <p>C15.conflictos de pareja y económicos, alcohólicos.</p> <p>C16.conflictos por economía.</p> <p>C17.conflictos por economía.</p> <p>F25.problemas por economía</p> <p>F26.conflictos por economía, mi padre no tiene un trabajo fijo y a veces no alcanza.</p> <p>F27. Conflictos por economía.</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A1. Conflicto por miembro alcohólico, además de conflicto de discusión.</p> <p>A4.conflicto por miembro alcohólico</p> <p>A5.otros: ninguno de los anteriores</p> <p>A6.conflictos por miembro alcohólico, mi papa tomaba ahora ya no, tras todo eso nuestra familia quedo dañada por todo lo que paso.</p> <p>B10.coiflictos por economía</p> <p>B13.conflictos de pareja: divorcio y separación.</p> <p>B14.problemas por alcoholismo</p> <p>C18.conflictos de pareja: divorcio y separación.</p> <p>F19.conflictos económicos y por miembro alcohólico, otros.</p> <p>F20.nunca he presenciado ningún conflicto.</p> <p>F21.otros por mi vicio de usar la computadora y no como, ni estudio y mi papá se molesta y mi mamá no y luego hablan por mi (todo el tiempo)</p> <p>F22.conflictos por miembro alcohólico, mi papá mucho bebía cuando estaba en El Salvador.</p> <p>F23. Conflicto por miembro alcohólico, mi madre no se lleva con los alcohólicos.</p> <p>F24.conflictos de pareja, por la separación de mis padres y yo una vez me acompañe y mi ex marido era alcohólico y me maltrataba.</p> <p>F28conflictyos por miembro alcohólico.</p>	<p>--Economía.</p> <p>-Relaciones familiares.</p> <p>-comunicación</p>

Observaciones:

El conflicto que más ha causado discusiones dentro de la dinámica familiar es el de economía,

PREGUNTA 6		
¿Cómo percibe la economía en su hogar?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Regular, "porque solo mi mamá trabaja".</p> <p>A2. Buena, "hay ocasiones en las cuales solo mi mamá trabaja".</p> <p>A3. Regular, "aunque no nos hace falta la comida, dinero para otras cosas no hay".</p> <p>A4. Regular, "tenemos lo necesario, aunque tenemos algunas crisis".</p> <p>A5. Buena, "porque nunca nos hace falta para la comida".</p> <p>A6. Excelente, "nunca nos ha faltado nada, gracias a Dios siempre hemos tenido el sustento".</p> <p>A7. Buena, "porque por lo menos nos alcanza para la alimentación".</p> <p>B8. Mala, "porque mi mamá no tiene trabajo y mi papá nos abandonó cuando tenía 3 años".</p> <p>B9. Mala, "porque se le debe a muchas personas".</p> <p>B10. Buena, "buena porque no me falta la comida ni ropa ni nada".</p> <p>B11. Regular, "casi siempre no alcanza el dinero pero regular porque nunca nos hemos quedado sin comer".</p> <p>B12. Mala, "solo para la comida alcanza".</p> <p>B13. Excelente, "ambos trabajan".</p> <p>B14. Regular, "debido a que mi mamá gana muy poco".</p> <p>C15. Regular, "porque el pago de mi padre no es puntual".</p> <p>C16. Mala, "porque a veces casi cuesta trabajar o no hay empleo".</p> <p>C17. Regular, "porque no es así que tenemos muchos recursos pero podemos sobrevivir".</p> <p>C18. Regular, "mi papá no gana mucho".</p> <p>F19. Regular, "solo mi mamá trabaja mi padre está desempleado".</p> <p>F20. Regular.</p> <p>F21. Regular.</p> <p>F22. Buena, "ahora que mis papas nos mandan dinero de EE.UU"</p> <p>F23. Regular, "porque se gasta en lo necesario".</p> <p>F24. Regular, "porque mi papá no tiene un trabajo muy estable".</p> <p>F25. Regular.</p> <p>F26. Buena, "porque nos alcanza para sobrevivir".</p> <p>F27. Regular, "en mi hogar regular precisamente lo mío y de mi mamá muy mal".</p> <p>F28. Regular, "ya que mi mamá lleva el cargo de la casa y eso hace que a veces hallan problemas de dinero".</p>	<p>Repuestas similares.</p> <p>A1. Regular, "porque solo mi mamá trabaja".</p> <p>A3. Regular, "aunque no nos hace falta la comida, dinero para otras cosas no hay".</p> <p>A4. Regular, "tenemos lo necesario, aunque tenemos algunas crisis".</p> <p>B11. Regular, "casi siempre no alcanza el dinero pero regular porque nunca nos hemos quedado sin comer".</p> <p>B14. Regular, "debido a que mi mamá gana muy poco".</p> <p>C15. Regular, "porque el pago de mi padre no es puntual".</p> <p>C17. Regular, "porque no es así que tenemos muchos recursos pero podemos sobrevivir".</p> <p>C18. Regular, "mi papá no gana mucho".</p> <p>F19. Regular, "solo mi mamá trabaja mi padre está desempleado".</p> <p>F20. Regular.</p> <p>F21. Regular.</p> <p>F23. Regular, "porque se gasta en lo necesario".</p> <p>F24. Regular, "porque mi papá no tiene un trabajo muy estable".</p> <p>F25. Regular.</p> <p>F27. Regular, "en mi hogar regular precisamente lo mío y de mi mamá muy mal".</p> <p>F28. Regular, "ya que mi mamá lleva el cargo de la casa y eso hace que a veces hallan problemas de dinero".</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A2. Buena, "hay ocasiones en las cuales solo mi mamá trabaja".</p> <p>A5. Buena, "porque nunca nos hace falta para la comida".</p> <p>A6. Excelente, "nunca nos ha faltado nada, gracias a Dios siempre hemos tenido el sustento".</p> <p>A7. Buena, "porque por lo menos nos alcanza para la alimentación".</p> <p>B8. Mala, "porque mi mamá no tiene trabajo y mi papá nos abandono cuando tenía 3 años".</p> <p>B9. Mala, "porque se le debe a muchas personas".</p> <p>B10. Buena, "buena porque no me falta la comida ni ropa ni nada".</p> <p>B12. Mala, "solo para la comida alcanza".</p> <p>B13. Excelente, "ambos trabajan".</p> <p>C16. Mala, "porque a veces casi cuesta trabajar o no hay empleo".</p> <p>F22. Buena, "ahora que mis papas nos mandan dinero de EE.UU"</p> <p>F26. Buena, "porque nos alcanza para sobrevivir".</p>	<p>-Economía.</p> <p>-Relaciones familiares.</p> <p>-comunicación</p>

Observaciones:

- La mayoría de adolescentes perciben la economía en su hogar como regular, mencionan que "tienen para lo básico pero no para lujos".
- En algunos casos los/as adolescentes marcaron "Regular", tomando en cuenta que tiene una situación estable.
- En las repuestas similares se identifica que solo uno de los miembros de la familia trabaja por lo cual es regular la situación económica.

PREGUNTA 10		
¿Algún miembro de tu familia ha sufrido depresión?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. No, "no sé qué yo sepa".</p> <p>A2. Sí, "pero no de tirarse a la cama sin hacer nada solo mi mami que llora sin parar".</p> <p>A3.No.</p> <p>A4.No.</p> <p>A5.No, "por lo que yo tengo entendido nadie pero no sé".</p> <p>A6.Si, "mi mami por la muerte de su madre".</p> <p>A7.No "solo yo".</p> <p>B8.Si, "mi mamá siempre anda depresiva a veces solo dormida pasa".</p> <p>B9.Si, "mi madre, cuando no tiene suficiente para poder darnos, lo que queremos".</p> <p>B10.No.</p> <p>B11.Si," mi mamá cuando se separó con mi papá yo solo tenía 10 años".</p> <p>B12.Si," mi papa cuando se pelea con mi mamá".</p> <p>B13.No, "nunca me he fijado".</p> <p>B14.Si, "mi mamá debido a preocupaciones por lo general económicos".</p> <p>C15.Si," mi madre después de que mi hermana se fue".</p> <p>C16.No.</p> <p>C17.Si.</p> <p>C18.Si,"mi hermana cando se quedó sin trabajo.</p> <p>F19.Si, "mi mamá cuando no tenemos dinero".</p> <p>F20.Si.</p> <p>F21.Si, "no sé cómo pero si".</p> <p>F22.Si, "mi hermana cuando el novio la dejo".</p> <p>F23.Si.</p> <p>F24.Si, "mi hermana mayor y mi mami"</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si," mis papas por la muerte de mi hermano, más que todo mi mamá porque aun llora mucho".</p> <p>F27.Sí, "mi abuelo cuando se separó de mi abuela y por eso se murió (hace 14 años)".</p> <p>F28.Si," mi mamá por falta de dinero".</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A2. Sí, "pero no de tirarse a la cama sin hacer nada solo mi mami que llora sin parar".</p> <p>A6.Si, "mi mami por la muerte de su madre".</p> <p>B8.Si, "mi mamá siempre anda depresiva a veces solo dormida pasa".</p> <p>B9.Si, "mi madre, cuando no tiene suficiente para poder darnos, lo que queremos".</p> <p>B11.Si, "mi mamá cuando se separó con mi papá yo solo tenía 10 años".</p> <p>B12.Si, "mi papa cuando se pelea con mi mamá".</p> <p>B14.Si, "mi mamá debido a preocupaciones por lo general económicas".</p> <p>C15.Si, "mi madre después de que mi hermana se fue"</p> <p>C17.Si.</p> <p>C18.Si, "mi hermana cando se quedó sin trabajo".</p> <p>F19.Si, "mi mamá cuando no tenemos dinero".</p> <p>F20.Si.</p> <p>F21.Si, "no sé cómo pero si".</p> <p>F22.Si, "mi hermana cuando el novio la dejo".</p> <p>F23.Si.</p> <p>F24.Si, "mi hermana mayor y mi mami"</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si, "mis papas por la muerte de mi hermano, más que todo mi mamá porque aun llora mucho".</p> <p>F27.Si, "mi abuelo cuando se separó de mi abuela y por eso se murió (hace 14 años)".</p> <p>F28.Si, "mi mamá por falta de dinero".</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A1. No, "no sé qué yo sepa".</p> <p>A3.No.</p> <p>A4.No.</p> <p>A5.No, "por lo que yo tengo entendido nadie pero no sé".</p> <p>A7. No "solo yo".</p> <p>B10.No.</p> <p>B13.No," nunca me he fijado".</p> <p>C16.No.</p>	<p>-Economía.</p> <p>-Relaciones familiares.</p> <p>-comunicación</p>

Observación:

- La mayoría de adolescente coinciden en que la madre es la que han padecido de depresión en algún momento de la vida por distintos motivos, muertes, economía, peleas familiares, entre otros.

PREGUNTA 12		
¿Te sientes aceptado en tu grupo de amigos/as?		
AREA AMIGOS Y PAREJA.		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1.Si, "porque me toman en cuenta". A2.Si, "mucho nos entendemos muy bien y casi nunca hay problemas". A3.No, "solo a veces". A4.Si, "pero hay ocasiones en las que no mucho". A5.No, "algunas veces no pero muchas veces si". A6.Si, "ellos me tienen mucho cariño y la verdad yo lo siento". A7.No, "porque no me puedo relacionar mucho con mis compañeros y amigos". B8.Si, "no soy tan mala amiga". B9.Si, "porque siento que me aprecian y apoyan". B10.No. B11.Si, "aunque a veces no porque ellos son muy feliz y tienen mucho más en común". B12.Si, "me quieren". B13.Si, "y mucho". B14.Si, "debido que me toman en cuenta realizan actividades". C15.No, "porque a veces se portan indiferentes conmigo". C16.Si, "todas nos hablamos y contamos todo". C17.Si, "porque todos nos llevamos bien". C18.Si, "nos cuidamos mucho, nos apoyamos". F19.Si, "me llevo bien con todos". F20.Si. F21.Si, "pero no siempre". F22.Si, "porque todos me simpatizan". F23.Si, "porque piensa igual". F24.Si, "porque me quieren y aprecian mucho". F25.Si F26.Si, "todos somos buena onda y nos ayudamos". F27.No, "si necesitan algo si me aceptan, si no se olvidan de mi (no todos lo hacen)". F28.Si, "me expresan cariño y mucho apoyo".</p>	<p>Repuestas similares A1.Si, " porque me toman en cuenta". A2.Si, "mucho nos entendemos muy bien y casi nunca hay problemas". A4.Si, "pero hay ocasiones en las que no mucho". A6.Si, "ellos me tienen mucho cariño y la verdad yo lo siento". B8.Si, "no soy tan mala amiga". B9.Si, "porque siento que me aprecian y apoyan". B11.Si, "aunque a veces no porque ellos son muy feliz y tienen mucho más en común". B12.Si, "me quieren". B13.Si, "y mucho". B14.Si, "debido que me toman en cuenta realizan actividades". C16.Si, "todas nos hablamos y contamos todo". C17.Si, "porque todos nos llevamos bien". C18.Si, "nos cuidamos mucho, nos apoyamos". F19.Si, "me llevo bien con todos". F20.Si. F21.Si, "pero no siempre". F22.Si, "porque todos me simpatizan". F23.Si, "porque piensa igual". F24.Si, "porque me quieren y aprecian mucho". F25.Si F26.Si, "todos somos buena onda y nos ayudamos". F28.Si, "me expresan cariño y mucho apoyo".</p> <p>Repuestas diferentes A3.No, "solo a veces". A5.No, "algunas veces no pero muchas veces si". A7.No, "porque no me puedo relacionar mucho con mis compañeros y amigos". B10.No. C15.No, "porque a veces se portan indiferentes conmigo". F27.No, "si necesitan algo si me aceptan, si no se olvidan de mi (no todos lo hacen)".</p>	<p>Grupo de Pertenencia y referencia. -influencias culturales. -Relaciones amorosas.</p>

Observación

- Según las respuestas en su mayoría los adolescentes se sienten aceptados, en su grupo de pertenencia y referencia, debido a que empatizan, se toman en cuenta, piensan igual, se expresan cariño y mucho apoyo.

PREGUNTA 13		
¿Te sientes aceptado/a en tu grupo de compañero/as?		
AREA DE AMIGOS Y PAREJA.		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Si, "creo yo aunque le hablo a todos no comparto casi nada con ellos de mi vida, solo con mi grupo".</p> <p>A2. No, "tiene modos que no se soportan, fingen siempre ser algo que no son".</p> <p>A3. No, "a veces, porque algunos me buscan solo por interés en el estudio".</p> <p>A4. Si, "tengo una buena convivencia pero a veces me siento un poco sola".</p> <p>A5. No, "a veces".</p> <p>A6. Si, "aunque son mis compañeros les hablo pero tampoco les tengo confianza".</p> <p>A7. No, "porque muchas veces cuando hacen grupos me sacan".</p> <p>B8. No, "mucho me molestan".</p> <p>B9. Si, "porque hasta el día no tenido conflicto grandes con ninguno".</p> <p>B10. Si, "porque me toman en cuenta para las actividades".</p> <p>B11. No, "no sé cómo me siento a veces en raras ocasiones me siento bien con mis compañeros".</p> <p>B12. Si, "trabajo con ellos".</p> <p>B13. Si, "porque, si no me rechazan".</p> <p>B14. Si, "tengo una buena relación con ellos aunque a veces son muy molestos".</p> <p>C15. No, "porque me tratan con apodos y sobrenombres y malas palabras".</p> <p>C16. Sí.</p> <p>C17. Sí.</p> <p>C18. Si, "si nos llevamos bien".</p> <p>F19. Si, "porque cuando hacemos grupos de trabajo me llevo con todos".</p> <p>F20. Sí.</p> <p>F21. Si, "si pero no siempre".</p> <p>F22. Si, "porque soy sociable".</p> <p>F23. No.</p> <p>F24. Si, "porque vivimos con muy buena armonía".</p> <p>F25. Sí.</p> <p>F26. Si, "somos bastante unidos".</p> <p>F27. No, "cuando necesitan ayuda".</p> <p>F28. Si, "porque manejo una buena relación con todos"</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A1. Si, "creo yo aunque le hablo a todos no comparto casi nada con ellos de mi vida, solo con mi grupo".</p> <p>A4. Si, "tengo una buena convivencia pero a veces me siento un poco sola".</p> <p>A6. Si, "aunque son mis compañeros les hablo pero tampoco les tengo confianza".</p> <p>B9. Si, "porque hasta el día no tenido conflicto grandes con ninguno".</p> <p>B10. Si, "porque me toman en cuenta para las actividades".</p> <p>B12. Si, "trabajo con ellos".</p> <p>B13. Si, "porque, si no me rechazan".</p> <p>B14. Si, "tengo una buena relación con ellos aunque a veces son muy molestos".</p> <p>C16. Sí.</p> <p>C17. Sí.</p> <p>C18. Si, "si nos llevamos bien".</p> <p>F19. Si, "porque cuando hacemos grupos de trabajo me llevo con todos".</p> <p>F20. Sí.</p> <p>F21. Si, "si pero no siempre".</p> <p>F22. Si, "porque soy sociable".</p> <p>F24. Si, "porque vivimos con muy buena armonía".</p> <p>F25. Sí.</p> <p>F26. Si, "somos bastante unidos".</p> <p>F28. Si, "porque manejo una buena relación con todos".</p>	<p>-Grupo de Pertenencia y referencia.</p> <p>- influencias culturales.</p> <p>-Relaciones amorosas.</p>
	<p>Repuestas diferentes</p> <p>A2. No, "tiene modos que no se soportan, fingen siempre ser algo que no son".</p> <p>A3. No, "a veces, porque algunos me buscan solo por interés en el estudio".</p> <p>A5. No, "a veces".</p> <p>A7. No, "porque muchas veces cuando hacen grupos me sacan".</p> <p>B8. No, "mucho me molestan".</p> <p>B11. No, "no sé cómo me siento a veces en raras ocasiones me siento bien con mis compañeros".</p> <p>C15. No, "porque me tratan con apodos y sobrenombres y malas palabras".</p> <p>F23. No.</p> <p>F27. No, "cuando necesitan ayuda".</p>	

PREGUNTA 14.

¿Te integras fácilmente en un grupo de personas?

AREA DE AMIGOS Y PAREJA.

RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Si, "aunque no hablo mucho al principio, después agarro más confianza". A2. Si, "al menos que me caigan mal una de esas personas". A3. Sí. A4. No, "me cuesta entablar muchas conversaciones con las personas". A5. No, "no tan fácil". A6. Si, "de hecho soy muy amigable con todas las personas". A7. No, "porque yo me estoy acostumbrando a trabajar sola". B8. Sí, "soy sociable y me gusta hacer amigos y depende que grupo de personas". B9. Sí, "porque soy una persona amable con los demás". B10. Sí, "porque soy amistosa y alegre". B11. No, "no porque me dicen que soy muy callada". B12. Sí. B13. Si, "en algunas ocasiones". B14. No, "debido a que soy muy reservado en ocasiones me cuesta socializar". C15. No, "primero debe de saber quiénes son". C16. Sí. C17. Sí, "porque me gusta platicar y hacer nuevos amigos". C18. No, "cuando no son conocidos me siento tímida". F19. Si "soy muy amigable". F20. Sí. F21. No, "porque todo el mundo me cae mal a excepción de algunas". F22. Sí, "soy sociable". F23. No. F24. Sí, "soy muy sociable". F25. Sí. F26. Sí, "soy muy sociable". F27. Si "trato de hablarle a todas las personas me caigan bien o no". F28. Sí, "soy una persona sociable y amigable".</p>	<p align="center">Repuestas similares</p> <p>A1. Si, "aunque no hablo mucho al principio, después agarro más confianza". A2. Si, "al menos que me caigan mal una de esas personas". A3. Sí. A6. Si, "de hecho soy muy amigable con todas las personas". B8. Sí, "soy sociable y me gusta hacer amigos y depende que grupo de personas". B9. Sí, "porque soy una persona amable con los demás". B10. Sí, "porque soy amistosa y alegre". B12. Sí. B13. Si, "en algunas ocasiones". C16. Sí. C17. Sí, "porque me gusta platicar y hacer nuevos amigos". F19. Si "soy muy amigable". F20. Sí. F22. Sí, "soy sociable". F24. Sí, "soy muy sociable". F25. Sí. F26. Sí, "soy muy sociable". F27. Si "trato de hablarle a todas las personas me caigan bien o no". F28. Si, "soy una persona sociable y amigable"</p> <p align="center">Repuestas diferentes</p> <p>A4. No, "me cuesta entablar mucho conversaciones con las personas". A5. No, "no tan fácil". A7. No, "porque yo me estoy acostumbrando a trabajar sola". B11. No, "no porque me dicen que soy muy callada". B14. No, "debido a que soy muy reservado en ocasiones me cuesta socializar". C15. No, "primero debe de saber quiénes son". C18. No, "cuando no son conocidos me siento tímida". F21. No, "porque todo el mundo me cae mal a excepción de algunas". F23. No.</p>	<p>-Grupo de Pertenencia y referencia. - -influencias culturales. -Relaciones amorosas.</p>

PREGUNTA 15		
¿Cómo te has sentido cuando no puedes vestir a la moda como tus amigo/as?		
AREA DE AMIGOS Y PAREJA.		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Conforme, "porque me gusta cómo me visto, no me gusta nada de moda".</p> <p>A2. Indiferente, "me gusta ser siempre diferente a los demás".</p> <p>A3. Conforme, "no me importa cómo andan vestidos los otros".</p> <p>A4. Triste, "porque me gustaría tener la mejor ropa".</p> <p>A5. Conforme, "porque nunca me ha gustado vestirme como las extravagantes".</p> <p>A6. Conforme, "nunca he pasado por eso".</p> <p>A7. Otros, "en eso me siento normal porque si yo no tengo, ni alcanza bueno que voy a hacer".</p> <p>B8. Otros, "no visto a la moda porque siempre visto de negro esa es mi moda porque representa como me siento".</p> <p>B9. Otros, "porque no me interesa la moda, me pueden ver con mi camisa rayada y mi falda de flores".</p> <p>B10. Molesta, "porque molesta aunque no siempre pasa eso".</p> <p>B11. Indiferente, "no sé porque como casi nunca salgo solo me visto con "chores" para estar en mi casa".</p> <p>B12. Indiferente, "como sea que me visto me da igual"</p> <p>B13. Molesta, "sé que puedo tener mejores cosas".</p> <p>B14. Molesto, "debido a que cuando paso por eso no me gusta salir mucho".</p> <p>C15. Indiferente, "cada quien tiene su gusto".</p> <p>C16. Conforme, porque yo no trato de ir a la moda me gusta ser tal como soy".</p> <p>C17. Conforme, "me gusta ser tal como soy".</p> <p>C18. Conforme, "no le exijo mucho a mi familia".</p> <p>F19. Indiferente, "me da igual, "no se puede no se puede".</p> <p>F20. Indiferente.</p> <p>F21. Indiferente, "triste, molesto, me siento una "basofia" ya que quisiera "tirar plante" como ellos"</p> <p>F22. Molesto, "me gustaría tener lo que mis amigos tienen".</p> <p>F23. Otros, "no me molesta".</p> <p>F24. Otros, "muy mal porque yo quisiera verme bien porque soy muy "fed".</p> <p>F25. Triste.</p> <p>F26. Conforme, "pues no me importa mucho esas cosas".</p> <p>F27. Triste, "me siento triste porque me critican pero a la vez comprendo la situación económica de mi mamá"</p> <p>F28. Conforme.</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A1. Conforme, "porque me gusta cómo me visto, no me gusta nada de moda".</p> <p>A2. Indiferente, "me gusta ser siempre diferente a los demás".</p> <p>A3. Conforme, "no me importa cómo andan vestidos los otros".</p> <p>A5. Conforme, "porque nunca me ha gustado vestirme como las extravagantes".</p> <p>A6. Conforme, "nunca he pasado por eso".</p> <p>B11. Indiferente, "no sé porque como casi nunca salgo solo me visto con "chores" para estar en mi casa".</p> <p>B12. Indiferente, "como sea que me visto me da igual"</p> <p>C15. Indiferente, "cada quien tiene su gusto".</p> <p>C16. Conforme, "porque yo no trato de ir a la moda me gusta ser tal como soy".</p> <p>C17. Conforme, "me gusta ser tal como soy".</p> <p>C18. Conforme, "no le exijo mucho a mi familia".</p> <p>F19. Indiferente, me da igual, "no se puede no se puede".</p> <p>F20. Indiferente.</p> <p>F26. Conforme, "pues no me importa mucho esas cosas".</p> <p>F28. Conforme.</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A4. Triste, "porque me gustaría tener la mejor ropa".</p> <p>A7. Otros, "en eso me siento normal porque si yo no tengo, ni alcanza bueno que voy a hacer".</p> <p>B8. Otros, "no visto a la moda porque siempre visto de negro esa es mi moda porque representa como me siento".</p> <p>B9. Otros, "porque no me interesa la moda, me pueden ver con mi camisa rayada y mi falda de flores".</p> <p>B10. Molesta, "porque molesta aunque no siempre pasa eso".</p> <p>B13. Molesta, "sé que puedo tener mejores cosas".</p> <p>B14. Molesto, "debido a que cuando paso por eso no me gusta salir mucho".</p> <p>F21. Indiferente, triste, molesto, "me siento una "bazofia" ya que quisiera "tirar plante" como ellos"</p> <p>F22. Molesto, "me gustaría tener lo que mis amigos tienen".</p> <p>F23. Otros, "no me molesta".</p> <p>F24. Otros, "muy mal porque yo quisiera verme bien porque soy muy "fed".</p> <p>F25. Triste.</p> <p>F27. Triste, "me siento triste porque me critican pero a la vez comprendo la situación económica de mi mamá"</p>	<p>-</p> <p>-Grupo de Pertenencia y referencia.</p> <p>- -influencias culturales.</p> <p>-Relaciones amorosas.</p>

PREGUNTA 18		
Cuando has concluido una relación sentimental ¿cómo te has sentido?		
AREA DE AMIGOS Y PAREJA.		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Otros, "me he sentido triste y confundida y también me he sentido inferior".</p> <p>A2. Otros.</p> <p>A3. Tristeza, "aunque terminamos, siempre voy a querer a esa persona".</p> <p>A4. Tristeza, "solo en una ocasión porque en realidad estaba enamorada".</p> <p>A5. Triste, "tristeza por no tener a esa persona especial".</p> <p>A6. Aliviado, "si porque me pongo a pensar que tengo todo el futuro por delante".</p> <p>A7. Otros, "la realidad yo me he sentido normal total ese no es un problema grave porque hayo más graves otros".</p> <p>B8. Aliviada," porque mis ex novios piensan qué como siempre ando deprimida voy a tener sexo con ellos".</p> <p>B9. Tristeza." porque me siento muy triste cuando pasa eso".</p> <p>B11. Tristeza, desesperanza" ya que yo lo quería mucho y creo que aún lo quiero".</p> <p>B12. Otros "no he tenido novio".</p> <p>B13. Aliviada," sé que no merece, por algo fue".</p> <p>B14. Aliviada, "porque aunque se aprecie a la persona, cuando te das cuenta que no era la relación adecuada para ti te sientes aliviada".</p> <p>C15. Tristeza, "porque fue mi mejor amiga".</p> <p>C16. Otros, "no he tenido novio pero creo que me sentiría triste".</p> <p>C17. Ideas suicidas.</p> <p>C18. Tristeza, desesperanza, "cuando él me dejo me sentí muy mal".</p> <p>F19. aliviada," me da igual".</p> <p>F20. Tristeza.</p> <p>F21. Otros, nada, "so es vacil" a excepción de una "xd"</p> <p>F24. Ideas suicidas," porque he amado a esa persona".</p> <p>F25. Otros.</p> <p>F26. Tristeza, "siento que tengo ganas de llorar y solo paso pensando en ella".</p> <p>F27. Tristeza.</p> <p>F28. Otros, "feliz porque al final nunca hay sentimientos que me causan algunos estados depresivos".</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A3. Tristeza, "aunque terminamos, siempre voy a querer a esa persona".</p> <p>A4. Tristeza, "solo en una ocasión porque en realidad estaba enamorada".</p> <p>A5. Triste," tristeza por no tener a esa persona especial".</p> <p>B9. Tristeza.</p> <p>B10. Tristeza, "porque me siento muy triste cuando pasa eso".</p> <p>B11. Tristeza, desesperanza "ya que yo lo quería mucho y creo que aún lo quiero".</p> <p>C15. Tristeza, "porque fue mi mejor amiga"</p> <p>C18. Tristeza, "desesperanza, cuando el me dejo me sentí muy mal".</p> <p>F20. Tristeza.</p> <p>F22. Tristeza, "más si lo quiero".</p> <p>F23. Tristeza.</p> <p>F26. Tristeza, "siento que tengo ganas de llorar y solo paso pensando en ella".</p> <p>F27. Tristeza.</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A1. Otros," me he sentido triste y confundida y también me he sentido inferior".</p> <p>A2. Otros.</p> <p>A6. Aliviado, "si porque me pongo a pensar que tengo todo el futuro por delante".</p> <p>A7. Otros, "la realidad yo me he sentido normal total ese no es un problema grave porque hayo más graves otros".</p> <p>B8. Aliviada, "porque mis ex novios piensan qué como siempre ando deprimida voy a tener sexo con ellos".</p> <p>B12. Otros "no he tenido novio".</p> <p>B13. Aliviada, "sé que no merece, por algo fue".</p> <p>B14. Aliviada, "porque aunque se aprecie a la persona, cuando te das cuenta que no era la relación adecuada para ti te sientes aliviada".</p> <p>C16. Otros, "no he tenido novio pero creo que me sentiría triste".</p> <p>C17. Ideas suicidas.</p> <p>F19. aliviada," me da igual".</p> <p>F21. Otros, "nada, "so es vacil" a excepción de una xd"</p> <p>F24. Ideas suicidas, "porque he amado a esa persona".</p> <p>F25. Otros.</p> <p>F28. Otros, "feliz porque al final nunca hay sentimientos que me causan algunos estados depresivos".</p>	<p>- Grupo de Pertenencia y referencia.</p> <p>-influencias culturales.</p> <p>-Relaciones amorosas.</p>

PREGUNTA 20		
¿Crees que tu rendimiento académico está relacionado con tu estado de ánimo?		
AREA DE ESCUELA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1.No, "no porque yo soy de las personas que cambian rápidamente de estado de ánimo".</p> <p>A2. Si "porque tengo problemas en controlar mis sentimientos y emociones".</p> <p>A3. Si, "cuando estoy triste no me dan ganas de escribir y no pongo atención en clase".</p> <p>A4. Sí, "hay ocasiones en las cuales yo espero sacarme una buena nota y cuando me la entregan resulta lo contrario y es ahí donde me pongo molesta, y a veces ofendo a las personas".</p> <p>A5. No, "se lo que quiero en mi estudio".</p> <p>A6. Si, "porque a veces ando sin animo y no me concentro".</p> <p>A7. Si, "no puedo relacionarme mucho con mis compañeros, ya que ninguno conoce mis capacidades y me siento despreciada".</p> <p>B8.Si, "porque si estoy triste no me puedo concentrar".</p> <p>B9.Si, "hay veces que no puedo cumplir con las tareas porque la aflicción siempre está en mi mente".</p> <p>B10. No, "no porque aunque ande triste, enojado no importa porque tengo que poner atención".</p> <p>B11. Si, "este trimestre que paso deje dos materias y no me sentía muy bien".</p> <p>B12. Si, "cada vez que hay pleitos en mi casa no me dan ganas de estudiar".</p> <p>B13. Sí.</p> <p>B14. Si, "debido a que no puedo concentrarme me cuesta realizar tareas".</p> <p>C15. Sí, "porque siempre que me siento triste no estudio".</p> <p>C16. Si, "cuando salgo mal siento que defraudo a mis papas ya que ellos gastan su dinero en ponerme a estudiar".</p> <p>C17. No, "en parte porque, cuando dejo alguna metería me pongo triste".</p> <p>C18. Si, "a veces cuando me siento deprimida".</p> <p>F19. Sí, "porque no me dan ganas de estudiar".</p> <p>F20. Sí.</p> <p>F21. Si, "por mis problemas".</p> <p>F22. Sí, "porque cuando estoy triste no tengo ganas de estudiar".</p> <p>F23. No.</p> <p>F24.Si, "porque mis pensamientos no me dejan concentrarme".</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26. Si, "a veces no me dan ganas de hacer nada".</p> <p>F27. Si, "porque si no me siento feliz, no siento ganas de hacer nada".</p> <p>F28. Si, "a veces no me dan ganas de venir a estudiar por problemas emocionales o a veces porque me da wueboneria"</p>	<p>A2. Si, "porque tengo problemas en controlar mis sentimientos y emociones".</p> <p>A3. Si, "cuando estoy triste no me dan ganas de escribir y no pongo atención en clase".</p> <p>A4. Sí, "hay ocasiones en las cuales yo espero sacarme una buena nota y cuando me la entregan resulta lo contrario y es ahí donde me pongo molesta, y a veces ofendo a las personas".</p> <p>A6. Si, "porque a veces ando sin animo y no me concentro".</p> <p>A7. Si, "no puedo relacionarme mucho con mis compañeros, ya que ninguno conoce mis capacidades y me siento despreciada".</p> <p>B8.Si, "porque si estoy triste no me puedo concentrar".</p> <p>B9.Si, "hay veces que no puedo cumplir con las tareas porque la aflicción siempre está en mi mente".</p> <p>B11. Si, "este trimestre que pasó deje dos materias y no me sentía muy bien".</p> <p>B12. Si, " cada vez que hay pleitos en mi casa no me dan ganas de estudiar".</p> <p>B13. Sí.</p> <p>B14. Si, "debido a que no puedo concentrarme me cuesta realizar tareas".</p> <p>C15. Sí, "porque siempre que me siento triste no estudio".</p> <p>C16. Si, " cuando salgo mal siento que defraudo a mis papas ya que ellos gastan su dinero en ponerme a estudiar".</p> <p>C18. Si, "a veces cuando me siento deprimida".</p> <p>F19. Sí, " porque no me dan ganas de estudiar".</p> <p>F20. Sí.</p> <p>F21. Si, "por mis problemas".</p> <p>F22. Si, " porque cuando estoy triste no tengo ganas de estudiar".</p> <p>F24.Si, "porque mis pensamientos no me dejan concentrarme".</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26. Si, " a veces no me dan ganas de hacer nada".</p> <p>F27. Si, " porque si no me siento feliz, no siento ganas de hacer nada".</p> <p>F28. Si, "a veces no me dan ganas de venir a estudiar por problemas emocionales o a veces porque me da wueboneria"</p>	<p>-Inclusión al grupo.</p> <p>-Rendimiento académico.</p>
	<p>Repuestas diferentes</p> <p>A1.No, "no porque yo soy de las personas que cambian rápidamente de estado de ánimo".</p> <p>A5. No, "se lo que quiero en mi estudio".</p> <p>B10. No, " no porque aunque ande triste, enojado no importa porque tengo que poner atención".</p> <p>C17. No, "en parte porque, cuando dejo alguna metería me pongo triste".</p> <p>F23. No.</p>	

PREGUNTA 23		
¿Cómo actúas frente a una situación estresante?		
DIMENSION PSICOLOGICA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. No sabes que hacer, "no sé qué hacer ni que decir o a veces digo todo lo que siento y lloro, además me enojo fácilmente".</p> <p>A2. Se enoja con facilidad, "tengo carácter muy fuerte pero me da miedo ser así a veces"</p> <p>A3. No sabes que hacer, "siempre es así no sé qué hacer y me enojo, porque tal vez los otros que están en la misma situación están tranquilos".</p> <p>A4. Se enoja con facilidad, además deja de realizar las actividades que antes hacía y no sabe qué hacer.</p> <p>A5. No sabes que hacer, "nunca sé que hacer".</p> <p>A6. Se enoja con facilidad, cuando pasa algo inesperado me enojo con facilidad "y ese momento no me gusta que me hable nadie".</p> <p>A7. No sabes que hacer, "no hayo como poder solucionarlo y pienso que me quiero morir".</p> <p>B8. Deja de realizar las actividades que antes realizaba, "me alejo de mis amigos y mi novio, me vuelvo cayada y oigo música triste".</p> <p>B9. No sabes que hacer, "porque me siento impotente al no poder realizar lo que yo quiero".</p> <p>B10. No sabes que hacer, "no sé porque me pongo tensa".</p> <p>B11. Tristeza, casi siempre estoy triste y "a veces no seque hacer".</p> <p>B12. Deja de realizar las actividades que antes hacía.</p> <p>B13. Se enoja con facilidad, aunque es difícil pero me enojo con facilidad y dejo todo lo que antes hacía.</p> <p>B14. Deja de realizar las actividades que antes hacía, "debido a que ocupo el tiempo que antes usaba para otras actividades, para poder descansar".</p> <p>C15. No sabes que hacer, "porque todo junto es como estar entre una espada y la pared".</p> <p>C16. Se enoja con facilidad.</p> <p>C17. Se enoja con facilidad, "porque no se dé tanto estrés, no quiero que me hablen".</p> <p>C18. No sabes que hacer, "no seque hacer me siento confundida".</p> <p>F19. Dejo de realizar las actividades que antes hacía, "por estar pensando en los problemas no me dan ganas de hacer nada".</p> <p>F20. Se enoja con facilidad.</p> <p>F21. Deja de realizar las actividades que antes asía "me siento mal y tiemblo".</p> <p>F22. Se enoja con facilidad.</p> <p>F24. No sabes que hacer, "porque todos mis problemas aparecen con más facilidad".</p> <p>F25. No sabes que hacer.</p> <p>F26. Se enoja con facilidad, me enoja no saber qué hacer.</p> <p>F27. Se enoja con facilidad, además de tristeza y no sabe qué hacer.</p> <p>F28. Se enoja con facilidad, "me pongo de mal humor y muy enojada".</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. No sabes que hacer, "no sé qué hacer ni que decir o a veces digo todo lo que siento y lloro, además me enojo fácilmente".</p> <p>A2. Se enoja con facilidad, "tengo carácter muy fuerte pero me da miedo ser así a veces"</p> <p>A3. No sabes que hacer, "siempre es así no sé qué hacer y me enojo, porque tal vez los otros que están en la misma situación están tranquilos".</p> <p>A4. Se enoja con facilidad, además deja de realizar las actividades que antes hacía y no sabe qué hacer.</p> <p>A5. No sabes que hacer, "nunca sé que hacer".</p> <p>A6. Se enoja con facilidad, "cuando pasa algo inesperado me enojo con facilidad y ese momento no me gusta que me hable nadie".</p> <p>A7. No sabes que hacer, "no hayo como poder solucionarlo y pienso que me quiero morir".</p> <p>B9. No sabes que hacer, porque me siento impotente al no poder realizar lo que yo quiero".</p> <p>B10. No sabes que hacer, "no sé porque me pongo tensa".</p> <p>B13. Se enoja con facilidad, aunque es difícil pero me enojo con facilidad y dejo todo lo que antes hacía.</p> <p>C15. No sabes que hacer, "porque todo junto es como estar entre una espada y la pared".</p> <p>C16. Se enoja con facilidad.</p> <p>C17. Se enoja con facilidad, "porque no se dé tanto estrés, no quiero que me hablen".</p> <p>C18. No sabes que hacer, "no seque hacer me siento confundida".</p> <p>F20. Se enoja con facilidad.</p> <p>F21. Deja de realizar las actividades que antes hacía "me siento mal y tiemblo".</p> <p>F22. Se enoja con facilidad.</p> <p>F23. Se enoja con facilidad, "ya de por si soy muy enojada".</p> <p>F24. No sabes que hacer, "porque todos mis problemas aparecen con más facilidad".</p> <p>F25. No sabes que hacer.</p> <p>F26. Se enoja con facilidad, "me enoja no saber qué hacer".</p> <p>F27. Se enoja con facilidad, además de tristeza y no sabe qué hacer.</p> <p>F28. Se enoja con facilidad, "me pongo de mal humor y muy enojada".</p>	<p>COGNITIVO:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ideas. -Convicciones. -Proyecciones y met futuro. -Formación de identidad. <p>CONFUCTUAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Llevara a cabo los proyectos. -Realización de plan -conclusión de proyectos iniciados <p>EMOCIONAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - -Desarrollo emocio -Autoestima.
	<p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>B8. Deja de realizar las actividades que antes realizaba, "me alejo de mis amigos y mi novio, me vuelvo cayada y oigo música triste".</p> <p>B11. Tristeza, "casi siempre estoy triste" y a veces no seque hacer.</p> <p>B12. Deja de realizar las actividades que antes hacía</p> <p>B14. Deja de realizar las actividades que antes hacía, "debido a que ocupo el tiempo que antes usaba para otras actividades, para poder descansar".</p> <p>F19. Dejo de realizar las actividades que antes hacía, "por estar pensando en los problemas no me dan ganas de hacer nada".</p>	

PREGUNTA 25		
¿Cómo reacciona su cuerpo ante un problema que le causa preocupación?		
DIMENSION PSICOLOGICA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Dolor de cabeza, a veces me da dolor de cabeza o mucho sueño y mucho apetito.</p> <p>A2. Palpitaciones en el pecho, me preocupo mucho por situaciones difíciles.</p> <p>A3. Dolor de cabeza, además temblores, y solo quiero dormir porque solo pienso en los problemas.</p> <p>A4. Dolor de cabeza, soy muy nerviosa y me preocupo con facilidad.</p> <p>A5. Ninguna de las anteriores, tal vez me ha dado muchos, Dolores de cabeza pero ninguno de los otros.</p> <p>A6. Dolor de cabeza, cuando tengo algún problema como me enoja de repente me empieza a doler la cabeza.</p> <p>A7. Dolor de cabeza, además temblores, dolor de cabeza muy seguido y temblores en mis manos y a veces se junta de todo un poco.</p> <p>B8. Dolor de cabeza, además palpitaciones en el pecho, hace poco tiempo me diagnosticaron migraña me agarra un dolor enorme.</p> <p>B9. Dolor de cabeza, además palpitaciones en el pecho también siento que el cuerpo se me aguda.</p> <p>B10. Palpitaciones en el pecho, porque me pongo nerviosa.</p> <p>B11. Dolor de cabeza, además, palpitaciones en el pecho, tengo muy seguido dolor de cabeza y solo me tiemblan las manos cuando estoy nerviosa.</p> <p>B12. Dolor de cabeza.</p> <p>B13. Dolor de cabeza, además temblores.</p> <p>B14. Dolor de cabeza, debido a tantas cosas que me suceden.</p> <p>C15. Palpitaciones en el pecho, además dolores de cabeza, temblores, todo es un mundo de confusiones.</p> <p>C16. Palpitaciones en el pecho, siento angustia.</p> <p>C17. Ninguna de las anteriores.</p> <p>C18. Dolor de cabeza, además palpitaciones en el pecho, temblores.</p> <p>F19. Palpitaciones en el pecho, además dolor de cabeza, cuando estoy muy preocupada.</p> <p>F20. Dolor de cabeza.</p> <p>F21. Palpitaciones en el pecho, temblores.</p> <p>F22. Palpitaciones en el pecho.</p> <p>F23. Temblores.</p> <p>F24. Dolor de cabeza.</p> <p>F25. Palpitaciones en el pecho, temblores.</p> <p>F26. Temblores.</p> <p>F27. Palpitaciones en el pecho, siento que me a sofoco y me duele la cabeza a veces.</p> <p>F28. Temblores, me pasaba antes cuando mi padre llegaba ebrio a la casa.</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A1. Dolor de cabeza, a veces me da dolor de cabeza o mucho sueño y mucho apetito.</p> <p>A2. Palpitaciones en el pecho, me preocupo mucho por situaciones difíciles.</p> <p>A3. Dolor de cabeza, además temblores, y solo quiero dormir porque solo pienso en los problemas.</p> <p>A4. Dolor de cabeza, soy muy nerviosa y me preocupo con facilidad.</p> <p>A6. Dolor de cabeza, cuando tengo algún problema como me enoja de repente me empieza a doler la cabeza.</p> <p>A7. Dolor de cabeza, además temblores, dolor de cabeza muy seguido y temblores en mis manos y a veces se junta de todo un poco.</p> <p>B8. Dolor de cabeza, además palpitaciones en el pecho, hace poco tiempo me diagnosticaron migraña me agarra un dolor enorme.</p> <p>B9. Dolor de cabeza, además palpitaciones en el pecho también siento que el cuerpo se me aguda.</p> <p>B10. Palpitaciones en el pecho, porque me pongo nerviosa.</p> <p>B11. Dolor de cabeza, además, palpitaciones en el pecho, tengo muy seguido dolor de cabeza y solo me tiemblan las manos cuando estoy nerviosa.</p> <p>B12. Dolor de cabeza.</p> <p>B14. Dolor de cabeza, debido a tantas cosas que me suceden.</p> <p>C15. Palpitaciones en el pecho, además dolores de cabeza, temblores, todo es un mundo de confusiones.</p> <p>C16. Palpitaciones en el pecho, siento angustia.</p> <p>C18. Dolor de cabeza, además palpitaciones en el pecho, temblores.</p> <p>F19. Palpitaciones en el pecho, además dolor de cabeza, cuando estoy muy preocupada.</p> <p>F20. Dolor de cabeza.</p> <p>F21. Palpitaciones en el pecho, temblores.</p> <p>F22. Palpitaciones en el pecho.</p> <p>F24. Dolor de cabeza.</p> <p>F25. Palpitaciones en el pecho, temblores.</p> <p>F27. Palpitaciones en el pecho, siento que me a sofoco y me duele la cabeza a veces.</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A5. Ninguna de las anteriores, tal vez me ha dado muchos, Dolores de cabeza pero ninguno de los otros</p> <p>B13. Dolor de cabeza, además temblores.</p> <p>C17. Ninguna de las anteriores</p> <p>F23. Temblores.</p> <p>F26. Temblores.</p> <p>F28. Temblores, me pasaba antes cuando mi padre llegaba ebrio a la casa.</p>	<p>COGNITIVO:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ideas. -Convicciones. -Proyecciones y metas a futuro. -Formación de identidad. <p>CONFUCTUAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Llevara a cabo los proyec -Realización de planes. -conclusión de proyectos iniciados <p>EMOCIONAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo emocional. -Autoestima..

PREGUNTA 27		
¿En la actualidad como se siente?		
DIMENSION PSICOLOGICA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. "Ahorita me siento estresada, ni feliz, ni contenta, conforme, segura".</p> <p>A2." Me siento muy bien como soy ahora pero a veces quisiera ser como era antes una persona muy alegre que no le importaba nada y hacia lo que quería pero, también con mi actitud le hacía daño a mi madre".</p> <p>A3." Pues triste, primero el niño que me gusta tiene novia, las notas que llevo no me gustan, además me hacen falta mi mamá, y papá para poder hablar con ellos".</p> <p>A4. "Un poco frustrada, por las notas de mi periodo".</p> <p>A5." Muchas veces no me siento muy bien que se diga, pero a veces no me siento muy bien".</p> <p>A6." Pues bastante bien, solo que cuando hay muchos problemas los agarro muy en fondo y eso me hace andar distraída".</p> <p>A7." Me siento un poco desamparada, triste y además me siento inaceptable aunque algunas veces, con un poco de angustia y deseara que toda mi vida solo fuera un sueño del cual desearía despertar".</p> <p>B8." Triste, a veces siento que siempre estoy bajo la sombra de mi hermana, mis papas, no me demuestran cariño (pero me vale) ni novio, mis amigos, son mi refugio".</p> <p>B9."De muchas formas, feliz porque 3 materias, enojada por dejar 2, triste porque mis padres prefieren a mis otros hermanos, en fin todas las emociones".</p> <p>B10." Bueno me siento bien un tanto preocupada por las exposiciones, pero bien porque pase en limpio y no tengo problemas".</p> <p>B11." Creo que realice las cosas, solo por hacerlas, no lo hago porque me guste, me da lo mismo hacerlas, que no hacerlas".</p> <p>B12."Me siento muy triste por los problemas con mi familia, me dan ganas de llorar por todo".</p> <p>B13." En mi cuarto vacío gritando y nadie me escucha, en medio de un parque con un trillón de personas y grito y nadie me escucha, triste pero no lo demuestro".</p> <p>B14." Preocupado, triste, decepcionado por las notas".</p> <p>C15." Mal deprimido, molesto y un poco sentimental".</p> <p>C16." Bueno por ahorita a veces me siento triste ya que a veces mi mamá me regaña porque soy a veces muy enojada o salgo muy tarde de mi casa para venir a estudiar y me siento mal como triste".</p> <p>C17." Pues por el momento, bien ni feliz, feliz pero tampoco preocupada por nada estoy bien gracias a Dios".</p> <p>C18." Me siento triste y con ganas de llorar por el abandono de mi mamá".</p> <p>F19. "Me siento triste por todo".</p> <p>F20."Bien, aunque las tareas me hacen frustrarme, trato de seguir adelante cueste lo que cueste".</p> <p>F21."Normal, porque solucione todos mis problemas".</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A3." Pues triste, primero el niño que me gusta tiene novia, las notas que llevo no me gustan, además me hacen falta mi mamá, y papá para poder hablar con ellos".</p> <p>A7. "Me siento un poco desamparada, triste y además me siento inaceptable aunque algunas veces, con un poco de angustia y deseara que toda mi vida solo fuera un sueño del cual desearía despertar".</p> <p>B8. "Triste, a veces siento que siempre estoy bajo la sombra de mi hermana, mis papas, no me demuestran cariño (pero me vale) ni novio, mis amigos, son mi refugio".</p> <p>B12."Me siento muy triste por los problemas con mi familia, me dan ganas de llorar por todo".</p> <p>B13. "En mi cuarto vacío gritando y nadie me escucha, en medio de un parque con un trillón de personas y grito y nadie me escucha, triste pero no lo demuestro".</p> <p>B14." Preocupado, triste, decepcionado por las notas".</p> <p>C15. "Mal deprimido, molesto y un poco sentimental".</p> <p>C16." Bueno por ahorita a veces me siento triste ya que a veces mi mamá me regaña porque soy a veces muy enojada o salgo muy tarde de mi casa para venir a estudiar y me siento mal como triste".</p> <p>C18." Me siento triste y con ganas de llorar por el abandono de mi mamá".</p> <p>F19." Me siento triste por todo".</p> <p>F25." Pues últimamente me siento triste, frustrada porque voy muy mal en las notas y me van a castigar bueno pero ni modo".</p> <p>F26. "Me siento triste porque no puedo dejar de pensar en mi ex novia, además pienso aún mucho en mi hermano".</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A1." Ahorita me siento estresada, ni feliz, ni contenta, conforme, segura".</p> <p>A2. "Me siento muy bien como soy ahora pero a veces quisiera ser como era antes una persona muy alegre que no le importaba nada y hacia lo que quería pero, también con mi actitud le hacía daño a mi madre".</p> <p>A4. "Un poco frustrada, por las notas de mi periodo".</p> <p>A5." Muchas veces no me siento muy bien que se diga, pero a veces no me siento muy bien".</p> <p>A6. "Pues bastante bien, solo que cuando hay muchos problemas los agarro muy en fondo y eso me hace andar distraída".</p> <p>B9."De muchas formas, feliz porque 3 materias, enojada por dejar 2, triste porque mis padres prefieren a mis otros hermanos, en fin todas las emociones".</p> <p>B10. "Bueno me siento bien un tanto preocupada por las exposiciones, pero bien porque pase en limpio y no tengo problemas".</p> <p>B11." Creo que realice las cosas, solo por hacerlas, no lo hago porque me guste, me da lo mismo hacerlas, que no hacerlas".</p> <p>C17. "Pues por el momento, bien ni feliz, feliz pero tampoco preocupada por nada estoy bien gracias a</p>	<p>COGNITIVO:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ideas. -Convicciones. -Proyecciones y met futuro. -Formación de identidad. <p>CONFUCTUAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Llevara a cabo los proyectos. -Realización de plan -conclusión de proyectos iniciados <p>EMOCIONAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo emocio -Autoestima.

<p>F22." Pues me siento un poco mal porque he dejado unas materias, y la muchacha que me gusta no me hace caso".</p> <p>F23. "Con una actitud seria, y preocupado por el estudio".</p> <p>F24."Mal con ganas de desaparecer y no existir como si mi vida tiene motivos".</p> <p>F25." Pues últimamente me siento triste, frustrada porque voy muy mal en las notas y me van a castigar bueno pero ni modo".</p> <p>F26." Me siento triste porque no puedo dejar de pensar en mi ex novia, además pienso aún mucho en mi hermano".</p> <p>F27." A veces afligida, feliz de tener la mamá que tengo y en otros caso muy triste de ver como mi mamá se sacrifica por mí y yo a veces salgo mal en mi estudio".</p> <p>F28. "Actualmente este año me siento rara no seque pasa con migo, no me dan ganas de venir a estudiar, me da igual todo y solo me pongo feliz cuando ando vagando con mis amigos".</p>	<p>Dios".</p> <p>F20."Bien, aunque las tareas me hacen frustrarme, trato de seguir adelante cueste lo que cueste".</p> <p>F21."Normal, porque solucione todos mis problemas".</p> <p>F22." Pues me siento un poco mal porque he dejado unas materias, y la muchacha que me gusta no me hace caso".</p> <p>F23. "Con una actitud seria, y preocupado por el estudio".</p> <p>F24."mal con ganas de desaparecer y no existir como si mi vida tiene motivos".</p> <p>F27. "A veces afligida, feliz de tener la mamá que tengo y en otros caso muy triste de ver como mi mamá se sacrifica por mí y yo a veces salgo mal en mi estudio".</p> <p>F28." Actualmente este año me siento rara no seque pasa con migo, no me dan ganas de venir a estudiar, me da igual todo y solo me pongo feliz cuando ando vagando con mis amigos"</p>	
---	---	--

PREGUNTA 28		
¿Cuáles de los problemas siguientes has vivido o estas atravesando?		
DIMENSION PSICOLOGICA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Problemas económicos, además bajo rendimiento académico, otros.</p> <p>A2. Problemas económicos, además bajo rendimiento académico.</p> <p>A3. Problemas económicos, malas relaciones familiares, relaciones entre amigos, otros.</p> <p>A4. Relaciones entre amigos, conflictos de pareja.</p> <p>A5. Relaciones entre amigos.</p> <p>A6. Malas relaciones familiares.</p> <p>A7. Relaciones entre amigos, otros.</p> <p>B8. Malas relaciones familiares, además problemas económicos, bajo rendimiento académico, relaciones entre amigos.</p> <p>B9. Malas relaciones familiares, además problemas económicos.</p> <p>B10. Conflictos de pareja.</p> <p>B11. Conflictos de pareja, además problemas económicos, otros.</p> <p>B12. Malas relaciones familiares, además problemas económicos, bajo rendimiento académico, conflictos de pareja.</p> <p>B13. Otros, además malas relaciones familiares.</p> <p>B14. Relaciones entre amigos, además malas relaciones familiares, problemas económicos, familiares, problemas económicos, bajo rendimiento académico.</p> <p>C15. Conflictos de pareja, además malas relaciones</p> <p>C16. Otros.</p> <p>C17. Otros, no dice cuales.</p> <p>C18. Conflictos de pareja, malas relaciones familiares.</p> <p>F19. Malas relaciones familiares.</p> <p>F20. Bajo rendimiento académico.</p> <p>F21. Bajo rendimiento académico.</p> <p>F22. Malas relaciones familiares.</p> <p>F23. Relaciones entre amigos.</p> <p>F24. Conflictos de pareja, además malas relaciones familiares, bajo rendimiento académico.</p> <p>F25. Bajo rendimiento académico, además malas relaciones familiares, problemas económicos.</p> <p>F26. Conflictos de pareja.</p> <p>F27. Bajo rendimiento académico, además problemas económicos.</p> <p>F28. Problemas económicos.</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A6. Malas relaciones familiares.</p> <p>B8. Malas relaciones familiares, además problemas económicos, bajo rendimiento académico, relaciones entre amigos.</p> <p>B9. Malas relaciones familiares, además problemas económicos.</p> <p>B10. Conflictos de pareja.</p> <p>B11. Conflictos de pareja, además problemas económicos, otros.</p> <p>B12. Malas relaciones familiares, además problemas económicos.</p> <p>C15. Conflictos de pareja, además malas relaciones familiares, problemas económicos, bajo rendimiento académico.</p> <p>C18. Conflictos de pareja, malas relaciones familiares.</p> <p>F19. Malas relaciones familiares.</p> <p>F22. Malas relaciones familiares.</p> <p>F24. Conflictos de pareja, además malas relaciones familiares, bajo rendimiento académico.</p> <p>F26. Conflictos de pareja.</p>	<p>COGNITIVO:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ideas. -Convicciones. -Proyecciones y metas a futuro. -Formación de identidad. <p>CONFUCTUAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Llevara a cabo los proyec -Realización de planes. -conclusión de proyectos iniciados <p>EMOCIONAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo emocional. -Autoestima.
	<p>Repuestas diferentes</p> <p>A1. Problemas económicos, además bajo rendimiento académico, otros.</p> <p>A2. Problemas económicos, además bajo rendimiento académico.</p> <p>A3. Problemas económicos, malas relaciones familiares, relaciones entre amigos, otros.</p> <p>A4. Relaciones entre amigos, conflictos de pareja.</p> <p>A5. Relaciones entre amigos.</p> <p>A7. Relaciones entre amigos, otros.</p> <p>B13. Otros, además malas relaciones familiares.</p> <p>B14. Relaciones entre amigos, además malas relaciones familiares, problemas económicos, familiares, problemas económicos, bajo rendimiento académico.</p> <p>C16. Otros.</p> <p>C17. Otros, no dice cuales.</p> <p>F20. Bajo rendimiento académico.</p> <p>F21. Bajo rendimiento académico.</p> <p>F23. Relaciones entre amigos.</p> <p>F25. Bajo rendimiento académico, además malas relaciones familiares, problemas económicos.</p> <p>F27. Bajo rendimiento académico, además problemas económicos.</p> <p>F28. Problemas económicos.</p>	

PREGUNTA 29

¿Qué hace usted para superar un estado de ánimo depresivo?

AREA EMOCIONAL.

RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. "Bueno en realidad yo no hago nada, no hayo que hacer". A2. "Yo cuando tengo un problema no le cuento a nadie, busco como resolverlo". A3." Me distraigo en cosas que me gustan, aunque también busco a una amiga que tengo". A4. "Nada, me aisló de todo". A5. "Yo lo que hago es que busco la ayuda de mis padres ellos me aconsejan y me apoyan cuando me siento sola". A6. "Voy al gimnasio y salgo con mis amigos". A7. "Me gusta bailar y salgo con mis amigos". B8."Me pongo a llorar porque no sé qué hacer". B9. "Voy más seguido a la iglesia y busco de Dios". B10. "Cuando me he sentido así, no encuentro salida al problema y me encierro en mi cuarto y no me gusta que nadie me moleste". B11. "Busco ayuda de otras personas, las más allegadas a mí". B12." Me gusta ir a jugar futbol con mis amigos, y hacer ejercicio en el gym". B13." Cuando estoy triste lo que hago es que busco a un primo que tengo el me ayuda con solo escucharme". 14." yo no encuentro que hacer siento que me vuelvo loco cuando estoy en esa situación y dejo que pase así no más". C15."A mí solo ganas de llorar me dan y si no me preguntan no le digo a nadie de mi situación". C16. "Busco ayuda de mis amigos más cercanos". C17. "Salgo mucho con mi mejor amigo y el me aconseja".</p>	<p align="center">Repuestas similares</p> <p>A3. "Me distraigo en cosas que me gustan, aunque también busco a una amiga que tengo". A5. "Yo lo que hago es que busco la ayuda de mis padres ellos me aconsejan y me apoyan cuando me siento sola". A6. "Voy al gimnasio y salgo con mis amigos". A7. "Me gusta bailar y salgo con mis amigos". B9. "Voy más seguido a la iglesia y busco de Dios". B11." Busco ayuda de otras personas, las más allegadas a mí". B12. "Me gusta ir a jugar futbol con mis amigos, y hacer ejercicio en el gym". B13. "Cuando estoy triste lo que hago es que busco a un primo que tengo el me ayuda con solo escucharme" C16. "Busco ayuda de mis amigos más cercanos". C17. "Salgo mucho con mi mejor amigo y el me aconseja". F19. "Salgo con mis amigos y me distraigo además ellos no me dejan solo". F20. "Me gusta distraerme tocando guitarra y voy más seguido a la igle". F23." Busco de mi familia aunque solo de unos cuantos, porque con otros no me llevo nada y no les interesa mi vida". F24. "Voy mucho a la iglesia y eso siento que me ayuda mucho". F27. "Me gusta platicar con mi mamá de todo y ella me ayuda con mis problemas, además busca de la iglesia". F28." Me gusta buscar ayuda en mi mejor amiga con ella nos apoyamos desde pequeños".</p>	<p>COGNITIVO: -Ideas. -Convicciones. -Proyecciones y metas futuro. -Formación de identidad.</p> <p>CONFUCTUAL: -Llevara a cabo los proyectos. -Realización de planes -conclusión de proyectos iniciados</p> <p>EMOCIONAL: - -Desarrollo emocional -Autoestima</p>
<p>C18. "Trato de distraerme con mi computadora". F19." Salgo con mis amigos y me distraigo además ellos no me dejan solo". F20. "Me gusta distraerme tocando guitarra y voy más seguido a la igle". F21."Sinceramente yo no hago nada solo llevo a mi casa y ya". F22. "Yo no encuentro que hacer me pongo muy mal y sinceramente solo paso aturdida". F23." Busco de mi familia aunque solo de unos cuantos, porque con otros no me llevo nada y no les interesa mi vida". F24. "Voy mucho a la iglesia y eso siento que me ayuda mucho". F25. "No me aturdo mucho, y no sé qué hacer además se me quita el apetito". F26. "Yo me pongo triste solo ganas de llorar me dan". F27." Me gusta platicar con mi mamá de todo y ella me ayuda con mis problemas, además busca de la iglesia". F28." Me gusta buscar ayuda en mi mejor amiga con ella nos apoyamos desde pequeños".</p>	<p align="center">Repuestas diferentes</p> <p>A1. "Bueno en realidad yo no hago nada, no hayo que hacer". A2. "Yo cuando tengo un problema no le cuento a nadie, busco como resolverlo". A4. "Nada, me aisló de todo". B8."me pongo a llorar porque no sé qué hacer". B10." Cuando me he sentido así, no encuentro salida al problema y me encierro en mi cuarto y no me gusta que nadie me moleste". 14. "yo no encuentro que hacer siento que me vuelvo loco cuando estoy en esa situación y dejo que pase así nomás". C15."A mí solo ganas de llorar me dan y si no me preguntan no le digo a nadie de mi situación". C18. "Trato de distraerme con mi computadora". F21."Sinceramente yo no hago nada solo llevo a mi casa y ya". F22. "Yo no encuentro que hacer me pongo muy mal y sinceramente solo paso aturdida". F25. "No me aturdo mucho, y no sé qué hacer además se me quita el apetito". F26. "Yo me pongo triste solo ganas de llorar me dan".</p>	

Nota: identificar las personas que buscan una manera de apoyo para su problema sea este deporte, actividades varias o redes de apoyo, y las que no hacen nada para superar

5.4. Interpretación cualitativa.

Los instrumentos implementados en la investigación realizada, fueron esenciales para la obtención de datos en donde, la investigación por ser de carácter cualitativa, se optó por administrar una prueba que nos brindara una muestra significativa, por consiguiente se utilizó una escala de depuración, se consideró que cada indicador expuesto se marcara con el tipo de frecuencia con el que ocurre, según los resultados obtenidos se afirma que los/as adolescentes han tenido o están teniendo depresión.

Dentro de la entrevista dirigida a los/as alumnos/as la mayoría de ellos pertenecen a familias de tipo nuclear y extensa, se evidencia que en el área familiar, las relaciones con los miembros de la familia son deficientes aunque hallan marcado la opción “buena” refiriéndose a un aspecto negativo, manifestando, que desconfían de ellos/as, por preferencias hacia los hermanos/as, constantes peleas en el hogar, causando baja autoestima, inseguridad. Además la comunicación es deficiente, ya que en muchos de los casos se debe a la falta de interés por parte de los miembros de la familia, tiempo para convivir, incompreensión entre el núcleo familiar y desconfianza.

Dentro del hogar los/as adolescentes han presenciado diferentes tipos de conflictos, peleas constantes entre los miembros de la familia, además siendo una de las más frecuentes los conflictos por economía, a su vez causando problemática entre las figuras de autoridad.

Otro de los factores importantes dentro del hogar es la economía en donde los/as adolescentes la perciben como regular, porque consideran que en sus hogares tienen para lo básico, ya que solo uno de los miembros de la familia trabaja siendo así que los ingresos son mínimos.

Un factor importante a considerar es que en la mayoría de los casos, los adolescentes han tenido la experiencia de tener algún miembro de su familia que ha pasado por una etapa depresiva, aclarando que los mismos son de género femenino; siendo los causantes, muerte de algún ser querido, separación filial, problemas económicos, desempleo, entre otros.

Es muy importante que los adolescentes se sientan aceptados por un grupo de referencia es por ello que la mayoría de los adolescentes han expresado sentirse parte de su grupo de amigos/as, los cuales tienen ideas en común, se sienten apoyados/as. Así mismo los/as adolescentes perciben, estabilidad en su grupo de compañeros/as, ya que se toman en cuenta para la realización de actividades académicas, llevando una relación de respeto y cordialidad.

Un alto porcentaje de adolescentes se integran fácilmente a un grupo de personas, debido a que son personas sociables, amables, comunicativas, y amistosas, lo cual les permite entablar nuevas relaciones sociales.

Sabemos que en esta etapa los adolescentes optan por vestir a la moda como sus amigos/as, en algunos de los casos el factor económico no se los permite, es por ello que la población investigada han manifestado sentirse conformes e indiferentes ante esta situación, ya que les gusta ser diferentes en su forma de ser y vestir, no les gusta exigirles a sus familiares porque conocen la situación económica.

Durante la etapa de la adolescencia el noviazgo se puede presentar porque de esta manera el ser humano puede conocer nuevas personas y tener más relaciones que le permiten socializar en su entorno, la mayoría de los estudiante han o tienen una relación sentimental, es por ello que cuando concluyen una relación de noviazgo se han sentido, tristes, confundidos/as, con sentimientos de inferioridad, ideas suicidas, entre otros.

En muchos de los casos los estudiantes consideran que su rendimiento académico está relacionado con su estado de ánimo, debido a que los problemas controlan sus sentimientos y emociones, cuando se sienten tristes no les dan ganas de escribir y no ponen atención en clase, ocasionando poca concentración, falta de responsabilidad al momento de realizar trabajos.

Al momento de enfrentarse a una situación estresante, en la mayoría de los casos, los/as adolescentes no saben qué hacer, y se enojan con facilidad ya que unos manifiestan tener carácter muy fuerte, sentirse entre la espada y la pared y confundidos/as; ante la aparición de estas situaciones es común que aparezcan manifestaciones físicas por ejemplo dolor de cabeza, palpitaciones, hipersomnia, y en ocasiones insomnio, mucho o poco apetito. Todo lo anterior fueron síntomas expresados por los/las estudiantes

Esta es una etapa crucial para los adolescentes ya que se enfrentan a cambios físicos como psicológicos, así mismo están vivenciando diferentes tipos de problemas, en donde deben poner en práctica sus habilidades para la resolución de dichas situaciones así mismo se crean conflictos emocionales en donde la mayoría de los adolescentes actualmente manifiestan sentirse tristes, deprimidos, estresados, frustrados, enojados, preocupados, entre otros.

Los/las adolescentes están inmersos en un medio donde están expuestos a diferentes problemas; dentro de nuestra investigación dos de los principales problemas son: **Los conflictos de pareja(noviazgo)** ya que los estudiantes manifiestan tener constantes peleas en sus relaciones de noviazgo, en el caso de las señoritas expresan sentirse triste porque los jóvenes que les gustan no les prestan atención, e incluso una de ellas manifestó haberse “acompañado” con un joven por poco tiempo en donde sufrió de violencia psicológica por lo cual se separó, además los jóvenes manifiestan que han quedado enamorados de sus ex novias por lo cual no quieren tener una nueva relación de noviazgo.

Los conflictos de pareja han llegado al grado de causar en los/as adolescentes sentimientos de inferioridad, culpa, tristeza, desilusión, desesperanza, etc.

Malas relaciones familiares causan problemas dentro del hogar y estas repercuten de manera directa en el bajo rendimiento académico de los/as estudiantes, además ocasionan conflictos emocionales por ejemplo: baja autoestima sentimientos de inferioridad, inseguridad, frustración, sentimientos de exclusión, siendo así como los adolescentes manifiestan sentirse tristes y deprimidos.

Un alto porcentaje de los adolescentes buscan algún tipo de ayuda para salir de un estado de ánimo depresivo, practicando actividades deportivas, buscando redes de apoyo (amigos, familiares, compañeros de clase), refugiándose en la iglesia, entre otras.

El instrumento de depuración nos ayudó a constatar que la depresión es más frecuente en mujeres que en hombres, si bien tenía un objetivo destinado el cual era proporcionar una muestra significativa de estudiantes por sus características establecidas al mismo tiempo nos ayudó a comprobar una de las preguntas de investigación ¿Quiénes son más propensos a la depresión mujeres u hombres? dicha pregunta fue apoyada por estudios anteriormente realizados por la OMS puntualizándose de esta manera: “La OMS define a la depresión como el más común de los trastornos mentales, afecta a alrededor de 340 millones de personas en todo el mundo, con una prevalencia estimada de 15 a 25% siendo mayor en mujeres que en varones”.

Los factores psicosociales inherentes al género aumentan la vulnerabilidad de las mujeres a la depresión, y, a su vez, la depresión afecta su calidad de vida, la de los hijos y, en general, el entorno socio-familiar.

La depresión no posee una etiología conocida, parece multicausal. Algunos de los factores causales pueden clasificarse en biológicos, genéticos y psicosociales.

Dentro de la investigación hemos identificado que los factores psicosociales causantes de la depresión en los/as adolescentes estudiantes de 1° de bachillerato General del Centro Escolar INSA son las **Malas Relaciones Familiares y Conflictos de pareja**(noviazgo). Debido a que los/as adolescentes manifestaron tener fuertes discusiones con los miembros de la familia, además cuando un integrante de la familia llega en estado de ebriedad lo cual genera maltrato además existe una deficiente comunicación, en muchos de los casos, se debe a la falta de interés por parte de los miembros de la familia, tiempo para convivir, incompreensión entre el núcleo familiar y desconfianza, causando que los/as adolescentes se sientan incomprendidos, con sentimientos de inferioridad, baja autoestima, animo triste, irritables, a la vez perjudicándoles en su rendimiento escolar.

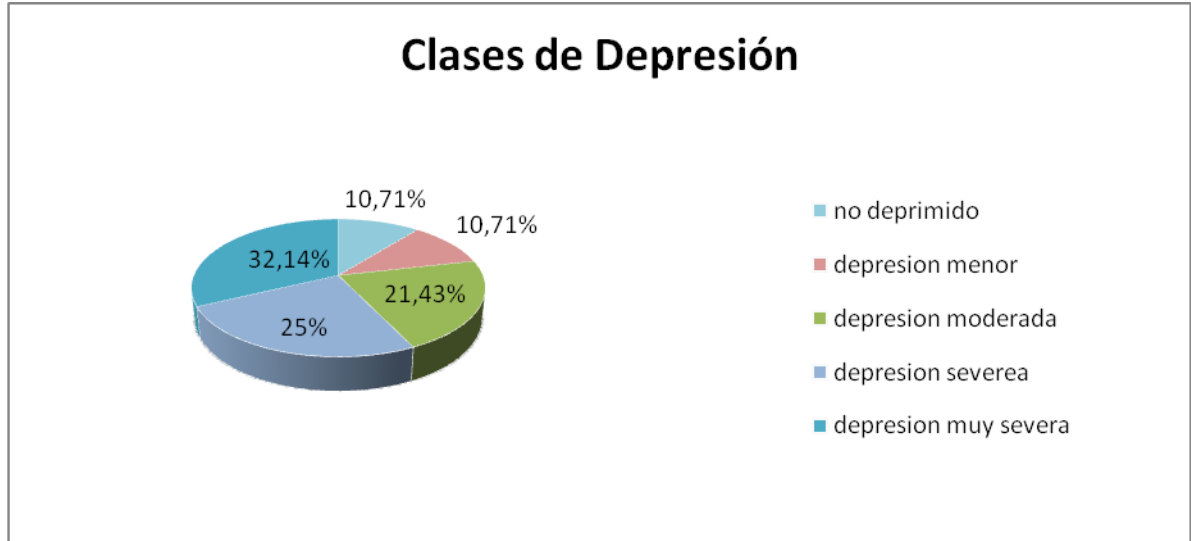
Así mismo los problemas económicos son causantes de las malas relaciones en el hogar, ya que es uno de los problemas que los/as han presenciado, ocasionando fuertes discusiones entre sus miembros, debido a que nadie aporta para los gastos, desempleo, trabajos inestables, además siendo uno de los problemas que los/as adolescentes están vivenciando, generándoles angustia, preocupación, tristeza.

Durante la etapa de la adolescencia es común que los/as adolescentes establezcan relaciones de noviazgo, en donde se enfrentan a grandes conflictos emocionales, siendo así los conflictos de pareja uno de los principales factores causantes de depresión en los/as adolescentes, ocasionándoles estados de ánimo depresivos, tristeza, ganas de llorar, cuando han concluido una relación, o tienen peleas constantes.

Es preciso mencionar que los/as adolescentes poseen habilidades para la superación de un estado de ánimo depresivo, en donde buscan redes de apoyo como son: la familia, amigos/as, compañeros/as de clase, buscan tareas ocupacionales, practican algún tipo de deporte, de esta manera encontrando alternativas para la superación de estados de ánimo.

5.5 ESCALA DE HAMILTON (DEPRESIÓN).

Clase de depresión	# de alumnos	Porcentaje
no deprimido	0	0.00
Depresión menor	6	21.43%
Depresión moderada	6	21.43%
Depresión severa	7	25.00%
Depresión muy severa	9	32.14%
Total	28	100.00%



Segun los resultados obtenidos en la escala de Hamilton se evidencia que en su mayoría de porcentaje del 32.14% los jovenes presentaron “depression muy severa” ,mientras que un 25% “depression severa”, en cuanto a depression moderada refleja un porcentaje del 21.43% , en este caso cohinsiden dos opciones que correspondientes al 10.71% siendo estas “depression menor” Y “no deprimido”.

5.6 INTERPRETACIÓN CUALITATIVA DE LA ESCALA DE HAMILTON

Dentro de la investigación utilizamos la Escala de Hamilton, la cual nos ayudó a obtener datos en cuanto a las diferentes clases de depresión que han presentado los/as adolescentes del Centro Escolar INSA.

Según la recolección de datos la mayoría de los adolescentes han presentado tener depresión muy severa, manifestando los síntomas siguientes humor depresivo (tristeza, llanto, desesperanza, desamparo, sentimiento de inutilidad,) sentimientos de culpabilidad, insomnio, ansiedad, uno de los casos menciono haber tenido ideas suicidas.

Por otra parte el segundo mayor porcentaje es la depresión “severa”, en donde los resultados reflejan que los adolescentes han presentado falta de apetito, tristeza, falta de concentración, esto reflejado en el rendimiento académico entre otras.

Además los/as adolescentes manifestaron sentir culpabilidad, lentitud de pensamiento, agitación, entre otras, con estos síntomas se evidencia que los jóvenes presentan depresión “moderada”. Así mismo coincidiendo con “depresión moderada” el porcentaje de los/as alumnos que se ubican en “depresión menor” manifiestan algunos de los síntomas tales como tristeza, llanto, animo deprimido, sin embargo estas manifestaciones se presenta en periodos cortos y en etapas superables por lo cual no se ubican en depresiones graves.

Poco porcentaje género masculino que se evaluó está repartido entre los dos mayores porcentajes de depresión los cuales son depresión “muy severa” y “severa”

5.7. TRIANGULACIÓN

TEORÍA PSICOSOCIAL.	ENTREVISTA COORDINADOR	ADOLESCENTES.
<p>Erickson mencionaba que las personas son seres activos buscando adaptarse a su ambiente, más que pasivos esclavos de impulsos. Erickson elaboró una “Teoría del desarrollo de la personalidad” a la que denominó “Teoría psicosocial”. En ella describe ocho etapas del ciclo vital o estadios psicosociales (crisis o conflictos en el desarrollo de la vida, a las cuales han de enfrentarse las personas) estas son:</p> <p>Confianza Básica vs. Desconfianza. (desde el nacimiento hasta aproximadamente los 18 meses).</p> <p>Autonomía vs. Vergüenza y Duda (desde los 18 meses hasta los 3 años aproximadamente).</p> <p>Iniciativa vs. Culpa (desde los 3 hasta los 5 años aproximadamente).</p>	<p>Fue importante conocer el punto de vista del coordinador, ya que es el encargado de la disciplina, problemas académicos entre otros.</p> <p>Por lo cual se le administro una entrevista abierta, donde manifiesta que los/as adolescentes a su cargo atraviesan estados de ánimo depresivos debido a;</p> <p>problemas familiares, (problemas económicos hogares disfuncionales,) y problemas de noviazgo.</p> <p>Los cuales repercuten directamente en el rendimiento académico de los</p>	<p>Según la investigación realizada en el Centro Escolar INSA cuyo principal objetivo se basa en identificar los factores psicosociales causantes de depresión en los/as adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 a 17 años.</p> <p>Se utilizaron diferentes pruebas, en donde los/as adolescentes manifestaron que los principales factores causantes de la depresión se encuentran en diferentes áreas siendo estas; malas relaciones familiares (comunicación,</p>

<p>Laboriosidad vs. Inferioridad (desde los 5 hasta los 13 años aproximadamente).</p> <p>Búsqueda de Identidad vs. Difusión de Identidad (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente).</p> <p>Intimidad frente a aislamiento (desde los 21 hasta los 40 años aproximadamente).</p> <p>Generatividad frente a estancamiento (desde los 40 hasta los 60 años aproximadamente). Integridad frente a desesperación (desde aproximadamente los 60 años hasta la muerte). Erickson hacía hincapié en que el individuo a medida que va pasando por diferentes <u>etapas</u> lo que va desarrollando es su personalidad por mediación de la interacción social.</p>	<p>estudiantes causando poca concentración, bajas calificaciones, reprobación asignaturas, etc.</p> <p>Además de conflictos emocionales, causando; baja autoestima, inseguridad, desesperanza, frustración, entre otras.</p>	<p>economía, relaciones familiares) y conflictos de pareja (Relaciones amorosas)</p> <p>Además que los principales síntomas que manifiestan los adolescentes son Animo deprimido la mayor parte del día, ganas de llorar, falta de apetito, insomnio.</p>
---	--	--

5.7 TRIANGULACIÓN.

En la presente investigación, se pretendió establecer una visión múltiple de distintas perspectivas para un mismo objetivo,” definir los indicadores que rodean al adolescentes en distintas áreas y cómo reaccionan ante estas circunstancias” el cual era darle sentido al tema investigado. La investigación conlleva tres pilares esenciales: uno de ellos es enfocado en la teoría psicosocial de Erickson, datos recolectados de una autoridad docente como tercer punto la perspectiva de los adolescentes, las cuales tienen similitudes

Por lo cual se utilizaron medidas de recolección cuantitativas reforzadas con análisis cualitativo; a partir de ello se recolectaron los datos y se realizó su respectivo análisis lo cual propicio a establecer una comparación con una teoría ya establecida (teoría psicosocial) y 2 fuentes de información recolectadas (coordinador de bachillerato y alumnos).

Erickson hacía hincapié en que el individuo a medida que va pasando por diferentes etapas lo que va desarrollando es su personalidad por medio de la interacción social. Para Erickson la conciencia se encuentra en desarrollo continuo, a lo largo de la vida de la persona. Es importante para los adolescentes tener grupo con quien identificarse y así mismo con otros grupos sociales, debido a eso, si algún grupo (familia, amigos/as, compañeros/s, novios) no funciona como se espera el joven lo reflejara en su comportamiento o será más vulnerable a tener un estado de ánimo depresivo.

Erickson menciona que para él cada una de las etapas de la vida se ve marcada por un conflicto que es lo que permite el desarrollo del individuo, según esta teoría los adolescentes se encuentran ubicados en la etapa de Búsqueda de Identidad vs. Difusión de Identidad, lo que conlleva reavivar los conflictos de cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes

se verán enfrentándose a situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora.

Cuando la relación entre padres e hijos, no es orientadora y existen malas relaciones dentro del grupo familiar este puede afectar su estabilidad emocional y la formación de la identidad se ve atropellada, es por ello que dentro de la investigación se obtuvieron datos los cuales reflejan que uno de los principales factores psicosociales de la depresión son las malas relaciones familiares.

Así mismo otro de los factores causantes de depresión en la adolescencia son las relaciones de noviazgo, ya que los adolescentes manifestaron que cuando han tenido problemas o han terminado una relación de noviazgo estos se sienten tristes, frustrados, con ganas de llorar, entre otros.

Además la entrevista dirigida al coordinador corrobora que las relaciones de noviazgo y las malas relaciones familiares causan en los adolescentes un estado de ánimo depresivo los cuales repercuten directamente en el rendimiento académico de los estudiantes y conflictos emocionales.

Cuando la persona resuelve cada uno de los conflictos esto le hace crecer psicológicamente. En la resolución de estos conflictos los adolescentes encuentran un gran potencial para el crecimiento, pero por el contrario cuando estos conflictos no se superan encuentran el fracaso.

CONCLUSIONES

En la actualidad la depresión en los/as adolescentes es muy común debido a ciertos factores, entre ellos genéticos, químicos, además de psicosociales siendo estos el centro de la investigación realizada en el Centro Escolar INSA, con la cual hemos llegado a la conclusión que:

- **FAMILIA.** Se concluye que las familias de los adolescentes investigados es uno de los dos principales factores causante de la depresión en los adolescentes del centro escolar INSA, ya que las malas relaciones entre los miembros causan estados de ánimo depresivos en los adolescentes, así mismo otro aspecto importante a mencionar es la deficiente comunicación que existe entre los miembros de la familia con los/as adolescentes, manifestando que se debe a que no cuentan con tiempo necesario. Además los frecuentes problemas económicos causados por desempleo, trabajos inestables, alza en los precio de la canasta básica, siendo uno de los conflictos presenciado.

Todo estos factores psicosociales que están presentes en la familia afectan directamente a los/as adolescentes ocasionando en ellos/as estados de ánimo depresivos (tristeza, falta de apetito, ganas de llorar).

- **CONFLICTOS DE PAREJA (Noviazgo).**
Se concluye que en esta etapa de la adolescencia es muy importante las relaciones con los grupos de referencia, en donde se busca establecer relaciones de noviazgo, es por ello que este tipo de relaciones cuando llegan a su término causan problemas de estado de ánimo, así mismo contribuyen a la aparición de depresión.

- **POR GÉNERO.** Según la teoría las mujeres son más propensas a sufrir de depresión, debido a los cambios hormonales que sufren, por medio de la investigación realizada hemos concluido que la teoría se asemeja a la realidad, ya que en la investigación se obtuvieron datos los cuales corroboran que las mujeres con 71.43% son las que sufren depresión, mientras un 28.57% de hombres son los que la padecen, con esto además respondiendo una pregunta de investigación
- **RENDIMIENTO ACADÉMICO.** Se concluye que la depresión en los/as adolescentes repercute directamente en el rendimiento académico debido a que cuando se encuentran, con distintos problemas los cuales no permiten que los estudiante se concentren en las clases, falta de atención, desinterés por el estudio, ocasionando que reprueben asignaturas.

Se concluye que los adolescentes están atravesando por una etapa difícil, la cual tiene distintos cambios tanto físicos, psicológicos y sociales los cuales los hacen más vulnerables a sufrir depresión, así mismo los diversos problemas con su grupo de referencia y pertenencia contribuyen al desarrollo de la depresión.

Además es importante subrayar que los/as adolescentes buscan redes de apoyo, ya sea realizando actividades deportivas, de socialización (salir con amigos/as) se refugian en la iglesia, lo cual indica que son adolescentes que buscan superar los problemas.

RECOMENDACIONES

- **FAMILIA.**

- Se les recomiendan a la familia que mantengan una comunicación constante entre todos sus miembros a la vez que se informen de las actividades diarias de los/as adolescentes así mismo que se interesen por el rendimiento académico
- Se les recomienda que los padres fomenten características positivas que ayuden a la formación de una personalidad sana en los adolescentes.
- A los padres se les recomienda que estén atentos a los características que presenten los adolescentes en cuanto a su estado de ánimo.

- **INSTITUCIÓN (CENTRO ESCOLAR INSA).**

- Capacitaciones para los maestros para que puedan identificar las características de la depresión y a la vez se mantengan alertar ante algún caso.

Que busquen métodos preventivos y curativos para la depresión

Para futuros proyectos o investigaciones se pueda contar con la participación de los padres de familia.

- **ADOLESCENTES.**

- A los alumnos/as: que busquen ayuda profesional, cuando se encuentren una situación estresante que afecte su estado emocional y físico.
- Es muy importante que los/as adolescentes realicen deportes, además esto incluye tener una buena alimentación.

- Algo muy importante es que los/as adolescentes tengan proyectos de vida, así mismo la búsqueda objetivos y metas a corto y mediano plazo (emprender algún negocio, cursar estudios superiores, formar familia etc.)
- Que los adolescentes busquen alimentar sus amistades, que intenten hacer nuevos amigos, Si tienen pareja fomenta el amor y busca apoyo.
- Que los adolescentes se planteen nuevos sueños a cumplir en su vida.
- Que los adolescentes se integren a alguna comunidad o grupo social.
- Que realicen actividades lúdicas o recreativas de su interés (musicales, artísticas, académicas, deportivas)

- **MAESTROS.**

- Que estén atentos a los cambios en el estado de ánimo de los/as adolescentes así mismo en el rendimiento académico.
- Que incentiven a los/as adolescentes a que tengan proyectos y metas de vida.
- Que los maestros/as, psicólogo/a de la institución, coordinador establezcan una comunicación constante y clara a cerca del estado de ánimo y rendimiento académico de los alumnos/as.

UNIVERSIDAD:

- Que brinden personal capacitado para que los estudiantes de psicología hagan prácticas, implementación de taller a las instituciones para que los adolescentes se mantengan informados acerca de la depresión.
- Se recomienda la implementación de programas tales como el que se plantea en “seminario taller” el cual está orientado a la temática de la depresión además de implementar una intervención primaria. (anexo 6).

MINED:

- Que se cuente con asistencia psicológica en todas las instituciones de educación pública.
- Que implementen a nivel preventivo la información necesaria en las instituciones educativas.
- Que se tome en cuenta como un recurso técnico a los estudiantes que están por concluir sus estudios superiores.

BIBLIOGRAFIA.

- *M. en C. Roberto Sampieri, Dr. Carlos Fernández Collado, Dr. Pilar Baptista Lucio, (2003), Metodología de la Investigación, Tercer edición, México D.F.*
- *Elia B. Pineda, Eva Luz Alvarado, Metodología de la investigación, Paltex, Organización Panamericana de la Salud. Tercera Edición, Honduras*
- *Ricardo Ernesto González Calero, Cristian Alexander Santamaría Salazar, (2006), TESIS: Factores predisponentes de depresión en la población de 20-59 años de Panchimalco y Dulce Nombre de María de Febrero Septiembre del 2006, UES, El Salvador.*
- *salguero salinas, Néstor Alexander, Santamaría Bonilla, Ricardo Alfredo, Santamaría delgado, Karla Cindy, (2006), TESIS: Indagación sobre la existencia de sub-registro de depresión mayor en el primer nivel de atención en las unidades de salud de nombre de Jesús, la palma san Ignacio y cítala en el departamento de Chalatenango, UES, El Salvador.*
- *Diane Papalia, Desarrollo Humano, Tercera Edición, capítulos 4,5 y 6.*
- *Enciclopedia de la Psicopedagogía Océano, 2009.*
- *Enciclopedia de la Psicología Océano- La a adolescencia.*
- *Biblioteca de consulta Encarta 2003.*

- *CIE-10, f32 trastornos del estado de ánimo.*
- *DSM-IV.*
- *Martin Baró, Acción e Ideología.*
- *José Francisco González, La autoestima fortalecer la confianza en uno mismo. Edición y distribución Mateo, Madrid, España.*
- *El Diario de Hoy, El Salvador, Estadísticas de Medicina Legal, 2009.*
- *www.OMS.organizacion mundial de la Salud*
- *<http://www.monografias.com/trabajos16/comportamiento-humano/comportamiento-humano.shtml#adoles>.*
- *http://www.who.int/mental_health/evidence/Prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf.*
- *http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_5.htm.*
- *<http://www.wikipedia.org>*

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR,
 FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE,
 DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES FILOSOFIA Y LETRAS

ESCALA DE DEPURACION (ANEXO 1)

OBJETIVO: Identificar en los/las adolescentes características del estado de ánimo.

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____

EDAD: _____ SEXO _____ NIVEL ACADEMICO _____

OCUPACION (en caso de trabajar): _____

LUGAR DE PROCEDENCIA: _____

INDICACION: A continuación se le presentan una serie de características del estado de ánimo, marque con una X con qué frecuencia se presentan (ya sea que las haya atravesado o las este vivenciado de 2 semanas en adelante.)

CARACTERISTICA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE.	ALGUNAS VECES.	NUNCA .
Se ha sentido o se siente triste la mayor parte del día.				
Se siente o se ha sentido solo aunque este rodeado de mucha gente				
Llora con frecuencia				
Has dejado de disfrutar las actividades que antes solían ser satisfactorias				
Has sentido o sientes desanimo por actividades que tienes que realizar				
Pérdida de peso significativo sin estar o haber estado a dieta.				
aumento de peso significativo				
Pérdida de apetito				
Insomnio la mayor parte del día.				
excesivo sueño (hipersomnía) la mayor parte del día.				
Sueño intranquilo				
Realiza con lentitud las actividades cotidianas.				
Realiza con agitación actividades cotidianas.				
Fatiga o pérdida de energía la mayor parte del día.				
Siente incapacidad para realizar actividades que antes realizaba normalmente.				
Se culpa constantemente por situaciones desfavorables en su entorno				

acciones Ideas de culpabilidad, o meditación sobre errores pasados o malas				
Capacidad disminuida de pensar.				
Perdida de la concentración.				
Dificultad para tomar alguna decisión				
Piensa constantemente en la muerte.				
Ha tenido intentos de quitarse la vida				
TOTAL				

ENTREVISTA ESTRUCTURADA DIRIIDA A LOS/AS ALUMNOS/AS. (ANEXO 2)

OBJETIVO: Conocer que causas ocasionan estados de ánimo desfavorable en los/las adolescentes estudiantes del centro Escolar INSA.

DATOS GENERALES

NOMBRE:

EDAD: _____ SEXO _____ NIVELACADEMICO _____

OCUPACION (en caso de laborar): _____

LUGAR DE PROCEDENCIA: _____

INDICACION: Favor subraye y/o complete la respuesta que usted crea conveniente.

1-¿Con que miembros de su familia vive?

- A) MAMA', PAPA' Y HERMANOS** **B) ABUELA Y ABUELO** **C) MAMA', PAPA'.**

OTROS. _____

2¿Cómo son las relaciones con los miembros de su familia?

- A) BUENA** **B) DEFICIENTE** **C) MALA** **D) EXCELENTE.**

EXPLIQUE _____

3-¿Cómo es la comunicación con los miembros de su familia?

- A) COMUNICACIÓN RIGIDA** (Solo se comunican para establecer reglas)
B) COMUNICACIÓN DEFICIENTE **D) EXCELENTE COMUNICACIÓN**
C) NO HAY COMUNICACIÓN

EXPLIQUE _____

4 ¿Ha presenciado conflictos entre los miembro de su familia?

- A) SI** **B) NO**

EXPLIQUE _____

5-¿Qué tipo de conflictos ha presenciado?

- A) CONFLICTOS POR ECONOMIA ALCOHOLICO** **B) CONFLICTOS POR MIEMBRO**
C) CONFLICTOS DE PAREJA (DIVORCIO, SEPARACION)
OTROS_____
-

6-¿Cómo percibe la economía en su hogar?

- A) EXCELENTE** **B) BUENA** **C) REGULAR** **D) MALA**

EXPLIQUE_____

7-¿Alguna vez los problemas económicos te han causado?

- A) PREOCUPACION** **B) ANGUSTIA** **C) INDIFERENCIA** **D) TRISTEZA.**

OTROS_____

8-¿Ha presenciado la muerte de algún familiar o un ser querido?

- A) SI** **B) NO**

EXPLIQUE_____

9-¿Cómo se ha sentido después de la pérdida o muerte de un amigo o familiar?

- A) TRISTE** **B) DESANIMADO/A** **C) INSOMNIO** **D) OTROS**

EXPLIQUE_____

9.1-A partir de la muerte de un ser querido ¿Cuál de estos sentimientos a percibido por más de 3 meses

- A) TRISTEZA** **B) DESAMINO** **C) INSOMNIO** **D) NINGUNO DE LOS ANTERIORES.**

EXPLIQUE_____

10-¿Algún miembro de tu familia ha sufrido depresión?

A) SI

B) NO

EXPLIQUE _____

11-¿tienes un grupo establecido de amigos/as?

A) SI

B) NO

EXPLIQUE _____

12- ¿Te sientes aceptado en tu grupo de amigos/as?

A) SI

B) NO

EXPLIQUE. _____

13- ¿Te sientes aceptado en tu grupo de compañeros/as?

A) SI

B) NO

EXPLIQUE. _____

14- ¿Te integras fácilmente a un grupo de personas?

A) SI

B) NO

EXPLIQUE _____

15- ¿Cómo te has sentido cuando no puedes vestir a la moda como tus amigos/as?

A) CONFORME

B)INDIFERENTE

C)TRISTE

D)MOLESTO/A

E)

OTROS

EXPLIQUE _____

16-¿Tienes o has tenido alguna relación de noviazgo?

A) SI

B) NO.

EXPLIQUE _____

17-¿Cuándo tienes problemas en tu relación sentimental como te has sentido?

- A) TRISTE B) INDIFERENTE C) DESESPERANZA D) SENTIMIENTOS DE INFERIORIDAD**

E) OTROS

EXPLIQUE _____

18-¿Cuándo has concluido una relación sentimental como te has sentido?

- A) IDEAS SUICIDAS B) TRISTEZA C) DESESPERANZA D) ALIVIADO/A E) OTROS**

EXPLIQUE _____

19-¿Cómo es tu rendimiento académico?

- A) EXCELENTE B) BUENO C) REGULAR D) MALO.**
OTROS

20-¿Crees que tu rendimiento académico está relacionado con tu estado de ánimo?

- A) SI B) NO**

PORQUE _____

21-¿Alguna vez has repetido grado?

- A) SI B) NO**

22-¿Cómo te has sentido cuando tu rendimiento académico es bajo?

- A) FRUSTRADO/A B) TRISTEZA C) INDEFERENTE D) CULPABLE**

OTROS _____

23- ¿Cómo actúas frente a una situación estresante?

- A) DEJA DE REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE ANTES HACIA CON FACILIDAD B) SE ENOJA**
C) NO SABES QUE HACER D) TRISTEZA E) OTROS

EXPLIQUE _____

ESCALA DE HAMILTON (Anexo 3)

Humor depresivo (tristeza, desesperanza, desamparo, sentimiento de inutilidad)	
-Ausente	0
- Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan cómo se siente	1
- Estas sensaciones las relata espontáneamente	2
- Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión facial, postura, voz, tendencia al llanto)	3
- Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontánea a	4
Sentimientos de culpa	
-Ausente	0
- Se culpa a sí mismo, cree haber decepcionado a la gente	1
- Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados o malas acciones	2
- Siente que la enfermedad actual es un castigo	3
- Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales de amenaza	4
Suicidio	
Ausente	0
- Le parece que la vida no vale la pena ser vivida	1
- Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morirse	2
- Ideas de suicidio o amenazas	3
- Intentos de suicidio (cualquier intento serio)	4
Insomnio precoz	
-No tiene dificultad	0
- Dificultad ocasional para dormir, por ej. más de media hora el conciliar el sueño	1
- Dificultad para dormir cada noche	2
Insomnio intermedio	
- No hay dificultad	0
- Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche	1
- Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama se clasifica en 2 (excepto por motivos de evacuar).	2
Insomnio tardío	
- No hay dificultad	0
- Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir	1
	2

- No puede volver a dormirse si se levanta de la cama.	
Trabajo y actividades	
-No hay dificultad	0
- Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos)	1
- Pérdida de interés en su actividad (disminución de la atención, indecisión y vacilación)	2
- Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o disminución de la productividad	3
- Dejó de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda.	4
Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y lenguaje, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora)	
- Palabra y pensamiento normales	0
- Ligeramente retrasado en el habla	1
- Evidente retraso en el habla	2
- Dificultad para expresarse	3
- Incapacidad para expresarse	4
Agitación psicomotora	
-Ninguna	0
- Juega con sus dedos	1
- Juega con sus manos, cabello, etc.	2
- No puede quedarse quieto ni permanecer sentado	3
- Retuerce las manos, se muerde las uñas, se tira de los cabellos, se muerde los labios	4
Ansiedad psíquica	
- No hay dificultad	0
- Tensión subjetiva e irritabilidad	1
- Preocupación por pequeñas cosas	2
- Actitud aprensiva en la expresión o en el habla	3
- Expresa sus temores sin que le pregunten	4
Ansiedad somática (signos físicos de ansiedad: gastrointestinales: sequedad de boca, diarrea, eructos, indigestión, etc.; cardiovasculares: palpitaciones, cefaleas; respiratorios: hiperventilación, suspiros; frecuencia de micción incrementada; transpiración)	

- Ausente	0
- Ligera	1
- Moderada	2
- Severa	3
- Incapacitante	4
Síntomas somáticos gastrointestinales	
- Ninguno	0
- Pérdida del apetito pero come sin necesidad de que lo estimulen.	1
Sensación de pesadez	2
en el abdomen	3
- Dificultad en comer si no se le insiste. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales	4
Síntomas somáticos generales	
- Ninguno	0
- Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias.	1
Cefaleas, algias musculares.	2
Pérdida de energía y fatigabilidad. Cualquier síntoma bien definido se clasifica en 2	
Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos menstruales)	
- Ausente	0
- Débil	1
- Grave	2
Hipocondría	
- Ausente	0
- Preocupado de si mismo (corporalmente)	1
- Preocupado por su salud	2
- Se lamenta constantemente, solicita ayuda	3
Pérdida de peso	
- Pérdida de peso inferior a 500 gr. en una semana	0
- Pérdida de más de 500 gr. en una semana	1
- Pérdida de más de 1 Kg. en una semana	2
Introspección (insight)	
- Se da cuenta que está deprimido y enfermo	0
- Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima,	1
exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc.	2
- No se da cuenta que está enfermo	3

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.
 FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE.
 DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES FILOSOFIA Y LETRAS.

GUIA DE OBSERVACION (ANEXO 4)

OBJETIVO: Observar en los adolescentes, la actitud que presentan durante la aplicación de las pruebas.

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____
 EDAD: _____ SEXO _____ NIVEL ACADEMICO _____
 OCUPACION (en caso de laborar): _____
 LUGAR DE PROCEDENCIA: _____
 NOMBRE DE EVALUADOR: _____

INDICACION: A continuación se le presentan una serie de características de la actitud de los adolescentes, Marcar en la casilla correspondiente la actitud observada.

CARACTERISTICAS	SI	NO
Prestan atención a la información brindada.		
Siguen indicaciones establecidas por las evaluadoras.		
Se muestran interesados en el tema.		
Se muestran colaboradores.		
Realizan preguntas acerca del tema.		
Se muestran distraídos durante la aplicación de la prueba.		
Se rehúsan a realizar la prueba		
forma de vestir influenciada por el estilo punk, emo, rockero, etc.		
forma de vestir sin influencia de moda		
Poseen una apariencia limpia, ordenada y de buen aspecto.		
Se muestran respetuosos/a		

Se muestran dinámicos/as		
Se muestran retraídos/as		
Se muestran joviales		
Se muestran indiferentes		
Poseen iniciativa propia		
Se muestran sociables		
Se muestran amigables entre si		
Se muestran amigables con las evaluadoras		
Se muestran bulliciosos		
Se muestran callados		
Comparten opiniones entre ellos/as		

Universidad de El Salvador
Facultad Multidisciplinaria de Occidente
Departamento de Ciencias Sociales, Filosofía y Letras

**GUIA DE ENTREVISTA (ANEXO 5)
DIRIGIDA AL COORDINADOR DE 1° BACHILLERATO**

DATOS GENERALES.

NOMBRE _____
INSTITUCION: _____
CARGO: _____ APLICADOR: _____
FECHA _____

OBJETIVO: Indagar desde otra perspectiva las causas psicosociales de la depresión en adolescentes de 1° años de bachillera.

INDICACION: Favor contestar las siguientes preguntas según sea su criterio

- 1- ¿Considera usted que la familia es un factor importante en la estabilidad emocional de los adolescentes?

- 2- ¿Considera que la familia puede propiciar depresión en los/las adolescentes?

- 3- ¿Considera que el área económica de una familia es un factor para cambios emocionales en el adolescente?

- 4-¿considera usted que el grupo de amigos y compañeros incide en la aparición de rasgos depresivos en los adolescentes?

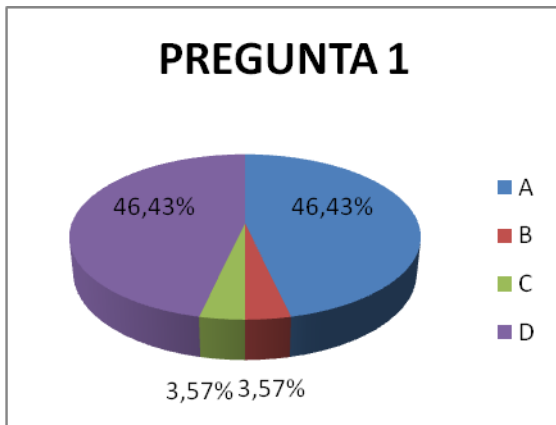
- 5-¿considera que el noviazgo es un factor causante de la depresión?

- 6-¿según su opinión cree usted que el estado de ánimo interviene en el factor académico de los/as adolescentes?

- 7-¿cree usted que la personalidad de cada adolescente contribuye a la superación o derrota ante un problema o situación estresante?

RESULTADOS DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS/AS ALUMNOS.

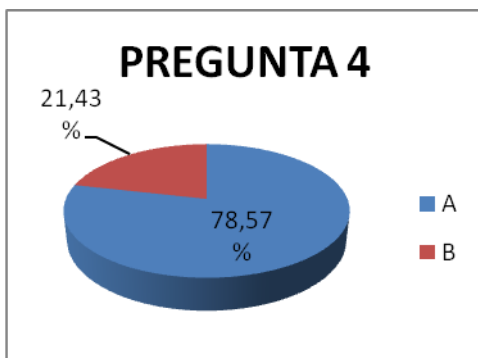
1- ¿Con que miembro de su familia vive?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Mamá, papá y hermanos	13	46.43%
B) Abuela y abuelo	1	3.57%
C) Mamá y papá	1	3.57%
D) otros	13	46.43%
total	28	100.00%

En lo que respecta a esta pregunta, la mayoría de los adolescentes viven con su papá, mamá y hermanos lo que refleja que pertenecen a una familia de tipo nuclear lo que evidencia un porcentaje del 46.43% , así mismo la opción “otros” corresponde a un 46.43%, dejando en coincidencia un porcentaje del 3.57% a las opciones “abuelo y abuela”, “mamá y papá”.

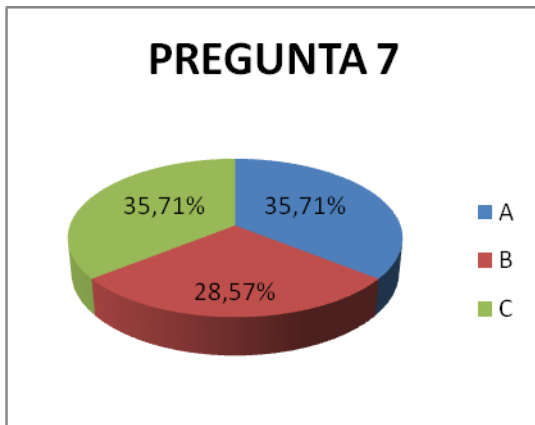
4-¿Ha presenciado conflictos con los miembros de su familia?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) SI	22	78.57%
B) NO	6	21.43%
Total	28	100.00%

En esta pregunta se evidencia que la mayor parte de alumnos/as ha presenciado conflictos con los miembros de su familia siendo este el 78.57%, mientras que una minoría no ha presenciado conflictos reflejándose en un 21.43%.

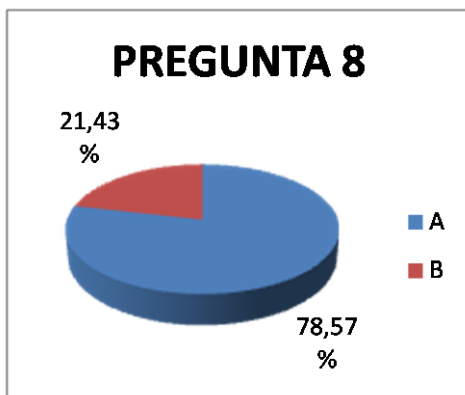
7-¿Alguna vez los problemas económicos te han causado?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Preocupación	10	35.71%
B) Angustia	10	35.71%
C) Indiferencia	0	0%
D) Tristeza	8	28.57%
Total	28	100.00%

Se evidencia que los/las adolescentes en su mayoría, alguna vez los problemas económicos les han causado “preocupación” y “angustia” coincidiendo en un mismo porcentaje siendo este el 35.71%, mientras que el 28.57% corresponde a la opción “tristeza”, según estos datos nunca les han causado “indiferencia” los problemas económicos reflejándose en un cero por ciento.

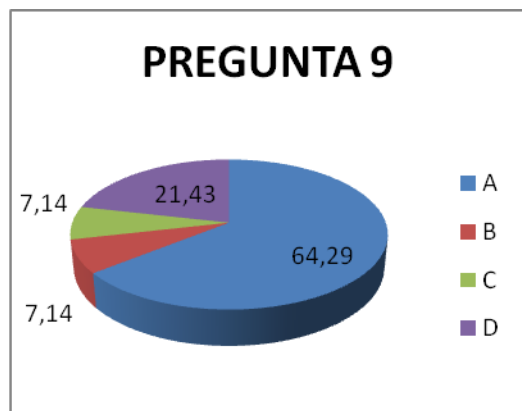
8-¿Ha presenciado la muerte de un familiar o ser querido?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	22	78.57%
B) No	6	21.43%
Total	28	100.00%

Según los datos reflejados, un alto porcentaje de adolescentes han presenciado la muerte de un familiar o ser querido reflejándose en un 78.57%, por el contrario un bajo porcentaje de 21.43% no han presenciado la muerte de un familiar o ser querido.

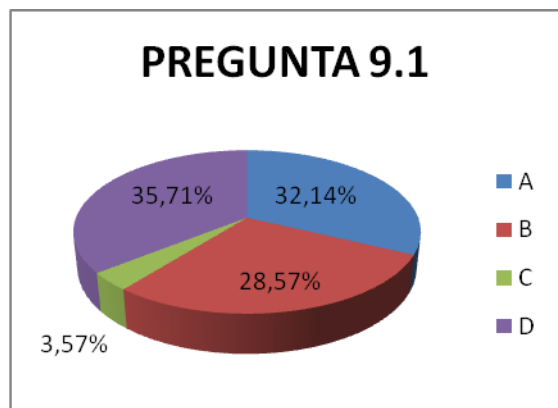
9-¿Cómo se ha sentido después de la pérdida o muerte de un amigo/a o un familiar?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Triste	18	64.29%
B) Desanimo	2	7.14%
C) Insomnio	2	7.14%
D) Otros	6	21.43%
Total	28	100.00%

Después de la pérdida o muerte de un amigo/a o familiar en su mayoría los/las estudiantes se han sentido tristes esto reflejado en un 64.29%, seguido de la opción “otros” con un 21.43%, por el contrario el menor porcentaje que es del 7.14% coinciden en dos opciones de respuestas “desanimo e insomnio”.

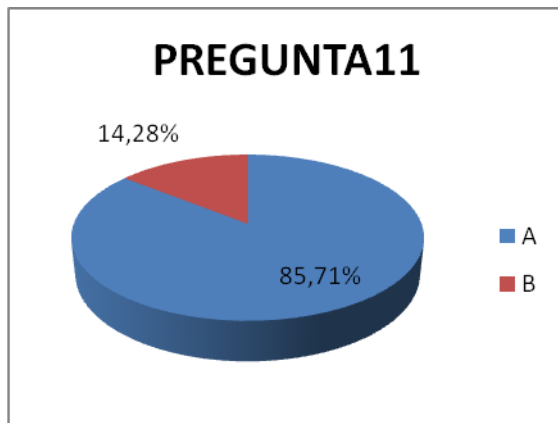
9.1- A partir de la muerte de un ser querido ¿Cuál de estos sentimientos ha percibido por más de tres meses?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Tristeza	9	32.14%
B) Desanimo	8	28.57%
C) Insomnio	1	3.57%
D) Ninguna de las anteriores	10	35.71%
Total	28	100.00%

La opción que los/las adolescentes marcaron con más frecuencia la opción “ninguna de las anteriores” evidenciándose en un 35.71%, seguido de tristeza con un 32.14%, correspondiendo a la opción “desanimo” un 28.57%, por el contrario en una minoría marco el ítem “insomnio” con un 3.57%.

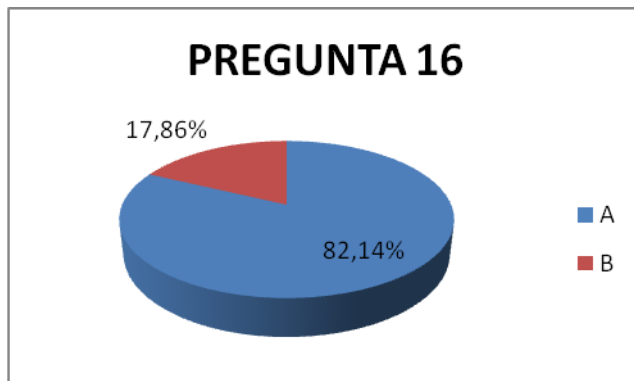
11-¿Tienes un grupo establecido de amigos/as?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	24	85.71%
B) No	4	14.29%
Total	28	100.00%

La respuesta que con mayor frecuencia marcaron los/las adolescentes es la opción “si” teniendo un porcentaje de 85.71%, ya que los/las estudiantes tienen un grupo establecido de amigos/as, mientras que en una minoría reflejada en un 14.29%, marcaron la opción “no”, evidenciando la carencia del mismo.

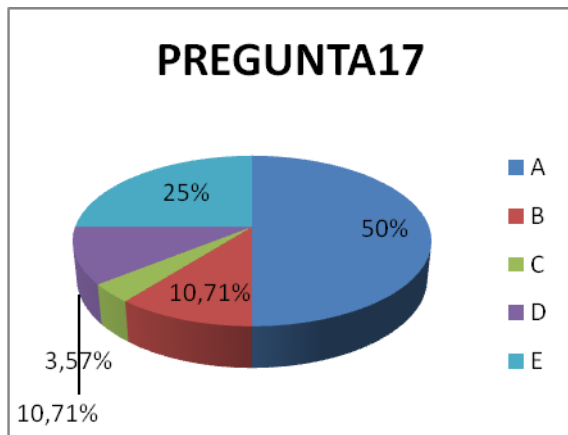
16-¿Tienes o has tenido alguna relación de noviazgo?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	23	82.14%
B) No	5	17.86%
Total	28	100.00%

En esta pregunta se observa que la mayor parte de los/as adolescentes han tenido o tienen una relación de noviazgo reflejándose en un 82.14%, mientras que un porcentaje menor de 17.86% no ha tenido una relación de noviazgo.

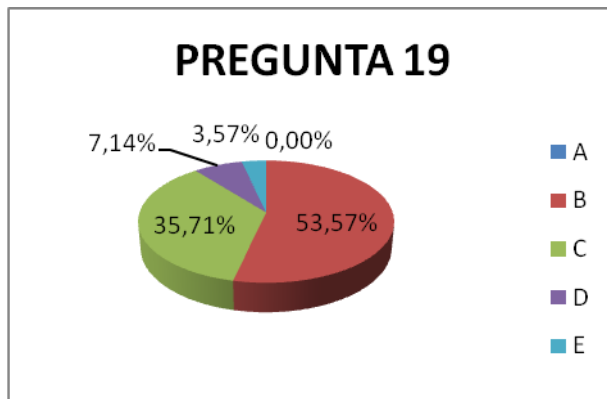
17-Cuando tienes o has tenido problemas en tu relación sentimental ¿Cómo te has sentido?



Opciones de respuesta	# de alumnos	Porcentaje
A) Triste	14	50.00%
B) Indiferente	3	10.71%
C) Desesperanza	1	3.57%
D) Sentimiento de inferioridad	3	10.71%
E) Otros	7	25.00%
Total	28	100.00%

Según la respuesta obtenida de los/as adolescentes, cuando tienen o han tenido problemas en su relación sentimental el mayor porcentaje evidenciándose en un 50% se ha sentido triste, seguidos por la opción “otros” con un 25%, por el contrario un porcentaje de 10.71% de alumnos/as se ha sentido indiferente y con sentimientos de inferioridad, mientras que un 3.57% se ha sentido con desesperanza al tener problemas en su relación sentimental.

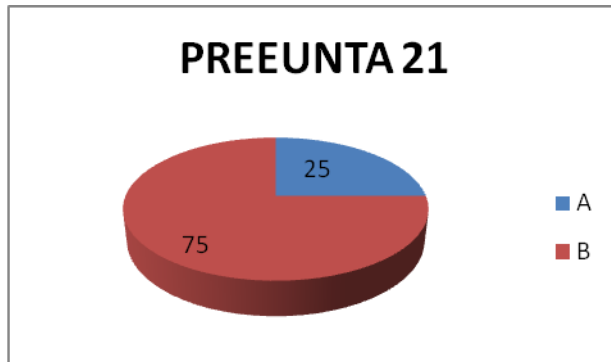
19-¿Cómo es tu rendimiento académico?



Opciones de respuesta	# de alumnos	Porcentaje
A) Excelente	0	0.00%
B) Bueno	15	53.57%
C) Regular	10	35.71%
D) Malo	2	7.14%
E) Otros	1	3.57%
Total	28	100.00%

La mayoría de los estudiantes respondieron que su rendimiento académico es “bueno” evidenciándose con un porcentaje de 53.57%, seguido de la opción “regular” con un 35.71%, posteriormente un bajo porcentaje de 7.14% eligió la opción “malo” y “otros” con un 3.57%, por el contrario nadie respondió que su rendimiento académico es “excelente”.

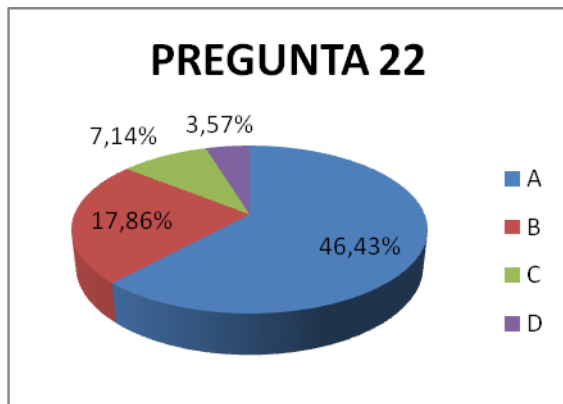
21-¿Alguna vez has repetido grado?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	7	25.00%
B) No	21	75.00%
Total	28	100.00%

Se evidencia que la mayor parte de estudiante con un 75% no han repetido grado, mientras que el 25% de los adolescentes si ha repetido alguna vez grado.

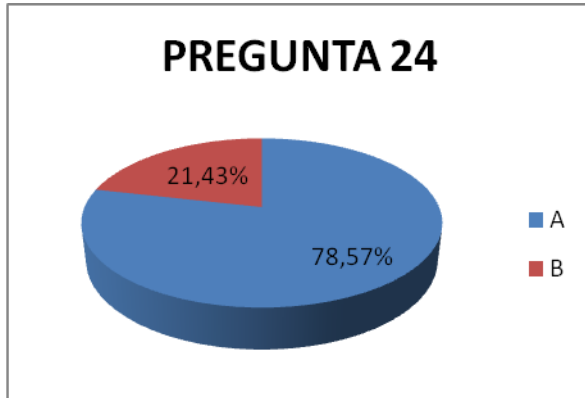
22-¿Cómo te has sentido cuando tu rendimiento académico es bajo?



Opciones de respuesta	# de alumnos	Porcentaje
A) Frustración	13	46.43%
B) Tristeza	5	17.86%
C) Indiferencia	2	7.14%
D) Culpable	8	28.57%
Total	28	100.00%

En esta pregunta se refleja que el 46.43% de los/as adolescentes sienten frustración cuando su rendimiento académico es bajo, seguido de sentirse culpables con un 28.57%, además una minoría marco la opción tristeza con un 17.86%, e indiferencia con un 7.14%.

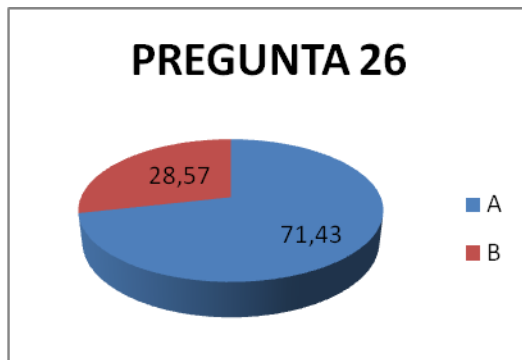
24-¿Te has sentido nervioso/a o con los “nervios de punta” en los últimos 15 días?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	22	78.57%
B) No	6	21.43%
Total	28	100.00%

La mayoría de los/as adolescentes con un 78.57% se han sentido nerviosos/as durante los últimos 15 días, sin embargo un 21.43% no se han sentido nerviosos en los últimos 15 días.

26-¿Se irrita o se molesta con facilidad?



Opciones de respuesta	# de alumnos/as	Porcentaje
A) Si	20	71.43%
B) No	8	28.57%
Total	28	100.00%

Se evidencia que el 71.43% de los adolescentes se molesta o se irrita con facilidad, mientras que el 28.57% de los adolescentes no se molestan

PREGUNTAS DE UNION QUE RESPALDAN LA ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA APLICADA.

PREGUNTA 4		
¿Ha presenciado conflictos entre los miembros de su familia?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Si, "cuando mi hermano se pelea con su esposa y lo trata mal".</p> <p>A2. Si, "peleas entre papá y mamá pero nada de golpes solo palabras".</p> <p>A3.Si, "cuando llega mi tío a la casa borracho, mi mamá le grita y se comienzan a golpearse, no llega muy a menudo".</p> <p>A4.Si, "más que todo entre mi mamá y mi papá pero ya hace unos años".</p> <p>A5.No," porque le cuento todo lo que pasa y ellos me comprenden".</p> <p>A6.Si, "ya que mi papá trabaja lejos, mi mamá se molesta que tenga turnos".</p> <p>A7Si, "muchas veces por causas ilógicas".</p> <p>B8.Si "económicos".</p> <p>B9.Si, "antes era muy frecuente mis padres se peleaban y se agarraban a golpes".</p> <p>B10.No, "no porque no hay conflictos".</p> <p>B11.Si, "casi siempre todos están discutiendo en la casa".</p> <p>B12.Si, "cuando mi mamá se pelea con mi papá".</p> <p>B13.Si, "por diferentes discusiones".</p> <p>B14. Si, "por lo general mi mamá se molestan por cualquier cosa".</p> <p>C15.Si, "mi padre dejaba a mi madre cada dos meses cuando era pequeño".</p> <p>C16.No.</p> <p>C17.No, "porque los pequeños problemas los resuelvo rápido".</p> <p>C18.Si, "cuando mi mamá nos abandonó".</p> <p>F19.Si, "entre mis hermanos porque hay preferencias".</p> <p>F20.No.</p> <p>F21.Si, "en ocasiones pero no son graves".</p> <p>F22.Si, "cuando mis padres estaban aquí en el salvador peleaban mucho por la economía".</p> <p>F23.Si, "conflictos entre mis padres".</p> <p>F24.Si, "con mis abuelos porque mucho me comparan con mi primo que él es mejor".</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si, "en ocasiones me peleó mucho con mi hermano menor".</p> <p>F27.No, "mi abuela trata que nadie de mal ejemplo enfrente de los menores".</p> <p>F28Si, "a lo largo de mi vida ha experimentado grandes conflictos que han marcado mi vida y me han hecho una persona rara".</p>	<p align="center">Repuestas similares</p> <p>A1. Si, "cuando mi hermano se pelea con su esposa y lo trata mal".</p> <p>A2. Si, "peleas entre papá y mamá pero nada de golpes solo palabras".</p> <p>A3.Si, "cuando llega mi tío a la casa borracho, mi mamá le grita y se comienzan a golpearse, no llega muy a menudo".</p> <p>A4.Si, "más que todo entre mi mamá y mi papá pero ya hace unos años".</p> <p>A6.Si, "ya que mi papá trabaja lejos, mi mamá se molesta que tenga turnos".</p> <p>A7Si, "muchas veces por causas ilógicas".</p> <p>B8.Si "económicos".</p> <p>B9.Si, "antes era muy frecuente mis padres se peleaban y se agarraban a golpes".</p> <p>B11.Si, "casi siempre todos están discutiendo en la casa".</p> <p>B12.Si, "cuando mi mamá se pelea con mi papá".</p> <p>B13.Si, "por diferentes discusiones".</p> <p>B14. Si, "por lo general mi mamá se molestan por cualquier cosa".</p> <p>C15.Si, "mi padre dejaba a mi madre cada dos meses cuando era pequeño".</p> <p>C18.Si, "cuando mi mamá nos abandonó".</p> <p>F22.Si, "cuando mis padres estaban aquí en el salvador peleaban mucho por la economía".</p> <p>F23.Si, "conflictos entre mis padres".</p> <p>F26.Si, "en ocasiones me peleó mucho con mi hermano menor".</p>	<p>-Economía.</p> <p>--Relaciones familiares.</p> <p>--comunicación</p>
	<p align="center">Repuestas diferentes</p> <p>A5."No, porque le cuento todo lo que pasa y ellos me comprenden".</p> <p>B10.No, "no porque no hay conflictos".</p> <p>C16.No.</p> <p>C17.No,"porque los pequeños problemas los resuelvo rápido".</p> <p>F19.Si,"entre mis hermanos porque hay preferencias"</p> <p>F20.No.</p> <p>F21.Si, "en ocasiones pero no son graves".</p> <p>F24.Si, "con mis abuelos porque mucho me comparan con mi primo que él es mejor".</p> <p>F25.Si.</p> <p>F27.No, "mi abuela trata que nadie de mal ejemplo enfrente de los menores".</p> <p>F28Si,"a lo largo de mi vida ha experimentado grandes conflictos que han marcado mi vida y me han hecho una persona rara".</p>	

Observación:

- La mayoría de conflictos que ocurren en núcleo familiar son por motivos de pareja y economía.
- En pregunta subsecuente se evidencia que el principal factor de conflicto entre pareja es la economía

PREGUNTA 7.		
¿Alguna vez los problemas económicos te han causado?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
A1. Tristeza, "además de preocupación y angustia". A2. Angustia. A3. Tristeza, "además de angustia". A4. Preocupación. A5. Angustia. A6. Tristeza, "casi no tenemos muchos problemas pero a veces me he sentido triste por mi otra familia". A7. Tristeza, "porque en ocasiones no hay nada que comer". B8. Tristeza, "porque a mí me meten la culpa". B9. Angustia, "porque hay veces que no tenemos para que pueda venir a estudiar". B10. Angustia. B11. Preocupación, "Preocupación porque mi mamá casi siempre que hay problemas económicos se enferma". B12. Angustia, "además de preocupación y tristeza". B13. Preocupación. B14. Preocupación. C15. Angustia, "además tristeza". C16. Angustia. C17. Preocupación. C18. Preocupación, "además de tristeza porque no podemos tener lo necesario". F19. Preocupación, "además angustia". F20. Preocupación. F21. Preocupación. F22. Angustia. F23. Tristeza. F24. Tristeza, "porque quisiera tener lo que otros tienen". F25. Angustia. F26. Preocupación, quisiera trabajar pero no me dejan". F27. Angustia, "casi he llegado al punto de depresión". F28. Tristeza.	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> A2. Angustia A4. Preocupación. A5. Angustia. B9. Angustia, "porque hay veces que no tenemos para que pueda venir a estudiar". B10. Angustia. B11. Preocupación, "Preocupación porque mi mamá casi siempre que hay problemas económicos se enferma". B12. Angustia, "además de preocupación y tristeza". B13. Preocupación. B14. Preocupación. C15. Angustia, "además tristeza". C16. Angustia. C17. Preocupación. C18. Preocupación, "además de tristeza porque no podemos tener lo necesario". F19. Preocupación, "además angustia". F20. Preocupación. F21. Preocupación. F22. Angustia. F25. Angustia. F26. Preocupación, "quisiera trabajar pero no me dejan". F27. Angustia, "casi he llegado al punto de depresión".	-Economía. -Relaciones familiares. -comunicación
	<p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> A1. Tristeza, "además de preocupación y angustia" A3. Tristeza, "además de angustia" A6. Tristeza, "casi no tenemos muchos problemas pero a veces me he sentido triste por mi otra familia". A7. Tristeza, "porque en ocasiones no hay nada que comer". B8. Tristeza, "porque a mí me meten la culpa". F23. Tristeza. F24. Tristeza, "porque quisiera tener lo que otros tienen". F28. Tristeza	

PREGUNTA 8		
¿Ha presenciado la muerte de algún familiar o un ser querido?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Si, "pero no me ha causado ningún daño su partida".</p> <p>A2. Si, "fue la perdida más grande que he tenido en mi vida".</p> <p>A3.no.</p> <p>A4.si, "la muerte de mi abuela".</p> <p>A5.no, "bueno hasta ahorita no".</p> <p>A6.si, "el año pasado murió mi abuela, ella era muy alejada de mí, nunca tuve mucho afecto por ella, pero lo sentí por mi mamá"</p> <p>A7. Si, "mi sobrinita de 9 meses".</p> <p>B8.si "mi abuela y fue por causa de mi papá y mi tía".</p> <p>B9.no</p> <p>B10.si," en este año mi hermana se murió y se fue muy triste".</p> <p>B11.si, "mi mejor amigo y mi abuelita".</p> <p>B12.si, "mi abuela se murió el año pasado y fue triste".</p> <p>B13.si, "mi abuela".</p> <p>B14.si, "he presenciado la muerte de dos tías, un tío y mi abuela, pero la más reciente fue este año en abril cuando falleció mi tío".</p> <p>C15.si, "de mi hermano mayor en septiembre del 2008".</p> <p>C16.si "se murieron mis dos abuelos".</p> <p>C17.si, "mi abuelo".</p> <p>C18.si, "mi novio se murió".</p> <p>F19.no</p> <p>F20.si "mi abuela"</p> <p>F21.si "mi abuela, abuela de mis primos"</p> <p>F22.si "mi tío".</p> <p>F23.no</p> <p>F24.si, "de mi primo y abuelo y de una amiga y amigo"</p> <p>F25.si</p> <p>F26.si,"mi hermano mayor en un accidente automovilístico hace 2 años".</p> <p>F27. no</p> <p>F28si "la de mi abuelo que se cayó de un palo de naranja y se fracturo el cráneo y murió por esa razón".</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Sí, "pero no me ha causado ningún daño su partida".</p> <p>A2. Si, "fue la perdida más grande que he tenido en mi vida".</p> <p>A4.si, "la muerte de mi abuela".</p> <p>A6.si, "el año pasado murió mi abuela, ella era muy alejada de mí, nunca tuve mucho afecto por ella, pero lo sentí por mi mamá"</p> <p>A7. Si, "mi sobrinita de 9 meses".</p> <p>B8.si "mi abuela y fue por causa de mi papá y mi tía"</p> <p>B10.si, "en este año mi hermana se murió y se fue muy triste".</p> <p>B11.si, "mi mejor amigo y mi abuelita".</p> <p>B12.si, "mi abuela se murió el año pasado y fue triste".</p> <p>B13.si," mi abuela".</p> <p>B14.si, "he presenciado la muerte de dos tías, un tío y mi abuela, pero la más reciente fue este año en abril cuando falleció mi tío".</p> <p>C15.si, "de mi hermano mayor en septiembre del 2008".</p> <p>C16.si "se murieron mis dos abuelos".</p> <p>C17.si, "mi abuelo".</p> <p>C18.si, "mi novio se murió".</p> <p>F20.si "mi abuela"</p> <p>F21.si "mi abuela, abuela de mis primos"</p> <p>F22.si "mi tío".</p> <p>F24.si, "de mi primo y abuelo y de una amiga y amigo"</p> <p>F25.si</p> <p>F26.si "mi hermano mayor en un accidente automovilístico hace 2 años".</p> <p>F28si "la de mi abuelo que se cayó de un palo de naranja y se fracturo el cráneo y murió por esa razón".</p> <p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>A3.no.</p> <p>A5.no," bueno hasta ahorita no"</p> <p>B9.no</p> <p>F19.no</p> <p>F23.no</p> <p>F27. No</p>	<p>-Economía.</p> <p>- Relaciones familiares.</p> <p>- comunicación</p>

PREGUNTA 9		
¿Cómo se ha sentido después de la pérdida o muerte de un amigo/a o familiar?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Triste, “al saber que ya no poder verlo”.</p> <p>A2. Triste, “me hace falta en algunas ocasiones he soñado con el”</p> <p>A3. triste, “insomnio no puedo dormir por estar pensando en la perdida, triste y al recordar pues lloro”</p> <p>A4. triste, “pero a la vez resignada”.</p> <p>A5. otros,: “nunca me ha pasado”</p> <p>A6. triste, “siempre que muere alguien me da tristeza porque hay alguien que se pone con depresión”.</p> <p>A7. desanimado, “porque he empezado a perderle sentido a la vida”.</p> <p>B8. triste “porque ella era importante para mí”.</p> <p>B9. triste “porque mi amigo era muy cercano a mí”.</p> <p>B10. desanimado, “es que la amo tanto a mi hermana que siento que no puedo hacer nada”.</p> <p>B11. triste, insomnio, “no sé creo que muy triste porque no me daban ganas de hacer nada, todavía lo extraño un poco”.</p> <p>B12. triste, “desanimado me dolió mucho porque lo quería mucho”.</p> <p>B13. triste, “porque me hace falta y lamento no haber aprovechado el tiempo”.</p> <p>B14. triste, desanimado, “debido a que eran seres muy cercanos a mí”.</p> <p>C15. otros, “se de venganza ira y rencor”.</p> <p>C16. otros, “miedo a todo me sentía como frustrada pase casi dos meses así”.</p> <p>C17. triste, “porque era alguien que quería mucho”.</p> <p>C18. triste, desanimada “teníamos 1 año de ser novios para mí fue una perdida muy grande”.</p> <p>F19. nunca “se ha muerto nadie querido. Otros”.</p> <p>F20. triste.</p> <p>F21. otros, “nada me valen, me sentía triste y desanimado, si fueran mis hermanos y mi papa y mi mamá”.</p> <p>F22. triste</p> <p>F23. triste “porque ya no se le podrá ver”.</p> <p>F24. triste, “desanimada, insomnio, todas las anteriores porque me afecta perder a alguien que yo quiero”.</p> <p>F25. insomnio.</p> <p>F26. triste “porque me acuerdo mucho de él y era mi mejor amigo”.</p> <p>F27. Otros.</p> <p>F28. triste “he tenido intercambio de sentimientos encontrados”.</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A1. Triste, “al saber que ya no podre verlo”.</p> <p>A2. Triste, “me hace falta en algunas ocasiones he soñado con el”</p> <p>A4. triste, “pero a la vez resignada”.</p> <p>A6. triste, “siempre que muere alguien me da tristeza porque hay alguien que se pone con depresión”.</p> <p>B8. triste “porque ella era importante para mí”.</p> <p>B9. triste “porque mi amigo era muy cercano a mí”.</p> <p>B11. triste, “insomnio, no sé creo que muy triste porque no me daban ganas de hacer nada, todavía lo extraño un poco”.</p> <p>B12. triste, “desanimado me dolió mucho porque lo quería mucho”.</p> <p>B13. triste, “porque me hace falta y lamento no haber aprovechado el tiempo”.</p> <p>B14. triste, “desanimado, debido a que eran seres muy cercanos a mí”.</p> <p>C17. triste, “porque era alguien que quería mucho”.</p> <p>C18. triste, “desanimada teníamos 1 año de ser novios para mí fue una perdida muy grande”.</p> <p>F20. triste.</p> <p>F22. triste</p> <p>F23. triste “porque ya no se le podrá ver”.</p> <p>F24. triste, “desanimada, insomnio, todas las anteriores porque me afecta perder a alguien que yo quiero”.</p> <p>F26. triste “porque me acuerdo mucho de él y era mi mejor amigo”.</p> <p>F28. triste “he tenido intercambio de sentimientos encontrados”.</p> <p>Repuestas diferentes</p> <p>A3. triste, “insomnio no puedo dormir por estar pensando en la perdida, triste y al recordar pues lloro”</p> <p>A5. otros,: “nunca me ha pasado”</p> <p>A7. desanimado, “porque he empezado a perderle sentido a la vida”.</p> <p>B10. desanimado, “es que la amo tanto a mi hermana que siento que no puedo hacer nada”.</p> <p>C15. otros, “se de venganza ira y rencor”.</p> <p>C16. otros, “miedo a todo me sentía como frustrada pase casi dos meses así”.</p> <p>F19. nunca “se ha muerto nadie querido”. Otros.</p> <p>F21. otros, “nada me valen, me sentía triste y desanimado, si fueran mis hermanos y mi papa y mi mamá”.</p> <p>F25. insomnio.</p> <p>F27. Otros.</p>	<p>-Economía.</p> <p>- Relaciones familiares.</p> <p>- comunicación</p>

PREGUNTA 9.1		
A partir de la muerte de un ser querido ¿Cuál de estos sentimientos a percibido por más de 3 meses?		
AREA FAMILIA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Ninguno de los anteriores.</p> <p>A2. Tristeza.</p> <p>A3. Tristeza, “siempre recuerdo a la persona que a muerto y siempre estoy triste la mayoría de veces”.</p> <p>A4. Ninguno de los anteriores.</p> <p>A5. Ninguno de los anteriores “nunca me ha pasado perder a un ser querido”.</p> <p>A6. Ninguno de los anteriores.</p> <p>A7. Tristeza, “en verdad porque me hace falta</p> <p>B8. Ninguno de los anteriores, solo me dio cólera por quien murió mi tía”.</p> <p>B9. Ninguno de los anteriores.</p> <p>B10. Tristeza “porque da mucha tristeza perder a un ser querido”.</p> <p>B11. Tristeza, casi siempre estoy triste y desanimada.</p> <p>B12. Tristeza, aunque quiero no puedo dejar de sentirme triste.</p> <p>B13. Tristeza, además desanimo, insomnio pues me siento sola y siento que nadie me escucha.</p> <p>B14. Desanimo, en muchas ocasiones cuesta reponerse a estos eventos.</p> <p>C15. Desanimo, porque no sentía animo de hacer los exámenes ni estudiar para ellos.</p> <p>C16. Insomnio.</p> <p>C17. Tristeza, porque lo apreciaba y me hace falta.</p> <p>C18. Tristeza, además desanimo, me ha costado superar la perdida lo amaba mucho.</p> <p>F19. Ninguno de los anteriores.</p> <p>F20. Ninguno de los anteriores.</p> <p>F21. Ninguno de los anteriores, nada me valen.</p> <p>F22. Desanimo.</p> <p>F23. Tristeza.</p> <p>F24. Tristeza, me ha hecho falta esa persona y la extraño.</p> <p>F25. Desanimo.</p> <p>F26. Desanimo, no me dan ganas de hacer nada.</p> <p>F27. Desanimo.</p> <p>F28. Ninguno de los anteriores.</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Ninguno de los anteriores.</p> <p>A2. Tristeza.</p> <p>A3. Tristeza, siempre recuerdo a la persona que a muerto y siempre estoy triste la mayoría de veces.</p> <p>A4. Ninguno de los anteriores.</p> <p>A5. Ninguno de los anteriores nunca me ha pasado perder a un ser querido.</p> <p>A6. Ninguno de los anteriores.</p> <p>A7. Tristeza, en verdad porque me hace falta</p> <p>B8. Ninguno de los anteriores, solo me dio cólera por quien murió mi tía.</p> <p>B9. Ninguno de los anteriores.</p> <p>B10. Tristeza porque da mucha tristeza perder a un ser querido.</p> <p>B12. Tristeza, aunque quiero no puedo dejar de sentirme triste.</p> <p>C17. Tristeza, porque lo apreciaba y me hace falta.</p> <p>C18. Tristeza, además desanimo, me ha costado superar la perdida lo amaba mucho.</p> <p>F19. Ninguno de los anteriores.</p> <p>F20. Ninguno de los anteriores.</p> <p>F21. Ninguno de los anteriores, nada me valen.</p> <p>F23. Tristeza.</p> <p>F24. Tristeza, me ha hecho falta esa persona y la extraño.</p> <p>F28. Ninguno de los anteriores.</p> <p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>B11. Tristeza, casi siempre estoy triste y desanimada</p> <p>B13. Tristeza, además desanimo, insomnio pues me siento sola y siento que nadie me escucha.</p> <p>B14. Desanimo, en muchas ocasiones cuesta reponerse a estos eventos.</p> <p>C15. Desanimo, porque no sentía animo de hacer los exámenes ni estudiar para ellos.</p> <p>C16. Insomnio.</p> <p>F22. Desanimo.</p> <p>F25. Desanimo.</p> <p>F26. Desanimo, no me dan ganas de hacer nada.</p> <p>F27. Desanimo.</p>	<p>-Economía.</p> <p>- Relaciones familiares.</p> <p>- comunicación</p>

PREGUNTA 11		
¿Tienes un grupo establecido de amigos y amigas?		
AREA AMIGOS Y PAREJA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Si, si tengo pero no comparto todo lo que me pasa con ellas porque todavía no confió en ellas y siento que no me pueden comprender.</p> <p>A2.Si, me siento bien con ellos me siento libre soy como soy sin fingir nada.</p> <p>A3.Si, elijo a mis amigos.</p> <p>A4.Si, pero no todo el tiempo nos manteneos juntos.</p> <p>A5.Si, claro que sí.</p> <p>A6.Si, ellos son muy especiales siempre estoy con ellos nos vamos en grupo y nos defendemos.</p> <p>A7.No, porque siento que todos me rechazan.</p> <p>B8.Si, los que estoy hacienda en el insa y los de mi Antigua escuela.</p> <p>B9.Si, porque son personas que aprecio y porque me apoyan.</p> <p>B10. No</p> <p>B11.Si, son mis mejores amigas son dos.</p> <p>B12.Si, siempre ando con las mismas personas.</p> <p>B13.Si, comparto mucho con ellos.</p> <p>B14.Si, trata de formar amigos aunque en ocasiones me cuesta socializar con ellos.</p> <p>C15.No, soy muy solidario.</p> <p>C16.Si.</p> <p>C17.Si, los de mi salón de clase.</p> <p>C18.Si, mis compañeros de clase.</p> <p>F19.Si, los del insa.</p> <p>F20.Si.</p> <p>F21.Si, si varios skate y de ciber.</p> <p>F22.Si, cuando entre al insa nos hicimos muy amigos.</p> <p>F23.Si, porque son los que piensan igual o parecido a mí.</p> <p>F24.Si, las compañeras del insa solo ellos.</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si, desde chiquitos nos conocemos</p> <p>F27.No, debido a que estudio en otro lugar no conozco a nadie y por eso no reconozco a nadie como mi amigo.</p> <p>F28.Si, tengo un grupo de amigos de apoyo que hacen que me motive hacer cosas que a veces no quiero.</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Si, si tengo pero no comparto todo lo que me pasa con ellas porque todavía no confió en ellas y siento que no me pueden comprender.</p> <p>A2.Si, me siento bien con ellos me siento libre soy como soy sin fingir nada.</p> <p>A3.Si, elijo a mis amigos.</p> <p>A4.Si, pero no todo el tiempo nos manteneos juntos.</p> <p>A5.Si, claro que sí.</p> <p>A6.Si, ellos son muy especiales siempre estoy con ellos nos vamos en grupo y nos defendemos.</p> <p>B8.Si, los que estoy hacienda en el insa y los de mi Antigua escuela.</p> <p>B9.Si, porque son personas que aprecio y porque me apoyan.</p> <p>B11.Si, son mis mejores amigas son dos.</p> <p>B12.Si, siempre ando con las mismas personas.</p> <p>B13.Si, comparto mucho con ellos.</p> <p>B14.Si, trata de formar amigos aunque en ocasiones me cuesta socializar con ellos.</p> <p>C16.Si.</p> <p>C17.Si, los de mi salón de clase.</p> <p>C18.Si, mis compañeros de clase.</p> <p>F19.Si, los del insa.</p> <p>F20.Si.</p> <p>F21.Si, si varios skate y de ciber.</p> <p>F22.Si, cuando entre al insa nos hicimos muy amigos.</p> <p>F23.Si, porque son los que piensan igual o parecido a mí.</p> <p>F24.Si, las compañeras del insa solo ellos.</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si, desde chiquitos nos conocemos</p> <p>F28.Si, tengo un grupo de amigos de apoyo que hacen que me motive hacer cosas que a veces no quiero.</p> <p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>A7.No, porque siento que todos me rechazan.</p> <p>B10. No</p> <p>C15.No, soy muy solidario.</p> <p>F27.No, debido a que estudio en otro lugar no conozco a nadie y por eso no reconozco a nadie como mi amigo.</p>	<p>-Grupo de Pertenencia y referencia</p> <p>- influencias culturales.</p> <p>-Relaciones amorosas.</p>

PREGUNTA 16.		
¿Tienes o has tenido alguna relación de noviazgo?		
AREA DE AMIGOS Y PAREJA.		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Sí, he tenido muchas. A2. Si, hace mucho me enamore, sufrí mucho pero fue culpa de los dos. A3. Sí. A4. Si, solo tengo una relación, pero hay ocasiones en las que no me siento muy a gusto a veces me siento bien. A5. Si, muchas veces. A6. Si, fue muy bonito porque más que todos éramos amigos. A7. Sí. B8. Sí, tengo una relación de noviazgo con un niño cristiano "que por ahí anda ahorita". B9. Sí, es bonito porque uno se siente especial. B10. Si, hace poco anduve con un niño. B11. Si, con un muchacho al cual quería mucho. B12. No. B13. Si, en varias ocasiones. B14. Sí, he tenido varias y actualmente tengo una pero estas han sido decepcionantes. C15. Sí. C16. No. C17. No. C18. Sí, he tenido tres novios. F19. Sí. F20. Sí. F21. Sí, sí. F22. Si, muchos. F23. Sí. F24. Sí, he tenido una relación incluso estuve acompañada pero me arrepentí. F25. No. F26. Sí, pero Salí lastimado. F27. No, mi mamá no me deja por temor a que quede embarazada y no vamos a poder mantener al niño F28. Si, si tengo pero es como un juego porque no siento amor por esa persona soy una persona dura de sentimientos a causa de lo que he vivido.</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Sí, he tenido muchas. A2. Si, hace mucho me enamore, sufrí mucho pero fue culpa de los dos. A3. Sí. A4. Si, solo tengo una relación, pero hay ocasiones en las que no me siento muy a gusto a veces me siento bien. A5. Si, muchas veces. A6. Si, fue muy bonito porque más que todos éramos amigos. A7. Sí. B8. Sí, tengo una relación de noviazgo con un niño cristiano "que por ahí anda ahorita". B9. Sí, es bonito porque uno se siente especial. B10. Si, hace poco anduve con un niño. B11. Si, con un muchacho al cual quería mucho. C16. No. C18. Sí, he tenido tres novios. F19. Sí. F20. Sí. F21. Sí, sí. F22. Si, muchos. F23. Sí. F24. Sí, he tenido una relación incluso estuve acompañada pero me arrepentí. F25. No. F26. Sí, pero Salí lastimado. F28. Si, si tengo pero es como un juego porque no siento amor por esa persona soy una persona dura de sentimientos a causa de lo que he vivido.</p>	<p>- -Grupo de Pertenencia y referencia. - -influencias culturales. - -Relaciones amorosas.</p>
	<p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>B12. No. B13. Si, en varias ocasiones. B14. Sí, he tenido varias y actualmente tengo una pero estas han sido decepcionantes. C15. Sí. C17. No. F27. No, mi mamá no me deja por temor a que quede embarazada y no vamos a poder mantener al niño</p>	

PREGUNTA 17		
Cuando tienes problemas en tu relación sentimental ¿cómo te has sentido?		
AREA DE AMIGOS Y PAREJA.		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Sentimientos de inferioridad, al principio me siento triste pero después ya no me importa y me da igual.</p> <p>A2. Triste, siempre hace falta pedir disculpas si tú tienes la culpa o tener alguien a tu lado.</p> <p>A3. Triste, porque tal vez la persona que tenga en mi relación no me quiere lo suficiente.</p> <p>A4. Triste, desesperanza, cuando peleo con mi novio a veces me siento triste y desesperada y hay ocasiones en las que me porto indiferente.</p> <p>A5. Triste, mucha pero muchas veces muy triste.</p> <p>A6. Triste, a veces llegamos a extrañar a muchas personas.</p> <p>A7. Otros, la verdad me he sentido muy molesta.</p> <p>B8. Triste, porque mi novio es como mi alegría para mí aparte de mis amigos.</p> <p>B9. Triste, porque siento que ha sido mí culpa.</p> <p>B10. Triste, porque es feo pelear con tu pareja.</p> <p>B11. Triste, pero ahora ya no tengo novio ya que él se acostó con la ex novia.</p> <p>B12. Indiferente.</p> <p>B13. Otros, depende de la persona con la quien yo ando la mayoría ha salido bien.</p> <p>B14. Triste, debido a que en este sentido soy muy sensible.</p> <p>C15. Desesperanza.</p> <p>C16. Otros, no he tenido novios.</p> <p>C17. Otros.</p> <p>C18. Triste, sentimientos de inferioridad, tuve un novio con el que nos peleábamos mucho.</p> <p>F19. Indiferente, me vale porque se enojan conmigo.</p> <p>F20. Sentimientos de inferioridad.</p> <p>F21. Otros, nada, nunca ha pasado nada.</p> <p>F22. Triste.</p> <p>F23. Otros, indiferencia con la persona.</p> <p>F24. Sentimientos de inferioridad, me ha hecho sentir que no sirvo para nada.</p> <p>F25. Otros.</p> <p>F26. Tristeza, porque yo confiaba en ella y ella me traiciono.</p> <p>F27. Desesperanza.</p> <p>F28. Indiferente, me da lo mismo no me complico la vida.</p>	<p>Repuestas similares</p> <p>A2. Triste, siempre hace falta pedir disculpas si tú tienes la culpa o tener alguien a tu lado.</p> <p>A3. Triste, porque tal vez la persona que tenga en mi relación no me quiere lo suficiente.</p> <p>A4. Triste, desesperanza, cuando peleo con mi novio a veces me siento triste y desesperada y hay ocasiones en las que me porto indiferente.</p> <p>A5. Triste, mucha pero muchas veces muy triste.</p> <p>A6. Triste, a veces llegamos a extrañar a muchas personas.</p> <p>B8. Triste, porque mi novio es como mi alegría para mí aparte de mis amigos.</p> <p>B9. Triste, porque siento que ha sido mí culpa.</p> <p>B10. Triste, porque es feo pelear con tu pareja.</p> <p>B11. Triste, pero ahora ya no tengo novio ya que él se acostó con la ex novia.</p> <p>B14. Triste, debido a que en este sentido soy muy sensible.</p> <p>C18. Triste, sentimientos de inferioridad, tuve un novio con el que nos peleábamos mucho.</p> <p>F22. Triste.</p> <p>F26. Tristeza, porque yo confiaba en ella y ella me traiciono.</p>	<p>-Grupo de Pertenencia y referencia.</p> <p>-influencias culturales.</p> <p>-Relaciones amorosas.</p>
	<p>Repuestas diferentes</p> <p>A1. Sentimientos de inferioridad, al principio me siento triste pero después ya no me importa y me da igual.</p> <p>A7. Otros, la verdad me he sentido muy molesta.</p> <p>B12. Indiferente.</p> <p>B13. Otros, depende de la persona con la quien yo ando la mayoría ha salido bien.</p> <p>C15. Desesperanza.</p> <p>C16. Otros, no he tenido novios.</p> <p>C17. Otros.</p> <p>F19. Indiferente, me vale porque se enojan conmigo.</p> <p>F20. Sentimientos de inferioridad.</p> <p>F21. Otros, nada, nunca ha pasado nada.</p> <p>F23. Otros, indiferencia con la persona.</p> <p>F24. Sentimientos de inferioridad, me ha hecho sentir que no sirvo para nada.</p> <p>F25. Otros.</p> <p>F27. Desesperanza.</p> <p>F28. Indiferente, me da lo mismo no me complico la vida.</p>	

PREGUNTA 19		
¿Cómo es su rendimiento académico?		
AREA DE ESCUELA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
A1. Bueno. A2. Regular. A3. Bueno. A4. Bueno. A5. Bueno, muchas veces. A6. Bueno, siempre trato de ir pasando mis materias y siempre lo logro. A7. Bueno, porque hasta este año que yo me he sentido un poco desesperada en la sección que estoy ya que no he podido incluirme en un grupo. B8. Malo. B9. Regular. B10. Bueno. B11. Bueno, casi nunca dejo materias. B12. Regular, no he dejado materias. B13. Bueno. B14. Regular. C15. Regular. C16. Bueno. C17. Otros. C18. Regular, a veces no me dan ganas de estudiar. F19. Malo, he dejado 3 materias. F20. Bueno. F21. Regular. F22. Regular, porque he dejado materias. F23. Bueno, estudio lo suficiente. F24. Regular, es regular porque mis problemas no me dejan pensar y aclarar mis ideas. F25. Regular. F26. Bueno, voy pasando las materias. F27. Bueno, debido a mi pobreza no tengo cabeza para estudiar, solo pienso en mi economía pero voy bien. F28. Bueno.	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> A1. Bueno. A2. Regular. A3. Bueno. A4. Bueno. A5. Bueno, muchas veces. A6. Bueno, siempre trato de ir pasando mis materias y siempre lo logro. A7. Bueno, porque hasta este año que yo me he sentido un poco desesperada en la sección que estoy ya que no he podido incluirme en un grupo. B9. Regular. B10. Bueno. B11. Bueno, casi nunca dejo materias. B12. Regular, no he dejado materias. B13. Bueno. B14. Regular. C15. Regular. C16. Bueno. C18. Regular, a veces no me dan ganas de estudiar. F20. Bueno. F21. Regular. F22. Regular, porque he dejado materias. F23. Bueno, estudio lo suficiente. F24. Regular, es regular porque mis problemas no me dejan pensar y aclarar mis ideas. F25. Regular. F26. Bueno, voy pasando las materias. F27. Bueno, debido a mi pobreza no tengo cabeza para estudiar, solo pienso en mi economía pero voy bien. F28. Bueno.	--Inclusión al grupo. -Rendimiento académico.

PREGUNTA 21		
¿Alguna vez ha repetido grado?		
AREA DE ESCUELA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
A1. No. A2. No. A3. No. A4.Si. A5. No. A6. No. A7. Si. B8.No. B9. No. B10. No. B11. No. B12. No. B13.Si. B14. No. C15. Si, dos veces. C16. No. C17. No. C18. No. F19. No. F20. No. F21. No. F22. No. F23.Si. F24.Si. F25. No. F26. No, voy en limpio. F27. No. F28. Sí.	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> A1. No. A2. No. A3. No. A5. No. A6. No. B8.No. B9. No. B10. No. B11. No. B12. No. B14. No. C16. No. C17. No. C18. No. F19. No. F20. No. F21. No. F22. No. F25. No. F26. No, voy en limpio. F27. No.	-Inclusión al grupo. -Rendimiento académico.
	<p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> A4.Si. A7. Sí. B13.Si. C15. Si, dos veces. F23.Si. F24.Si. F28. Sí.	

PREGUNTA 22		
¿Cómo te has sentido cuando tu rendimiento académico es bajo?		
AREA DE ESCUELA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Frustrada, además de tristeza y culpabilidad. A2. Culpable. A3. Frustrada, no encuentro que hacer. A4. Frustrado. A5. Frustrado, por no poder hacer las cosas. A6. Frustrado, nunca me ha gustado decepcionar a mis padres. A7. Frustrado, porque siento que el mundo se acaba. B8. Tristeza, además de frustrada y culpable. B9. Culpable. B10. Culpable, porque sé que si bajaron mis notas fue porque no estudie B11. Culpable, me frustro mucho cuando algo no me sale como quiero y culpable porque sé que tuve que Puesto más de mí parte. B12. Tristeza. B13. Tristeza. B14. Culpable. C15. Frustrado. C16. Frustrado. C17. Tristeza. C18. Indiferente. F19. Indiferente. F20. Culpable. F21. Culpable. F22. Frustrado. F23. Tristeza. F24. Frustrado, necesito ser la mejor pero me cuesta. F25. Frustrado. F26. Frustrado, porque a veces me cuesta mucho. F27. Frustrado, siempre he tratado de hacer sentir orgullosa a mi mamá mi mundo se viene abajo. F28. Culpable.</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Frustrada, además de tristeza y culpabilidad. A2. Culpable. A3. Frustrada, no encuentro que hacer. A4. Frustrado. A5. Frustrado, por no poder hacer las cosas. A6. Frustrado, nunca me ha gustado decepcionar a mis padres. A7. Frustrado, porque siento que el mundo se acaba. B8. Tristeza, además de frustrada y culpable. B9. Culpable. B10. Culpable, porque sé que si bajaron mis notas fue porque no estudie B11. Culpable, me frustro mucho cuando algo no me sale como quiero y culpable porque sé que tuve que Puesto más de mí parte. B14. Culpable. C15. Frustrado. C16. Frustrado. F20. Culpable. F21. Culpable. F22. Frustrado. F24. Frustrado, necesito ser la mejor pero me cuesta. F25. Frustrado. F26. Frustrado, porque a veces me cuesta mucho. F27. Frustrado, siempre he tratado de hacer sentir orgullosa a mi mamá mi mundo se viene abajo. F28. Culpable.</p> <p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>B12. Tristeza. B13. Tristeza. C17. Tristeza. C18. Indiferente. F19. Indiferente. F23. Tristeza.</p>	<p>-Inclusión al grupo. -Rendimiento académico.</p>

PREGUNTA 24		
¿Te has sentido nervioso/a o con los “nervios de punta” en los últimos 15 días?		
DIMENSION PSICOLOGICA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Sí, porque he tenido muchas cosas que hacer y no sabía por dónde empezar.</p> <p>A2. No, no tengo muchos motivos, antes era más amargada.</p> <p>A3. Si más que todo en exposiciones y cuando hablo con los niños que me gustan.</p> <p>A4. Si, cuando mi grupo de trabajo me quedo mal y pensé que por eso iba a dejar la material.</p> <p>A5. No, claro que no.</p> <p>A6. Si hace poco tuvimos tantas cosas dentro de lo académico que eso es lo que me estreso.</p> <p>A7. Sí, porque me asaltaron y por otros problemas familiares.</p> <p>B8. Si, la mayor parte del tiempo paso así hasta estoy en tratamiento médico.</p> <p>B9.Si, porque deje tres materias y a mi mama le dije que dos y ella me va a regañar.</p> <p>B10.Si, porque tengo muchas exposiciones.</p> <p>B11. Si, si casi siempre estoy nerviosa y cuando estoy nerviosa me enojo con facilidad.</p> <p>B12. No.</p> <p>B13. No.</p> <p>B14. Si, debido a las tareas, exposiciones, y problemas familiares.</p> <p>C15. Si, cuando un amigo de mis padres comienza a cantar.</p> <p>C16. No.</p> <p>C17.Si, porque he estado con mucha presión de trabajos.</p> <p>C18.Si, me enojo por todo.</p> <p>F19. Si, la situación con mi familia nos peleamos por todo.</p> <p>F20. Si, demasiadas tareas para muy poco tiempo.</p> <p>F21. Si, cuando arruine mi PC.</p> <p>F22.Si, soy muy desesperado.</p> <p>F23. Si, por las actividades de la escuela.</p> <p>F24. Si, la verdad no sé por qué.</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si, me enojo mucho.</p> <p>F27. Sí, bueno, preste \$20 dólares para comprar dos libros y unos cuadernos que me hacían falta y no he podido pagar ese dinero.</p> <p>F28. No.</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Sí, porque he tenido muchas cosas que hacer y no sabía por dónde empezar.</p> <p>A3. Si más que todo en exposiciones y cuando hablo con los niños que me gustan.</p> <p>A4. Si, cuando mi grupo de trabajo me quedo mal y pensé que por eso iba a dejar la material.</p> <p>A6. Si hace poco tuvimos tantas cosas dentro de lo académico que eso es lo que me estreso.</p> <p>A7. Sí, porque me asaltaron y por otros problemas familiares.</p> <p>B8. Si, la mayor parte del tiempo paso así hasta estoy en tratamiento médico.</p> <p>B9.Si, porque deje tres materias y a mi mama le dije que dos y ella me va a regañar.</p> <p>B10.Si, porque tengo muchas exposiciones.</p> <p>B11. Si, si casi siempre estoy nerviosa y cuando estoy nerviosa me enojo con facilidad.</p> <p>B14. Si, debido a las tareas, exposiciones, y problemas familiares.</p> <p>C15. Si, cuando un amigo de mis padres comienza a cantar.</p> <p>C17.Si, porque he estado con mucha presión de trabajos.</p> <p>C18.Si, me enojo por todo.</p> <p>F19. Si, la situación con mi familia nos peleamos por todo.</p> <p>F20. Si, demasiadas tareas para muy poco tiempo.</p> <p>F21. Si, cuando arruine mi PC.</p> <p>F22.Si, soy muy desesperado.</p> <p>F23. Si, por las actividades de la escuela.</p> <p>F24. Si, la verdad no sé por qué.</p> <p>F25.Si.</p> <p>F26.Si, me enojo mucho.</p> <p>F27. Sí, bueno, preste \$20 dólares para comprar dos libros y unos cuadernos que me hacían falta y no he podido pagar ese dinero.</p>	<p>- COGNITIVO: -Ideas. -Convicciones. -Proyecciones y metas a futuro -Formación de identidad.</p> <p>CONFUCTUAL: -Llevara a cabo los proyectos -Realización de planes. -conclusión de proyectos iniciados</p> <p>EMOCIONAL: - -Desarrollo emocional. -Autoestima.</p>
		<p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>A2. No, no tengo muchos motivos, antes era más amargada.</p> <p>A5. No, claro que no.</p> <p>B12. No.</p> <p>B13. No.</p> <p>C16. No.</p> <p>F28. No.</p>

PREGUNTA 26		
¿Se irrita o molesta con facilidad?		
DIMENSION PSICOLOGICA		
RESPUESTA	RESPUESTAS SIMILARES / respuestas diferentes	INDICADORES.
<p>A1. Si, si me pongo a gritar y no hablo.</p> <p>A2. Si, como mencioné soy una persona que no sabe controlarse.</p> <p>A3. No, solo cuando en verdad es algo absurdo.</p> <p>A4. Si, siento que soy muy temperamental.</p> <p>A5. Si, me molesto fácilmente.</p> <p>A6. Si, más que todo algún problema como me enoja de repente me empieza.</p> <p>A7. Sí, porque me griten o me provoquen.</p> <p>B8. Si, casi siempre ando así que me sacan de onda rápido.</p> <p>B9. Si, cuando hacen algo que a mí no me agrada o dicen algo que no es.</p> <p>B10. Si, porque soy muy enojada.</p> <p>B11. Sí, no sé por qué.</p> <p>B12. No, es que me preocupo por todo.</p> <p>B13. No.</p> <p>B14. Si, debido a tantas cosas que me suceden a diario.</p> <p>C15. Si, porque amo el silencio.</p> <p>C16. No.</p> <p>C17. No soy muy tranquila.</p> <p>C18. Si me enoja todo.</p> <p>F19. Si, en mi casa que nos peleamos por todo.</p> <p>F20. No.</p> <p>F21. Sí, sí.</p> <p>F22. Si, soy muy b, me bravo/a</p> <p>F23. No,</p> <p>F24. Si, soy muy enojada.</p> <p>F25. No, bueno depende de muchos factores.</p> <p>F26. Si, soy muy enojado.</p> <p>F27. Si, cuando algo sale mal, me enoja mucho.</p> <p>F28. Sí, tengo un carácter pesado, pésimo pero a veces no siempre.</p>	<p style="text-align: center;">Repuestas similares</p> <p>A1. Si, si me pongo a gritar y no hablo.</p> <p>A2. Si, como mencioné soy una persona que no sabe controlarse.</p> <p>A4. Si, siento que soy muy temperamental.</p> <p>A5. Si, me molesto fácilmente.</p> <p>A6. Si, más que todo algún problema como me enoja de repente me empieza.</p> <p>A7. Sí, porque me griten o me provoquen.</p> <p>B8. Si, casi siempre ando así que me sacan de onda rápido.</p> <p>B9. Si, cuando hacen algo que a mí no me agrada o dicen algo que no es.</p> <p>B10. Sí, porque soy muy enojada.</p> <p>B11. Sí, no sé porque</p> <p>B14. Si, debido a tantas cosas que me suceden a diario.</p> <p>C15. Sí, porque amo el silencio.</p> <p>C18. Si me enoja todo.</p> <p>F19. Si, en mi casa que nos peleamos por todo.</p> <p>F21. Sí, sí.</p> <p>F22. Sí, soy muy b, me bravo/a</p> <p>F24. Sí, soy muy enojada.</p> <p>F26. Sí, soy muy enojado.</p> <p>F27. Si, cuando algo sale mal, me enoja mucho.</p> <p>F28. Sí, tengo un carácter pesado, pésimo pero a veces no siempre.</p> <p style="text-align: center;">Repuestas diferentes</p> <p>A3. No, solo cuando en verdad es algo absurdo. A4. Si, siento que soy muy temperamental.</p> <p>B12. No, es que me preocupo por todo.</p> <p>B13. No.</p> <p>C16. No.</p> <p>C17. No soy muy tranquila.</p> <p>F20. No.</p> <p>F23. No,</p> <p>F25. No, bueno depende de muchos factores.</p>	<p>- COGNITIVO:</p> <p>-Ideas.</p> <p>-Convicciones.</p> <p>-Proyecciones y metas a futuro</p> <p>-Formación de identidad.</p> <p>CONFUCTUAL:</p> <p>-Llevar a cabo los proyectos</p> <p>-Realización de planes.</p> <p>-conclusión de proyectos iniciados</p> <p>EMOCIONAL:</p> <p>- -Desarrollo emocional.</p> <p>-Autoestima.</p>

ESTADISTICAS DE DEPRESION DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SANTA ANA.

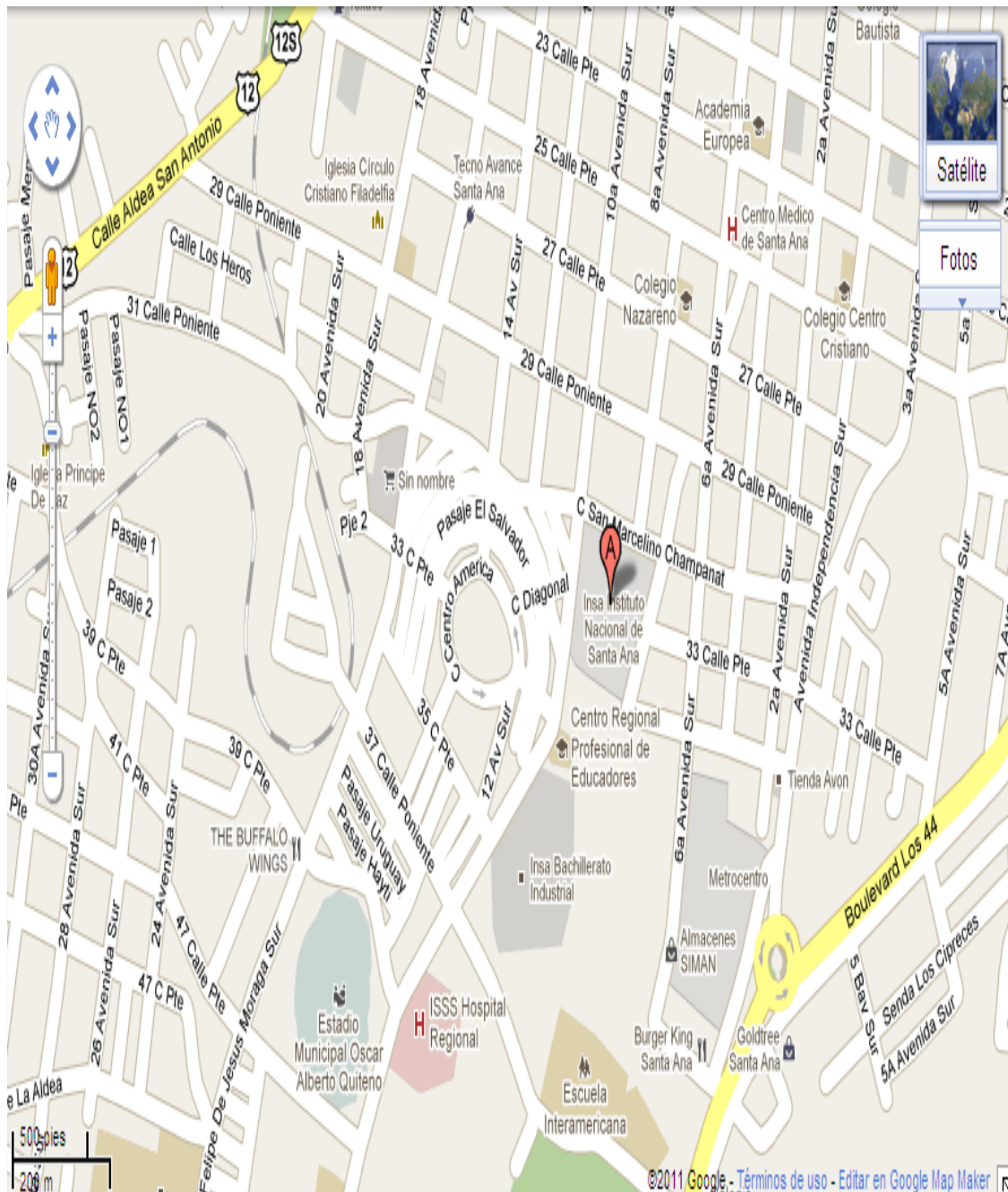
Del 01 de enero de 2010 a 31 de diciembre de 2010.

TIPOS DE DEPRESION	SEXO		TOTAL
	Femenino	Masculino	
Episodio depresivo no especificado.	1,305	247	1,552
Episodio depresivo moderado.	106	13	119
Episodio depresivo mayor	7	2	9
Trastorno mixto ansiedad y depresión	6	2	8

Del 01 de enero de 2011 a 31 de agosto de 2011.

TIPOS DE DEPRESION	SEXO		TOTAL	EDAD 15 a 19 años	
	Femenino	Masculino		F	M
Episodio depresivo no especificado.	1,440	227	1,667	70	20
Episodio depresivo moderado.	179	27	206	70	18
Episodio depresivo mayor.	40	9	49	20	4
Trastorno mixto ansiedad y depresión.	39	14	53	15	8
Episodio depresivo leve.	7	0	7	3	2

CROQUIS DEL CENTRO ESCOLAR INSA.



CARTA METODOLOGICA SOBRE DEPRESION. ANEXO 6

INTERVENCION PRIMARIA / OBJETIVO GENERAL: Brindar información sobre la depresión a los alumnos del Bachillerato General del C.E .INSA para que ellos/as sepan identificar las características del estado de ánimo.				
SUBTEMA	OBJETIVO	TECNICA Y PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
PRESENTACION E INTEGRACION	Crear un ambiente de confianza para lograr la participación activa de los/as estudiantes.	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo - Presentación (entrega de gafetes) - Dinámica de presentación: (los gestos anexo 1) - Explicar que es y de que se trata nuestro "seminario taller" - Explicar los objetivos y el tema a tratar. - Preguntar las expectativas sobre el seminario taller. 	RECURSOS DIDACTICOS: <ul style="list-style-type: none"> - Gafetes - Marcadores - Pizarra - Papel bond. RECURSOS HUMANOS: <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadora - Alumnos/as 	25 min.
SONDEO SOBRE DERESION	Conocer que saben los/as adolescentes acerca de la depresión.	<ul style="list-style-type: none"> - La facilitadora preguntara a los/as estudiantes que conocen acerca de la depresión. (forma oral) - Se escribirán en la pizarra algunas ideas que aporten los/as adolescentes sobre el tema. 	RECURSO HUMANO: <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadora - Estudiantes Recurso didáctico: <ul style="list-style-type: none"> - Marcadores de pizarra - Pizarra. 	15min .
INFORMACION GENERAL SOBRE DEPRESION	Dar a conocer el concepto general sobre depresión y otros conceptos básicos que deben conocerse.	<ul style="list-style-type: none"> - Se darán a conocer conceptos de depresión y otros conceptos como ansiedad, preocupación, desesperanza, baja autoestima, sentimiento de inutilidad, a través de una actividad la cual consistirá en crear carteles con una palabra y aparte con concepto o definición de la misma, con esto se pretende que el/la joven relacione los términos con su significado o definición (ver anexo 2) al final se responden preguntas de lo anterior. 	RECURSOS DIDACTICOS: <ul style="list-style-type: none"> - Carteles - Información sobre conceptos. 	25 min.
RECESO				
RETROALIMENTACION TEORICA	Repasar la temática anterior.	Se procederá a que los jóvenes tomen un papelito que contenga una pregunta refiriéndose a lo anteriormente visto para poder tener una mayor atención por parte de los/as jóvenes.	RECURSOS DIDACTICOS: <ul style="list-style-type: none"> - Papelitos con preguntas y comodines. RECURSOS HUMANOS: <ul style="list-style-type: none"> - Alumnos/as - Facilitadora. 	10 min.

SIGNOS, SINTOMAS Y TIPOS DE DEPRESION	Que los/as estudiantes conozcan acerca de los síntomas y tipos de depresión.	<ul style="list-style-type: none"> - Se formaran grupos de trabajo según color de gafete. - Luego se le brindara información (anexo 3) 	Información Alumnos Facilitadoras	20 min
VERDAD Y MENTIRA	Identificar los verdades y mentiras sobre la depresión	<ul style="list-style-type: none"> - Se formaran grupos de trabajo - Luego se les brindara información y ellos/as la estudiaran y expondrán el tema. (anexo 4) 	<ul style="list-style-type: none"> - Folleto sobre depresión. - Lápiz. - Marcadores - Pliego de papel bond. 	25 min
COLLAGE	Identificar mediante imágenes las características visibles de la depresión.	<ul style="list-style-type: none"> - En los mismos grupos de trabajo se realizaran collage que ilustren los signos y síntomas de la depresión . 	<ul style="list-style-type: none"> - Periódicos - Revistas - Pegamento - Tijeras - Papel bond - Lapiceros 	30 MIN
RECESO				
Porque necesitamos autoestima?	Conocer la importancia de poseer una autoestima saludable y estable.	Brindar información básica sobre la autoestima y como la estabilidad o desestabilidad ayuda o perjudica a una persona. Además se explicara porque es importante el autoestima y porque lo necesitamos. (Anexo 5)	<ul style="list-style-type: none"> - Información - Alumnos - Facilitadoras 	15 min
En la cuerda floja	Reconocer las diferentes decisiones erróneas que una persona toma si esta emocionalmente mal.	Se expondrán diferentes maneras de proceder de una persona cuando se encuentra emocionalmente inestable; esto se hará con la colaboración de los/as alumnos/as, que dramatizaran las diferentes maneras de actuar de una persona en crisis emocional. (anexo 6)	<ul style="list-style-type: none"> - Información - Alumnos/as - Facilitadoras 	20 min
Creencias sanadoras	Aprender a ser positivos/as comenzando por las cosas que decimos para nosotros/as mismas.	Se pasara una información que contiene creencias que las personas se dicen a sí mismas para poder ser más positivas y ayudarse cuando su estado de ánimo es bajo. Cada estudiante leerá una y mencionara si en alguna ocasión le ha ayudado a poder levantar el ánimo y sentirse mejor. (anexo 7)	<ul style="list-style-type: none"> - Información - Alumnos - Facilitadoras 	15 min
Cierre y agradecimiento	Promover la divulgación de la información brindada en el seminario taller	Instar a los alumnos/as que promuevan o divulguen de alguna manera la información que se les brindó en el seminario taller para que sirva de semilla en otras personas con el mismo problema.		

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 1

DINAMICA DE PRESENTACION

“LOS GESTOS”

Se le entregara a cada participante un papelito done se le indica la forma como se debe presentar frente a los demás (por ejemplo: riéndose, llorando, cantando, estornudando, bostezando, con picazón en el cuerpo, vendedor ambulante, etc) y tendrán que decir nombre, edad, estado civil.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 2

Conceptos que deberán coincidir con su respectiva definición.

- Ansiedad: es una respuesta emocional o conjunto de respuestas que engloba: aspectos subjetivos o cognitivos de carácter displacentero (no placentero), aspectos corporales o aspectos observables o motores (de movimiento) que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativo (no se logra controlar las acciones que cometemos).
- Preocupación: Sentimiento de inquietud, temor o intranquilidad que se tiene por una persona, una cosa o una situación determinada.
Persona, cosa o situación que provoca inquietud y ofuscación
- Desesperanza: es un estado de pérdida de la motivación, de la esperanza de alcanzar los sueños, una renuncia a toda posibilidad de que las cosas salgan bien, se resuelvan o mejoren.
- Autoestima: es la fuerza innata que impulsa al organismo hacia la vida, hacia la ejecución armónica de todas sus funciones y hacia su desarrollo; que le dota de organización y direccionalidad en todas sus funciones y procesos, ya sean éstos cognitivos, emocionales o motores.
- sentimiento de inutilidad:

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 3

IDENTIFICACIÓN DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA DEPRESIÓN

1. Estado de ánimo. Este se encuentra bajo, el enfermo puede darse cuenta de esto, aunque es frecuente que los familiares cercanos, lo hayan notado. El paciente es visto como más callado, distante, serio, aislado, o irritable. Esto último puede ser un dato significativo del cambio en el carácter del paciente. Estar poco tolerante y sentir que solo a él le ocurren todas las cosas malas o que es él quien las provoca. El estado de ánimo puede variar a lo largo del día. El paciente deprimido, nota que hay una parte del día, en que se siente más triste, por ejemplo la mañana, y conforme pasa el día, va sintiéndose mejor. Puede haber llanto, con frecuencia, puede presentarse al recordar experiencias negativas en la vida reciente o remota.
2. Pérdida del interés por situaciones o actividades que antes le producían placer. Esta es otra manifestación cardinal de la depresión. El paciente, ya no se interesa por las actividades que antes le gustaba realizar. Por ejemplo: ir al cine, salir con amigos, oír música, leer, su propio trabajo. Esto puede deberse, a que ya no disfruta el efectuar esas actividades, o a que ya se le dificultan. Por ejemplo, si a una persona le gustaba leer, pero ahora le cuesta trabajo concentrarse y retener lo que está leyendo, y hace un gran esfuerzo en esto, entonces empieza a no ser una actividad agradable. Lo mismo es el asistir a una reunión o una fiesta, la dificultad para interactuar con los demás se ve magnificada, por el hecho, que ahora el enfermo se siente con poca

capacidad para estar bien con sus amigos y familiares, por lo que se torna un suplicio, el ver a los demás reír y divertirse, cuando es algo que él o ella no pueden experimentar. El pedirle a los deprimidos que "le eche ganas"; "Que no se den por vencido"; "Que se esfuerce y socialice", es solicitarle que vaya a contratarse y a sentirse peor.

3. Sentimientos de culpa. Este tipo de síntoma, es muy frecuente en el deprimido. Ellos pueden pensar que están deprimidos, por cosas o situaciones que hicieron o dejaron de hacer en el pasado. Aún más pueden llegar a sentir que el estar deprimido es una forma de castigo, y que están expiando sus culpas a través de su enfermedad. Finalmente en algunas formas de depresión psicótica, el enfermo puede tener ideas delirantes (ideas fuera del juicio de realidad), de que están pagando no solo con sus culpas, sino las culpas de alguien más o que están expiando los pecados de tal o cual grupo de seres marginados, etc. Pueden incluso, existir alucinaciones auditivas, que los acuse e insulten.
4. Ideación suicida. Los enfermos con depresión se suicidan con una alta frecuencia. Porque, desea y necesita que lo ayuden a no llevar a cabo este tipo de ideas.
5. Insomnio y otros trastornos del sueño en la depresión. El insomnio es la manifestación de sueño insuficiente o poco reparador. En el caso de los enfermos deprimidos, la forma más típica, es el insomnio de la última parte de la noche, también llamado insomnio terminal o tardío. El paciente se despierta a las 03:00 horas de la madrugada, por ejemplo, y no puede volverse a dormir. En esas horas de soledad nocturna, el paciente, inicia con una serie de pensamiento pesimistas y de impotencia, que le impiden dormir nuevamente ("un día más"; "ni siquiera esto puedo hacer bien"; "no voy a poder continuar con esto"). Despertarse una hora más temprano, del horario habitual, que solía tener el paciente, antes del inicio de su depresión, es considerado como despertar matutino prematuro, o insomnio terminal. En

este sentido, una pregunta clave es: ¿a qué hora se solía despertarse por últimas vez en la mañana, para levantarse, antes de estar deprimido? Y ¿A qué hora en promedio se ha estado despertando son poder dormir nuevamente, en la última semana?

6. Disminución de energía. Esto es referido por el paciente, como una gran dificultad para moverse, para arreglarse, asearse, como dificultad para iniciar labores mínimas, o que requiere de un gran esfuerzo para llevarlas a cabo: "siento como si estuviera con las pilas bajas"; "no me dan ganas de nada, solo quiero estar en la cama tumbado sin hacer nada"; "las cosas las hago como en cámara lenta". Aquí hay que evaluar, que cosas ya no puede hacer el paciente, y esto va desde que requiere un gran esfuerzo para trabajar, hasta dejar de trabajar y estar únicamente acostado o en una posición fija todo el tiempo.
7. Malestares físicos. Es común que el paciente con depresión presente una serie de malestares, poco sistematizados, pero que pueden ser severos: cefalea, dispepsias, boca seca, náusea, suspiros excesivos, sensación de respiraciones que no son suficientes, malestares musculares. Etc.
8. Alteraciones gastro intestinales y pérdida de peso. Es frecuente que los pacientes con depresión, presenten baja en su apetito, con una disminución significativa de su peso corporal. Por otro lado algunos pacientes con depresión pueden aumentar de peso, esto se ve más frecuentemente, en los enfermos con sueño excesivo, apetencia por alimentos ricos en carbohidratos e inhibición psicomotriz. A este cuadro que se ha descrito se le denomina: depresión afectiva estacional, porque es común que con esas características clínicas, se presente con más frecuencia en el invierno. También se le ha llamado depresión atípica.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 4

Verdad: La mujer se deprime con más frecuencia que el hombre

La depresión es dos veces más común en mujeres que en hombres. De acuerdo con organizaciones de Estados Unidos, una de cada cuatro mujeres experimentará depresión clínica durante su vida, en comparación con uno de cada ocho hombres.

Los cambios hormonales mensuales pueden provocar una mayor incidencia de esta afección, así como diferentes tipos de ella en el sexo femenino, indica Tom E. Lobe, director del Grupo Médico Beneveda en Beverly Hills, California.

Mentira: Se le puede dar un descanso a la depresión

La depresión es más que un mal día, dice Lobe. Es un síntoma complejo de la neurobiología que no se puede encender y apagar a voluntad. Por su parte, Mark Andersen, del Consejo Ejecutivo de Medicina de Texas, explica que la verdadera cura ocurre cuando la química del cerebro puede ser vuelta a la normalidad.

Verdad: Los hombres y las mujeres se comportan diferente cuando están deprimidos

Cuando se pasa por un periodo de depresión, las mujeres lloran y sufren más trastornos de ansiedad, mientras que los hombres se enojan y son más

propensos a abusar de las drogas y el alcohol, revela Miran Weissman, profesora de epidemiología y psiquiatría de la Universidad de Columbia.

Mentira: La depresión está sólo en tu cabeza

En ocasiones se puede culpar al cuerpo de las rachas de tristeza. La depresión puede ser efecto secundario de algunos fármacos, como pastillas anticonceptivas o para el insomnio, así como un síntoma de trastornos físicos.

Algunos de ellos son la esclerosis múltiple, la artritis reumatoide, el hipotiroidismo, las infecciones y las alergias, explica Michael Silverman, co-director de la Escuela de Medicina Monte Sinaí en Nueva York. Otros factores desencadenantes son la deshidratación, la falta de sueño, el consumo de alcohol, tabaco y drogas.

Mentira: Es el Síndrome Premenstrual (SPM), no es depresión

Si los síntomas son más intensos que los que se observan con el SPM, es decir, la depresión es más severa, al igual que la irritabilidad, el cansancio y la tensión, es posible que se sufra del Trastorno disfórico premenstrual (TDPM). Esta afección no es una típica depresión y debe ser tratada por un especialista para disminuir los síntomas, explica la página *Medlineplus.com*.

Verdad: La depresión puede aparecer durante los nueve meses de embarazo

El 10 por ciento de las mujeres embarazadas sufren de depresión prenatal, asegura Lobe. Los causantes son los cambios hormonales, al igual que los problemas personales, por ejemplo, sentirse abrumada por la responsabilidad o la falta de apoyo de la pareja.

Mentira: Las mujeres embarazadas no pueden tomar antidepresivos

Los médicos están divididos sobre esta cuestión. Algunos de ellos creen que las mujeres embarazadas no deben tomar antidepresivos porque no saben cómo afectarán al feto. Sin embargo, especialistas del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos y la Asociación Americana de Psiquiatría aseguran que los medicamentos pueden ayudar.

Mentira: Es la melancolía de la maternidad, no es depresión

Cerca del 10 por ciento de las mujeres sufren depresión postparto. El 6 por ciento experimenta fluctuaciones del estado de ánimo en los días y las semanas posteriores de haber dado a luz. Esto se debe a los cambios hormonales y las noches sin dormir, explica Weissman, de la Universidad de Columbia.

Algunos de los síntomas de la depresión postparto son: dificultad para tomar decisiones, irritabilidad intensa, ira, fatiga abrumadora, culpa, sensación de vergüenza o insuficiencia, cambios de humor severos, dificultad para estrechar lazos con el bebé y pensamientos de hacerse daño a sí misma o al hijo. Especialistas recomiendan pedir ayuda si estas señales duran más de dos semanas.

Verdad: El estrés puede desencadenar depresión en las mujeres

Silverman asegura que el estrés y la depresión corren en los mismos circuitos del cerebro, por tal motivo, la tensión severa, a largo plazo, puede desencadenar una depresión. También acontecimientos significativos como abuso sexual o trastornos de estrés post-traumático pueden alterar a la persona y encaminarla hacia una depresión.

Los especialistas recomiendan hacer ejercicio regularmente para mantener la producción de hormonas naturales de endorfinas en el cuerpo y sentirse bien.

Mentira: Todos los remedios naturales contra la depresión son seguros

De acuerdo con Shawn M. Talbott, bioquímico nutricional, la hierba de San Juan, uno de los impulsores naturales más populares para el estado de ánimo no es seguro para todos. Este remedio puede interferir con los medicamentos usados para tratar enfermedades cardíacas, depresión, algunos tipos de cáncer y trasplantes de órganos. El científico recomienda otros suplementos naturales como el aceite de pescado, la teanina y el eurycoma.

Verdadero: Es natural estar triste cuando algo malo sucede

Es normal sentir dolor cuando se atraviesa por momentos difíciles, como lo es una separación, la muerte de un ser querido o la pérdida de un empleo. La depresión se diferencia de la tristeza cuando los sentimientos duran más de un par de semanas, explica Silverman.

Mentira: Todos tenemos los mismos síntomas de depresión

Los síntomas pueden variar. Las señales de advertencia incluyen sentimientos de desesperanza y pensamientos suicidas, pero hay otras personas que presentan: persistencia de sentimientos tristes o ansiosos, irritabilidad e inquietud, pérdida de interés en las actividades, pérdida de la libido, fatiga, dificultad para concentrarse, comer en exceso o pérdida de apetito, insomnio o exceso de sueño y molestias persistentes, como dolores de cabeza o problemas digestivos.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 5

QUÉ ES LA AUTOESTIMA?

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

Desde el punto de vista psicológico, puede decirse que:

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

De aquí se desprende lo siguiente:

- _ La Autoestima es una disposición, un contenido, un recurso natural en el ser humano.
- _ La Autoestima es desarrollable.
- _ La Autoestima sólo existe relacionada con la experiencia de la vida.
- _ La Autoestima está relacionada con el hecho de estar conscientes de nuestras potencialidades y necesidades.
- _ La Autoestima está relacionada con la confianza en uno mismo.
- _ Existen necesidades reales y otras que no lo son aunque a veces así lo pensemos.

- _ La Autoestima está relacionada con el amor incondicional hacia uno mismo.
- _ La Autoestima orienta la acción hacia el logro de los objetivos y el bienestar general.
- _ Podemos tener limitaciones y a pesar de ello tener Autoestima.
- _ Los eventos externos, las contingencias, no necesariamente deben afectar nuestra Autoestima., al menos no de manera estable o permanente.

Otros conceptos de Autoestima, relacionados de alguna forma con los que ya hemos expuesto arriba, sugieren que:

- _ Es el juicio que hago de mí mismo.

La sensación de que encajo y de que tengo mucho por dar y recibir.

- _ La convicción de que con lo que soy basta para funcionar; que no tengo que incorporar nada nuevo a mi vida, sino reconocer aspectos de mí que no he concientizado, para luego integrarlos.

- _ La reputación que tengo ante mí mismo.

- _ Es una manera de vivir orientada hacia el bienestar, el equilibrio, la salud y el respeto por mis particularidades

POR QUÉ NECESITAMOS AUTOESTIMA?

La vida humana es el transcurrir de experiencias y eventos con los que entramos en contacto; un transcurrir en ritmos y fluctuaciones; un ir y venir de flujos y reflujos. En este devenir, podemos llegar a vivir momentos altos y momentos bajos.

La relación social, generalmente signada por cambios rápidos y frecuentes, y por una elevada competitividad, nos obligan a permanentes readaptaciones. En ciertas circunstancias, nuestro sentido de valor personal y de confianza en las propias capacidades pueden verse afectados y hacernos creer que vivimos a merced de las contingencias. En esos momentos la confusión, la impotencia y la frustración producidas por el no logro, nos lleva a dudar de nuestro poder creador, de la capacidad natural de restablecernos, y es entonces cuando optamos por crear y a veces sostener conductas autodestructivas, lejanas al bienestar generado por la Autoestima, es decir, por la consciencia, el amor incondicional y

la confianza en uno mismo. Los seres humanos, somos "la única especie capaz de traicionar y actuar contra nuestros medios de supervivencia".

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 6

En estado de desequilibrio, el hombre y la mujer optan por manejarse de formas diversas aunque nocivas y elige, generalmente, los siguientes caminos:

PARÁLISIS.

La frustración es interpretada de forma tal que incapacita para la acción creativa.

La apatía es una forma de manifestación de esta reacción.

NEGACIÓN.

La impotencia induce un bloqueo perceptivo, un autoengaño severo basado en el miedo al dolor. El adicto que asegura no tener adicción, es una muestra de este mecanismo.

EVASIÓN.

Aquí la estrategia es hacer todo lo que nos impida ver la situación a la cara. Se conoce su presencia pero se teme enfrentarla y se pospone. La diversión compulsiva es una forma de evasión bastante común.

ENFERMEDAD.

Aunque cualquiera de las manifestaciones anteriores conducen, si se prolongan, a estados de desequilibrio orgánico, en ocasiones se toma el camino corto y la reacción a la frustración es violenta, y se manifiesta en forma de enfermedad.

LA VIDA SIN AUTOESTIMA.

Es factible para el observador atento o entrenado, detectar los niveles de Autoestima o Desestima en las personas, ya que su manifestación se extiende a pensamientos, palabras, estados emocionales, hábitos y otras maneras de experiencias. La manera como vive un ser autoestimado es bastante diferente de la forma como funciona un desestimado.

COMPORTAMIENTOS CARACTERÍSTICOS DEL DESESTIMADO.

Algunos comportamientos característicos de las personas desestimadas son:

INCONSCIENCIA.

Ignora quien es y el potencial que posee; funciona automáticamente y depende de las circunstancias, eventualidades y contingencias; desconoce sus verdaderas necesidades y por eso toma la vida con indiferencia o se dedica a hacer mil cosas que no le satisfacen; ignora las motivaciones, creencias, criterios y valores que le hacen funcionar.

DESCONFIANZA.

El desestimado no confía en sí mismo, teme enfrentar las situaciones de la vida y se siente incapaz de abordar exitosamente los retos cotidianos; se percibe incompleto y vacío; carece de control sobre su vida y opta por inhibirse y esperar un mejor momento que casi nunca llega.

IRRESPONSABILIDAD.

Niega o evade sus dificultades, problemas o conflictos. Culpa a los demás por lo que sucede y opta por no ver, oír o entender todo aquello que le conduzca hacia su responsabilidad.

INCOHERENCIA.

El desestimado dice una cosa y hace otra. Asegura querer cambiar pero se aferra a sus tradiciones y creencias antiguas aunque no le estén funcionando.

INEXPRESIVIDAD.

Por lo general reprime sus sentimientos y éstos se revierten en forma de resentimientos y enfermedad.

IRRACIONALIDAD.

Se niega a pensar. Vive de las creencias aprendidas y nunca las cuestiona. Generaliza y todo lo encierra en estereotipos, repetidos cíclica y sordamente.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DEPARTAMENTO DE CC.SS, FILOSOFIA Y LETRAS.

SEMINARIO TALLER

ANEXO 7

CREENCIAS SANADORAS.

- Las cosas van a salir bien
- Confío en mí mismo
- Siempre hay una forma de lograr lo que quiero
- Hoy es un día maravilloso
- Soy una persona valiosa
- Merezco dar y recibir amor
- Me gusta mi vida
- Trabajar es algo agradable
- Soy inteligente
- La comida me cae bien
- Esta noche voy a dormir muy bien
- Todo lo que pasa tiene una razón de ser y siempre deja algo positivo
- No hay mal que por bien no venga
- La vida es maravillosa
- No existen problemas sino oportunidades de aprender
- Cada quien tiene derecho a su propia
- Soy un ser espiritual, y trasciendo mis limitaciones físicas
- Tengo el poder de sentirme bien
- Puedo hacer que mi cuerpo me obedezca
- Mi fe es firme y crece cada día más
- La gente es buena aunque a veces actúe desde la rabia o el miedo
- Puedo encontrar una pareja adecuada para mí
- El pasado no dirige ni mi presente ni mi futuro

- Preocuparme no me ayuda. Lo adecuado es actuar creativamente
- Sé que puedo desarrollar cualquier cualidad si lo decido
- Detrás de cada aparente pérdida viene una ganancia
- Perdonar es importante y liberador
- Mi tiempo es valioso y sé administrarlo
- Tengo atractivo
- Voy a ganar dinero suficiente
- Le agrado a la gente