



MIEMBRO DE LA RED
ILUMNO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA SOCIAL-COMUNITARIA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA
DISFUNCIÓN FAMILIAR, AFRONTAMIENTO Y HABILIDADES SOCIALES COMO
FACTORES DE RIESGO PARA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES

PRESENTA:

LILIAN GISELL CAJAMARCA GARCIA 1210013443

NICOLE MARTINEZ ESPITIA 100204751

ROBERTH JULIAN MARTINEZ BURBANO 100122070

JULIO CESAR MORENO LOPEZ 100219168

YOHAN SEBASTIAN OCHOA UNI 1811024860.

SUPERVISOR:

YURY ESTEFANIA PERDOMO JURADO MGS.

BOGOTÁ, AGOSTO - DICIEMBRE 2022

Tabla de Contenidos

Contenido

Resumen.	4
Capítulo 1. Introducción.	5
Descripción del contexto general del tema.	5
Planteamiento del problema	6
Pregunta de investigación.	7
Objetivo general.	7
Objetivos específicos.	7
Justificación.	7
Capítulo 2. Marco de referencia.	8
Depresión	9
Marco Empírico.	14
Capítulo 3. Metodología.	19
Tipo y diseño de investigación.	19
Participantes.	19
Instrumentos de recolección de datos.	20
Estrategia del análisis de datos.	20
Consideraciones éticas.	20
Capítulo 4. Resultados.	21
Tabla 1 <i>Resultados sobre Disfunción Familiar</i>	21
Tabla 2 <i>Resultados sobre Estrategias de afrontamiento</i>	27
Tabla 3 <i>Resultados sobre Habilidades Sociales</i>	32
Discusión.	40
Conclusiones.	42
Limitaciones.	43
Recomendaciones.	44
Referencias bibliográficas	44
Anexos.	48
Producto Multimedia:	59

Lista de tablas

Tabla 1	<i>Resultados sobre Disfunción Familiar</i>	21
Tabla 2	<i>Resultados sobre Estrategias de afrontamiento</i>	27
Tabla 3	<i>Resultados sobre Habilidades Sociales</i>	32

Resumen.

La OMS señala que los trastornos de salud mental afectan al 16% de personas entre los 10 y 19 años, se advierte que la aparición de los trastornos se da antes de los 14 años, pero la mayoría no son detectados ni tratados. Este trabajo de investigación tiene como objetivo comprender de qué manera la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales se convierten en factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes. Se hace uso de la ruta de investigación cualitativa, a través de la recolección y análisis de datos mediante la entrevista semiestructura. En el estudio participaron cinco adolescentes entre los 15 y 19 años que habitan el territorio colombiano, el muestreo empleado fue voluntario, también conocido como autoselección. Los resultados obtenidos demuestran que la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales son factores de riesgo en la depresión de adolescentes.

Palabras clave: Depresión, estrategias de afrontamiento, disfunción familiar y habilidades sociales.

Capítulo 1.

Introducción.

Descripción del contexto general del tema.

Según el Ministerio de Salud (2017) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) definen la depresión como un trastorno mental, donde los principales síntomas son: presencia de sentimientos negativos, pérdida de interés, trastornos de sueño, baja autoestima, o en la alimentación, sensación de cansancio y falta de concentración. Los datos encontrados según la OMS (2021) indican que el planeta tierra cuenta con un número cercano a 280 millones de personas que padecen depresión, en donde se relacionan posibles causas con una complejidad entre factores biológicos, sociales y hasta psicológicos. Por parte del Ministerio de Salud se indica que son factores de riesgo cualquier tipo de violencia, las desigualdades, las experiencias traumáticas, las condiciones familiares adversas, la vulnerabilidad genética, entre otras (MINSALUD, 2018).

Afirmaciones de la OMS nos indica que la depresión se ha establecido como una de las principales causas de enfermedad en los adolescentes entre los 15 a 19 años y el suicidio como la segunda causa de muerte. Además, las perturbaciones en la salud mental evidencian aproximadamente el 16% en la población del mundo entre los 10 y 19 años. Generalmente los trastornos de salud mental tienen sus indicios poco antes de los 14 años, donde en la gran mayoría de casos no se logra detectar, ni tratar (OMS, 2022).

El Ministerio de Salud (2018) señala que entre el 2009 al 2017, 141.364 personas de 0 a 19 años asistieron a consulta por problemas de depresión, cifra obtenida por medio de la serie disponible en el Sistema Integral de Información de la Protección Social. Por otro lado, ocho de

cada diez adolescentes pasan angustia, depresión y ansiedad; pero no buscan ayuda psicológica (UNICEF, 2022).

Ahora bien, el débil desarrollo de habilidades sociales entorpece un desarrollo positivo de las dimensiones sociales y emocionales, directamente relacionados con la salud mental de adolescentes, en cuanto la OMS (2021) es contundente al afirmar que en este periodo de vida es indispensable contar con un entorno favorable entre la familia que facilite ambientes de diálogo en pro de contribuir a la construcción de una personalidad sana, la escuela y la comunidad como actores principales durante esta etapa.

Planteamiento del problema

La depresión constituye una problemática de salud mental que se puede presentar en cualquier etapa del ciclo vital, sin embargo, la adolescencia representa una de las más críticas, puesto que, debido a los cambios físicos, hormonales y sociales se tiende a padecer de cuadros depresivos con morbilidad a otras patologías las cuales pueden prevalecer hasta la edad adulta o incluso terminar en episodios trágicos, donde los adolescentes optan por quitarse la vida como se demuestra en las estadísticas publicadas por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF (2019), Se argumenta que de la población mundial de adolescentes el 20% padece trastornos de orden mental, así como que el 15% de los adolescentes propios de países con capacidad salarial limitada han desarrollado ideación suicida.

Cabe resaltar que por tratarse de una etapa de desajuste psicológico los adolescentes carecen en su mayoría de habilidades sociales y estrategias de afrontamiento adecuadas para el abordaje de la problemática que los aqueja, las cuales se desarrollan desde sus inicios en el seno familiar, siendo esta la primera célula de la sociedad, como lo expone López et al. (2015). Por consiguiente, la presente investigación tiene como finalidad comprender de qué manera la

disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales se convierten en factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes.

Pregunta de investigación.

¿De qué manera la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales se convierten en factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes?

Objetivo general.

Comprender de qué manera la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales se convierten en factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes.

Objetivos específicos.

1. Identificar cómo las estrategias de afrontamiento inciden en los trastornos depresivos en los adolescentes.
2. Entender la manera en que la disfunción familiar actúa como un factor de riesgo respecto a la aparición de la depresión en la población adolescente.
3. Conocer cómo la falta de habilidades sociales se convierte en un factor de riesgo en la depresión en adolescentes.

Justificación.

Según Baker et al. (2008) la adolescencia viene enfocada a un aprendizaje continuo y en su posterior ejecución de habilidades sociales adquiridas en su vida, es por eso por lo que existe un alto riesgo de presentarse vulnerabilidades tanto en el ámbito familiar como en el social, guiados por una mínima o nula experiencia y en ocasiones estas situaciones tienen a ser incapacitantes y conduciéndolos así a hasta a una posible depresión.

Estudios de Lewinsohn et al. (2000) sobre el tema indican que la adolescencia viene a ser una población bastante vulnerable y por ende ser más propensos a presentar episodios depresivos con una proyección considerable al transcurrir el tiempo, es por eso que se observa la necesidad de intervenir y posteriormente identificar aquellos factores y causales que involucre la depresión para lograr encaminar el correcto actuar en la prevención y disminución de esta situación.

Por tal motivo el presente, es un trabajo de investigación que desea explorar y descubrir información acerca de los distintos factores de riesgo que desarrollan la depresión en adolescentes; y que permita brindar una orientación que involucre a jóvenes en informarse y de la misma manera preguntarse ¿Cómo actuar en distintas situaciones de disfunción familiar?, ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento y habilidades sociales se pueden convertir en factores de riesgo para el desarrollo de la depresión? Por ende, es necesario apoyarse en los referentes teóricos, los diferentes instrumentos y estrategias que permitan ampliar este tipo de actuare.

Capítulo 2.

Marco de referencia.

Habilidades sociales

Vicente Caballo (2007) sitúa la amplitud del campo de las habilidades sociales en la vida del ser humano, señala el axioma que indica que los seres humanos son animales sociales como condición innata, desde el nacimiento e incluso desde la concepción se cuenta con un grupo social que en la mayoría de los casos es la familia quien acompaña y contribuye en el desarrollo de aprendizajes y habilidades. El desarrollo de la competencia social y de la comunicación interpersonal es fundamental en todas las áreas que atraviesan la vida del ser humano como en la familiar, académica, laboral, la creación de amistades o diferentes tipos de relaciones.

De acuerdo con lo señalado, Caballo afirma que las habilidades sociales unen al individuo con su ambiente y de allí se desprende la comprensión del comportamiento del individuo, significa que ante cualquier situación o problema están implicadas en mayor o menor medida las relaciones sociales en las dimensiones individuales cognitivas, fisiológicas y conductuales.

El autor señala que la teoría de las habilidades sociales en un primer momento estuvo asociada a teorías conductuales. Posteriormente toma relevancia el término de “asertivo” el cual se utilizó y definió por Wolpe y Lazarus (1966), la noción refiere a la expresión apropiada de las emociones con relación a otro individuo. Otro concepto determinante ha sido el de “habilidad” ajustado a las interacciones de individuo-individuo.

Depresión

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) (American Psychiatric Association - APA, 2013) , la depresión es una etapa en la que se evidencian cambios funcionales tales como, estado de ánimo melancólico, desinterés o pérdida de placer a la mayor parte de actividades que se realizan al día, cambios abruptos en la alimentación produciendo pérdidas o en su defecto un aumento de peso considerable, presentar insomnio o hipersomnia en reiteradas ocasiones, mostrar aumento en la agitación o un letargo en las habilidades

psicomotoras, disminución de su energía causando agotamiento y fatiga, sensación de inutilidad o culpabilidad excesiva, disminuye notablemente su capacidad de concentración y pensante, ideaciones recurrentes de muerte e intentos de suicidio, en el cual podía, contar o no, con un plan detallado para lograr su cometido.

Disfunción familiar

El concepto de disfunción familiar ha sido analizado e incluso replanteado por diferentes autores a lo largo de la historia. En términos de Minuchin (1967) podemos entender el concepto de disfunción familiar como la transgresión de reglas o límites unilaterales establecidos para la protección de la unidad familiar hasta el punto de generarse su disolución. Para Patricia Herrera (1997) es más apropiado denominarlas familias conflictivas o con problemas ya que los problemas están inmersos en todas las familias con la diferenciación en el grado de complejidad del conflicto.

Estrategias de afrontamiento

El concepto de estrategia de afrontamiento es muy reciente dentro de la literatura de la psicología, realmente lleva unas décadas y el primer acercamiento fue desde el psicoanálisis, pero luego de este primer acercamiento este concepto cambia esta orientación y termina abordado desde el estrés y lo ligado que estaba éste a las estrategias de afrontamiento, como lo demuestran diferentes investigaciones (Amirkhan y Auyeung, 2007; Hampel y de Feagans, 2007; Hussong y Keekey, 2008), y se define según Lazarus y Folkman, (1984) como los esfuerzos cognitivos y conductuales que se utilizan ante una situación que tienen una demanda tanto interna como externa y que desbordan los recursos de una persona, el cual actualmente es el concepto que más genera consenso dentro de la literatura de la psicología.

Desde esta teoría son planteados dos estilos de afrontamientos. El primero es el afrontamiento focalizado en el problema, que según Lazarus y Folkman (1984) es el trabajo dirigido a cambiar eventos ambientales causantes del estrés. En segundo lugar, está el afrontamiento focalizado en las emociones y es el trabajo para disminuir o eliminar las emociones negativas causadas por una situación estresante, como lo define Lazarus y Folkman (1984). En la teoría existen otros aportes de otro estilo de afrontamiento que enriquece este concepto y es el afrontamiento por evitación y es descrito por Frydenberg y Lewis (1997) como la acción de evadir un problema por medio de la distracción en otras actividades, como por ejemplo ignorar el problema. Con respecto a los dos estilos de afrontamiento definidos por Lazarus y folkman son considerados como funcionales, facilitando el ajuste del individuo al contrario del estilo propuesto por Frydenberg y Lewis que es disfuncional y podría causar problemas psicológicos.

La estrategia de afrontamiento se empieza a desarrollar desde la infancia y se forma de acuerdo con experiencias en un contexto socio cultural particular según Frydenberg (1994). En la adolescencia es importante tener en cuenta lo particular que puede significar esta etapa, pues su esencia son los cambios tanto en el ámbito físico, psicológico, sexual, cognitivo y social, además que la edad y el contexto ameritan unos retos como son el acoso escolar, presiones sociales, problemas familiares y un posible fracaso escolar, lo que implica unos desafíos que pueden generar estrés y con ello desbordar a algunos jóvenes dependiendo de características particulares de la persona, lo que hace que las estrategias de afrontamiento puedan tener un papel moderador o de riesgo.

Cuando no se utiliza adecuadamente una estrategia de afrontamiento para el contexto o situación que se esté enfrentando o se evade el problema en todas las edades, pero en la

adolescencia puede generar problemas más duraderos y complejos que se generan por el estrés y pueden generar problemas emocionales y de conducta según Barra et. al (2006). Lo que hace reflexionar sobre el posible papel de riesgo que cumplen algunas estrategias de afrontamiento en unos determinados contextos en los adolescentes.

Marco teórico.

Teoría de la Depresión de Aaron Beck.

Aaron Beck planteó en la década de los años 80s, una teoría cognitiva que intentaba explicar el origen y el funcionamiento de la depresión en los seres humanos, con la finalidad de comprender en mayor medida cada uno de los procesos internos del individuo que se encontraban presentes dentro de la ejecución de este padecimiento. Partiendo de lo anterior, Beck se centró en el estudio de los pensamientos que realiza el ser humano durante el padecimiento de la depresión, lo y a partir de lo anterior, estableció diferentes elementos que se identifican como esquemas y creencias subjetivas que realizan los seres humanos acerca de sí mismos y del contexto que les rodea (Beck, 1983).

Fruto del estudio del pensamiento en personas que padecían de depresión, Beck logró plantear su teoría de Triada Cognitiva, en la que se presentan tres elementos que componen los postulados teóricos que el autor relaciona con la depresión. De acuerdo con lo mencionado con anterioridad los factores internos que juegan un papel de gran importancia dentro del padecimiento de la depresión en un individuo planteados por Beck, (1983), son los siguientes:

- Pensamientos negativos que posee el individuo respecto a sí mismo
- Pensamientos negativos que posee el ser humano respecto al contexto de

interacción en el que se encuentra

- Pensamientos negativos que posee el sujeto respecto a su futuro

Además, la persona que padece de depresión realiza una mala interpretación respecto a la información que recibe del entorno, ocasionando cada uno de estos pensamientos que hacen que el individuo experimente una distorsión cognitiva respecto a sí mismo y a la relación que posee con el mundo que le rodea; lo que se representa como sentimientos de adversidad o inferioridad respecto a los estímulos que son recibidos por el entorno y por los que el individuo emite acerca de sí mismo, causando que el sujeto experimente, de forma constante, una percepción de sí mismo de inutilidad y de pocas capacidades para enfrentarse a situaciones de la cotidianidad (Beck, 2008).

Es por esta razón que Beck asegura que la depresión proviene de un alto nivel de estrés que se genera en el individuo, el cual ocasiona la activación de distintos esquemas mentales que se encuentran distorsionados de forma negativa con respecto al sujeto y que inciden dentro de la manera en la que el ser humano se percibe a sí mismo, y a cada uno de los elementos que lo rodean; lo cual ocasiona que la sintomatología que se asocia con este padecimiento se prolongue en el tiempo si no es tratada correctamente.

En otras palabras, se puede decir que el origen de la depresión, de acuerdo con los postulados de Beck (1993) se encontraban relacionados con una distorsión negativa que presenta un individuo respecto a sí mismo, ocasionando una percepción de negatividad y desvalorización respecto a cada una de las capacidades o cualidades que puede tener un ser humano, lo que se traduce en que el individuo que padece de depresión se percibe como víctimas respecto a distintas vivencias que atraviesan por sí mismos o en compañía de otras personas.

Teniendo en cuenta lo anterior, la terapia cognitiva de Beck (2008) para el tratamiento de la depresión, se encuentra enfocada en la realización de una reestructuración de cada uno de

los esquemas que hayan sido desarrollados previamente por una persona, y de esta manera, dejar de lado cada una de las distorsiones que se encuentren dentro de estas estructuras mentales, para que se pueda disminuir el impacto que es ocasionado por parte de estos esquemas dentro de la percepción que tiene el individuo de su realidad, minimizando de esta forma, la presentación de sintomatología ocasionada por creencias irracionales y pensamientos automáticos que parten de este proceso.

Marco Empírico.

La depresión en adolescentes ha sido objeto de estudio de diferentes investigaciones, dentro de las cuales podemos resaltar la publicada por Serna et al (2020) a través de la revista habanera de ciencias médicas, desarrollada en 2019, en donde su objetivo fue el análisis de la asociación de la depresión y el funcionamiento de su familia en adolescentes escolarizados del municipio de Circasia-Quindío; tomando como muestra poblacional a 240 adolescentes, escolarizados, con edades entre los 15 a 19 años; obteniendo como resultado un 45,8% de los adolescentes presentan cierto nivel de depresión y el 46,3% presentan disfunción familiar; situando la depresión en niveles moderados/graves y la disfunción familiar en leve/grave, asociándose también con factores que involucran precedentes tanto familiares como personales de conducta suicida, conexiones de familiares con relaciones regulares o malas y conflictos familiares. Logrando concluir que la disfunción en las familias viene ligada a indicios depresivos moderados y graves en adolescentes. De igual forma, esta logra establecer similitud con los resultados hallados en una investigación realizó por Ordóñez et al (2020) enfocada en la determinación en la asociación de la tipología familiar y disfunción en sociedades familiares con adolescentes en población mexicana; donde la muestra poblacional fue de 1,526 familias de las cuales 437 cumplieron con las pautas inclusivas, correspondientes a 854 individuos, de los cuales

el 38% de ellos estaba constituido por adolescentes de 13 años de edad promedio, utilizando como instrumento para determinar la percepción de disfunción el APGAR familiar donde Smilkstein lo diseñó en 1978, obteniendo como resultado que en las dimensiones de adaptación, participación y cooperación, crecimiento y desarrollo, afecto y resolución; se se determinó percepción de disfunción en la familia en un 53% de los adolescentes participantes con comorbilidad en la depresión y otras afecciones físicas y/o mentales.

Ahora bien, la investigación de Askeland et al (2020), realizada en Hordaland, Noruega centra los sucesos que influyen de manera negativa en la vida de los adolescentes e indicios depresivos de estos a través de la encuesta transversal youth@hordaland-survey, a un total de 9.546 adolescentes participantes de entre 16 y 19 años (52,8 % mujeres) proporcionando información de autoinforme sobre indicios de depresión, acontecimientos vitales negativos y factores protectores relacionados con la resiliencia; obteniendo como posibles resultados que indica que un mayor número de sucesos vitales que se han presentado de manera negativa vienen asociados al desarrollo de los síntomas depresivos. Las diferentes acciones preventivas encaminadas a fortalecer la autoconfianza actuaron de forma positiva en la prevención del desarrollo de aspectos depresivos en adolescentes.

En el estudio por Ruiz et al (2020) a 391 adolescentes: 191 hombres (49%) y 200 mujeres (51%), con edades de 14 a 16 años ($M = 14.5$, $DE = 0.561$; 47% de 14 50% de 15 años y 3% de 16 años), años, todos estudiantes en instituciones secundarias públicas localizadas en la Ciudad de México, y utilizando la escala D del Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota para Adolescentes, teniendo como finalidad el poder identificar las escalas de predicción para la depresión y su respectiva tipificación de diferencias en relación con el sexo; arrojándonos resultados de los estudios por sexo revelaron que la aprobación en la familia y las diferencias

entre progenitores que crean una sociedad de carácter elocuente con la depresión en los individuos masculinos, entre tanto en mujeres estas asociaciones resultaron con una carencia de criterios y pautas, aprobación familiar y un déficit de comunicación

Sánchez, et al., (2022) ejecutaron un estudio en México en donde se plantearon como propósito comprender el nivel de relación que existía respecto a la autoimagen, la autoestima y la depresión en estudiantes con y sin obesidad; para lograr lo anterior, realizaron un estudio cuantitativo de tipo correlacional y utilizaron una muestra de 256 estudiantes, dentro de sus principales resultados obtenidos, hallaron un 24,1% de los adolescentes con obesidad estaban presentando depresión, mientras que, 22,9% de los estudiantes sin obesidad también padecían de este trastorno. Considerando estos resultados, los autores de esta investigación concluyen que más allá de la relación que exista entre la obesidad y la depresión de adolescentes, los indicios de la depresión en esta población comienzan a evidenciarse en la edad escolar.

Cohen y Thakur (2022), realizaron una investigación en Estados Unidos, en la que se plantean como propósito principal identificar la presencia de la sintomatología asociada con la depresión en adolescentes durante la última década; para lograrlo, realizaron un estudio mixto en el que utilizaron los resultados de la National Survey on Drug Use and Health entre los años 2009 y 2017 en una muestra de 145.499 adolescentes en todo el territorio del país. Dentro de los resultados encontrados se plantea que la depresión no varió de manera extraordinaria con el transcurrir del tiempo, debido a que, en cada una de las encuestas, aspectos como el estado de ánimo depresivo y la anhedonia se mantuvieron en cifras similares en cada uno de los años. Se concluye que el nivel de consistencia de los síntomas asociados con la depresión se ha mantenido con el transcurrir del tiempo y que es necesario que se optimicen las estrategias que estén siendo implementadas respecto a la depresión.

Por otro lado, Basantes et al (2021) identifican la ausencia en habilidades ligadas a la sociedad como un elemento determinante en la personalidad de los adolescentes y como factor consecuente de cuadros de depresión. En la investigación participan adolescentes de 13 a 14 años cursantes de noveno año en la Unidad Educativa Fiscal de la ciudad de Riobamba. Los adolescentes que participan son hijos en familias disfuncionales e hijos de madres solteras, en donde estos han presentado, discriminación, dificultades emocionales y maltratos. Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron la encuesta, el cuestionario y una guía psicopedagógica. Dentro de los resultados se encuentra que la falta de habilidades sociales está acompañada en algunos casos de otros problemas como la migración, el divorcio, los conflictos familiares, situaciones económicas, problemas de aprendizaje, entre otros. Esto último termina afectando la estabilidad emocional, la autoestima, el interés de realizar algunas actividades, sentimientos de angustia y pánico de los adolescentes, lo que se termina considerando como síntomas depresivos.

La investigación de Fauziyyah y Ampuni (2018) evidencia la principal función de las habilidades sociales en la depresión con una mediación de soledad en 645 estudiantes universitarios en Yogyakarta. Se realizó la medición de estas con la escala de habilidades sociales de Ramdhani y la depresión mediante el inventario II de depresión de Beck. Los resultados obtenidos nos indican que las habilidades sociales más bajas como la sensación de falta de amigos, falta de relaciones cercanas y de conexión social asociada a la soledad contribuyen al desarrollo de depresión.

Una investigación realizada por Bautista, G., Vera, J. A., Machado, F. A., & Rodríguez, C. K. (2022), nos muestra la conexión existente con estilos de afrontamiento, depresión y la autolesión. El estudio se hizo en Sonora, México con una muestra de 5835 adolescentes

matriculados en el periodo educativo 2017-2018 de 62 instituciones secundarias del ámbito público, utilizando el instrumento se procedió a elaborar un cuadernillo que fue dividido en dos partes. Como primera parte consistió en 11 preguntas sociodemográficas de los estudiantes, y como segunda parte, el instrumento en la respuesta de afrontamiento para adolescentes (CRI-Y FORM) por Moss (1993), la cual se adaptó por Vallejo (2007) para la población de México. Se halló una conexión en dos investigaciones, el de Howe-Martín (2012) y Kirchner (2011), donde los grupos de autolesión fue significativo las dimensiones del afrontamiento evitativo, principalmente resignación, además de que no se replicó la diferencia femenina sino más bien los dos sexos mostraron el mismo estilo de afrontamiento.

En Argentina en la zona urbana de San Miguel de Tucumán se realizó una investigación con 243 adolescentes con edades de 12 a 18 años con condiciones en un nivel socioeconómico bajo, siendo el 55% mujeres, el objetivo del estudio es el relacionamiento de las redes virtuales en adolescentes y sus estrategias de afrontamiento, aplicando dos instrumentos. El primero fue la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1996) y segundo la encuesta sobre el uso del internet, redes sociales y comportamiento cibernético. Esta investigación fue llevada a cabo por Lacunza, et. al (2022) y una de varias conclusiones en este estudio fue que la evidencia da cuenta que los jóvenes identificados como cibervíctimas afrontan esta situación de estrés con estrategias improductivas que tiene consecuencias negativas en el bienestar general de los jóvenes, pero principalmente en sus vínculos sociales, lo cual a la final tiene una influencia sobre problemas tales como la depresión.

Capítulo 3.

Metodología.

Tipo y diseño de investigación.

Se hace uso de la ruta de investigación cualitativa, a través de la recolección y análisis de los datos recogidos a partir de información verbal, textual, visual o simbólica. La exploración se llevará a cabo mediante un alcance de investigación explicativa secuencial, cada fase tiene en cuenta los datos obtenidos de las etapas anteriores en la interpretación y elaboración del reporte de estudio.

Participantes.

Para el desarrollo de la presente investigación se contó con la participación de 5 adolescentes voluntarios, con edades de entre 15 y 19 años, formación académica básica, de diferentes grupos étnico como la comunidad Kamëntšá, pertenecientes a un estrato socioeconómico de 1 a 3, y que habitan el territorio colombiano. El muestreo que se empleó fue de autoselección, puesto que, posterior a la difusión del objetivo de investigación, los participantes, teniendo en cuenta las características señaladas hicieron parte activa del estudio de manera voluntaria en concordancia con lo establecido por Medianero (2011).

Instrumentos de recolección de datos.

El instrumento de recolección de datos será una entrevista semiestructurada y tiene el objetivo indagar tanto en la influencia de la disfunción familiar, estilo de estrategia de afrontamiento y la falta de habilidades sociales pueden convertirse en un factor de riesgo para la depresión en adolescentes, la entrevista durará aproximadamente una hora y está dividido en dos partes, la primera son los datos sociodemográficos que consta de 6 preguntas cerradas y el segundo con 20 preguntas abiertas permite medir las categorías teóricas en estudio como lo son las estrategias de afrontamiento, disfunción familiar y habilidades sociales. (Anexo 1)

Estrategia del análisis de datos.

La estrategia de análisis utilizada es el método comparativo constante el cual es el que permite la lectura comparativa y sistemática de los datos para posteriormente ser organizados en esquemas teóricos con el objetivo de categorizar, codificar y resaltar los hallazgos a la luz.

Consideraciones éticas.

Inicialmente, hay que tener en cuenta que los valores de verdad, libertad y justicia deben promoverse a lo largo de cualquier trabajo de investigación, y de igual manera hay que tener en cuenta aquellos factores culturales que inciden en la población que es objeto de estudio e intentar no atentar contra ellos. En esta investigación se llevó a cabo el diligenciamiento del consentimiento informado de los participantes teniendo en cuenta el ordenado por el artículo 36, ordinal y de la ley 1090 de 2006: No practicar intervenciones sin consentimiento autorizado del usuario, o en casos de menores de edad o dependientes, del consentimiento del acudiente; Se les indicó que los datos serían protegidos bajo las disposiciones de la Ley 1581 y el Decreto reglamentario 1377 2013 sobre los derechos de Habeas Data. Cabe resaltar que con lo estipulado por la resolución 8430 de 1993 Del Ministerio de salud esta investigación es de tipo “a”: investigación sin riesgo puesto que es un estudio que utiliza una encuesta, técnicas y métodos de

investigación documental retrospectivos aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participantes (Anexo 2).

Capítulo 4.

Resultados.

La presente investigación tuvo como objetivo comprender de qué manera las categorías disfunción familiar, estrategias de afrontamiento y falta de habilidades sociales son factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes y después de realizar las entrevistas se presenta una síntesis de los hallazgos en la siguiente tabla.

Tabla 1

Resultados sobre Disfunción Familiar

Categoría	Subcategorías	Frasas Codificadas
Disfunción familiar	Desencadenantes de conflictos	<p>-E1: "Los problemas en mi casa empezaron desde que mi mamá consiguió un nuevo trabajo y mi papá se dio cuenta que ella frecuentaba otra persona, ahí se derrumbó todo." -E2: "Sería el orden, jummm... eso es algo que siempre se tienen discusiones porque mi hermana no deja las cosas donde las encontró o como las encontró, si mira algo sucio no lo limpia o si no está en su lugar lo deja ahí mismo, y pues ese el más que todo en mi casa." -E3: "El papá de mi hermano o mi hermano" -E4: "No, tal vez es como un desacuerdo que haya que aportar a toda la familia. Entonces, por ejemplo, si hablamos del dinero que, para alguna fiesta, por ejemplo, entonces si alguien no, no aporta la misma cantidad o alguien menos o falta, entonces pues a veces por solamente por problema de dinero" -E5: "yo creería que la parte económica en cuanto a la ayuda de todos. A lo que me refiero es que digamos lo ideal sería</p>

que todos mis hermanos quienes trabajan aporten para dar para la casa, para los gastos de la casa, yo creo que ese sería el problema que más pasa aquí en mi casa."

Resolución de
conflictos

-E1:" Ahora pues mi mamá ya no está, entonces mi papá ha intentado estar más pendiente de mí, pero por su trabajo casi no nos vemos." -E2: " Haber, pues depende del estado de ánimo de nosotros si se lo dice de buena manera y la otra persona está de buen genio no pasa nada, pero si ambas personas nos levantamos con el pie izquierdo como se dice jummm... es como la tercera guerra mundial jajajaj... (se ríe)". -E3: "No los resuelvo, los dejo ahí" -Julio: Y, pero a nivel familiar ¿su mamá intenta alguna medida para restablecer todo de nuevo o qué hace? -E3: "Como que intentan que le vuelva a hablar (al papá de su hermano) y así, no me gusta" - E4: "ahí pues ya es como ponernos de acuerdo ¿No? Y de esa manera sería como quien tiene más posibilidades de aportar. En ese caso, pues dinero, pues que así ayude a los demás y pues los demás pues que tienen como la posibilidad de aportar muy poco, pues aporten con lo que ellos pueden, porque tampoco se puede exigir si la persona no tiene como la capacidad." -E5: "ese sí es un tema complicado porque como todos somos diferentes entonces tenemos diferentes lenguaje para hablar entonces hay algunos que es mejor dejarlos quietos para después hablar y otros que se puede hablar directamente el

problema entonces eeem... yo diría que en general casi siempre que pasa un problema así grande primero se discute, se habla, a veces se discute a los gritos entonces después de eso cada quien por su camino se relajan y ya después en otros días se puede volver a tocar el tema...Pues en la mayoría de los de los casos si se intenta solucionar y si se llega un acuerdo pero a veces sí aunque se llegue a un acuerdo vuelve a pasar la misma situación."

Relaciones
interpersonales

-E1: "Cuando me levanto feliz, mi papá y mi hermano se sienten muy bien y compartimos al menos el desayuno." -E2: "Pues por una parte se mira bueno porque si estoy de buen genio obviamente ellos me tratan bien, recochamos, molestamos o nos reímos y así." -E3: "¡Bien!", -Julio: ¿sí? -E3: sí. -Julio: ¿Solo bien? -E3: Si, bien, -Julio: ¿Tu mamá se pone contenta también? -E3: "sí, por ejemplo, en el tema del estudio si voy bien pues... a ella le alegra que vaya bien en eso." - E4: "cuando nos ven emocionalmente felices porque cumplimos como una meta, logramos no se graduarnos entonces pues ellos siempre como que nos apoyan y nos brindan como* esa felicidad que nosotros le transmitimos" - E5: "Ante mis emociones positivas pues de pronto lo que son mis padres ellos siempre se ponen felices conmigo cuando yo le comento sobre una noticia buena o algo para para mí, ellos siempre como que me escuchan y

también me dan su punto de vista y ellos me animan, ellos no denigran ese sentimiento de felicidad o de positivismo."

Relaciones
interpersonales

E1: "Yo siento que se ponen muy tristes, y como yo me encierro en mi cuarto y no me dan ganas de comer ni de hacer nada." -
 E2: "Jmmm... como yo soy de carácter fuerte si ando de malas se apartan de mí o nos decimos cosas y pues si sigue la discusión va aumentando la pelea y lo demás que viene con eso." -E3: "No pues ahí ya se pone más seria", -Julio: ¿Se enoja y todo eso? -E3: "Si, pero... en estos momentos no le hablo mucho" -Julio: ¿Por qué? -E3: "No sé, no me gusta." -Julio: ¿No le gusta compartir con su mamá? -E3: "No." -Julio: ¿Desde cuándo? -E3: "No... osea a veces, cuando está bien si como que le hablo, pero sino no." -Julio: ¿y eso pasa hace mucho? -E3: "No, si casi siempre" -Julio: ¿Casi siempre ha sido así? --E3: "sí." - E4: " pues ellos preguntan qué ¿Ellos me preguntan en sí que* me pasa? ¿Que si ellos me pueden colaborar en algo? Entonces como que ellos siempre están ahí, a pesar de que uno a veces sienta que no tiene que, o sea que está como en un callejón sin salida. Entonces al momento que ellos notan que uno esta como deprimente o le pasa algo. Entonces ellos siempre buscan como*, pues apoyarlo y buscar como en el fondo que nos pasa y ellos, así como brindarnos una solución" -E5: "es complicado porque a veces ellos digamos que se enojan conmigo y... aunque yo soy la que estoy en

esa actitud negativa de alguna manera, ellos son los que también se enojan conmigo por sentirme así."

Afectiva

E1: "Con mi mamá casi no he hablado y mi papá siento que quisiera estar más tiempo pendiente de mi pero no puede, aunque lo que hace ahora por estar pendiente de mi lo valoro mucho." -E2: "Mi familia... (respira profundo) a pesar de las dificultades que hemos tenido me brindan un apoyo que para mi es tan valioso que yo digo, ... voy a salir adelante y voy a recompensar todo lo que me brindan todos los días, es que no puedo decir más como me apoyan ellos." -E3: "dándome ánimos, hablándome, aconsejándome y así". -E4: " Volvemos al tema económico si es por falta de dinero, pues ellos sí me pueden brindar el apoyo, pues me lo prestan mientras ya nos podemos recuperar y si es algún problema de alguna emoción, entonces por ejemplo que estás triste o te pasa algo extra de* todo lo económico y todo eso, pues ellos buscan la manera de ayudarte y te aconsejan para que cambies la idea de idea y también pues como que puedas sobrellevar esto y son etapas que debemos como comprender Y eso nos ayuda a la familia"

-E5: "Mi familia me apoya de qué manera? Mmm... bueno primeramente mis papás en lo económico porque entonces ellos me aportan con la comida, y con el techo donde dormir, aunque yo trabajo, pero yo apporto una cantidad para el mercado y otros gastos. Me apoyan también pues son muy atentos, son muy comprensivos conmigo, me apoyan, me escuchan, eem... cuando necesito un favor ellos están ahí para mí en todo momento. Mis hermanos me brindan como esa amistad y compañerismo como de pronto de ese ese espacio donde uno puede llegar tranquilo puede estar con ellos tranquilo."

Autopercepción	<p>-E1: "Importante no, normal porque cuando ellos se separaron no pensaron en todo el daño que nos hacían." -E2: Si, para mi si bueno pues, así como todos ellos". -E3:"Si."-E5: "Si, si considero que soy importante porque con uno de mis hermanos siempre llevamos como el liderazgo de la casa como por ejemplo en planes que se van a hacer o cuando llega dinero planeamos y organizamos qué se va a hacer con ello, entonces considero que si soy importante." - E4: " Sí, porque realmente si no les importara, entonces como que todo lo que me pasaba les daría igual. Entonces, pues cada vez que me pasa algo bueno o malo, ellos siempre están ahí como para apoyarme. Entonces no me siento como rechazada por ellos"</p>
----------------	--

Fuente: Elaboración propia

Nota: Las abreviaturas (E1, E2, E3, E4 y E5) corresponden a los entrevistados y su posición. Para el caso de los entrevistadores se denominan con su nombre propio.

Tabla 2

Resultados sobre Estrategias de afrontamiento

Categoría	Subcategorías	Frases Codificadas
Estrategias de afrontamiento	Identificar estilo de afrontamiento	<p>-E1: "El problema más reciente que he tenido fue la separación de mis papás, fue algo muy fuerte tener que decidir con quién quedarme. -E2: Umm... pues el que más recuerdo fue hace un año maso menos cuando estaba en 11 grado tuve un problema con una compañera que por inculparme de algo que no hice metió un celular de otro compañero y hasta que se hicieron las investigaciones y se averiguó que fue otra compañera quien lo había hecho el grado me miraba como si yo lo hice. -E3: A veces discuto con los de mi casa por cosas del colegio o cosas familiares, por mi hermano o por el papá de él. -</p>

E4: "pues mi papá se quedó sin trabajo entonces pues es un problema que también me afecta a mí, ya que digamos, se disminuye digamos el dinero que* él me puede aportar para mi estudio y también, pues él también se ve como afectado, pues para sobrellevar la vida diaria que requiere muchos gastos."

"-E5: "iniciando, mi hermana mayor, siempre fue como un ejemplo a seguir de lo que debía ser una familia, un matrimonio estable, y entonces aconteció de que ella se separó, luego tuvo otra cosa por fuera del matrimonio y entonces digamos que eso me bajo el estado de ánimo porque ella era mi hermana mayor y era mi espejo, yo quería ser como ella y el ver que lo que ella hizo nos afectó a toda la familia y a mí también me hirió, pues yo me sentí triste por eso. Otra de las cosas fue de pronto cuando estábamos en un estado económico muy grave. No había para comer, no había para vestir, no había para absolutamente nada. Y digamos que de alguna manera siempre hubo como esas etapas fuertes más o menos como unos dos años, año o tres años en las que persistía esa situación y digamos que eso también me mantenía de pronto con tristeza, a veces me bajoneaba de ánimo y a veces no quería llegar a mi casa o a veces por ejemplo en temas de comunicación y relación con mis hermanos a veces peleábamos y yo me considero una persona muy sensible, entonces aunque soy un poco de carácter me consideración sensible y eso también me afectaba mucho."

-E1: "Cuando tengo un problema grave me estreso demasiado, en ocasiones me golpeo y me corto los brazos porque no sé cómo reaccionar."

E2: "Jumm cuando tengo un problema, haber... depende de que tan grave sea decido que hacer, pues en ocasiones cuando ya es muy grande o algo así hablo con aquellos que son más cercanos a mí de mi familia si no es muy grave busco la manera de solucionarlo y pues me encierro a pensar qué hacer." -E3: "Con calma", -Julio: ¿Pero qué estrategia utilizas? -E3: "depende de cuál sea el problema." - E4: "pues sería

Identificar estilo de afrontamiento

ayudando a mi papá a buscar trabajo. Y también podría buscar como la manera de yo también buscar un trabajo pues para ayudarlo económicamente. Y así como no sé, ya tener como un apoyo para mí y también para yo ayudar a mi papá en los gastos."

-E5: "hablo con uno de mis hermanos que es con el que tengo más confianza, con el que más puedo abrirme y de alguna manera buscar una solución ante ello, y por otro lado creo que es una habilidad mía, y es que a la corta edad que tengo soy una persona un poco más madura, y siempre he tratado de solucionar los problemas yo misma sea en buscar buenas soluciones, el buen trato eee, a veces también buscando personas que me den consejos y asimismo pues toca tomar una decisión frente a esa situación."

-E1: "Antes buscaba mi profe, pero ahora que ya me gradué no tengo a quien acudir". E2: "Como dije depende y pues cuando me toca buscar a alguien se ir a donde una prima que es con quien más he compartido o uno de mis primos y ya, a nadie más." -E3: "Depende, ... Si es muy grave a mi mamá, sino con alguna compañera". - E4: A los conocidos, por ejemplo, a mi familia también amigos muy cercanos que me pueden ayudar " " -E5: "primeramente, hablé con uno de mis hermanos que es con el que tengo más confianza, con el que más puedo abrirme y de alguna manera buscar una solución ante ello"

Identificar estilo de afrontamiento

- E1: "Me encierro en mi cuarto, hago dibujos y escucho música hasta tranquilizarme."
 E2: "Una estrategia para mí pienso es buscar un lugar que no haya mucha gente y me coloco audífonos y coloco música para despejar un poco la mente y luego de eso comienzo a ver qué es lo mejor que puedo hacer". -E3: "Mantener la calma y tratar de resolverlo", ¿siempre lo haces sola o buscas una ayuda independientemente de qué depende el problema? --E3: "Por lo general sola".
 - E4: " buscar que lo que está afectando o provocando el problema y así como buscar una solución personal y así como promover nuevos comportamientos o nuevas alternativas para mejorar como persona y también mejorar el aspecto de del problema y buscar como una solución más eficaz"
 -E5: "Dependiendo el problema, porque por ejemplo si es familiar pues lo más fácil la estrategia más fácil para mí sería comunicarme con la persona que tuve el problema o el enfrentamiento y dar una solución. De pronto en un ámbito social, con amigos o personas conocidas yo creería que la mejor manera es siempre tratando de dialogar y hablarlo de frente no porque siempre eso se va a prestar de pronto para otras situaciones externas como como chismes, como peleas de violencia, no violencia sino más bien como tratar de resolverlo todo pacíficamente."

Identificar estilo de afrontamiento

-E1: "Yo creo que en esos casos uno debería buscar la ayuda de un psicólogo, pero pues es que uno lo piensa y digamos a mí me da pena". -E2: "Haber... yo pensaría que si se le dificulta lo que debe hacer cuando tiene problemas sería que busque a quien más le ha brindado su confianza y mira que tiene las intenciones de escucharle lo que le tienes que decir, jajaja no sé creó que eso.".-E3: "depende si me importa mucho... Trataría de darle apoyo" -
 E4: "Buscar ayuda ósea realmente hay personas en las que podemos confiar y llegar como a que ellos nos aporten ideas y nos apoyen en lo que estamos pasando y pues de esa manera como que

Identificar estilo de afrontamiento

gracias al apoyo de ellos y también nosotros reflexionando, pues podemos buscar como una solución y así no nos estancamos solos."

Relación estilo de
afrontamiento y las
emociones

-E1: "Me siento frustrada, quisiera tener la vida de una persona de mi edad, pero siento que cargo con muchas cosas, problemas míos y de mi familia." -E2: "Haber, pues si se soluciona pues un descansito, pero si no se ha solucionado es como una carga en la espalda a diario hasta que se va dando solución." -E3: "Bien, normal". -Julio: ¿Qué es normal para ti? -Julio: Me lo podrías explicar mejor, ósea se te presentó el problema y, ¿qué pasa después?, lo solucionas y si no tiene solución al momento ¿qué haces? -E3: "Busco otra solución o alguien que me ayude." -Julio: ¿Y eso te hace sentir...? -E3: "bien, aunque no me gusta molestar mucho." -Julio: no te gusta molestar a las demás personas bien (repetición de respuesta parafraseada mientras transcribe). -Julio: Y si no alcanzas a resolver el problema, ¿en cuestión emocional cómo te sientes? -E3: "No sé la verdad ahí." -Julio: así no tenga solución o lo que sea, pero... ¿cómo te sientes? -E3: "Trataría de olvidarlo." -Julio: Pero eso, bueno, ¿te hace sentir feliz? ¿te hace sentir triste?, ¿te hace sentir incómoda? -E3: "Mmm... no... bien". - E4: "pues uno se siente mal porque a veces como que no puede, como por ejemplo en el caso de mi papá, a veces como que uno no sabe cómo ayudarlo, pero de alguna manera pues uno trata como de pensar positivo y así cambiar el problema para algo positivo"

-E5: "En algunos casos me siento tranquila, me siento libre porque digamos deje la carga de pensar, pero a veces ni aunque ya solucioné el problema me siento en mi estado de ánimo que no quiero nada o no quiero ver a nadie, o a veces simplemente trato como cambiar el ambiente, entonces si yo sé que me siento así mal o bajoneada prefiero de pronto salir a tomar un café o salir a comer un helado, cambiar como el espacio en el que estoy para asimismo tomar otra actitud diferente."

Relación estilos de
afrontamiento y
comportamiento

E1: "Mi comportamiento es desquitarme con todo el mundo, y yo sé que nadie tiene la culpa, pero es algo inevitable." -E2: "El comportamiento, haber te podría decir que tener esa sensación de esa carga que llevas, y de tener ocupada la mente pensando en cómo solucionarlo." -E3: "Sigo normal, aunque no lo haya solucionado." -E5: "cuando cambio de actitud emm después de eso otro comportamiento podría ser que me siento nostálgica, entonces lloro por un rato y desahogo o a veces de pronto el problema me afectó tanto que soy una persona un poco impulsiva y soy una persona detonante es decir que con cualquier cosa me enojo con facilidad." - E4: "Y pues trato de actuar, pues, normal. Es decir, como que no demuestro que estoy pasando un problema y pues también trato como de* buscar como como ayuda pues para tomar como no sé, aportes positivos para mi vida y* ya, pues como que es eso mi comportamiento no, casi no lo demuestro y pues trato de pues de mejorar y así pues buscar una solución al problema"

Fuente: Elaboración propia

Nota: Las abreviaturas (E1, E2, E3, E4 y E5) corresponden a los entrevistados y su posición. Para el caso de los entrevistadores se denominan con su nombre propio.

Tabla 3

Resultados sobre Habilidades Sociales

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	FRASES CODIFICADAS
Habilidades sociales	Eficacia en los objetivos	-E1: "Me estreso (risas), soy una persona demasiado impaciente." -E2: Huy no jajaja, jmmm cuando es una o dos veces no pasa nada, pero cuando ya nada de nada jmmm sabe dar un desespero así uno sepa que no todos somos iguales pero la emoción del momento solo aparece." -E3: "Trato de explicarle bien lo que quiero comunicar." -Julio: Si, pero eso ¿cómo te hace sentir, el que tengas que explicarle para que te entiendan? -E3: "No, está bien, a veces no sabe entender todos, toca

explicarles." - E4: " pues a veces hay conversaciones que se vuelven como incómodas porque tú expresas como no sé, como que quieres hacerte entender y la otra persona no te entiende. Entonces como que uno busca como otras alternativas o propone otras ideas como para que la persona entienda y también busca como otra manera de expresarse hacia ellas como para hacer entender lo que lo que quieres hacer, o sea, si es un cómo, un proyecto. Entonces, cuáles son los pasos que tú quieres, como seguir para llegar a eso y pues a veces como que tú utilizas palabras que no son adecuadas o que ellos no comprenden, entonces es cómo explicar de otra manera para que ellos entiendan" - E5: "Bueno yo digo que tendría dos razones para eso, la primera sería comunicar un punto de vista y si la otra persona no comprende o no tolera de alguna manera me puede llegar a chocar porque si esa persona no entiende lo que yo quiero darle a entender y es un poco grosera me va a molestar. Pero la otra razón es que si yo simplemente doy a conocer mi punto de vista y trato en lo posible de dejar en claro esa idea y no faltar el respeto a esa persona para que esa persona tampoco me falte el respeto a mí."

Comprensión

-E1: "Cuando quiero opinar sobre algo que no me entienden lo sustento con Google jaja." -E2: "A ver si miro que no me entienden entonces empiezo a buscar algunas palabras que sean similares o colocar ejemplos de la vida real." -E3: "dándoles un acercamiento al tema del que les estoy hablando." - E4: "Me siento como frustrada o no, no me siento cómoda. me siento incómoda porque es un momento en el que uno no* sabe si* se está haciendo entender o la otra persona no le gusta la idea o no entiende si realmente, o sea, no se entiende y no, o sea, no se sabe cómo expresar. Si le, si nos quiere apoyar o no, es como confuso" -E5: "Yo normalmente siempre las he expresado hablando, siempre me gusta sentarme con la persona hablar o así sea de pronto no hablar, pero salir de pronto como de la rutina un ejemplo si yo necesito hablar algo con alguien malo y yo sé que pronto esa persona puede tratarme mal o puede no recibirme con agrado entonces prefiero de pronto salir a comer"

un helado y de pronto así como manejando la situación es dialogando."

Eficacia en la conversación

E1: "Soy una persona de pocos sentimientos, de hecho, solo tengo 1 amiga y 2 amigos." -E2: "Depende del tema que se esté tratando si para mí lo que se habla es algo personal me siento incómoda y veo si puedo cambiar el tema, pero si lo que se habla es algo del agrado se sigue hablando normal." -E3: ¿Hombre? -Julio: -E3: "Normal, Soy muy sociable (sonríe y hace la seña de amor y paz levantando los dedos medios e índice)." - E4: "Realmente yo con los hombres, pues llevo una buena relación. Entonces es como también a base de* la confianza ¿No? Obviamente al comienzo es como la conversación muy, muy básica ¿No? Muy simple. Ya después de que tú comienzas a no, a conocer más a la persona, entonces se establece como una relación más de confianza y te puedes expresar con él. Entonces, pues no, no hay problema por mi parte"
-E5: "me siento bien, me siento bien porque yo siempre soy una persona que mantiene mucho respeto, tolerancia hacia la otra persona y no me siento menos, no me siento denigrada en ningún sentido de la palabra. Siempre como que mantengo esa seguridad cuando voy a hablar con alguien y más si es con un hombre ya por el tema de pronto que ve la gente a veces del machismo y ese tipo de cosas."

Amigos

E1: "Diría que normal si estamos hablando de cosas del común, ya si son temas personales incomoda y lo evado." -E2: "No soy mucho de expresar cosas así hacia amigos, me siento incómoda cuando se trata de hacerlo." -E3:"depende de la confianza que tenga con ellos, sino es mucha no lo hago." - E4: "es cómo a base de confianza ¿No? Entonces, a medida que tú vas conociéndolos, también ves cómo sus defectos, también ves como el aprecio que te tienen. Entonces, a medida que vamos ganando esa confianza mutua, siento que uno puede como expresarse más con ellos, porque hay cosas que no sé por problemas de tabú no puedes

contarle como a tu familia, en cambio con tus amigos te sientes como con toda la libertad, porque no te van a juzgar o te van a entender porque podemos estar viviendo en la misma situación"

-E5: "Sí lo hago con frecuencia porque soy una persona muy expresiva, soy muy carismática y me gusta de pronto contacto físico, digamos que ese es mi sentimiento hacia ellos, pero ¿cómo me siento al representar eso hacia ellos? me siento mmm pues primeramente me siento bien porque siento que es algo bueno de mi para ellos, algo que yo les estoy brindando de buena manera y por otro lado, me siento de pronto también a la expectativa de cómo ellos me van a recibir o ellos cómo van actuar frente a lo que yo quiero demostrarles"

Familia

E1: "A veces me da impotencia porque ellos piensan que yo no los quiero y no es así, solo que me es muy difícil demostrarlo." - E2: "En ellos es distinto ósea todo lo contrario tiendo a ser muy sentimental cuando se trata de mi familia como si estuviera expuesta ante ellos." -E3: "Bien, pero depende del momento que lo haga." -Julio: Por ejemplo... -E3: "Mmm, no sé, cuando les doy un regalo, son como contentos." -Julio: pero en cuestión de emociones, cuando te sientes feliz o te sientes triste y tú se lo quieres comunicar a algún miembro de tu familia, ¿te causa temor o cómo te sientes? -E3: "Hay algunos con los que tengo más confianza de mi familia, entonces a ellos recurro." - E4: "Ahí si como dije anteriormente es como el tabú ¿No? Que hay dentro de la familia, entonces la familia siempre tiene expectativas de que tú seas una persona perfecta ¿No? que siempre seas como la niña bien, de buenos, de buenos comportamientos y buenas palabras, entonces, siempre que uno quiera expresar sus sentimientos hacia la familia, y que seguir como en ciertos requisitos que la familia exige y pues así como expresar lo que o sea así es como que afecte la familia o que uno se siente como* mal por alguna reacción que ellos tuvieron, pues saber cómo explicar y hablar para que no se sientan mal o no lo discriminen a uno por alguna cosa que hizo lo dijo"

E5: "Me siento bien, bien, aunque en algunos casos es complicado porque tengo una familia o bueno en general tengo unos padres que son un poco estrictos y de pronto tienen como esquemas o patrones mentales totalmente diferentes a los que yo me cree, entonces a veces es complicado porque tomó una decisión y aunque para mí esté bien puede que para ellos no esté bien. Entonces ellos me van a decir y claro obviamente me voy a sentir mal.

Eficacia con sí mismo

E1: "Me da mucha rabia, y explotó llorando." E2: "Si es algo en lo que yo puedo intervenir lo hago, pero si no es posible me da impotencia, así como ese desespero y hasta podría llorar de la rabia si es algo injusto." -E3: "depende porque a veces cuando no me gusta ehh me pongo brava." - E4: "cuando me siento inconforme con algo, pues también es con los gestos, también como con mi comportamiento corporal, también es como si, o sea, con las palabras que yo digo que puedan herir o no a la otra persona y pues, o sea, uno trata como de ser sincero o prácticamente pues también me puedo quedar callada y no, no decir nada, pero pues sí, con mí, con mis gestos y mi comportamiento, pues puedo demostrar algo que no me gustó"
 -E5: "bueno creo que soy muy física o sea si algo no me gusta hago mala cara o de pronto no comentarios agresivos pero si hago comentarios un poco directos hacia la persona y a veces en otros casos sí, sí prefiero hablarlo."

Habilidad

E1: "Jajaja, no lo logró, entró en pánico me sudan las manos y además no me gusta." E2: "De todo. jmm me sudan las manos, me tiemblan las piernas, se me traba la lengua o se me olvidan las palabras, me muevo de un lado para otro jajajaja no acabo nunca." -E3: "Mmm... depende del tema del que vaya a hablar, sí lo conozco es con confianza y normal, sino ya me pongo nerviosa y así." - E4: "Nerviosa. Yo soy una persona muy nerviosa. Entonces pues a veces como que cuando no conoces a la gente, como que te da miedo que te miren o te, o se burlen, o te queden así observando que es muy intimidante, pero pues a medida que* uno se va relacionando con la gente, uno va perdiendo el miedo y así mismo, pues uno puede como tener la confianza de* como de acercarse a las personas y preguntarles no sé, cualquier cosa que* te llamó la atención o curiosidad. Y así como llevar una buena relación con* las demás personas"

-E5: "cuando son personas totalmente desconocidas me da un poco de nervios, me da

desconfianza porque siento que pronto lo que yo diga las personas que lo van a tomar como por qué dijo eso o por qué actúa, así como que la justificación de las personas me preocupa. Pero cuando son personas de pronto que yo siento que me siento tranquila y en paz estoy muy libre, puedo hablar mucho, me expreso bien y trato también que las otras personas así como yo me siento bien trato que ellas también se sientan bien."

Fuente: Elaboración propia

Nota: Las abreviaturas (E1, E2, E3, E4 y E5) corresponden a los entrevistados y su posición. Para el caso de los entrevistadores se denominan con su nombre propio.

Disfunción Familiar

El motivo más común de conflicto en las familias de los adolescentes encuestados se debe a problemas económicos y rupturas sentimentales, en la cual se evidencia la implementación del diálogo, el manejo emocional y la atención como las principales vías para resolver los conflictos, es por ello por lo que en estas familias se tienden a desarrollarse emociones positivas cuando ellos las presentan.

Cuando estos presentan situaciones en las que implican emociones negativas como la tristeza el enojo de igual forma se implementan estrategias de afrontamiento, apoyo emocional, económico y guía para la resolución de conflictos y por ende se les considera miembros importantes puesto que se les delega actividades importantes y roles de liderazgo y brindándoles el apoyo necesario en su familia.

Estrategias de Afrontamiento

Los problemas mencionadas por los adolescentes son los problemas con las relaciones familiares o compañeros del colegio y económico y las formas de afrontar los problemas por parte de los adolescentes entrevistados es bastante variada, como golpearse, no contarle a nadie de ello, pero

en general la mayoría de los adolescentes entrevistados se centran en el problema buscando la manera de solucionarlo y solo una persona centró sus emociones y se enfocó en realizarlo de manera pacífica.

En su gran mayoría estos buscan a diferentes personas que hagan parte de la familia, amigos, y un porcentaje mínimo no se tiene a quien acudir.

Según los adolescentes la estrategia más eficaz para resolver un problema según los adolescentes es centrándose en el problema, solo en un caso la persona evita el problema realizando otras actividades, ellos recomiendan a alguien que está en un problema buscar ayuda, ya sea de alguien de confianza o dirigirse a un profesional también enfatizan que están dispuestos a brindar ese apoyo.

Después de un problemas los adolescentes tienen tanto emociones positivas representadas en sentires como la tranquilidad y emociones negativas representadas en sentires como la frustración o decepción, al final estos presentan comportamientos centrados en la solución del problema, en la evitación y poco productivas como llorar o desquitarse.

Habilidades Sociales.

Algunos adolescentes tienen emociones repulsivas, y otros sienten comprensión hacia el otro cuando otra persona no comprende lo que se le quiere comunicar.

Los adolescentes buscan recursos y hablan para hacerse entender al dar a conocer una idea u opinión.

Algunos adolescentes presentan amabilidad y agrado, otros incomodidad al entablar una conversación con una persona del sexo opuesto.

Los adolescentes sienten confianza, desconfianza y a la expectativa al expresar sus sentimientos y deseos a sus amigos.

Los adolescentes presentan impotencia y frustración como también la confianza al expresar sus sentimientos a su familia.

La forma como los adolescentes manifiestan una inconformidad es al hablar, callar, en algunos casos levantar la voz y expresiones físicas como el llanto, o inconformidad representados en sus rasgos faciales.

Cuando los adolescentes hablan en público experimentan nervios, ansiedad, llanto o confianza y expectativa.

Discusión.

El presente estudio tuvo como finalidad entender la manera en que la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y las habilidades sociales podrían actuar como un factor de riesgo respecto a la aparición de la depresión en la población adolescente.

En la disfunción familiar a través del desarrollo investigativo se pudo evidenciar total concordancia con la teoría cognitiva de Aron Beck (1983) donde nos indica que uno de los factores determinantes para el desarrollo depresivo en los adolescentes se debe a la creación de pensamientos negativos e interpretaciones erróneas respecto al contexto en el que interacciona, hallando relación directa con nuestros resultados, puesto que, para los adolescentes entrevistados la principal causa de conflicto en sus familias son factores económicos y rupturas sentimentales, generando en ellos sentimientos de tristeza y autopercepción negativa al no poder contribuir en la solución del problema o al no ser tenidos en cuenta para la toma de decisiones radicales como la separación, encontrando también concordancia con Serna et al (2020) quien determinó que la depresión y la disfunción familiar están asociadas a factores como la relación regular entre familiares.

Otro de los hallazgos en este estudio corresponde a las estrategias para la resolución de conflictos dentro de los entornos familiares, determinando que se prefiere el diálogo sobre

cualquier otra manera, hallando relación con lo dispuesto por Askeland (2020) quien en sus estudios señala que las diferentes acciones encaminadas a fortalecer la confianza sirven para prevenir la depresión, acciones como la buena comunicación como lo demuestra Ruiz et al (2020), siendo coherente con los resultados de nuestro estudio, puesto que, cuando los adolescentes comunican sus emociones positivas o negativas generan reacciones y acciones proporcionales al sentimiento expresado.

Con respecto a las estrategias de afrontamiento los resultados mostraron que los adolescentes entrevistados tienen varias maneras de enfrentar estos problemas como por ejemplo en *al ayudar a buscar trabajo a su papá o buscar una solución personal, al encerrarse para pensar qué hacer o que de alguna manera busca una solución o se comunica con la persona que tuvo el problema y da una solución*, que se centraron en buscar una solución al problema que es la estrategia más observada en las personas entrevistadas y además permite ver que en su mayoría después de problema ellos *sienten un descanso, se siente bien o se siente tranquila*, lo cual permite mostrar en parte la eficacia de su estrategia de afrontamiento sobre las emociones negativas y factor de riesgo de la depresión

Otra forma de enfrentar los problemas se ve en la frase *disponiéndose a un comportamiento de calma*, donde podemos ver la estrategia de afrontamiento de centrarse en eliminar las emociones negativas, se ve muy poco esta forma de afrontar los problemas entre los entrevistados, y se relaciona con emociones positivas con el *sentirse bien* lo que permite no asociarlo como un factor de riesgo para la depresión.

Hay unos comportamientos y maneras de afrontar que no son buenos para enfrentar los problemas, como por ejemplo el compartido en la frase *que ante problemas graves en ocasiones se golpea y se corta los brazos, porque no sabe cómo reaccionar*, además también menciona *no tener a nadie quien le ayude*, esto puede llevar a afectar el bienestar y relacionarse con la

depresión, siendo una estrategia improductiva que tiene consecuencias negativas según la investigación de Lacunza, et. al (2022).

Con lo anterior podemos decir que cuando se sabe que hacer, ya sea intentar solucionar el problema o disminuir las emociones negativas, ayuda a tener emociones positivas, con diferencia con el adolescente que se hacía daño a sí mismo, que además no tenía un apoyo ante los problemas y así mostrar su falta de estas estrategias de afrontamiento *porque no sabe cómo reaccionar* permita ser un factor de riesgo para la depresión.

Ahora bien, los resultados del análisis de las entrevistas a razón de la falta de habilidades sociales como factor de riesgo en la depresión en adolescentes convergen con los estudios realizados por Fuziyyah y Ampuni (2018) en los que se refleja que la falta de amigos y de relaciones cercanas son indicadores en el desarrollo de depresión, como señala Basantes et al (2021), lo que ocasiona en los adolescentes entrevistados se ve con la presencia de sentimientos y emociones de *angustia, pánico, nervios, miedo, desconfianza, incomodidad, enojo, estrés e impotencia*, como evidencian los resultados de la presente investigación. Cabe señalar otros elementos de comunicación no verbal que representa algunos de los sentimientos señalados son expresiones corporales como *mala cara, llanto, sudor, temblor de las piernas e interrupción del habla al querer comunicar algo*.

Todo estas emociones negativas pueden ser un factor de riesgo para la depresión reconociendo la importancia según Caballo (2007) en cuanto la habilidad interpersonal es importante en la vida del ser humano, de allí el crear amistades, tener una positiva comunicación con la familia y los círculos sociales, tener una comunicación eficaz, entre otros.

Conclusiones.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el presente estudio, se logra evidenciar que las familias problemáticas o con disfunción familiar, si se constituyen como un factor de

riesgo que favorece la generación de depresión en adolescentes, caracterizada por sentimientos de tristeza, enojo que son ocasionados por problemas socio familiares como rupturas sentimentales o dificultades económicas, las cuales afectan el estado anímico de los integrantes del núcleo familiar especialmente el de los adolescentes.

Es por ello que esta variedad de factores tiende a tener una alta incidencia al momento de que el adolescente comience a buscar estrategias para poder afrontar situaciones adversas que involucren síntomas depresivos arraigados a la disfunción en su familia y en ausencia de habilidades en sociedad.

En las entrevistas con los adolescentes se pueden identificar algunos comportamientos que pueden ser clasificados según los estilos de afrontamiento analizados en este trabajo, los cuales son la estrategia de centrarse en la emoción, centrarse en el problema o estrategia de evitación. Además, se encontraron comportamientos como hacerse daño a sí mismo y emociones negativas como la frustración, que tienen que ver con problemas de relación con personas cercanas, como la familia y compañeros del colegio o problemas económicos, que podrían derivar o ser un factor de riesgo de la depresión.

Para finalizar, la falta de habilidades sociales de los adolescentes se reconoce como un factor de desarrollo de depresión al evidenciar mediante las descripciones emociones negativas como angustia, pánico, miedo, nervios, desconfianza, incomodidad, enojo, estrés e impotencia ante diferentes situaciones que involucran hablar en público, demostrar las emociones a la familia y amigos, manifestar alguna inconformidad y la sensación que genera que una persona no comprenda lo que el adolescente le quiere comunicar.

Limitaciones.

En el desarrollo de esta investigación se encontraron diversos limitantes entre las que se destaca la no estandarización del protocolo utilizado, en donde los índices de correlación no serán

completamente confiables. Además de ello el contar con una muestra considerable limitada con respecto a la población en estudio no tiene viabilidad para generalizar los resultados obtenidos.

Recomendaciones.

Es factible que se realicen procedimientos con una muestra más amplia en donde se utilicen instrumentos estandarizados con el fin de constatar los resultados aquí obtenidos, de tal manera que se pueda contribuir en la mitigación de la depresión en adolescentes incentivando el actuar ante los diferentes síntomas que se logren identificar.

Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association (APA). (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (5^o Edition). Arlington, VA: American Psychiatric Association.
- Amirkahn, J., & Auyeung, B. (2007). Coping with stress across the lifespan: absolute v/s relative changes in strategy. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 298–317.
- Askeland, K. G., Bøe, T., Breivik, K., La Greca, A. M., Sivertsen, B., & Hysing, M. (2020). Life events and adolescent depressive symptoms: Protective factors associated with resilience. *PloS One*, 15(6), e0234109. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234109>
- Aysan, F., Thompson, D., & Hamarat, E. (2001). Test anxiety, coping strategies, and perceived health in a group of high school students: a Turkish sample. *The Journal of Genetic Psychology*, 162(4), 402–411. <https://doi.org/10.1080/00221320109597492>
- Azuara, O., Rf, G. H., Espinoza, M., Na, A. V., & Mata, L. (2020). Association of family typology and dysfunction in families with adolescents from a Mexican population. *Association of family typology and dysfunction in families with adolescents from a Mexican population*, 52, 680–689.
- Baker, K. (2008). John Coleman, Leo B. Hendry and Marion Kloep (2007). Adolescence and health. John Wiley & Sons: Chichester, UK, pp. 256, ISBN 978-0-470-09207-1. *European Eating Disorders Review: The Journal of the Eating Disorders Association*, 16(2), 161–162. <https://doi.org/10.1002/erv.828>
- Barra, E., Cerna, R., Kramm, D., & Véliz, V. (2006). Problemas de Salud, Estrés, Afrontamiento, Depresión y Apoyo Social en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 24(1), 55–61.
- Beck, A. (1983). *Terapia cognitiva de la depresión* (p. 396). Brouwer.
- Beck, A. T. (1993). Cognitive therapy: Past, present, and future. *Journal of consulting and clinical psychology*, 61(2), 194–198. <https://doi.org/10.1037/0022-006x.61.2.194>
- Beck, A. (2008). *Evolución del modelo cognitivo de la depresión y sus correlatos*

chilena de neuro-psiquiatría, 40, 46-62.

Bernal, I. L., Pedreira, O. I., Freijomil, D., González, E. P., Benítez, I. G., Pileta, C. P., & Villarreal. (2007). *Manual para la intervención en la salud familiar. Manual para la Intervención en la Salud Familiar | campusvirtualesp_cuba*.

Burga, M. (2011). Metodología de Estudios de Línea de Base. *Pensamiento Crítico*, 15, 61–082.

Cohen, J. R., & Thakur, H. (2022). Intersecting identities and adolescent depression: Patterns of depressed mood and anhedonia in the past decade. *Journal of Affective Disorders*, 319, 518–525. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.09.088>

Cummings, E. M., & Davies, P. T. (2002). Effects of marital conflict on children: recent advances and emerging themes in process-oriented research. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 43(1), 31–63. <https://doi.org/10.1111/1469-7610.00003>

Endler, N. S., & Parker, J. D. (1990). Multidimensional assessment of coping: A critical evaluation. *Journal of personality and social psychology*, 58(5), 844–854. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.58.5.844>

Feagans, L., Hussong, A., & Keeley, M. (2008). The adolescent coping process interview: measuring temporal and affective components of adolescent responses to peer stress. *Journal of Adolescence*, 5, 641–657.

Frydenberg, E. (1994). Adolescent concerns: The concomitants of coping. *Australian Journal of Educational and Developmental Psychology*, 4, 1–11.

Frydenberg, E. (1997). *Adolescent coping. Theoretical and Research Perspectives*.

Frydenberg, E. (2004). Prevention is better than cure: coping skills training for adolescents at school. *Educational Psychology in Practice*, 117–134.

Frydenberg, E., & Lewis, R. (1999). Things don't better just because you're older: A case for facilitating reflection. *British Journal of Educational Psychology*, 69, 81–94.

Gamez, J. A. (2006). Estrategias de afrontamiento en el inicio de la adolescencia y su relación con el consumo de drogas y la conducta problemática. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 581–597.

Hampel, P. (2007). Brief report: Coping among Austrian children and adolescents. *Journal of Adolescence*, 30(5), 885–890. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2007.04.005>

Hampel, P., & Petermann, F. (2006). Perceived stress, coping, and adjustment in adolescents. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, 38(4), 409–415. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2005.02.014>

Kemmis, S y McTaggart, R .1988. *Cómo planificar la investigación-acción*. Laertes. Barcelona

- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer publishing company.
- Lewinsohn, P. M., Rohde, P., Seeley, J. R., Klein, D. N., & Gotlib, I. H. (2000). Natural Course of Adolescent Major Depressive Disorder in a Community Sample: Predictors of Recurrence in Young Adults. *American Journal of Psychiatry*, *157*(10), 1584–1591. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.157.10.1584>
- López Mero, P., Barreto Pico, A., & Bello, M. W. A. (2015). Bajo rendimiento académico en estudiantes y disfuncionalidad familiar. *Medisan*, *19*(9), 1163–1166.
- López Mora, C., & Hernández, J. G. (2021). “My life is not going to have any meaning.” Personality and vulnerability to depression in Spanish youth. [https://digibug.ugr.es/flexpaper/handle/10481/67858/432051-Texto del articulo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://digibug.ugr.es/flexpaper/handle/10481/67858/432051-Texto%20del%20articulo.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Medianero Burga, D. (2011). Metodología de Estudios de Línea de Base. *Pensamiento Crítico*, *15*, 061–082. [Metodología de Estudios de Línea de Base | Pensamiento Crítico \(unmsm.edu.pe\)](http://www.unmsm.edu.pe)
- MINSALUD. (2018). *Boletín de salud mental en niñas, niños y adolescentes. Subdirección de enfermedades no transmisibles*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>.
- MINSALUD. (2017). *Boletín de salud mental Depresión. Subdirección de enfermedades no transmisibles*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-depresion-marzo-2017.pdf>.
- Minuchin, S. (2013). *Familias y terapia familiar*. Editorial Gedisa. <https://elibro.net/es/ereader/poligran/61060?page=166>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Neurobiológicos. American Journal* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Depresión* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Salud del adolescente y el joven adulto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
- O’Neill, S. C., Cohen, L. H., Tolpin, L. H., & Gunthert, K. C. (2004). Affective reactivity to daily interpersonal stressors as a prospective predictor of depressive symptoms. *Journal of social and clinical psychology*, *23*(2), 172–194. <https://doi.org/10.1521/jscp.23.2.172.31015>

- Plancherel, B., Bolognini, M., & Halfon, O. (1998). Coping strategies in early and mid-adolescence: Differences according to age and gender in a community sample. *European Psychologist, 3*(3), 192–201.
- Plancherel, Bernard, & Bolognini, M. (1995). Coping and mental health in early adolescence. *Journal of Adolescence, 18*(4), 459–474. <https://doi.org/10.1006/jado.1995.1033>
- Pritchard, M. E., & Wilson, G. S. (2006). Do coping styles change during the first semester of college? *The Journal of Social Psychology, 146*(1), 125–127. <https://doi.org/10.3200/SOCP.146.1.125-127>
- Ruíz Cárdenas, C. T., Jiménez Flores, J., García Méndez, M., Flores Herrera, L. M., & Trejo Márquez, H. D. (2020). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social, 6*(1), 104–122. <https://doi.org/10.22402/j.rdiipycs.unam.6.1.2020.197.104-122>
- Sánchez, A., García, A., Vázquez, E., Montiel, J., & Aréchiga, A. (2022). Autoimagen, autoestima y depresión en escolares y adolescentes con y sin obesidad. *Gaceta Medica De México, 158*(3), 124–129. <https://doi.org/10.24875/GMM.21000817>
- Serna-Arbeláez, D., Terán-Cortés, C. Y., Vanegas-Villegas, A. M., Medina-Pérez, Ó. A., Blandón-Cuesta, O. M., & Cardona-Duque, D. V. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas, 19*(5). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180465398016>
- Wolpe, J., & Lazarus, A. A. (1966). *Behavior therapy techniques: A guide to the treatment of neuroses*. Pergamon Press.

Anexos.

Protocolo técnica.



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
 ESCUELA DE ESTUDIOS EN PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD
 PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROTOCOLO TÉCNICA CUALITATIVA

Técnica:	Entrevista
Tipo de técnica:	Semiestructurada
Objetivo:	Indagar cómo la influencia de la disfunción familiar, estilo de estrategia de afrontamiento y la falta de habilidades sociales pueden convertirse en un factor de riesgo para la depresión de adolescentes
Tema:	Disfunción familiar, estrategias de afrontamiento, habilidades sociales y depresión.
Entrevistador:	Lilian Gisell Cajamarca García Nicole Martinez Espitia Roberth Julian Martinez Burbano Julio Cesar Moreno Lopez Yohan Sebastian Ochoa
Fecha:	10 de noviembre del 2022
Duración estimada:	1 hora
Lugar:	Vivienda de los participantes
Contexto donde se desarrolla la técnica:	Algunos territorios colombianos
Sujetos:	Adolescentes
Criterios de inclusión de la muestra:	Voluntariado, edades entre 15 y 19 años

SOCIDEMOGRÁFICOS (puede incluir los que le sean necesarios de acuerdo con el objetivo del estudio)

Edad:	
Sexo/ género	
Escolaridad:	
Ocupación:	
Estrato socioeconómico:	
Composición familiar:	

PREGUNTAS CAUSA 1.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	PREGUNTA/AFIRMACIÓN/ENUNCIADO
Estrategias de afrontamiento	Identificar estilo de afrontamiento	¿Qué problema recuerda que haya tenido y describe alguno?
		¿Describir cuándo tiene un problema cómo lo afronta o lo resuelve?
		¿A quién busca cuando tiene un problema?
		¿Cuál es su estrategia más eficaz para resolver un problema
	Relación estilo de afrontamiento y las emociones	¿Qué le recomendaría hacer a alguien que está pasando por un problema?
		¿Describir cómo se siente después de que tuvo un problema?
relación estilos de afrontamiento y comportamiento	¿Describe su comportamiento después de un problema?	



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
ESCUELA DE ESTUDIOS EN PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PREGUNTAS CAUSA 2.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	PREGUNTA/AFIRMACIÓN/ENUNCIADO
Disfunción familiar	Desencadenantes de conflictos	¿Cuál es el motivo más común de conflicto en su familia?
	Resolución de conflictos	Cuando se presenta un conflicto familiar, ¿cómo lo resuelven?
	Relaciones interpersonales	¿Cómo reacciona tu familia ante tus emociones positivas?
	Relaciones interpersonales	¿Cómo reacciona tu familia ante tus emociones negativas?
	afectiva	¿Cómo te apoya tu familia?
	Autopercepción	¿Te consideras un miembro importante dentro de tu familia?

PREGUNTAS CAUSA 3.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	PREGUNTA/AFIRMACIÓN/ENUNCIADO
Habilidades sociales	Eficacia en los objetivos	¿Qué sientes cuando otra persona no comprende lo que le quieres comunicar?
	Comprensión	¿Qué estrategias usas para hacerte entender cuando quieres dar a conocer una idea u opinión?
	Eficacia en la conversación	¿Cómo te sientes cuando entablas una conversación con una persona del sexo opuesto?
	Amigos	¿Cómo te sientes cuando quieres expresar tus sentimientos y deseos a tus amigos?
	Familia	¿Cómo te sientes cuando quieres expresar tus sentimientos y deseos a tu familia?
	Eficacia con sí mismo	¿ Cuando tienes una inconformidad, cómo lo manifiestas?
	Habilidad	¿Qué experimentas cuando hablas en público?

Consentimiento informado.



CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Título de la investigación: FACTORES DE RIESGO EN LA DEPRESION DE ADOLESCENTES

Nombre y apellido del investigador:

Lilian Gisell Cajamarca García
 Nicole Martinez Espitia
 Roberth Julian Martinez Burbano
 Julio Cesar Moreno Lopez
 Yohan Sebastian Ochoa

Datos de identificación y ubicación:

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Primero – JUSTIFICACIÓN: EL PROYECTO que actualmente se está realizando tiene como fin investigar porque la adolescencia viene enfocada a un aprendizaje continuo y en su posterior ejecución de habilidades sociales adquiridas en su vida, es por eso por lo que existe un alto riesgo de presentarse vulnerabilidades tanto en el contexto familiar como en el social, guiados por una mínima o nula experiencia y en ocasiones estas situaciones tienen a ser incapacitantes y conduciéndolos así a hasta a una posible depresión.

Ante esto investigaciones realizadas sugieren que los métodos a utilizarse en los estudios sobre los efectos en hijos a raíz del conflicto marital deben contener valoraciones de una escala relativamente extensa de individuos, factores familiares y externos necesarios al momento de brindar una descripción adecuada. (E. Mark Cummings, 2002)





En vista que la adolescencia es un ciclo en donde cada uno de los cambios que se presentan vienen siendo bastante significativos tanto en físicos como psicológicos, puede deducir que se trate de una población de una alta vulnerabilidad; de aquí que la depresión en los adolescentes sea considerada como objeto de estudio en diversas investigaciones, mismas que han resaltado algunos factores relacionados con la formación de esta entidad nosológica, asumiendo este como un padecimiento multifactorial.

Por tal motivo el presente, es un trabajo de investigación que desea explorar y descubrir información acerca de los distintos factores de riesgo que desarrollan la depresión en adolescentes; y que permita brindar una orientación que involucre a jóvenes en informarse y de la misma manera preguntarse ¿Cómo actuar en distintas situaciones de disfunción familiar?, ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento y habilidades sociales se pueden convertir en factores de riesgo para el desarrollo de la depresión? Por ende, es necesario apoyarse en los diferentes instrumentos y estrategias que permitan ampliar este tipo de actuare. Además de cumplir con las funciones y el objeto del POLITÉCNICO de promover la investigación académica de forma responsable y ética frente a la comunidad educativa y la sociedad en general.

Segundo – OBJETIVOS ESPECÍFICOS: EL PROYECTO cuenta con los siguientes objetivos específicos para el desarrollo adecuado y satisfactorio de la investigación:

1. Identificar cómo las estrategias de afrontamiento inciden en los trastornos depresivos en los adolescentes.
2. Entender la manera en que la disfunción familiar actúa como un factor de riesgo respecto a la aparición de la depresión en la población adolescente.
3. Conocer cómo la falta de habilidades sociales se convierte en un factor de riesgo en la depresión en adolescentes.

Tercero – PROCEDIMIENTOS: EL PROYECTO se desarrollará llevando a cabo el procedimiento que se describe a continuación: Una entrevista semiestructurada, mixta y tiene el objetivo indagar tanto en la influencia de la disfunción familiar, estilo de estrategia de afrontamiento y la falta de habilidades sociales pueden convertirse en un factor de riesgo para la depresión en





adolescentes, la entrevista durará aproximadamente una hora y está compuesta tanto por preguntas abiertas, como preguntas cerradas. El instrumento está dividido en dos partes, la primera son los datos sociodemográficos y la segunda permite medir las categorías teóricas en estudio, la entrega de resultados se dará a los 5 días hábiles siguientes de haber aplicado los instrumentos.

1. Instrumento de recolección de datos sociodemográficos: Nombre, edad, curso, ciudad, sexo, nombre del colegio y jornada, estrato y familiares con los que convive.
2. Estrategias de afrontamiento, relación familiar, habilidades sociales y relacionamiento con depresión: Está compuesto por 21 preguntas cerradas tipo likert que permiten en primer lugar desde el inventario de Beck (BDI-2) determinar si el adolescente según este instrumento puntúa con depresión, en cada una de las 21 preguntas depresión existen 9 preguntas abiertas que pretenden relacionar dicho estado de ánimo al factor de riesgo del estilo de afrontamiento, habilidad social y relación familiar.

Cuarto – RESPONSABLE: El PROYECTO que actualmente se está realizando se encuentra a cargo de LILIAN GISELL CAJAMARCA GARCIA, NICOLE MARTINEZ ESPITIA, ROBERTH JULIAN MARTINEZ BURBANO, JULIO CESAR MORENO LOPEZ, YOHAN SEBASTIAN OCHOA UNI, personas encargadas de desarrollar la investigación como estudiantes del programa de Psicología del POLITÉCNICO y quienes serán los responsables de dar respuesta a las inquietudes generadas en cualquier momento del estudio.

Quinto – BENEFICIOS: El PROYECTO que se adelanta genera los siguientes beneficios directos para el participante y para la sociedad:

1. Al participante se le brindará el respectivo seguimiento y apoyo en tal caso de contar con síntomas a tener en cuenta.
2. La sociedad contará con una investigación actualizada a la fecha, la cual referenciará futuros estudios relacionados.





Nota: Es importante aclarar que la participación en la investigación no genera ningún beneficio económico o algún otro tipo de contraprestación.

Sexto – RIESGOS: EL PROYECTO que se adelanta de acuerdo con la información establecida en el presente documento no implica riesgo alguno para el PARTICIPANTE, en tanto que su integridad física y psicológica no se encuentran comprometidas por la naturaleza del procedimiento ni la metodología utilizada.

Parágrafo: En conformidad con lo establecido con anterioridad, el PARTICIPANTE es consciente de los riesgos que implica su participación en EL PROYECTO, de tal forma que los asume en su totalidad y exonera al POLITÉCNICO por cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir por su participación.

Séptimo – REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD: El PROYECTO que se adelanta establece los siguientes criterios de inclusión y exclusión para participar en el mismo:

1. Voluntario.
2. Participantes entre 15 y 19 años de edad.

Octavo – CONFIDENCIALIDAD: El equipo investigador se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar y/o comunicar la información que le sea suministrada por el PARTICIPANTE de forma oral, visual o escrita para el desarrollo de EL PROYECTO a persona natural o jurídica alguna, ni a utilizarla en favor de terceros y, en consecuencia, se obliga a mantenerla de manera confidencial y privada y a proteger dicha información para evitar su divulgación no autorizada ejerciendo sobre esta el mismo grado de diligencia que utiliza para proteger información confidencial de su propiedad. En consecuencia, el equipo se obliga a utilizar la información suministrada únicamente de la manera y para los fines establecidos en este documento.





Parágrafo: La confidencialidad a que se refiere esta cláusula se mantendrá hasta que la información adquiriera el carácter de pública o hasta el momento en que el PARTICIPANTE autorice su revelación o los revele pública y directamente.

Noveno – AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES: Por medio del presente documento el PARTICIPANTE autoriza al equipo investigador para que recolecte, recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, trate, actualice y disponga de los datos suministrados por medio de este documento y haga uso de los datos personales concernientes a: nombres, apellidos, correo electrónico, edad, , para que sean tratados o utilizados para los fines académicos establecidos en EL PROYECTO y para el uso exclusivo de los estudiantes, profesores, trabajadores y directivos que hagan parte de la ejecución del mismo.

Parágrafo primero: El PARTICIPANTE declara que actúa como titular de los datos personales que suministra, de tal forma que se compromete a mantener indemne al POLITÉCNICO por cualquier controversia que pueda surgir por la vulneración de datos personales y/o por la información incorrecta o falsa que suministre.

Parágrafo segundo: El PARTICIPANTE podrá solicitar al equipo investigador en cualquier momento, mediante petición escrita, que los datos que fueron recolectados y almacenados, sean retirados y/o eliminados de la base de datos y/o repositorio de el POLITÉCNICO, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581/12 y demás normativa complementaria.

Décimo – INDEMNIDAD: El PARTICIPANTE manifiesta y declara que ha leído con atención el contenido del presente documento y que la información que provee para el desarrollo de EL PROYECTO es verídica, completa y auténtica, de tal forma que exonera y mantendrá indemne al POLITÉCNICO y sus entidades afiliadas, su Rector, vicerrectores, decanos, directores, administrativos, empleados, trabajadores y agentes por cualquier responsabilidad, reclamos o demandas de cualquier naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan o puedan surgir por su participación en el PROYECTO.





Parágrafo primero: El PARTICIPANTE de manera voluntaria procede a dar respuesta a la siguiente DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro que he leído y entendido la información general del estudio: Sí ___ No ___

Declaro que he tenido la oportunidad de hacer preguntas libremente y obtener respuestas satisfactorias:

Sí ___ No ___

Declaro que he recibido suficiente información relacionada con el estudio: Sí ___ No ___

Declaro haber sido informado por un investigador cuyo nombre y apellido se referencian en el presente documento: Sí ___ No ___

Declaro comprender que mi participación es voluntaria y que tengo libertad de retirarme en cualquier momento sin perjuicio alguno: Sí ___ No ___

Declaro comprender que mis datos serán tratados de forma confidencial y los resultados derivados de la presente investigación que sean publicados garantizarán la protección de mi identidad: Sí ___ No ___

Declaro tener conocimiento que recibiré una copia firmada y sellada de este formulario de consentimiento: Sí ___ No ___

Acepto libremente participar en este estudio: Sí ___ No ___

Parágrafo segundo: Dado lo anterior AUTORIZO al equipo investigador para que utilice los datos personales suministrados por medio del presente documento única y exclusivamente con fines académicos conforme a las siguientes consideraciones:





1. Que el POLITÉCNICO es una institución universitaria, entidad sin ánimo de lucro, reconocida por el Gobierno Nacional de la República de Colombia y que tiene por objeto prestar servicios en todos los campos de acción de la educación, en especial de la educación superior.
2. Que actualmente el equipo de investigadores se encuentra desarrollando el proyecto de investigación: FACTORES DE RIESGO EN LA DEPRESION DE ADOLESCENTES que consiste en comprender de qué manera la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales se convierten en factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes, en adelante EL PROYECTO.
3. Que para la correcta ejecución de EL PROYECTO es fundamental solicitar los datos personales establecidos en el presente documento y solicitar información y/o la colaboración del PARTICIPANTE conforme a los procedimientos y metodologías que se informarán más adelante.
4. Que el presente documento que se regirá por las siguientes declaraciones y en lo no previsto en ellas por las normas legales vigentes en la República de Colombia:

Undécimo – SUSCRIPCIÓN: Que una vez leído el documento y respondidas las preguntas que haya podido tener en relación con EL PROYECTO y su participación en el mismo, el PARTICIPANTE suscribe de forma libre y voluntaria el presente consentimiento informado y la autorización para el tratamiento de datos personales en _____, a los ____ () días del mes de _____ de 2022.

Firma del participante:

Nombre del participante:





Documento de identidad:

Firma del investigador que realizó la explicación del consentimiento informado:

Nombre del investigador que realizó la explicación del consentimiento informado:

Documento de identidad:

Espacio de revocatoria del consentimiento informado:

Yo, _____ revoco el Consentimiento Informado prestado en
fecha _____ y declaro por tanto que tras la información recibida consiento no
seguir participando en el Proyecto de Investigación titulado:



Producto Multimedia:

FICHA REPORTE PRODUCTO MULTIMEDIA PRÁCTICAS SUSTENTACIÓN	
Nombre del módulo y grupo	Practica II - Línea de investigación Psicología Social - Comunitaria – B01
Autores	Lilian Gisell Cajamarca García Nicole Martínez Espitia Roberth Julián Martínez Burbano Julio Cesar Moreno López Yohan Sebastián Ochoa Uni
Objetivo del proyecto	Comprender de qué manera la disfunción familiar, las estrategias de afrontamiento y la falta de habilidades sociales se convierten en factores de riesgo para el desarrollo de depresión en adolescentes.
Título del material	Factores de riesgo de depresión en adolescentes
Tipo de producto	Multimedia
Enlace de YouTube	https://youtu.be/eHjUrLqYprA

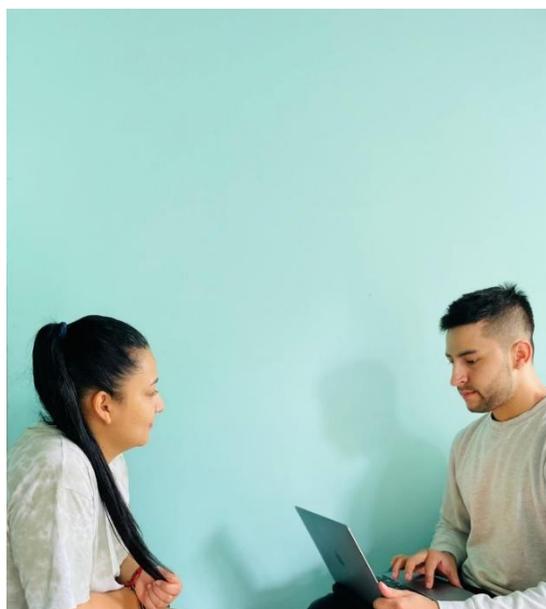
Registro fotográfico.



Fotografía: Lilian Gisell Cajamarca Garcia



Fotografía: Julio Cesar Moreno Lopez



Fotografía: Yohan Sebastian Ochoa Uni



Fotografía: Nicole Martínez Espitia



Fotografía: Roberth Julián Martínez Burbano