

Apoyo Social de la Familia en el Proceso de Recuperación de Dos Adolescentes de Género Femenino, Diagnosticadas con Trastorno Depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente

Paola Andrea Marmolejo Cuéllar
Claudia del Carmen Rodríguez Zambrano

Fundación Universitaria de Popayán
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Programa de Trabajo Social

Popayán, Marzo 2023

Apoyo social de la Familia en el Proceso de Recuperación de Dos Adolescentes de Género Femenino, Diagnosticadas con Trastorno Depresivo, de la Institución Educativa Metropolitana María Occidente

Paola Andrea Marmolejo Cuéllar
Claudia del Carmen Rodríguez Zambrano

Trabajo Presentado Para Optar el Título de Trabajadora Social

Asesor
Mg. Jairo Obando

Fundación Universitaria de Popayán
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Programa de Trabajo Social
Popayán, Marzo 2023

Nota de aceptación

El trabajo de grado titulado “**Apoyo Social de la Familia en el Proceso de Recuperación de dos Adolescentes de Género Femenino, entre los 15 y 17 Años de Edad, Diagnosticadas con Trastorno Depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente**”. Elaborado por las estudiantes Paola Andrea Marmolejo Cuéllar y Claudia Del Carmen Rodríguez Zambrano. Revisado el documento final y la sustentación, autorizamos que se realicen las gestiones correspondientes para obtener el título profesional de Trabajadoras Sociales.

Firma del asesor

Firma del jurado

Firma del jurado

Fecha y lugar de sustentación: Popayán, septiembre de 2023

Tabla de Contenido

Resumen.....	7
Introducción	8
Capítulo I.....	11
1.1 Formulación del Problema.....	11
1.2 Justificación	12
1.3 Objetivos.....	14
1.3.1 Objetivo General.....	14
1.3.2 Objetivos Específicos.....	14
Capítulo II.....	15
2.1 Teoría de las Ciencias Sociales y Humanas, el Funcionalismo.....	15
2.1.1 Sistemas de Acción del Funcionalismo.....	16
2.1.2 Teoría General de los Sistemas.....	19
2.1.3 Modelo Sistémico	21
2.1.4 Intervención Familiar.....	22
2.1.5 Comunicación en el Sistema Familiar.....	23
2.2 Categorías de Análisis.....	24
2.2.1 Estructura Familiar.....	24
2.2.2 Dinámica Familiar.....	26
2.2.3 Apoyo Social.....	27
Capítulo III.....	31
3.1. Salud Mental y Depresión.....	31
3.1.1 Depresión y Adolescencia.....	32

3.2 Marco Legal	36
3.3 Antecedentes	39
3.3.1 A nivel Internacional.....	39
3.3.2 A Nivel Nacional	45
3.3.3 A Nivel Local.....	48
Capítulo IV	50
4.1 Enfoque Cualitativo	50
4.1.2 Diseño Fenomenológico	53
4.2 Fases de la Investigación	56
4.3 Técnicas	58
4.4 Población.....	60
4.4.1 Muestra	60
4.5 Instrumento	61
Capítulo V	64
5.1 Resultados	64
5.1.1 Estructura familiar	64
5.1.2 Dinámica Familiar	65
5.1.3 Apoyo Social.....	79
5.1.4 Apoyo Emocional	80
5.1.5 Apoyo Instrumental	87
5.2 Análisis de Resultados	93
5.2.1 Estructura Familiar.....	93
5.2.2 Dinámica Familiar	95

5.2.3 Apoyo Social.....	107
5.2.3.1 Apoyo Emocional	107
5.2.3.2 Apoyo Instrumental	110
Conclusiones y Recomendaciones.....	115
Conclusiones	115
Recomendaciones	118
Referencias.....	120
Bibliografía	125
Anexos	126

Resumen

En el presente estudio se analiza el apoyo social de la familia, en el proceso de recuperación de dos adolescentes de género femenino, diagnosticadas con trastorno depresivo. En la investigación, se implementó una metodología con enfoque cualitativo y diseño fenomenológico, a partir de las experiencias tanto de las adolescentes como de su acudiente más cercano. Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas, de las que se obtiene como resultado los dos tipos de apoyo social que la familia brinda a las adolescentes: emocional e instrumental. El primero, es expresado a través de motivación, acompañamiento y amor; y el segundo, se manifiesta por medio de acciones que buscan que se comparta más en familia. Igualmente, se concluye que la depresión, afecta tanto al adolescente como a su entorno familiar, y en el proceso, se evidencia la reorganización de las mismas, alrededor de un evento estresante, en el que sus integrantes buscaron la mejor manera de hacer frente a la situación. En cuanto al Marco Teórico, se trabajó desde la perspectiva del Funcionalismo, la Teoría General de Sistemas y el Modelo Sistémico; también se incluye las categorías de Estructura Familiar, Dinámica Familiar y Apoyo Social que permitieron realizar un análisis práctico de la situación. Respecto al Marco Conceptual, se tuvo en cuenta las definiciones de Salud Mental, Depresión, Adolescencia, Familia y Trabajo Social.

Palabras clave: adolescencia, familia, trastorno depresivo y apoyo social.

Introducción

Se sabe que la depresión es una enfermedad mental que se ha incrementado a lo largo del tiempo y ha sido causante de altos índices de suicidio en todo el mundo, pues según la Organización Mundial de la Salud, “se caracteriza por una tristeza persistente y una falta de interés o placer en actividades que previamente eran gratificantes y placenteras”. (OMS, *s.f.*, p.1) En este sentido, es de vital importancia la participación de la familia, pues es la primera red que ofrece apoyo cuando más se requiere.

Es preciso mencionar que la depresión, es una enfermedad mental que ha provocado consecuencias en la estabilidad física y emocional de los adolescentes. Se indagó, al adolescente implicado como al acudiente sobre las experiencias durante el proceso de recuperación, con el fin de analizar cómo se ha dado el apoyo social de la familia; para el cumplimiento del objetivo se optó por un enfoque cualitativo y un diseño fenomenológico en el que se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas, en las que se abarcaron temas como: estructura familiar, dinámica familiar, apoyo social y las subcategorías de apoyo emocional e instrumental.

En cuanto a los resultados, se identificó dos tipologías de familia: extensa y simultánea, las cuales se han reestructurado después de atravesar situaciones como la muerte de un integrante y el rompimiento de relaciones anteriores; así mismo, la comunicación no es la más adecuada, pues existe distanciamiento entre algunos integrantes; por tal razón el proceso se ve afectado, puesto que es innegable que el diálogo y las relaciones estrechas, fortalecen los vínculos, contribuyendo al mejoramiento de la salud mental de la adolescente.

Ahora bien, se determinó el apoyo de tipo emocional e instrumental, en los procesos de recuperación; es así, que se concluye que el apoyo social de la familia es un elemento esencial en

el sistema familiar, pues contribuye significativamente en el proceso de recuperación, ya que ayuda a que la familia se una en pro del mejoramiento de la salud del adolescente, pues entre más apoyo, mayores serán los resultados y si, por el contrario, no existe, no habrá una pronta mejoría.

El informe de la investigación, se estructura en cinco capítulos: el primero, contiene la formulación del problema, en el que se analiza el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de las adolescentes como eje de la indagación y la justificación, en la cual se expone el por qué y el para qué se realiza este trabajo, también, se incluyen los objetivos, tanto el general como los específicos, como el camino de exploración de la problemática. El segundo capítulo, expone el Marco Teórico, que incluye el concepto de Funcionalismo, la Teoría General de Sistemas, el Modelo Sistémico; y las categorías que se tuvieron en cuenta para los resultados y análisis, entre ellas están: Estructura Familiar, Dinámica Familiar y Apoyo Social, el cual se subdivide en apoyo emocional e instrumental.

Así mismo, en el capítulo tres se encuentra el Marco Conceptual, el cual expone unas definiciones claras de los diferentes conceptos que se han empleado, se destacan los de: Salud Mental, Depresión, Adolescencia, Factores que aceleran la depresión, Familia y su papel preponderante, Apoyo Social, Derechos de niños niñas y adolescentes y Trabajo Social. De la misma manera, el Marco Legal, con su conjunto de normas y reglas en relación con el tema y los antecedentes a nivel internacional, nacional y local, los cuales permiten identificar estudios previos que se han efectuado frente al tema y cómo se han abordado.

En el cuarto capítulo, se plantea la Metodología, que permite abordar el fenómeno desde el campo de acción, teniendo presente el Enfoque Cualitativo, con un Diseño Fenomenológico, la población, muestra, instrumento y las técnicas de recolección de información. En cuanto al

último capítulo, están los resultados y posteriormente, el análisis de los mismos, en donde se discute e interpreta los hallazgos, desde las categorías de análisis ya enunciadas. El documento, finaliza con las conclusiones y recomendaciones.

Capítulo I

1.1 Formulación del Problema

Es necesario abordar el tema de la salud mental, que Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2022), es definida como:

(...) un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. (p.1)

Entonces, se puede mencionar que uno de los campos en Trabajo Social que poco a poco ha tomado un rol importante es el ámbito de la salud, especialmente en la salud mental, debido a que involucra un estado integral de bienestar, en el que lo social es parte trascendental, para poder llevar a cabo un proceso de recuperación.

Del mismo modo, la OMS (2022) define la depresión como:

(...) un trastorno de salud mental común. A nivel mundial. [...] se caracteriza por una tristeza persistente y una falta de interés o placer en actividades que previamente eran gratificantes y placenteras, además, puede alterar el sueño y el apetito, y es frecuente que concorra con cansancio y falta de concentración. (p.1)

Entonces, la depresión es un trastorno que impide el buen desarrollo de las actividades cotidianas que realiza el individuo, debido a que es un estado en el que se pierde el interés, la motivación y el sentido de la vida, por lo tanto, es indispensable el apoyo social por parte de la red familiar hacia el adolescente que está padeciendo un trastorno depresivo. Por otra parte, este estudio está enfocado en la identificación del apoyo social de la familia en los procesos de

recuperación de aquellas adolescentes que padecen un trastorno depresivo, pues el sistema familiar es el primer grupo de apoyo con el que cuenta el ser humano.

Sin duda, la familia es un sistema fundamental para el desarrollo integral del individuo, donde se busca la potencialización de habilidades y destrezas para que cada persona sea autónoma y logre desenvolverse en el transcurso de su vida y posea una alta autoestima, para esto, es primordial una comunicación asertiva y el apoyo emocional e instrumental que se brinde a sus miembros. Estos aspectos, hacen parte del apoyo social que deben estar presentes en la dinámica, y más aún cuando hay una enfermedad que requiere de la mayor atención en el núcleo familiar.

En vista de lo anterior, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de dos adolescentes de género femenino, diagnosticadas con trastorno depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente?

1.2 Justificación

Esta investigación hace énfasis en el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de dos adolescentes de género femenino, diagnosticadas con trastorno depresivo, Organización Mundial de la Salud (2021) situación, que afecta el estado de ánimo, se pierde el interés, aparecen sentimientos de culpa y en el peor de los casos se toman decisiones irrevocables, como el suicidio.

Por lo tanto, la salud mental es un tema prioritario que se debe abordar desde las ciencias sociales y humanas, en este caso desde el Trabajo Social, pues estos casos cada vez aumentan, uno de los aspectos más preocupantes es que no se toman las medidas necesarias para tratar esta

problemática. En este sentido, surge el interés personal y profesional de las investigadoras por analizar el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de las adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo, ya que es fundamental la máxima comprensión y acompañamiento de sus seres queridos, teniendo en cuenta que, la familia es el espacio en el que se desarrolla la personalidad, los valores, las reglas, los límites, las cualidades y defectos que componen a cada persona, a su vez las dos familias se favorecen de este proyecto de investigación, ya que este permite la identificación del apoyo social que se ha brindado en el proceso de recuperación de las adolescentes, así mismo la información obtenida permitirá tener bases académicas para futuras investigaciones, ya sea desde el Trabajo Social, como desde otras disciplinas que se centran en los problemas sociales.

Por otro lado, con los resultados obtenidos y el impacto social de este trabajo, se aspira a que se fortalezca el interés político y económico, con el fin de que se cumplan las leyes establecidas en la que exista una adecuada y oportuna atención para los casos de salud mental, con el fin de minimizar las consecuencias de este flagelo en la sociedad.

Este proyecto de investigación es de gran importancia, pues se indagó sobre el apoyo social que brinda la familia en el proceso de recuperación tras el padecimiento de un trastorno depresivo, situación que se vive actualmente entre los adolescentes y que afecta su vida personal, familiar y social, razón por la que se recalca que el Trabajo Social es una profesión enfocada en la obtención de bienestar, en generar cambios, transformaciones de situaciones adversas, contribuir a la solución de todo aquello que afecte la integridad personal, también empoderar a cada individuo, haciéndole reconocer todas sus fortalezas y capacidades, con el fin de que logre ser una persona resiliente ante sus dificultades, en consecuencia, abordar el tema es necesario y fundamental en razón a que es una forma de aportar al desarrollo de la sociedad dado a que con

esta investigación se pretende aportar información sobre el apoyo social y así vislumbrar la relevancia de este aspecto en la vida del ser humano.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Analizar el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de dos adolescentes de género femenino, diagnosticadas con trastorno depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar las características de la estructura y dinámica familiar de las adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo.

- Describir el apoyo emocional de la familia en el proceso de recuperación de adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo.

- Detallar el apoyo instrumental que provee la familia en el proceso de recuperación de adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo.

Capítulo II

Marco Teórico

En el marco teórico se abordan temas inmersos en el trabajo de investigación, los cuales permiten ahondar el fenómeno de estudio; en este caso el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de las adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo.

De esta manera, se tomó en cuenta el funcionalismo, la teoría general de los sistemas y el modelo sistémico, como las teorías que soportan esta investigación; además de las siguientes posibles categorías que permiten el análisis posterior de la información: estructura familiar, donde se hablará de los tipos de familia; dinámica familiar, donde se tratará brevemente sobre las normas, relaciones y comunicación en el sistema familiar; apoyo social, donde se establecerá a la familia como fuente de apoyo, y por último, la subdivisión del apoyo social en apoyo emocional, instrumental, informativo y evaluativo, pero con la aclaración de que estos dos últimos no serán considerados como categorías porque en los resultados de las entrevistas se destaca principalmente el apoyo emocional e instrumental.

2.1 Teoría de las Ciencias Sociales y Humanas, el Funcionalismo.

En primer término, está el Funcionalismo Estructural de Talcott Parsons, quien se basó en los cuatro imperativos que deben estar presentes en un sistema, es decir, el esquema (AGIL), conformado por:

1. Adaptación: todo sistema debe satisfacer las exigencias situacionales externas. Debe adaptarse a su entorno y adaptar el entorno a sus necesidades.
2. Capacidad para alcanzar metas: todo sistema debe definir y alcanzar sus metas primordiales (Goal Achievement)

3. Integración: todo sistema debe regular la interrelación entre sus partes constituyentes.

Debe controlar también la relación entre los otros tres imperativos funcionales (A o L).

4. Latencia (mantenimiento de patrones): todo sistema debe proporcionar, mantener y renovar la motivación de los individuos y las pautas culturales que crean y mantienen la motivación. (Ritzer, 1992, p. 116)

En concordancia con el autor, es relevante en una estructura estas acciones, debido a que permiten progreso y estabilidad de todo el conjunto; además dónde es importante el acompañamiento o trabajo en equipo, por esta razón, es fundamental la sana interacción entre los subsistemas; esto permitirá el fijarse metas y objetivos claros, pero teniendo en cuenta que cada uno tiene su espacio e independencia.

2.1.1 Sistemas de Acción del Funcionalismo.

Para autores como Ritzer (1992), Parsons hace énfasis en cuatro sistemas de acción del funcionalismo, así: sistema social, sistema cultural, sistema de la personalidad y organismo conductual; cada uno de ellos cumple una determinada función en el esquema AGIL, entendiendo que este es (p.117) “un complejo de actividades dirigidas hacia la satisfacción de una o varias necesidades del sistema” (Rocher, 1975 como se citó en Ritzer, 1992).

Sistema Social. El sistema social consiste en:

(...) una pluralidad de actores individuales que interactúan entre sí en una situación que tiene, al menos, un aspecto físico o de medio ambiente, actores motivados por una tendencia a «obtener un óptimo de gratificación» y cuyas relaciones con sus situaciones -incluyendo a los demás actores-están mediadas y definidas por un sistema de símbolos culturalmente estructurados y compartido. (Parsons, 1951, como se citó en Ritzer, 1992)

Según Ritzer (1992) el Sistema Social toma de base el estatus rol, primero hay una posición de cada individuo y este a su vez cumple diferentes funciones, por lo tanto, las acciones que realiza están encaminadas a mantener la estructura social, costumbres, normas y valores; todo con el fin del mantenimiento del orden social y contribuir al equilibrio de la sociedad.

Igualmente, Parsons señala que el sistema se compone por una estructura, sin dejar de lado el funcionalismo, donde se necesita la interrelación, además de la ayuda entre cada sistema. Es decir, los sistemas sociales deben caminar en conjunto y bajo la misma dirección para que haya un respectivo control y orden social, así mismo, debe generar flexibilidad a las diversas formas de ser, pero sin que estas afecten la integridad del sistema, donde debe existir una socialización en cuanto a normas y valores, aquellos que son inculcados desde la infancia y a su vez permanecen en el tiempo.

Se debe agregar, que otros de los requisitos que este autor menciona para el sistema social son:

Primero, los sistemas sociales deben estar estructurados de manera que sean compatibles con otros sistemas. Segundo, para sobrevivir, el sistema social debe contar con el apoyo de otros sistemas. Tercero, debe satisfacer una proporción significativa de las necesidades de los actores. Cuarto, debe suscitar en sus miembros una participación suficiente.

Quinto, debe ejercer al menos un cierto control sobre la conducta potencialmente desintegradora. Sexto, si surge un conflicto desintegrador, es necesario que lo controle.

Finalmente, un sistema social requiere un lenguaje para sobrevivir. (Ritzer, 1992, p. 120)

Se puede decir, que son varias las condiciones para que un sistema esté organizado, donde cada sistema es un mundo y cada elemento debe participar activamente para el desarrollo,

y satisfacción de sus necesidades, para esto es fundamental la ayuda entre los sistemas y la comprensión para trabajar por un mismo objetivo.

Sistema Cultural. Por lo que se refiere al sistema cultural, Parsons (1960) señala que “la cultura es un sistema pautado y ordenado de símbolos que son objeto de la orientación de los actores, componentes internalizados del sistema de la personalidad, y pautas institucionalizadas del sistema social” (p. 122). De la misma forma, las culturas se interrelacionan con los demás sistemas de acción, en el caso del sistema social se refleja en las normas, valores y en cuanto al sistema de la personalidad se identifica que es asimilada por cada individuo.

Sistema de la Personalidad. Continuando con los Sistemas de Acción, se encuentra el Sistema de la Personalidad, de acuerdo con Ritzer (1992) aquel que es controlado tanto por el sistema social como por el cultural, pero eso no significa que no sea un sistema interdependiente (p.123), este es definido como: “un sistema organizado de la orientación y la motivación de la acción del actor individual. El componente básico de la personalidad es la disposición de necesidad” (Ritzer, 1992, p. 123). En otras palabras, un elemento de la motivación para desenvolvimiento, es organizado y transformado por la sociedad.

Organismo Conductual. En cuanto a otro de los elementos que hizo parte de los sistemas de acción es el organismo conductual, el cual es influyente para el resto de sistemas de acción, pues está constituido biológicamente y se basa en los procesos de aprendizaje que transcurren en la vida de un ser humano (Ritzer, 1992). En síntesis, el Funcionalismo hace parte del contexto histórico de las ciencias sociales y humanas que han buscado comprender el estudio del ser humano como ser social, además, de explicar los fenómenos que ocurren dentro de la sociedad.

Por otra parte, un aspecto relevante en esta teoría es que reconoce a la sociedad inmersa en continuo movimiento de interacciones, donde cada elemento cumple un determinado rol y unas funciones, además se articula entre los demás sistemas para conformar un todo, en el cual cada individuo interioriza las normas y valores que han sido transmitidos, con el objetivo de satisfacer los elementos necesarios para buscar un bienestar colectivo.

2.1.2 Teoría General de los Sistemas

Esta teoría, surge en la década de los treinta y toma como pilar, según Aristóteles, que “el todo es más que la suma de las partes”. (Aristóteles s.f. como se citó en Viscarret, 2014) Aparece entonces, la Teoría General de los Sistemas a través de la obra de Von Bertalanffy en la que señala que “existe una ciencia de los “todos” (sistemas) y no solo de las partes.” (Von Bertalanffy s.f. como se cito en Viscarret, 2014). Es decir, se entiende como una totalidad donde lo fundamental para poder comprender los fenómenos es analizar todas sus partes dado que esto permite tener una visión más profunda de esa realidad, es así que un sistema “es un conjunto de unidades recíprocamente relacionadas” (Viscarret, 2014, p. 264).

Componentes de la Teoría General de los Sistemas. Hay que mencionar además que la teoría de los sistemas:

(...) hace énfasis en que la comprensión de los sistemas solamente se presenta cuando se estudian los sistemas globalmente, involucrando todas las interdependencias de los subsistemas. Luhmann (1983), indica que la realidad y los fenómenos no son independientes, sino que existe relación entre ellos. En esta interacción, indica que el sistema es tan importante como el medio, ya que ambos son lo que son producto de su interacción, de tal forma que cualquier cambio afecta el sistema y cualquier cambio en el sistema afecta al medio. (Hernandez Aristu 1991, como se cito en Viscarret, 2014)

De acuerdo a lo que menciona este autor, existe una estrecha relación e interacción entre los sistemas y el medio, por lo tanto, cualquier cambio entre uno de estos influirá en el otro, pues toda afectación que ocurra con alguno de los elementos del sistema se verá reflejado en el resto del sistema. Otro aspecto relevante en la teoría es que:

(...) las interacciones, las transacciones, las interrelaciones, como elementos fundamentales para comprender las dinámicas complejas que se producen. Este hecho es especialmente importante para el Trabajo Social, ya que los comportamientos, los acontecimientos, los hechos y los procesos sociales no pueden ser entendidos de forma aislada, sino que tiene que ser tratados desde el punto de vista de la interacción.

(Viscarret, 2014, p. 263)

Para poder entender un hecho o un fenómeno social, se debe abordar cada elemento que hace parte de este, como: su medio, la relaciones dadas, es decir la interacción social y la relación con el medio, de ahí que para el Trabajo Social lo fundamental para la intervención social sea identificar y analizar las interacciones entre los seres humanos y con su medio, esto se puede ratificar cuando (Hernández,1991, como se citó en Viscarret, 2014)“señala que en el estudio del individuo[...] nos tenemos que fijar, necesariamente, en el medio (contexto) si queremos entender la situación en su totalidad”.

Hay que recalcar que, la importancia de la totalidad radica en las interacciones de los componentes, en que cada uno se distingue por sus propias características, sin olvidar que el sistema es una composición de elementos o de partes que finalmente se ven como una totalidad, en este caso una de las características de las familias es que son visualizadas como un sistema donde se identifica “ (...) la totalidad, la interrelación de todas las partes y la realimentación, que

está a la base de todo proceso que tiene lugar en él, y que influyen tanto en su estabilidad como en su transformación” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 172).

2.1.3 Modelo Sistémico

El enfoque sistémico presenta una manera novedosa de estrategias para la acción del Trabajo Social debido a que aporta un:

(...) referente teórico claro y una metodología que permite analizar, pensar, identificar y diseñar estrategias para la acción del Trabajo Social actual. Igualmente, porque parece acoplarse a lo que muchos trabajadores sociales constatan en su práctica profesional, como es la no linealidad de los procesos y de los comportamientos sociales. Además, propone un modelo de intervención que permite que diferentes métodos prácticos de intervención puedan ser integrados dentro del mismo marco. (Viscarret, 2014, p. 335-336)

Se puede mencionar que este Modelo, cambia la forma en que el Trabajador Social lleva a cabo su intervención, al admitir que diversos métodos prácticos puedan acoplarse para cumplir con los objetivos planteados, debido a que se cambia la visión de entender los fenómenos sociales. Por lo tanto, el Trabajo Social sistémico define ciertas intenciones para su intervención, así:

(...) mejorar la interacción, la comunicación de las personas con los sistemas que les rodean; mejorar las capacidades de las personas para solucionar los problemas; enlazar a las personas con aquellos sistemas que puedan prestarles servicios, recursos y oportunidades; exigir que estos sistemas funcionen de forma eficaz, humana, así mismo, contribuir al desarrollo y mejora de la política social. (Viscarret, 2014, p.337)

Así entonces, los objetivos de este Modelo son variados en la vida del ser humano, ya que va desde hacer ver el potencial de cada persona para enfrentar las dificultades y ser resiliente en su vida; también, indica las maneras para mejorar la comunicación y las relaciones entre los integrantes del sistema; además, ha trascendido la esfera del sistema, pues en su intervención abarca también las políticas sociales, donde el Estado interviene para solucionar una problemática en la sociedad. Además, se debe agregar que el Trabajador Social sistémico:

Guía su intervención teniendo en cuenta las fases del modelo al igual que los otros modelos, pero no son realizadas en todos los casos en su respectivo orden, debido a que estas dependen del proceso y la problemática o el fenómeno en cuestión, es decir el proceso se concibe como una continuación sistemática de acciones que están dirigidas hacia un determinado objetivo u objeto. (Viscarret, 2014, p. 338)

El profesional en Trabajo Social identifica la forma adecuada de actuar frente a la dificultad, en razón a que pueden ser diversas las circunstancias las cuales pueden provocar dicha problemática.

2.1.4 Intervención Familiar

Para Palomar y Suárez, la intervención a partir del Modelo Sistémico ve a la familia como “un sistema relacional y susceptible de ser analizada como un sistema relacional patológico” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 170). Por lo que, la familia debe ser entendida como un sistema que está conformado por subsistemas que están en constante interacción y que pueden producir trastornos, así las cosas, la familia puede ser analizada: “(...) como un sistema abierto y relacional, que supera y articula entre sí los diversos componentes individuales, formando un todo orgánico, al cual hay que observar en su totalidad y en interrelación, si queremos

comprender cualquier manifestación individual, incluida, la patológica” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 173).

Las autoras agregan que:

El modelo sistémico llevado al trabajo social con familias, incluye para su tratamiento una óptica totalizadora de las relaciones, que permite a los profesionales enfrentarse, gracias a los supuestos teóricos del modelo, a una serie de contradicciones familiares que es preciso conocer para poder ayudar a la familia y que pasarían inadvertidas si no es a través de la metodología sistémica. Dichas contradicciones inciden profundamente en el núcleo familiar y están presentes durante todo el proceso de ayuda, condicionando en todo momento en la relación Trabajador Social/familia. (Palomar y Suarez, *s.f.*, p. 171)

Desde este modelo, es relevante conocer las relaciones entre los subsistemas e identificar con claridad las situaciones que generan problemáticas en el entorno familiar, para llevar a cabo un adecuado proceso en el que se aporte el bienestar a la familia, además hace ver los recursos internos y externos con los que cuentan para solucionar las dificultades que se pueden presentar en su vida cotidiana. Por ello, desde la metodología sistémica son esenciales tener en cuenta estos aspectos para descubrir la dificultad que atraviesa la dinámica familiar y brindar la ayuda en la realidad social, una vez el trabajador social la haya interpretado.

2.1.5 Comunicación en el Sistema Familiar.

Otra de las circunstancias que se deben entender en la familia, y que permiten la relación entre los sistemas al interior de ella, son todos los procesos de comunicación que ocurren en su intimidad. Así entonces, es preciso entender que:

Todo este proceso intersistémico se produce gracias a la comunicación. La comunicación dentro del sistema familiar actúa como proceso organizador, encargada del reparto de

funciones, roles, tareas, reglas, normas, etc., conformando así la estructura que mantiene al sistema familiar en sí. En dicha estructura se ubican todos los patrones de conducta familiar. (Palomar y Suárez, *s.f.*, p.173)

Es decir que la comunicación es un proceso clave dentro de la dinámica familiar, debido a que permite que se genere las bases para una cercana y sólida relación, además para que los miembros de la familia puedan dialogar y sacar a flote lo que piensan, sienten y logren comprender lo que cada uno está enfrentando en su vida, según Quintero (1977) “cada familia tiene un modelo único de comunicarse lo que determina la interacción de cada uno de sus miembros” (p.44).

En síntesis, en este Modelo, cada integrante hace parte de un sistema, en el que se constituyen los miembros de una familia, entonces, lo que acontece con alguno de sus integrantes afecta e influye a la totalidad, es decir cada uno es parte fundamental, para un adecuado funcionamiento en la dinámica familiar, lo que implica normas, reglas, límites, funciones, pautas de crianza y demás; si uno de ellos atraviesa una dificultad, se altera y se perjudica el todo.

2.2 Categorías de Análisis

2.2.1 Estructura Familiar

La familia es un sistema en continua relación, que se guía por su conducta y su estructura, que según Minuchin (1981) como se cito en Palomar y Suárez, *s.f.*) es:

(...) el conjunto de demandas funcionales encargadas de organizar la interacción de los miembros dentro y fuera del sistema. Dentro de esa organización y para que se produzca la interacción, se crean pautas y patrones de conducta, en los que están insertos, de forma implícita, toda una carga de valores, secretos, normas, sistemas de creencias, reglas,

mitos., etc., que son introducidas en el sistema familiar de generación en generación, conformando estructuras determinadas de comunicación sistémicas.

Según lo anterior, la estructura familiar es la distribución en el sistema, es decir, la manera cómo se organizan los subsistemas familiares para una adecuada interacción, otra característica de la estructura es que:

(...) no es una entidad observable en sí misma; sólo puede ser vista en movimiento; dinamizando a la familia como una unidad relacional e interdependiente, podremos averiguar su estructura interna, y en ella sus reglas, valores, etc., y el tipo de comunicación que la familia utiliza para el reparto de las mismas, tanto interno como con los demás sistemas con los que se comunica. (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 176)

Para identificar en la estructura de la familia, las normas, costumbres y la manera como se relacionan los integrantes, es a partir de las acciones que cada uno realice, la forma en la que se comunican y la relación que mantienen con el medio.

Tipos de Familia. Según Quintero (2003) existen “tipologías tradicionales entre las que se encuentran: familia nuclear, familia extensa o conjunta, familia ampliada y existen familias de nuevo tipo en las que se ubican: familia simultánea, familia con un solo progenitor, familias homosexuales”(p.19 - 21). En el presente trabajo, se desarrollarán las tipologías de familia extensa y simultánea, como las preponderantes para la investigación.

Según Quintero (1997) la familia extensa “está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes descendientes y/o colaterales recoge varias generaciones que comparten habitación y funciones” (p.19). En la estructura de esta familia, existen varios miembros por vínculos consanguíneos, además conviven varias generaciones como abuelos, tíos, sobrinos y primos. Se identificó

la familia de tipología simultánea, que de acuerdo a Quintero (1997) “está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos, vienen de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital”, (p. 20). La familia simultánea es un conjunto que se vuelve a reconstituir nuevamente, donde dos personas deciden formalizar e irse a vivir juntos, el cónyuge o ambos tienen hijos de relaciones anteriores, posteriormente surgen nuevas figuras en la estructura.

2.2.2 Dinámica Familiar.

Siguiendo con los dos pilares mencionados anteriormente que conforman la familia, se debe referenciar a la dinámica familiar, que según (Agudelo 2005, como se citó en Gallego, 2012):

(...) comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia y que les posibilita el ejercicio de la cotidianidad en todo lo relacionado con la comunicación, afectividad, autoridad y crianza de los miembros y subsistemas de la familia.

Normas en el Sistema Familiar. Se puede decir, que la dinámica familiar es el movimiento de las relaciones entre los subsistemas para una adecuada convivencia y que para ello es importante las normas, reglas, comunicación, roles y funciones de cada integrante de la familia, pues según Quintero (1997) “las normas son impuestas para garantizar que se viva a la altura de los roles. Son la expresión observable de los valores de la familia y/o sociedad” (p. 44). Las normas permiten que la familia fomente el orden, la responsabilidad y sobre todo es un elemento que los padres utilizan para formar hijos(as) íntegros, que entiendan que todo acto en la vida tiene consecuencias, desde el seno de la familia que es la primer red, luego se experimenta

cuando se convive en sociedad, por ende las reglas permiten un buen funcionamiento del sistema familiar, esto se puede ver reflejado cuando Quintero (1997), menciona que “mientras más congruentes son los roles, las reglas y los valores de un sistema familiar, más funcional es” (p.44).

2.2.3 Apoyo Social.

Es un factor fundamental para hacer frente a las diversas circunstancias o eventos que se presentan en la vida del ser humano, es así como Barrón (1996, como se citó en Gambará, 1997) define el apoyo social como “aquellos apoyos o provisiones, instrumentales y/o expresivos, reales o percibidos, aportados por la comunidad, redes sociales y amistades íntimas) que influyen en la salud de determinadas personas o colectivos”. El autor propone una síntesis del apoyo social, en la que expresa que este debe pensarse desde la perspectiva de varios aspectos, como un “fenómeno que tiene que ver con recursos, conductas y evaluaciones (propias y ajenas). Todos estos aspectos deben conformar el constructo del Apoyo Social, ya que todos ellos van a participar, determinar e incidir en la salud y el bienestar” (Gambará, 1997, p. 458).

El apoyo social consta de varios elementos que son otorgados por personas cercanas y así mismo por la comunidad y las redes de apoyo que buscan el bienestar de la persona que está atravesando una dificultad, esto se puede ratificar, según Sánchez (1998, como se citó en Pérez, 2019) quien “precisa el apoyo social como una serie de recursos no solo físicos, sino también emocionales, cuya calidad y cantidad determinará el afrontamiento de ciertas situaciones”.

La familia Como Fuente de Apoyo. La familia es un eje fundamental para el desarrollo del ser humano, así mismo es fuente primordial de apoyo social, dado que es la primera institución de socialización donde se forma en valores y existen vínculos afectivos fuertes y la

persona recurre inicialmente a la familia en busca de comprensión y protección. En este sentido, “es bueno crear un ambiente en el que todos los miembros de la familia puedan demostrar sus sentimientos afectivos, no hay que descuidar la proximidad, los abrazos, las expresiones de cariño” (Crespo, 2011,p.95).

El diálogo en base a la escucha activa permite que los adolescentes puedan expresar todo lo que piensan, sienten y así se desahoguen, con esto, la familia pueda comprender su situación y esté dispuesta a ofrecer todos los elementos para lograr una estabilidad en ellos, pues la familia es la primera red de apoyo del individuo, según Sánchez (2010, como se citó en Pérez, 2019) “la familia es la red social que más apoyo, atención y protección otorga en las situaciones más difíciles”.

Tipos de Apoyo Social. Hay que mencionar que el Apoyo Social se clasifica en cuatro tipos, caracterizados por elementos como: comprensión, acompañamiento, escucha activa, además de recursos físicos o materiales, que se brindan y son relevantes para que el individuo logre identificar una salida, sienta que no está solo, que cuenta con personas que lo único que buscan es su estabilidad y bienestar. Es necesario recalcar que se hizo énfasis en dos tipos de Apoyo Social, debido a que son elementos que han delimitado lo que se ha propuesto investigar, con el fin de dar respuesta al fenómeno, teniendo en cuenta que se identificó la estructura y dinámica familiar para profundizar los aspectos del contexto interno de la familia.

En la clasificación del Apoyo Social se encuentran:

Apoyo Emocional. “Comprende la empatía, el cuidado, el amor, la confianza.” (Perez & Daza, s.f. p.2) Otra de las definiciones que se enmarca en este tipo de apoyo se refiere al: área afectiva y tiene que ver fundamentalmente con la expresión de emociones, la importancia de compartir los sentimientos, pensamientos y experiencias, la necesidad de

expresarse emocionalmente, la confianza y la intimidad, el afecto positivo e intenso, el dominio de las emociones, los sentimientos de ser querido y cuidado, los sentimientos de ser valorado, o los elogios y expresiones de respeto. (Gracia, Herrero, Musitu, 2002 como se cito en Fuster, 2011) Un aspecto trascendental para la recuperación del adolescente, es sentir el aprecio y cariño de sus seres queridos, lo cual permite no sentirse solo durante el proceso, así mismo visualiza que cuenta con personas que lo único que desean es su bienestar y felicidad.

Apoyo Instrumental. “Se ofrece cuando se emiten conductas instrumentales que directamente ayudan a quien lo necesita; se ayuda a otro a hacer o acabar el trabajo, se cuida de alguien. Es evidente que todo acto puramente instrumental tiene también consecuencias psicológicas” (Perez & Daza, s.f., pág. 2). Un elemento fundamental es que la familia actúe de forma adecuada y oportuna para evitar que la depresión avance y las adolescentes tomen decisiones equivocadas, la familia debe procurar llevar a cabo acciones directas para buscar que la adolescente cambie de ambiente, no se encierre en su tristeza y pueda distraerse, con el fin de mejorar su estado de ánimo y que pueda compartir actividades en familia, con la idea de fortalecer los vínculos y sobre todo reconocer lo valioso e importante que es la presencia y ayuda de la familia, esto se puede ratificar con el apoyo instrumental, el cual “hace referencia a la posibilidad de poder disponer de ayuda directa. Se emiten conductas instrumentales cuando se ayuda a quien lo necesita directamente” (Alva 2015, como se citó en Daga y León, 2018).

Apoyo Informativo. Se refiere a la información que se ofrece a otras personas para que estas puedan usarla para hacer frente a las situaciones problemáticas. Se diferencia del apoyo instrumental en que la información no es en sí misma la solución, sino que permite a quien la recibe ayudarse a sí mismo.

Apoyo Evaluativo. Al igual que el apoyo informativo, sólo implica la transmisión de información, y no el afecto que se transmite en el apoyo emocional. Sin embargo, la información que se transmite en el apoyo evaluativo es relevante para la autoevaluación, para la comparación social. Es decir, otras personas son fuentes de información que los individuos utilizan para evaluarse a sí mismos. Esta información puede ser implícita o explícitamente evaluativa. (Pérez y Daza, *s.f.*, p. 2)

Capítulo III

Marco Conceptual

En este apartado se describe conceptos claves dentro de la investigación, los cuales se toman como parte del discurso argumentativo, entre los que se encuentran: salud mental, depresión, adolescencia, factores que aceleran la depresión, familia y su papel preponderante, apoyo social, derechos de niños, niñas y adolescentes, Trabajo Social.

3.1. Salud Mental y Depresión

Para iniciar, se debe tener en cuenta que, según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2022):

La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, (...) Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos.

Se puede decir que la salud mental es un aspecto determinante en la vida del ser humano, para poder llevar a cabo las actividades cotidianas, pues permite que el individuo se sienta bien consigo mismo contribuyendo a fortalecer su capacidad personal para poder actuar de manera apropiada frente a las circunstancias que se presentan en la vida, pero se puede ver alterada y surgen las “afecciones de salud mental que comprenden trastornos mentales y discapacidades psicosociales, así como otros estados mentales asociados a un alto grado de angustia, discapacidad funcional o riesgo de conducta auto lesiva” (OMS , 2022).

Cuando la salud mental se ve afectada pueden surgir una serie de trastornos, los cuales “se caracterizan por una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las

emociones o el comportamiento de un individuo. Por lo general, va asociado a angustia o a discapacidad funcional (...)” (OMS, 2022, p.1).

Por esta razón se abordó el tema de la depresión que según la Organización Panamericana de la salud OPS (2020): “es una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos” (p.1). La depresión es una enfermedad mental que la padecen miles de personas, desde la población infantil hasta los adultos mayores; es una psicopatología que altera el funcionamiento cognitivo, físico y emocional, por lo cual, impide la realización de las actividades cotidianas, debido a los múltiples síntomas que se presentan, entre ellos: llanto, irritabilidad, sentimiento de culpa, fatiga, pérdida de interés, retraimiento social, pérdida de autoestima. Además, la OMS, confirma que: “la depresión en el peor de los casos puede llevar al suicidio, que es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años” (2021, p.1).

3.1.1 Depresión y Adolescencia

Así, los adolescentes que se han visto afectados por este flagelo, es la población de interés:

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización

Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años). (Pineda y Aliño, *s.f.* p. 15)

Por su parte, para Blum (2000, como se cito en Pardo, Sandoval, & Umbarila, 2004): Los jóvenes, (entre ellos los adolescentes), son uno de los grupos etarios que presenta mayor probabilidad de sufrir depresión, ya que en la etapa de la adolescencia se llevan a cabo procesos de cambio físico, psicológico, sociocultural y cognitivo, que demandan de los jóvenes el desarrollo de estrategias de afrontamiento que les permitan establecer un sentido de identidad, autonomía y éxito personal y social.

La adolescencia es una etapa muy importante en la vida del ser humano, hay cambios a nivel físico, personal y cognitivo, además es el ciclo donde se conservan los patrones de comportamiento que se le han inculcado desde la niñez, labor que ha desarrollado el sistema familiar.

Factores que Aceleran la Depresión. En esta etapa, pueden surgir algunas crisis que incluso pueden llevar al trastorno depresivo, debido a los cambios dados en este ciclo; a la incertidumbre de afrontar, entender y a la toma de decisiones para la vida; no obstante, existen ciertos factores influyentes que aceleran la aparición de un trastorno. Entre los factores influyentes se encuentran: eventos estresantes, que de acuerdo al: “Modelo cognitivo de la depresión ha mencionado que son los factores ambientales los que la explican y se les define como los sucesos vitales estresantes; éstos incluyen situaciones de pérdida y fracaso, así como la muerte de un ser querido.” (Weytia, Arratia, Andrade, 2012 como se citò en Daga y León, 2018).

De acuerdo a lo anterior, los eventos estresantes ocurren a lo largo del tiempo, se relacionan con situaciones inesperadas que conllevan a que el adolescente tome decisiones importantes para su vida, esto hace referencia a:

Procesos de adaptación de los jóvenes [...] como el ingreso a la universidad, la elección de carrera, [...] el distanciamiento de los vínculos parentales, [...] la presencia de enfermedad grave propia o de algún familiar, [...] divorcios, [...] muerte de un familiar cercano o amigo, abuso sexual y maltrato físico o psicológico. (Bernal, Escobar, 2000, Gomez, Rodrihuez 1997, como se cito Pardo, Sandoval, & Umbarila,2004).

Las personas no reaccionan de la misma manera frente a estos eventos, los adolescentes se encuentran en una etapa de cambios y por esta razón son propensos a sentir inseguridad, “cada sistema relacional está sujeto o se enfrenta a un flujo constante de tensiones o factores tensionantes ocurridos en el transcurso del tiempo y de acontecimientos esperables o no que pueden aparecer desde su formación” (Palomar y Suárez, *s.f.* p. 174).

La familia y su Papel Preponderante. La familia es el primer grupo desde la niñez donde se comparte unos patrones de comportamiento, una cultura que es transmitida, unos valores y unas reglas que la misma sociedad se ha adaptado a lo largo del tiempo. Es importante la presencia de la familia desde que el ser humano nace, pues esta permite a los individuos desarrollar sus habilidades, orientan, educan, dan ejemplo y brindan apoyo.

Quintero (2003), indica que la familia es:

(...) la matriz de la identidad y el desarrollo psicosocial de sus miembros [...] es entendida como el grupo primario por excelencia, diferenciándose de los demás grupos por su evolución bio-social en una cultura particular y por su división en dos

generaciones y en dos sexos. Como tal pasa de una díada parental a triada o grupos más amplios con los que reorganiza su dinámica tanto a nivel interno como externo. (p. 18)

Siguiendo a Quintero, la familia es un conjunto de personas que están relacionados por lazos de sangre, adopción y vínculos que son tan fuertes que duran para toda la vida, igualmente es un espacio donde se aprende a valorar y aceptar a cada integrante del sistema, cuya base es educar, amar, respetar y ofrecer apoyo para todos los integrantes. Existen dos grandes pilares que conforman la familia como concepto, la estructura familiar, que se basa en la organización de los subsistemas y la dinámica familiar que comprende otras tantas situaciones.

Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes NNA. Los derechos de NNA, son derechos humanos. Esto significa que son sujetos titulares de derechos. Tanto la Convención Internacional de los Derechos del Niño, como la Constitución Política Colombiana y la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia), reconocen y establecen esta condición. A su vez declaran que los derechos de infancia y adolescencia prevalecen sobre los derechos de los demás y consagran, entre otros, el principio del “interés superior” como herramienta jurídica para garantizarse en todas las decisiones. (Del Pueblo de los Estados Unidos de America, et al. *s.f.*, p 3.)

Trabajo Social. Esta se define como una:

(...) profesión ubicada en el campo de las ciencias sociales y humanas, que interviene en procesos y proyectos relacionados con las políticas de bienestar y desarrollo humano y social, teniendo como fundamento los meta criterios de la democracia: bien común, justicia y libertad. (Consejo Nacional de Trabajo Social, 2002)

3.2 Marco Legal

Este apartado, presenta de manera general los artículos vinculados a la Ley 1098, relacionados con la Salud Mental, y a la Ley 1616 de 2013, que garantiza el derecho a la salud mental; leyes que pretenden garantizar el pleno y armonioso desarrollo de niños niñas y adolescentes de Colombia. Y finalmente se describe el artículo 9 de la ley 715 de 2001, la cual hace referencia a la Institución Educativa. En la Ley 1098 2006, del Código de Infancia y Adolescencia, manifiesta en primer lugar, la finalidad y objeto del mismo:

Artículo 1º. Finalidad. Este Código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

Artículo 15. Ejercicio de los derechos y responsabilidades. Es obligación de la familia, de la sociedad y del Estado, formar a los niños, las niñas y los adolescentes en el ejercicio responsable de los derechos. Las autoridades contribuirán con este propósito a través de decisiones oportunas y eficaces y con claro sentido pedagógico. El niño, la niña o el adolescente tendrán o deberá cumplir las obligaciones cívicas y sociales que correspondan a un individuo de su desarrollo. En las decisiones jurisdiccionales o administrativas, sobre el ejercicio de los derechos o la infracción de los deberes se tomarán en cuenta los dictámenes de especialistas.

Artículo 17. Derecho a la vida y a la calidad de vida y a un ambiente sano, los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la vida, a una buena calidad de vida y a un ambiente sano en condiciones de dignidad y goce de todos sus derechos en forma prevalente.

Artículo 27 Derecho a la salud. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y fisiológico y no solo la

ausencia de enfermedad. Ningún Hospital, Clínica, Centro de salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera atención en salud.

Artículo 39. Obligaciones de la familia. La familia tendrá la obligación de promover la igualdad de derechos, el afecto, la solidaridad y el respeto recíproco entre todos sus integrantes. Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad y debe ser sancionada. Son obligaciones de la familia para garantizar los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2006, pp. 9-22)

De la misma forma, este marco legal se fundamenta en la ley 1616 de 2013, de la salud mental; es así que se define el propósito de esta, así:

Artículo 1 Objeto. El objeto de la presente ley es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.

Artículo 4. Garantía en salud mental. El Estado a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud garantizará a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, la promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental, atención integral e integrada que incluya diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud para todos los trastornos mentales.

Artículo 8. Acciones de promoción. El Ministerio de Salud y Protección Social dirigirá las acciones de promoción en salud mental a afectar positivamente los determinantes de la salud mental e involucran: inclusión social, eliminación del estigma y la discriminación, buen trato y prevención de las violencias, las prácticas de hostigamiento, acoso o matoneo escolar, prevención del suicidio prevención del consumo de sustancias psicoactivas, participación social y seguridad económica y alimentaria, entre otras.

Por otro lado, para que todo proceso sea fructífero, es fundamental la atención tanto a la persona que padece la patología como a su familia.

Artículo 10. Responsabilidad en la atención integral e integrada en salud mental. El Ministerio de Salud y Protección Social, adoptará en el marco de la Atención Primaria en Salud el modelo de atención integral e integrada, los protocolos de atención y las guías de atención integral en salud mental.

Artículo 11. Plantea las acciones complementarias para la atención integral. La atención integral en salud mental incluirá acciones complementarias al tratamiento tales como la integración familiar, social, laboral y educativa. (Congreso de Colombia , 2013, pp. 1-6)

Finalmente, se describe el siguiente artículo que está relacionado con la Institución Educativa. Según el artículo 9 de la Ley 715 de 2001 afirma que:

la institución educativa es el conjunto de personas y bienes promovida por las autoridades públicas o particulares cuya finalidad es prestar un año de educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo, y la media; la que para prestar el servicio educativo debe contar con licencia de funcionamiento o reconocimiento de carácter oficial, disponer de la infraestructura administrativa, soportes pedagógicos, planta física y medios educativos adecuados; debe combinar los recursos

para brindar una educación de calidad, la evaluación permanente, el mejoramiento continuo del servicio educativo y los resultados del aprendizaje en el marco de su Programa Educativo Institucional. (MEN, 2006, p.1)

3.3 Antecedentes

En este apartado, se realiza una revisión detallada sobre investigaciones relacionadas con el apoyo social percibido en los adolescentes que padecen depresión en su proceso de recuperación, así mismo en el campo de acción del Trabajo Social, en la prevención e intervención relacionada con los trastornos depresivos, sus consecuencias incluyendo los ámbitos en los que el individuo se desenvuelve. Para la búsqueda de los antecedentes se basó en las siguientes bases de datos: Redalyc y Scielo, para delimitar se usó las palabras apoyo social, salud mental, depresión y familia.

3.3.1 A nivel Internacional

A nivel internacional se encontraron: “El trabajo social en la intervención psicosocial con personas con trastorno mental severo: una reflexión sobre el papel de las familias” de Beatriz Hernández Martín; el objetivo del artículo es aclarar el concepto de enfermedad mental, de los trastornos mentales severos y mostrar un campo de intervención del Trabajo Social. Además, reconocer la influencia de los factores sociales en la aparición y en la evolución de las enfermedades especialmente de patologías de tipo mental. (Martín, 2013)

En primer lugar, parte de definir la salud mental como:

(...) un estado dinámico de equilibrio psíquico, que permite a la persona encontrarse bien consigo misma y con los demás. Todo ello sin detrimento de los esfuerzos del individuo

por superar dificultades, obstáculos y crisis, con el consiguiente sufrimiento psíquico y la natural vivencia de angustia. (Leal, 2002, como se citó en Martín, 2013)

Luego, determina que la enfermedad mental es “diferente en cada paciente, ya que se encuentra influida por factores tanto biológicos (hereditarios, genéticos) como psicológicos y sociales, la mayor parte de las veces relacionados con factores arbitrarios del desarrollo vital (acontecimientos estresantes o imprevistos, por ejemplo)”. (Sobrino, 2007, como se cito en Martin, 2013). La atención principal son los trastornos mentales severos que “incluyen una serie de patologías principales, tales como esquizofrenia, trastorno bipolar, trastornos depresivos graves y algunos trastornos graves de personalidad, como el trastorno límite de la personalidad”. (Martin, 2013, p. 321).

Todo esto, a partir del modelo biopsicosocial, que identifica que los factores sociales influyen de manera positiva o negativa en la evolución de una enfermedad mental. Por otro lado, los trastornos mentales afectan a la persona como a los que lo rodean especialmente la familia, es ahí donde el profesional en Trabajo Social es determinante en la atención de la persona que padece la enfermedad. También, se resalta que la atención no sólo sea al paciente sino a la familia. La investigación se fundamenta en la atención de las personas que padecen alguna enfermedad mental en España. Lo que se concluyó de este artículo fue que las enfermedades de tipo mental, deben ser tratadas desde el modelo psicosocial y no simplemente desde el enfoque médico, dado a que este permite la intervención tanto con el paciente como con la familia, teniendo en cuenta la influencia que esta representa para el individuo.

Otro aporte es el de “Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes, de la universidad de Concepción de Chile”, en el año 2006, llevado a cabo por Enrique Barra A., Rodrigo Cerna C., Daniela Kramm M. y Viviana Veliz V. En el que se indaga

acerca de la relación entre el padecimiento de algunas enfermedades y los factores psicosociales. En primer lugar, se reconoce que la adolescencia es una etapa de diversos cambios tanto a nivel físico, psicológico y social, tales cambios y la forma como es asumida por el adolescente puede acarrear situaciones que afecten su estado de salud, entre las posibles causas se encuentran el estrés, estado de ánimo y el apoyo social. (Barra, et al. 2006)

Otra observación de relieve es que el género femenino es el más afectado por las dificultades, dado que existen factores que influyen en la aparición de malos hábitos como el estrés, consumo de alcohol o drogadicción, lo cual desencadena problemas fisiológicos y de salud mental, por lo tanto, se deben buscar soluciones, donde se ve reflejado el apoyo social percibido por los adolescentes.

La muestra fue de tipo intencional, teniendo como criterio de selección elegir un grupo de adolescentes de ambos sexos de similar edad, nivel educacional y nivel socioeconómico. Los participantes fueron 497 estudiantes (246 hombres y 251 mujeres) de 1° Año de Enseñanza Media de siete Liceos públicos pertenecientes a la provincia de Concepción (Chile). Las edades de los participantes variaban entre 14 y 18 años, con un promedio de 14 años.

Los instrumentos que se utilizaron fueron las entrevistas grupales e individuales, el cuestionario (salud adolescente, eventos vitales, a Perceived Stress Scale, Escala CES-D y el apoyo social percibido), en el cuestionario inicial, se evalúa las diferentes enfermedades de tipo fisiológico en los adolescentes; en el segundo, los acontecimientos graves que provocan estrés; en el siguiente se evalúa el estrés percibido; el cuarto se utiliza para analizar el ánimo depresivo y en el último el apoyo social recibido.(Barra, et al. 2006, p.57)

En cuanto a los resultados, se encontró que “los problemas de salud en los adolescentes, tiene gran influencia los eventos estresantes, con el impacto de tales eventos, con el estrés percibido y ánimo depresivo” (Barra, et al. 2006, p. 58-59).

Además, otros de los resultados de este trabajo fueron:

El apoyo social percibido y los problemas de salud no tienen ninguna relación, esto se debe a diferentes elementos utilizados en la investigación, además el apoyo social tiene más relevancia cuando se evidencia una enfermedad grave en los adolescentes, a su vez los jóvenes experimentan otras alternativas de apoyo social en amigos y pares. (Barra, et al. 2006,p.59)

Otro trabajo que se identificó es el titulado “Psicodinámica familiar y apoyo social en adolescentes con conducta suicida. Área VI. Cienfuegos” Publicado en el año 2019, realizado por Gretis Leidy Rodríguez Hernández, Anais Marta Valladares González, Marina Selín Ganen, Mónica González Brito y Yolanda Cabrera Macías.

El objetivo de este trabajo fue caracterizar las dimensiones de la psicodinámica familiar, comunicación y cohesión, así mismo la necesidad de apoyo social en adolescentes con conducta suicida, los métodos empleados fueron: estudio observacional descriptivo, llevado a cabo en el policlínico área VI del Municipio de Cienfuegos durante el año 2013 hasta el 2014, la muestra fueron 18 adolescentes con conducta suicida entre los 15 y 19 años. Las técnicas utilizadas fueron encuesta para pacientes con conducta suicida, test de percepción de funcionamiento familiar, escala valorativa, subescala de cohesión familiar y cuestionario de apoyo social. (Rodriguez, *et.al.*, 2019, p. 191-193)

Los resultados obtenidos fueron:

La mayor frecuencia relativa, con 75 % de las conductas suicidas se presentaron en mujeres que se encuentran en la etapa media de la adolescencia, y el 72, 2 % de los adolescentes con conducta suicida son estudiantes. Por otra parte, el antecedente patológico personal con un alto porcentaje fue la depresión con un 66,7%; [...] la conducta suicida fue el antecedente familiar con mayor frecuencia relativa con un 27,8 % y los conflictos familiares obtuvieron mayor frecuencia absoluta y relativa con un 94%, [...] la comunicación familiar es regular en más de 65% de los adolescentes estudiados, la cohesión familiar fue intermedia en familias separadas con un 55,6% y la necesidad de apoyo social obtuvo un 44,4 %. (Rodríguez, *et.al.*, 2006, 2019, p. 193-194)

Se puede concluir que en las familias de los adolescentes se evidenció una comunicación regular, una cohesión intermedia y la necesidad de algún apoyo social, además se identificó que un factor protector es la buena relación con los padres, debido a que la familia ocupa un lugar importante en la vida afectiva de los individuos.

Otro trabajo encontrado es “Depresión, clima familiar, apoyo social y habilidades sociales en adolescentes de una Institución Educativa Huancayo”, realizado por Daga León Eliana Marisa, León Carlos Karol Elizabeth, en el año 2017. “El objetivo de este trabajo es determinar la relación entre depresión; clima familiar, apoyo social y habilidades sociales en adolescentes de una Institución educativa Huancayo 2017” (Daga y León, 2018, p. 16).

En relación a la muestra lo constituyeron 195 estudiantes del 3er grado de secundaria participaron 92 varones y 103 mujeres de nivel socioeconómico bajo medio, de las edades de 13 años hasta los 17 años que se encontraron matriculados y acudieron regularmente a clases de la Institución Educativa Politécnico Túpac Amaru de la ciudad

de Huancayo – Chilca. [...] Los participantes fueron seleccionados por el muestreo no probabilístico intencional. (Daga y León, 2018, p. 51)

Los instrumentos empleados en este trabajo fueron:

(...) inventario de depresión de Beck, el objetivo con este fue evaluar los síntomas depresivos, [...] este evalúa la existencia o severidad de la depresión es tipo test. Escala del clima social en familia, el cual evalúa las características socio ambientales y las relaciones personales en familia, [...], cuestionario de apoyo social este evalúa: apoyo- madre, apoyo- padre, apoyo-hermano, apoyo- amigo. Además, otro de los instrumentos utilizados fue lista de chequeo y evaluación de habilidades sociales (Habilidades relacionadas a los sentimientos, Habilidades para hacer frente al estrés, Habilidades de planificación). (Daga y León, 2018, p. 51-58)

En cuanto a los resultados, y de forma general, hay una “relación significativa entre depresión, clima familiar, apoyo social y habilidades sociales en los adolescentes (...)” (Daga & leon, 2018,p 65). Ahora bien, un factor influyente en que un adolescente padezca depresión es el clima familiar, por lo tanto, estas dos variables están correlacionadas, pues el adolescente desde que nace se ve inmerso en este sistema, el cual sigue un respectivo ejemplo sea bueno o malo, razón por la que este entorno no sólo es un elemento protector, sino también de riesgo. (Daga & leon, 2018)

Hay relación entre depresión y apoyo social, pues este es fundamental para los adolescentes, ya que proporciona bienestar, en algunos casos los jóvenes no cuentan con el apoyo de sus seres más cercanos por lo que buscan a sus amigos o parejas cada que lo requieren, en las instituciones se debe aprender a identificar a aquellas personas que necesitan del apoyo social. Y se concluye que existe correlación entre todas las variables, el clima familiar representa

un factor muy influyente en el padecimiento de depresión, sin embargo, es también un factor protector, el apoyo social es indispensable en el contexto en el que se encuentre el adolescente y las habilidades sociales disminuyen cuando un adolescente presenta un trastorno, pues no realiza las cosas adecuadamente, piensa que en todo fracasa y se aísla de su entorno social. (Daga & leon, 2018)

3.3.2 A Nivel Nacional

A nivel nacional se identificaron los siguientes trabajos: “Incidencia del entorno socio-familiar en la depresión de pacientes adolescentes del hospital mental de Antioquia y el rol del trabajador social en el tratamiento” trabajo de grado correspondiente del programa de Trabajo Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios del año 2010, realizado por Natalia Andrea Amariles Yarce, Alexandra María López Avendaño y Julieth Zapata Vásquez, cuyo “objetivo general es identificar la incidencia del entorno socio-familiar en la aparición de la depresión de pacientes adolescentes del Hospital Mental de Antioquia y describir el rol del Trabajador Social en el tratamiento” (Amariles, et al. 2010,p.19).

Del mismo modo, señalan que:

El enfoque empleado fue cualitativo y el tipo de investigación explicativa, la muestra siete adolescentes hospitalizados y sus respectivas familias, de las que se puede mencionar que pertenecen a un estrato socioeconómico bajo, ausencia de la figura paterna, problemas de abuso sexual, violencia intrafamiliar, alcoholismo, ausencia de recursos económicos por parte de los progenitores lo cual repercute en gran modo a todo el sistema familiar. (Amariles, et al. 2010,p.59-73)

Los instrumentos utilizados en la investigación fueron:

(...) entrevistas, experiencias vividas, rastreo documental (historias clínicas de pacientes con depresión del Hospital Mental de Antioquia) y la observación participante. Por otro lado, se hace énfasis en las siguientes unidades de análisis: entorno socio familiar, rol del trabajador social, depresión, tratamiento. (Amariles, et al.2010,p.54)

Se determinó que la depresión es caracterizada como una enfermedad mental, que puede desencadenarse por factores estresantes como situaciones no resueltas, factores sociales y familiares que repercuten en la aparición de la depresión. En las familias nucleares, se identificó el uso de las normas autocráticas, en las cuales no se permite nuevos cambios y progreso de sus miembros, lo mismo que en las familias monoparentales con ausencia de la figura paterna, pues la falta de responsabilidad económica y afectiva, perjudica la formación en cuanto a los valores; otro aspecto relevante identificado en esta investigación fue que la muerte de seres queridos y las relaciones problemáticas, son detonantes para la depresión. (Amariles, et al. 2010,p.80)

Para finalizar, se determina como elemento fundamental en el proceso de recuperación del adolescente el acompañamiento de la familia, además que en los trastornos mentales el Trabajador Social debe fundamentarse en el modelo sistémico para una fructífera intervención; así mismo, se identificó como causante de los trastornos depresivos el factor biológico, social y familiar. (Amariles, et al. 2010)

Otro aporte que se encontró en la revisión es el titulado: “Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector” de González Lugo Sandybell, Pineda Domínguez Antonio, Gaxiola Romero y José Concepción; un artículo de la Universidad Javeriana. El cual tiene como objetivo:

(...) evaluar el efecto de las características contextuales negativas de la escuela y el vecindario, los amigos de riesgo, problemas de autorregulación y sucesos de vida, en los indicadores de depresión de adolescentes, así como el papel protector de las redes de apoyo social como modulador de los riesgos. (Gonzales, et al. 2018,p.4)

En cuanto al método que utilizaron fue de tipo transversal y correccional, el tipo de muestreo fue de tipo intencional seleccionando una escuela de nivel medio superior y con bajos índices a nivel académico, la prueba se aplicó a 113 estudiantes con edades entre 16 a 33 años. En este estudio, se utilizaron pruebas tipo cuestionarios, para determinar sucesos de vida, situación económica, separación, actos delictivos y no solamente estos, sino diferentes situaciones de la vida cotidiana por las que atraviesa un individuo.

Los instrumentos utilizados fueron: Inventario de Depresión de Beck-II, para evaluar la depresión, inventario de calificación de comportamiento de funciones, que evalúa problemas de autorregulación ante diversas situaciones de la vida diaria, Cuestionario de Sucesos de Vida Estresores, evalúa sucesos de vida estresantes en las áreas de enfermedad o muerte, separación, sexualidad, actos delictivos y situación económica. La Escala de Características de Amigos de riesgo en los que se indaga sobre la frecuencia de comportamientos de riesgo en los amigos del adolescente, Ambiente en la Colonia, para medir las características negativas del vecindario; Ambiente Escolar, evalúa la percepción del escolar en relación con la inseguridad y la infraestructura; Escala Redes de Apoyo, evalúan el apoyo percibido de distintas fuentes por los adolescentes. (Gonzales, et al. 2018,p.5-7)

En el informe, se concluye que las:

(...) características individuales y contextuales constituyen factores de riesgo. Este factor de riesgo para la depresión está conformado por las características del contexto del vecindario y de la escuela, así como por los rasgos negativos de los amigos y, por otro lado, por los sucesos de vida estresantes que reportaron los adolescentes.

Otra deducción identificada en este estudio fue:

(...) un efecto negativo entre las redes de apoyo social y los factores de riesgo; por lo tanto, el apoyo proveniente de distintas fuentes (familia, amigos, vecinos, maestros e instituciones) tiene un papel protector que mitiga el efecto negativo de dichos factores.

(Gonzales, et al. 2018,p. 10-11)

3.3.3 A Nivel Local

A nivel local, se resalta el trabajo de grado “Factores sociales que inciden en el suicidio de adolescentes en el barrio los comuneros de Popayán en el año 2019”. Es un estudio de caso, realizado por Karol Yurany Valencia Herman, Katherine Paredes Grueso, estudiantes del programa de Trabajo Social de la Fundación Universitaria de Popayán, cuyo propósito se enfatiza en “detectar los factores sociales que inciden en el suicidio de adolescentes en el barrio Los Comuneros de Popayán” (Valencia y Paredes, 2019, p. 12).

El enfoque fue de tipo cualitativo, se realizaron 20 entrevistas y 6 historias de vida a familiares y allegados, los criterios que tuvieron en cuenta para la selección de la muestra son: hombres y mujeres de diferentes rangos de edad a quienes se les haya suicidado un familiar, personas cercanas a los adolescentes que cometieron el acto del suicidio.

(Valencia & Paredes, 2019,p. 41)

Para concluir, se determina la prevención como eje primordial para evitar casos de suicidio, se apunta que uno de los profesionales más propicios en dicha intervención es el Trabajador Social, debido a que identifica y evalúa factores de riesgo. Manifiestan que se debe brindar un manejo adecuado en cuanto al duelo, siendo un apoyo y permitiendo que la persona deposite su confianza para que pueda expresar todo lo que desee, otro punto que se debe mencionar son los factores de riesgo individuales que se ven involucrados en la aparición de un trastorno mental, la depresión es el principal desencadenante de los actos suicidas. (Valencia & Paredes, 2019,p.51)

Capítulo IV

Metodología

4.1 Enfoque Cualitativo

El enfoque cualitativo, según Hernández (2014) puede concebirse como:

(...) un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo “visible”, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es naturalista (porque estudia los fenómenos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales y en su cotidianidad) e interpretativo (pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorgan). (p. 9)

Se considera que este enfoque es un elemento apropiado que permite utilizar diversas posiciones frente a una investigación que se esté llevando a cabo, no incluye la parte estadística, por el contrario, se basa en interpretar y observar actuaciones de una población determinada. El enfoque cualitativo se basa en la siguiente premisa: “Se guía por áreas o temas significativos de investigación” (Hernández, 2014, p.7). Dicho enfoque, permite el uso de categorías para una adecuada organización y comprensión de los temas y facilita el desarrollo del análisis de los resultados. Este enfoque se caracteriza por unas fases que permiten tener una mejor organización y estructura de la investigación, pero no se debe olvidar que esta se caracteriza por ser una investigación flexible. Tales fases son: “fase 1- la idea, fase 2 -planteamiento del problema, fase 3- inmersión inicial en el campo, (...) fase 7 -análisis de los datos (...).” (Hernández, 2014, p.7).

Focalización de la información

En esta investigación, se desarrollaron las siguientes actividades para la inmersión en el campo. La actividad inicial con las adolescentes se denominó: “reconociendo el apoyo” (véase anexo A) la cual consiste en colocarse un cuaderno sobre la cabeza con una mano y con la otra dibujar lo que las investigadoras indiquen (casa, árbol, nubes y sol) una vez realizado el dibujo, se le sugiere a la adolescente detallar lo que realizó, posteriormente, se solicita repetir la misma actividad pero con la ayuda de un familiar, luego, las investigadoras proceden a hacer una retroalimentación en relación a la importancia que tiene el apoyo.

La actividad para los padres de familia se denominó: “huellas de papel” que consistió en tomar el papel, observar y mencionar las características, luego, se les pide que formen una bola y que lo regrese a su forma inicial, al terminar la actividad las investigadoras hacen una retroalimentación en cuanto al comportamiento de los padres hacia las adolescentes, pues cada acción deja huella sea positiva o negativa, como en el caso del papel.

También, se realizó la actividad “reconociendo un rol” se debe sostener de forma física un cuchillo, un tenedor y una cuchara, se describe las características de cada uno y finalmente se nombra con cuál de ellos se identifica como padre. Las investigadoras realizan una retroalimentación en la que infieren que el cuchillo y el tenedor no son apropiados, pues estos lastiman y hieren, por el contrario, la cuchara ayuda, empuja y permite, en este caso se puede decir que, estas son algunas de las funciones que debe cumplir el padre.

Las fases que se han mencionado, son un proceso en el cual se ordena de acuerdo al desarrollo de la investigación, tomando cada una como un aspecto importante para continuar con las demás, en este sentido, el investigador efectuó un proceso en que se logró conocer y explorar con el fin de dar cumplimiento con los objetivos planteados. En este enfoque el investigador

inicia examinando los hechos, donde lo fundamental es realizar el análisis de cada uno de los elementos investigados, para luego dar paso a la formulación de la teoría, es decir, “las investigaciones cualitativas se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas). Va de lo particular a lo general” (Hernández, 2014, p.8).

Hernández (2014) Cuando se lleva a cabo el proceso de recolección de los datos, la base es proporcionar mayor relevancia a la significación, a los acontecimientos que han tenido que vivir los participantes, en el que el investigador debe buscar la manera apropiada para llevar a cabo esta labor, e iniciar con una técnica o instrumento acorde con las características de los participantes y del contexto donde se esté llevando a cabo la investigación, (p.12)

Como se mencionó antes:

(...) el enfoque cualitativo se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados ni predeterminados completamente. Tal recolección se basa en obtener puntos de vista y perspectivas de los participantes, (emociones, prioridades, experiencias, significados y otros aspectos más bien subjetivos). También resultan de interés las interacciones entre individuos, grupos y colectividades. El investigador hace preguntas más abiertas, recaba datos expresados a través del lenguaje escrito, verbal y no verbal, así como visual, los cuales describe, analiza y convierte en temas que vincula, y reconoce sus tendencias personales. Debido a ello, la preocupación directa del investigador se concentra en las vivencias de los participantes tal como fueron (o son) sentidas y experimentadas.

(Hernandez, 2014,p.8)

Para este estudio, es de suma importancia salvaguardar la identidad e integridad de los participantes, por esto se determinó conveniente el uso de las referencias *caso uno* y *caso dos* para las respuestas obtenidas, tras llevar a cabo las entrevistas semiestructuradas, para el *caso*

uno el grupo familiar se conforma de la siguiente manera: adolescente, padre y hermana, y en el *caso dos*: adolescente y madre. Además, estas referencias se emplearon en los resultados y en el análisis de los mismos, con el fin dar claridad a las voces de los casos partícipes de la investigación, en la que también se resaltó las voces de los autores e investigadoras.

En general, el enfoque cualitativo juega un papel fundamental en una investigación, pues es el medio por el cual se realiza un proceso de recolección de información y/o datos, los cuales permiten profundizar sobre un estudio en particular, en el que se desea establecer un contacto e identificación de las características de la población, con el propósito de interpretar las situaciones generadas frente a un fenómeno social. (Hernandez, 2014)

Otro aspecto a mencionar es, para el desarrollo del proyecto fue de manera leal y natural de los procesos, donde no existe “manipulación de la realidad” (Corbetta, 2003, como se cito en Hernández, 2014), debido a que se tiene en cuenta las perspectivas de cada ser humano, lo que es valioso y significativo para los participantes y el investigador, como lo son: las emociones, sentimientos, pensamientos y acciones. Siguiendo este orden, el investigador cuenta con las herramientas necesarias para que se logre optimizar a plenitud su trabajo de investigación y obtenga unos buenos resultados, se debe subrayar que se plantearon las siguientes categorías de análisis: estructura familiar, dinámica familiar y apoyo social, el cual se subdivide en apoyo emocional e instrumental.

4.1.2 Diseño Fenomenológico

Se empleó el diseño fenomenológico, que se “encuentra inmerso en la investigación cualitativa, hace referencia al método, el cual se fundamenta en la fenomenología cuya base es el estudio de las experiencias” (Amaya, et al. 2020, p. 2). Aquellas que se encuentran presentes en

la vida de las personas, teniendo en cuenta según Heidegger, que “la fenomenología pone énfasis en la ciencia de los fenómenos” (Heidegger,s.f, como se cito en Amaya, Davila y Murcia, 2020,p. 3). La fenomenología se basa en los fenómenos, entendiendo que estos hacen referencia a las situaciones o eventos por los cuales atraviesa el ser humano, aquellos que pueden ser tan variados y complejos de comprender.

Con respecto al propósito del diseño fenomenológico, este “es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias” (Amaya, et al. 2020,p.4). Entonces, el fin de este, es identificar y entender las vivencias de los individuos para poder caracterizar el impacto de cada una de las experiencias de los participantes, así mismo, el investigador hace frente de forma directa en cada caso tomando como dirección la esencia de las mismas.

El diseño fenomenológico se enfoca en la esencia de la experiencia compartida, por tal razón:

Lo que distingue a este diseño de otros diseños cualitativos es la o las experiencias del participante o participantes como centro de indagación. La base de la fenomenología es que existen diversas formas de interpretar la misma experiencia, y que el significado de la experiencia para cada participante es lo que constituye la realidad. (Hernández y Batista, 2006, como se citó en Amaya, Davila, & Murcia, 2020)

Por ende, cada experiencia, para cada persona, no va tener el mismo significado, pues cada individuo posee diferentes pensamientos, diferentes perspectivas, puntos de vista y personalidades, en los cuales se van a construir esas realidades de acuerdo a su manera de percibir y comprender las vivencias. Además, la fenomenología se fundamenta en las siguientes premisas:

En el estudio, se pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida colectivamente. Se basa en el análisis de discursos y temas específicos, así como en la búsqueda de sus posibles significados. El investigador confía en la intuición, imaginación y en las estructuras universales para lograr aprender la experiencia de los participantes. El investigador contextualiza las experiencias en términos de su temporalidad (tiempo en que sucedieron), espacio (lugar en el cual ocurrieron), corporalidad (las personas físicas que la vieron) y el contexto relacional (los lazos que se generaron durante las experiencias). (Amaya, et al. 2020,p.7)

La fenomenología, es un elemento fundamental para lograr esa exploración y entendimiento de aquellas manifestaciones vividas por cada persona, o aquellas que se han experimentado colectivamente. Se concentra en estudiar asuntos en particular donde finalmente encuentre los significados, así mismo, la persona encargada de un estudio debe ser puntual en cuanto al contexto donde se han desarrollado las experiencias. De la misma forma, el investigador para llevar a cabo la comprensión de las experiencias de los diferentes participantes puede hacer uso de diversas herramientas como “la observación, las entrevistas estructuradas, semiestructuradas, grupos focales, así mismo se podrá utilizar documentos como grabaciones y videos. (Creswell 2013, como se citó en Amaya, Davila, & Murcia, 2020)

En este sentido, una de las características que distingue a este diseño y que permite poder identificar las experiencias, es decir la subjetividad de esta, es la epojé, descrita por el filósofo Husserl “(...) hace referencia a la eliminación de todo lo que nos limita percibir las cosas mismas, ya que la actitud natural por su naturaleza objetiva nos lo impide, practicar epojé, se refiere, abstenerse o prescindir” (Villanueva, 2014, como se cito en Amaya, Davila, & Murcia, 2020). Para poder llevar a cabo la comprensión de los significados de las experiencias, el

investigador debe descartar todo prejuicio o ideas que se tenga frente al fenómeno, esto con el fin de lograr el objetivo de observar el sentido y esencia dado por los participantes.

El diseño fenomenológico, permite dar respuesta a los diferentes acontecimientos y vivencias, en este caso de las adolescentes diagnosticadas con un trastorno depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente y de su respectivo acudiente, debido a que se busca identificar cómo se ha dado el apoyo de la familia frente a la patología que padecen las adolescentes, en referencia a las experiencias vividas, pues así se hallará la forma más acertada de abordar esta problemática.

El diseño mencionado es el más apropiado en el trabajo de investigación, porque se debe contar con una organización y planeación del proyecto a ejecutar, debido a que el empleo del diseño permite realizar de una forma oportuna lo que se va desarrollar, además, de que aporta mayor seguridad y confiabilidad, a través de las estrategias y técnicas apropiadas. El uso de las categorías de análisis, las cuales permitirán clasificar los tópicos, es decir, los temas que enmarcan la investigación, para su posterior estudio, el cual permitirá dar respuesta al fenómeno en cuestión.

4.2 Fases de la Investigación

Fase I Planteamiento del problema. Esta investigación surge a partir de un interés personal y profesional por indagar ¿cuál es el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de dos adolescentes de género femenino, diagnosticadas con trastorno depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente? Teniendo en cuenta que este es un flagelo que se evidencia en las diferentes etapas del ser humano, en este caso en los adolescentes,

por lo que se consideró necesario abordar esta problemática ya que de una u otra manera puede aportar para que se le preste atención y sea este tema tratado desde el Trabajo Social.

Fase II Metodología de investigación. Esta fase se desarrolló a partir de la elección del enfoque, diseño y técnicas adecuadas para llevar a cabo la investigación del fenómeno, que consiste en identificar como se ha dado el apoyo social por parte de la familia en el proceso de recuperación de las adolescentes, es así que se selecciona el enfoque de carácter cualitativo, debido a que este permite al investigador examinar el diario vivir de la persona, y así, poder reconocer la forma de actuar frente a la situación por la cual está atravesando, donde lo más importante es identificar cómo han sido sus experiencias, ideas y sentimientos que han surgido durante el proceso; por lo tanto, el investigador debe interpretar estas perspectivas en los participantes para poder dar respuesta al fenómeno de estudio.

El instrumento que se ha determinado para la recolección de datos es la entrevista semiestructurada que permite una conversación fluida, cuyo fin es llevar al entrevistado a contar toda su experiencia frente al tema en cuestión, en este caso, sobre el apoyo social. Se debe subrayar que, los dos casos comprenden el tipo de muestreo por conveniencia, debido a que estos son diagnosticados con depresión y son más accesibles para las investigadoras, pues en la Institución Educativa existe un reporte en el que se exponen más casos, pero con otras patologías.

Fase III Trabajo de campo. Inicialmente se indicó el consentimiento informado (ver anexo B) en el cual se dio a conocer el trabajo, posteriormente se obtuvo el permiso en la Institución Educativa para realizar la investigación, luego se identificó a las adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo y a su respectivo acudiente, se logró un acercamiento en el que se indicó el objetivo del trabajo de investigación y se solicitó el consentimiento (ver anexo

C) para que participaran del estudio y permitieran llevar a cabo las entrevistas semiestructuradas.

Fase IV Resultados. La última fase corresponde a los resultados, análisis, conclusiones y recomendaciones; los primeros indican las voces de los participantes, en el análisis, el cual se realizó a partir de las categorías que permitieron una mejor organización de los temas y una mejor comprensión de la información obtenida, se logró encontrar, además, las voces de los autores que sustentan con los conceptos e ideas y por último las voces de las investigadoras que son reflexiones en base de las voces de los participantes y autores.

4.3 Técnicas

Se determinaron como técnicas para la presente investigación, la entrevista semiestructurada:

Presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos. (Díaz, et al. 2013, p.163)

La idea en esta técnica es generar un diálogo, una conversación fluida, donde exista confianza y se pueda expresar libremente sin ningún temor, las ideas o aspectos que se crean convenientes a la cuestión tratada. La entrevista semiestructurada, cuenta con la base o guía de preguntas ya elaboradas, pero así mismo proporciona un espacio que permite que el entrevistador profundice en una temática dado el caso, es decir mantiene un grado de flexibilidad, más establece cierta uniformidad para poder lograr las interpretaciones acordes a la investigación planteada. (Díaz, et al. 2013)

Se debe agregar que otra característica de la entrevista semiestructurada es que es denominada como:

(...) entrevista etnográfica. Se puede definir como una conversación amistosa entre informante y entrevistador, convirtiéndose este último en un oidor, alguien que escucha con atención, no impone ni interpretaciones ni respuestas, guiando el curso de la entrevista hacia los temas que a él le interesan. (Díaz, et al.p.164)

Es decir, quien ejecuta la entrevista debe prestar atención en toda la plática, pero en ningún momento debe anteponerse o dar por hecho frente a una respuesta, por el contrario, el estar atento servirá para formular preguntas que puedan lograr una mayor profundización en el tema, donde el “propósito es realizar un trabajo de campo para comprender la vida social y cultural de diversos grupos, a través de interpretaciones subjetivas para explicar la conducta del grupo” (Díaz, et al. 2013,p.164).

Se puede inferir que el investigador tiene un rol importante dentro de esta técnica de investigación, debido al adecuado manejo que da en el proceso de la entrevista, con la finalidad de interpretar esa realidad social, gracias a la comprensión de los participantes que están inmersos en ese contexto. En síntesis, la entrevista semiestructurada es una técnica que se ve apropiada y acorde para esta investigación, debido a su flexibilidad, dado que permite un proceso interactivo entre el investigador e investigado, así mismo posibilita identificar las vivencias de las familias y de las adolescentes diagnosticadas con depresión, respecto al apoyo social brindado durante todo el proceso y el apoyo recibido por sus familias, también la entrevista facilita la profundización de esa realidad social.

4.4 Población

Esta se define como “el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (Lepkowski, 2008, como se cito en Hernández, 2014). En otras palabras, la población es un grupo de personas que se encuentran en un lugar y/o en un espacio determinado, por lo cual la población con la que se va a trabajar en esta investigación son las estudiantes reportadas en el SIMAT con diagnóstico único de depresión, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente en el periodo correspondiente al año 2022 y sus respectivos acudientes.

La mayor parte de la población que ingresa, representa diferentes grupos culturales, proviene de estratos sociales 0, 1 y 2, son en un alto porcentaje familias de población desplazada y en su mayoría, se desempeñan como trabajadores de la economía informal. Particularmente, el estudiante viene de hogares con el núcleo familiar desintegrado, en donde un 62% de la cabeza familiar, no supera el grado de escolaridad de básica secundaria. En conclusión, los estudiantes pertenecen a población con alto grado de vulnerabilidad. (I. E. M.M.O, 2011, p. 89)

4.4.1 Muestra

Esta se define como “un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población”. (Hernández, 2014, p. 173). Entonces, la muestra es la delimitación de la población en general. En el caso particular, son dos adolescentes reportadas en el SIMAT con diagnóstico de trastorno depresivo, de la Institución Educativa Metropolitano María Occidente y su familiar o acudiente más cercano. La muestra seleccionada es por conveniencia, los criterios de idoneidad de la muestra son la edad de las adolescentes entre 15 a

17 años, de género femenino, con un diagnóstico de depresión y miembros de la familia que hayan convivido con la adolescente desde los inicios de la sintomatología.

Tipo de muestreo. Se decidió un tipo de muestreo no probabilístico, en tanto “la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador”. (Johnson, 2014, Hernández, 2013, Battaglia, 2008, como se citó en Hernández, 2014) El propósito de las investigadoras, es ampliar las perspectivas identificando el apoyo social de la familia para con las adolescentes diagnosticadas con depresión, por ende, se va tener en cuenta la participación de esa red familiar, este proceso va ser indagado por las investigadoras, incluyendo los factores que se consideren pertinentes indicados por ellos mismos. Se determinó apropiado el muestreo por conveniencia ya que:

(...) es probablemente la técnica de muestreo más común. En el muestreo por conveniencia, las muestras son seleccionadas porque son accesibles para el investigador. Los sujetos son elegidos simplemente porque son fáciles de reclutar. Esta técnica es considerada la más fácil, la más barata y la que menos tiempo lleva. (Explorable, 2009, p.1)

4.5 Instrumento

Formato entrevistas semiestructuradas.

Entrevista semiestructurada. La presente entrevista es realizada por estudiantes de la Fundación Universitaria de Popayán, con el fin de recolectar información de aspectos relevantes para identificar cómo se ha dado el apoyo familiar en dos casos de adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo; va dirigida a los familiares.

Entrevista semiestructurada para el familiar

1. Describa ¿cómo está conformada su familia?
2. ¿Cómo es la relación con su hija?
3. ¿Cómo es la comunicación con su hija?
4. ¿Cómo son las relaciones entre los miembros de la familia?
5. ¿Cómo es la comunicación entre los miembros de la familia?
6. ¿Quién en la familia establece las normas o reglas, cuales son y quien las hace cumplir?
7. ¿Qué planes realizan en familia?
8. ¿Cuáles son los diferentes estados de ánimo que ha logrado identificar en su hija?
9. ¿Cuál fue su primera reacción al enterarse del diagnóstico de depresión de su hija?
10. ¿Qué cree usted que ocasionó que su hija desencadenará depresión?
11. A partir del diagnóstico de depresión ¿Qué hizo la familia?
12. ¿Cómo han manejado el tema de la recuperación de su hija?
13. ¿Cuáles fueron los resultados?
14. ¿Hablan de lo que padece su hija?
15. ¿Cómo han apoyado a su hija?
16. ¿Cómo motiva usted a su hija?
17. ¿Cuáles son las manifestaciones de cariño y afecto hacia su hija?
18. ¿Cuáles son los recursos materiales que se le otorgan a su hija durante el proceso de recuperación?
19. ¿Si su hija desea comprar algún artículo de su interés, usted le facilita el dinero?
20. ¿Cree importante el apoyo de toda la familia en el proceso de recuperación?
21. ¿Cree que esto influye en el proceso de recuperación?

Entrevista semiestructurada para el adolescente

1. ¿Cómo está conformada tu familia?
2. ¿Cómo es la relación con tus padres?
3. ¿Cómo es tu relación con tus hermanos (as)?
4. ¿Cómo es la comunicación entre los integrantes de la familia?
5. ¿Quién establece las reglas? ¿Cuáles son?
6. ¿Qué planes realizan en familia?
7. ¿Participas de los planes en familia?
8. ¿Qué haces normalmente?
9. Cuando te enteraste de tu enfermedad ¿cuál fue tu reacción?
10. ¿Qué pensaste, sentiste y cuál fue tu comportamiento?
11. ¿Qué crees que te llevó a la depresión?
12. Antes de padecer depresión. ¿Describe que solías hacer con tus padres en los ratos libres?
13. ¿Cómo te sentías antes y después de conocer tu enfermedad?
14. ¿Cuándo deseas hablar con alguien para contarle tus cosas (sentimientos, ideas, sueños, miedos) a quien le cuentas?
15. ¿Sientes que tu familia te motiva durante tu proceso de recuperación? ¿Cómo te motiva?
16. ¿Cuáles son las manifestaciones de cariño y afecto que te brindan tus padres?
17. ¿Cómo te apoya económicamente tu familia?
18. Cuando deseas comprar algo, ¿quién de tu familia te facilita el recurso?
19. ¿Crees que el apoyo de tu familia influiría en tu proceso de recuperación?

Capítulo V

Resultados y Análisis de resultados

5.1 Resultados.

Este apartado consta de mostrar los datos obtenidos en la investigación a partir de las categorías preestablecidas y de las cuales también se abordó el posterior análisis. Las categorías permitieron tener una organización acorde a lo que se pretendió analizar, según los objetivos propuestos.

Como se mencionó anteriormente para un apropiado orden y un entendimiento de las respuestas de los participantes se enumeró caso uno y caso dos en esta sección y en el análisis de resultados.

5.1.1 Estructura familiar

Para identificar las características de la estructura y dinámica familiar de las adolescentes diagnosticadas con trastorno depresivo, se determinó como una primera categoría la estructura familiar, identificada por el orden de los vínculos y relaciones de los subsistemas: conyugal, parental y fraterno en el sistema familiar. En la estructura de la familia se puede ver reflejado la jerarquía, igualmente como está conformada, es decir, los diferentes miembros que integran el sistema, esto se puede ver reflejado cuando, por ejemplo, en el caso uno, él padre menciona: “Aquí vivo con las cuatro hijas, incluyéndola a ella, nosotros tuvimos artos hijos, pero son ocho hombres y cuatro mujeres, pero ellos, los hombres están por allá regados.” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre 2022). Se puede decir que, las familias tienen un ciclo, a medida que transcurre el tiempo, los hijos deciden independizarse y conformar su familia. Sin embargo, en muchas ocasiones la estructura de la familia se puede ver modificada por diversas situaciones, estas ocasionan que se reorganice para mantener la estabilidad de la estructura, así lo

indica la hermana de la adolescente: “Mi papá, mis dos hijos, mi esposo y Laura” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre 2022).

A continuación, se puede observar que la familia se extiende y surgen nuevas generaciones, lo que incide en que ciertos miembros deben tomar responsabilidad en el cuidado de los nuevos integrantes, esto se puede ver en el *caso dos* cuando en el relato la madre expresa: “Mi familia está conformada por tres hijos, mi esposo, mi hija mayor tiene veintitrés años, mi hijo segundo tiene diecisiete y la menor dieciséis y mi nieta de siete años”. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre 2022). Algunas veces, por diferentes motivos como: trabajo y/o estudio se debe otorgar la crianza de los hijos a uno de los padres, es así que la abuela materna en este caso, asume el cuidado y protección de su nieta de siete años, debido a que su hija mayor se encuentra actualmente en otra ciudad y cuando le es posible viaja a visitarlos, esto se puede determinar cuando la madre menciona: “actualmente no, mi hija mayor no vive aquí”. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre 2022).

5.1.2 Dinámica Familiar

Es oportuno recordar que otra de las categorías que se tomaron como un aspecto importante en el sistema familiar es la dinámica familiar, según Agudelo 2005 como se cito en Gallejo 2012 esta:

(...) comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia y que les posibilita el ejercicio de la cotidianidad en todo lo relacionado con la comunicación, afectividad, autoridad y crianza de los miembros y subsistemas de la familia.

La familia en su diario vivir, está bajo un proceso compuesto por varios elementos, en este caso, hablaremos de las relaciones familiares que se podrían describir como, la afinidad entre los integrantes, la manera de tratarse y la unión en la convivencia que permite fortalecer lazos afectivos, en el caso uno se puede identificar a partir del relato cuando el padre indica: “Pues es bien, pues yo lo único que hago es decirle: miya estudie, estudie y las amistades son buenas, pero hasta cierto punto,” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Se puede decir que los padres identifican en la educación un medio para que sus hijos puedan cumplir sus sueños y cada día buscan fortalecer este aspecto, debido a que en ocasiones y sobre todo en la adolescencia suelen abandonar los estudios por dificultades familiares y académicas. Como se mencionó antes, las relaciones se presentan entre los diferentes subsistemas y uno de estos es el subsistema fraterno, donde aparece la complicidad y el apoyo entre hermanos (as): “La relación es buena, ella no tiene discordia con ninguno, con las hermanas ella la van muy bien, con los hermanos también, la relación es bien” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

De igual manera, en la dinámica familiar está presente la comunicación que se fundamenta en el diálogo donde se busca entender y saber escuchar al otro, debido a que siempre de una u otra manera se desea expresar lo que se piensa y siente. “Ella me comenta, si yo le puedo ayudar, si le puedo explicar yo le ayudo le explico, aunque ella casi muy poco porque ella se desenvuelve bien,” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Por otra parte, un elemento esencial para una sana convivencia son las normas o reglas, dado que son un medio para formar a los hijos, para que sean personas de bien, además, permite que cada miembro tome la responsabilidad en su proceder. “Pues las normas aquí es entrar

temprano, todo eso, así no pasarse de la hora, por más de las siete estar aquí, (...)” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Hay que mencionar, que para poder profundizar en el caso uno, se llevó a cabo la entrevista semiestructurada con la hermana de la adolescente, a continuación, su relato se ve reflejado en este apartado. En primer lugar, se quiso indagar por la relación en el subsistema fraterno para así identificar aún más la estructura y dinámica en el sistema familiar y la participante expresó:

Bien, siempre me ha visto, no siempre, sino después de lo de mi mamá, siempre me ha visto como esa figura y a mis hijos, tanto Laura, como mis hijos, no se ven como tía, sobrino, sino como hermanos, se tratan como si fueran hermanos. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

De forma similar, se averigua por la comunicación entendiendo que entre hermanos (as) se tiende a tener más confianza para expresar lo que acontece.

Pues no es como muy muy porque a mí no me queda mucho tiempo y los domingos pues las dos nos levantamos tarde, yo estoy siempre, Laura hay que hacer esto, hay que hacer lo otro, ayúdeme con esto, con lo otro, [...], cuando voy a salir intento, vamos Laura, como que ella esté siempre conmigo, pero es como el único día que tengo e intento estar bien, porque ella conmigo es que más la va. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Es necesario recalcar que se investiga por otros aspectos de la dinámica familiar, entre ellos la comunicación de la adolescente con el padre, teniendo presente que es primordial tener otra visión de este elemento y la hermana indicó:

Pues antes peleaban mucho pero ahora han mejorado, yo creo que todo fue a raíz de los problemas que ella tenía con mi papá, mi papá es ya un señor de edad y siempre nos crió con mano dura, a ella casi no, por eso que a ella de cierto tiempo empezara como a tratar de cohibir, a ella no le gustaba, ella ya es una señorita, pero ahora si ya recocha, ya se ve que habla bien con él, no se enoja, no le grita, ella siente como más confianza de molestarlo. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

También, se dio la oportunidad para que la entrevistada comentara sobre la relación de la adolescente con la hermana mayor, teniendo en cuenta que esta es una familia extensa, donde se identifica que por cuestión económica la hermana mayor apoya a sus hermanas en cuanto a la vivienda, es importante tener conocimiento de cómo es la relación entre este subsistema, entonces esto fue lo que la hermana manifestó:

Normal digamos así, ella si es un poquito más brava, la regaña no por regañarla, le trata como vea Laura, Karen trabaja todo el día, ayúdele a esto y a ella no le gusta y prefiere estar encerrada en el cuarto que bajar de pronto a escuchar cantaleta de mi hermana. (...)
(Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Por otro lado, la familia en muchas ocasiones debe atravesar por circunstancias que embargan mucho dolor y sufrimiento para todos los integrantes, pero un elemento importante para la superación es el apoyo entre los miembros, estos hechos provocan que la familia se reorganice; en este caso el fallecimiento de la madre. Para las investigadoras se determinó viable indagar en cuanto a la relación de la menor con la madre y qué normas existían cuando ella estaba presente. “Era la niña de la casa” “Si, en ese tiempo Laura estaba más pequeña, más

tranquila, ella si era más durita con ella y con nosotros normal, como siempre fue con nosotros” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022).

Aparte de ello, se debe tener en cuenta que la adolescente también convive con la pareja de su hermana y existe una relación: “Bien, pues a veces pelean, pero no de pelear, ellos siempre se la han llevado bien” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022).

En vista de que la hermana está igualmente bajo el cuidado de la adolescente, se quiso identificar las normas que están establecidas por su parte:

A Laura la verdad ni una, porque yo intento como no ponérselas, hay veces yo he hablado con mi compañera de trabajo y ella me dice, que el hecho de que Laura sea la pequeña no sea que yo tenga que hacerlo todo para que ella se siente bien y es como el error que yo cometo siempre, porque yo a ella no le pongo reglas. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Podemos incluir en esta parte un aspecto esencial, la voz de la adolescente, teniendo en cuenta lo que hasta ahora se ha abordado, en cuanto a las relaciones y comunicación, esta entrevista permitió identificar cómo percibe la adolescente su clima familiar: “yo con mi papá casi no hablaba, no he sido de hablar mucho con él, tampoco” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). Dada la respuesta, se busca las razones que tiene la adolescente sobre la comunicación con el padre y ella manifestó: “nada porque a mí no me gusta la forma de ser de él, yo no hablo mucho con él. Él es muy rústico, como a la antigüita y a mí eso me molesta” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Se debe mencionar que la adolescente tiene diecisiete años y su padre setenta y cuatro, en muchas ocasiones la gran diferencia de edad provoca que no se genere entendimiento o comprensión, este sería un factor que se podría abordar en una futura intervención. De igual

forma se indaga por las relaciones entre los demás miembros de la familia: “Pues normal, no soy muy apegados, cada quien en sus cosas y así” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Por otra parte, las investigadoras pasan al tema de la comunicación, para identificar si la adolescente tiene alguien para contarle sus sentimientos o dado el caso para determinar si las relaciones distantes se deben al tema en cuestión: “sí, pero no de hablar de lo que siento sino hablar de que yo hoy me siento mal y vamos hablar para tratar de distraerme y con mi otra hermana hablo lo normal, lo necesario” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Es necesario aclarar que la adolescente en este caso se refiere a que habla con su hermana, entonces se investiga si sus hermanas han manifestado en algún momento que desean hablar con ella y la adolescente expresó: “nosotros en ese sentido como que somos muy independientes, cada uno con sus cosas” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). Se indaga si la adolescente le cuenta sus cosas a una amiga o que hace para desahogarse y ella indicó: “Conmigo misma”. A lo que se le pregunta cómo lo hace y la adolescente afirmó que: “Como pensando un punto a favor de lo que tengo y como ayudarme a mí misma en ese sentido” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

En cuanto a la respuesta, se investiga si esto lo hace siempre o en algunas ocasiones ha buscado que alguien de la familia la escuche, la adolescente respondió: “Sí, pero yo no he sido muy amante a buscar que me escuchen, a mí me gusta desahogarme solita”. (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). También, se indaga sobre la relación que la adolescente tenía con su madre: “bien, con ella hacía de todo, solo salía con ella, mantenía para

arriba y para abajo, para donde ella iba, yo iba” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

De la misma manera, se procedió para el caso dos, para así poder identificar la dinámica familiar, teniendo en cuenta que cada familia es un sistema diferente, para la entrevista se llevó a cabo inicialmente con la madre en el lugar de residencia, en esta ocasión se da paso a la comunicación entre madre e hija, en la que la señora dijo:

Yo le hablo de buena forma: María, María y nada, y María es cuando ella quiere y como ella quiere, en las mañanas ya llega el momento en que ya me toca hablarle duro, es que es muy caprichosa y entonces llega el momento en que le digo María, ya te levantas, sino se levanta le quito el celular, ella se para [...]. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Como se puede inferir, la señora en algunas ocasiones debe ejercer con autoridad y firmeza su rol para que se acate las normas que se han establecido en el hogar. Así mismo, se da paso a que la participante mencione sobre la comunicación entre los miembros de la familia:

Sí, ella más que todo es con la niña y con mi esposo, ellos juegan, recochan, ella le tiene mucha confianza a él, conmigo también pero como le digo ella dice que yo soy una amargada que no me río y nada, pero es que hay veces en que yo le doy confianza y ella no me quiere hacer caso, a veces me toca ser dura con ella. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Después de esto, continúa con la relación entre madre e hija y la participante indicó:

“Conmigo bien hasta el momento, no es de esas hijas rebeldes, caprichosas, callejeras, grosera no,” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

Además, da razón de la relación entre los miembros de la familia, como se ha mencionado la familia está formada por varios subsistemas:

En cuestión de mi esposo, porque él es el padrastro, pero él es que siempre ha estado ahí con ella, la ha criado, si tienen una buena relación como padre e hija, como todo, tienen sus peleas, ella es muy caprichosa a ratos, ella es como el centro de atención de la casa, con el hermano si se la lleva, pero como todo hermano pelean, tienen sus diferencias, [...], con la niña con la sobrina bien, ella es muy apegada a la tía. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

En este caso, también es apropiado conocer cómo es la relación con el padre biológico de la adolescente y la participante indicó:

La relación es muy mala con él, incluso bienestar de psiquiatría, le aconsejo que no tuviera una relación con él, porque le afectaba emocionalmente, porque él es una persona muy grosera, muy agresiva, no de pegarle físicamente, sino psicológico y como ella venía en ese proceso de la depresión, cada vez que ella tenía contacto con él, peleaba con él, le decía cosas, ella se deprimía más. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

En cuanto a las normas, dado que son el marco donde se sostiene la dinámica familiar, siempre y cuando sean establecidas de una forma clara, permite una sana convivencia. Ante la pregunta relacionada, se tiene que:

Por ejemplo, ella sabe que se debe levantar por lo menos a las diez de la mañana, ella sí lo que hace es arreglar su pieza todos los días, ese es el compromiso más grande que tiene, una semana le toca a ella la loza, la otra a mi hijo, ella sabe que a las diez de la

noche ella no puede estar en la calle, pedirme permiso, responder en el colegio y de vez en cuando me ayuda a echarle ojito a la niña. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Como se mencionó, las normas son impartidas para todos los integrantes de la familia, pero se interroga si se cumplen en todo el sistema: “No me gusta colocarle muchas reglas, los dejo como que ellos hagan, ellos ya están grandes, ellos vean que es lo que tienen que hacer, en la casa hay muchas cosas, entonces que lo hagan por su cuenta” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

Ahora, se averigua quién en la familia está bajo la responsabilidad de establecer dichas normas y la participante indicó: “Los dos las establecemos, aunque yo soy más fuerte, la que más reglas les pongo como que más duro les hablo,” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre 2022).

Cabe señalar que, en esta parte continuaremos con la voz de la adolescente, haciendo énfasis en las relaciones, comunicación y normas, elementos que permiten conocer como la menor percibe la vida familiar, en esta parte de la entrevista se continúa con las relaciones o vínculos, y la adolescente comentó:

yo vivo con mi mamá y mi padrastro, él no es mi papá, pero antes era muy complicada porque mi mamá era muy cerrada, ella tiene problemas de ira y mi mamá a veces se estresa, se le sale la rabia muy feo, mi padrastro es una persona que es muy cómo le digo también muy cerrado que si no es como él diga, es como la razón que le den a él, todo está mal, entonces era muy complicado yo me la mantenía peleando con ellos, no con mi mamá, más que todo con mi padrastro, pero ahora poco a poco fueron mejorando las

cosas, entonces ya sabe comportarse y cómo hablar porque no sabemos hablar en familia.
(Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Dada la respuesta se quiso profundizar en cuanto a la relación actual con el padrastro y la adolescente expresó: “Es bien, somos alejados porque a veces rechochamos mucho y nos pasamos de la raya, entonces es como para problemas, entonces somos un poco alejados pero la relación es bien” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). En cuanto a la relación con el padre biológico, indicó que:

La verdad yo con mi papá biológico casi no tengo comunicación, porque pues la verdad yo conocí a mi papá en una cárcel, yo no sabía la existencia de él” (...) él para darme algo es muy humillativo, de dárme las cosas, yo quería un tocadore, le dije: ¿me lo regala de 15?, entonces me dice: -usted cree que yo cago plata, pídale al marido de su mamá que él siempre le ha dado todo, a mí no me esté pidiendo nada [...]. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

Es decir, la comunicación entre padre e hija es deficiente dado a que el rol del padre no ha sido ejercido a cabalidad, además no se han generado espacios para hablar como padre e hija, por el contrario, las veces que se han comunicado se ha transmitido agresiones verbales y psicológicas a la adolescente, así mismo existe otro factor que ha afectado el vínculo como lo narró la adolescente:

[...] yo le pedí para el descanso de la semana y él me decía a cada rato ustedes piensan que yo cago plata, lo hacía sentir incómodo a uno, era una rogadera para que me diera y me dice cosas y yo me quedo callada para evitar problemas, me decía [...] que yo he sido una grosera, una altanera, que yo soy una berrinchuda, una fastidiosa, hasta llegó a tal

caso que me dijo que soy una basura, que yo era una cochinada [...]. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Es así que se investiga por la relación y la adolescente indicó:

Es una relación distante, no hablo con él para nada, hago de cuenta que no tengo papá, yo miro más como papá a mi padrastro, él tiene sus problemas, ha tenido sus defectos, pero él me entiende más que mi propio papá. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se debe agregar que la adolescente convive con su hermano, uno de los subsistemas en la estructura familiar el fraterno, es así que la adolescente mencionó al respecto: “Con mi hermano la verdad no es muy buena, nosotros medio nos hablamos medio nos acercamos, pero no nos gusta estar el uno con el otro, pasar tiempo entre hermanos no” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

Esto da pie para investigar sobre la comunicación y relación con su hermana mayor, a lo cual la adolescente señaló que:

[...] con ella hemos tenido pequeños problemas, porque mi mamá prácticamente me consiente a mí, porque a mi hermana siempre le habló duro, no sabía cómo era la crianza de un hijo, entonces es como ese conflicto porque me consiente a mí, a mi hermano y a ella no, [...]. La relación con mi hermana es alejada y distante, no hablamos. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

En ocasiones, el modelo de crianza en el entorno cambia, la familia sufre cambios para mejorar. Por otro lado, en ese momento de la conversación aparece la sobrina de la adolescente, ella la presentó diciendo:

Ella es mi sobrina, es bien yo la quiero mucho, o sea la única niña que me alegra el día es ella, no soy como muy buena tía, porque a veces me saca la rabia y le digo vaya para allá, pero del resto con ella es bien. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

La inocencia y ternura de la niña motiva a que la adolescente se distraiga, pues es quien colabora en el cuidado, esto incrementa y mejora la relación. Se continúa con el tema de la comunicación, elemento que fortalece las relaciones, además esta se manifiesta de diversas formas, pues la adolescente lo enunció así:

Pues con mis papás es bien, ya sabemos comunicarnos entre sí, porque antes éramos muy dispuestos para hablar todo mundo se trataba mal, ahora le pido un consejo a mi mamá necesito que me ayude, le digo mamá esto es así, es muy bien la comunicación con ella. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Dada la respuesta, se quiso profundizar en cuanto al trato, por lo cual la adolescente mencionó al respecto: “Pues sinceramente no, la mayoría, pero a veces era con groserías entre ellos, sino era tu no servís para nada, vos sos cerrada, así le decía” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

En este sentido, la madre y la pareja en ocasiones discutían acaloradamente y usaban palabras soeces como una forma de herirse, pero gracias a la intervención de profesionales este factor ha mejorado contribuyendo notablemente en la mejoría de las relaciones. También se investiga por la comunicación en el subsistema fraterno, teniendo presente que entre hermanos existe más confianza para platicar sus vivencias, se procuró que la adolescente nos contara y su relato inicio así:

El antes no era así ahora se ha vuelto muy odioso, muy fastidioso, entonces cualquier cosa que uno le dice, él es como que hay no, a vos que te importa, ándate para allá, a mí

me da rabia y para evitar problemas yo prefiero no hablarle es mejor tenerlo lejos, así uno intente hablarle de buena manera a él no le gusta, con todos dos la relación es muy distante. Con mi hermana no hablo para nada, muy poco muy rara vez, cuando ella llama en el celular de mi mamá le digo hola y ya, pero cuando ella viene, el saludo normal.

(Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

En este caso, la comunicación en el subsistema fraterno es débil, no existe el factor de escucha, sólo han tomado como medio distanciarse, pero esto acrecienta y dificulta aún más su relación, factor que se debería intervenir para lograr estabilizar ese subsistema. Además, esto molesta a la adolescente, lo cual se puede ratificar cuando expresó:

Con mi hermana me da como igual, porque no hemos sido tan cercanas, cuando yo era más niña si era apegada a ella, cuando ella quedó en embarazo, ella cambió mucho conmigo, [...] con mi hermano sí, porque con él he vivido siempre, siempre ha estado ahí, entre los dos hemos pasado por cosas y es muy duro para mí, yo me alejo para evitar problemas porque él no es grosero, pero él cuándo explota, explota completo, me afecta mi relación con él porque antes éramos muy unidos [...]. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se indaga si cree conocer la razón del cambio y ella mencionó:

La verdad no sé, [...], pero hubo un momento que yo digo que fue por los amigos, cuando empezó a conocer gente, cambió completamente, él dice que yo soy fastidiosa, entonces yo también le digo que él es un fastidioso, con el yo viví muchas cosas, con él compartí mucho tiempo, y él cuándo se enteró de lo que me había pasado se desesperó, se puso a llorar, le dio como un ataque, como que se le fue el aire, entonces decía porque mi hermanita esto, pero pues él nunca me dio un abrazo, de parte de lo que son mis

hermanos no sentí ningún apoyo, (...) eso me hizo sentir y me hacen pensar que no les importo, entonces yo pensé alejarme de ellos dos como que allá ellos y yo acá, todos somos distantes. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Otro aspecto que ha provocado el distanciamiento es:

Nosotros nos hemos perdido mucho el respeto, somos muy irrespetuosos el uno con el otro, él me dice cosas y yo también le respondo, hay mucho choque entre nosotros dos, que si él me dice cosas o me trata mal yo también le tiro y le tiro más. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

En este caso, se explora si desea que se mejore la relación, en lo cual expresó: “Sí, (...) los hermanos están pendientes de mis amigas, las cuidan, en cambio con mi hermano no, si vamos a una fiesta él es por allá, yo por acá, a la hora de irnos me dice, María, vámonos” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

Por consiguiente, se infiere que para la adolescente es muy importante e influiría el mejorar su relación con el hermano, esto sería un aspecto que contribuiría para su proceso de recuperación. De otra parte, se da paso a la percepción en cuanto a las normas y reglas establecidas en el hogar, anteriormente, cuando se pregunta a la madre únicamente profundizó en las normas para con la adolescente, es así que se desea la opinión de la adolescente y ella narró:

Mi mamá, ella es como la que manda, dice entre semana no me salen porque están estudiando, uno entre semana no sale, si salimos es hasta las nueve o nueve y media o máximo cuando vamos a una fiesta, aquí en una semana lava la loza mi hermano, la otra yo y si uno lava la loza, el otro tiene que hacer el aseo o así entre todos, otra es la del celular a las 10 o a las 9 me entregan el celular, pero pues esa norma es como que no la

cumplimos, pero mi mamá sabe que después que nos levantemos temprano nos deja el celular. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se puede adicionar que en esta parte de la entrevista se pretendió investigar, con quien habla la adolescente cuando desea expresar sus sentimientos, sus sueños, incluso miedos, y esta fue la respuesta:

A mi mamá más que todo, o sea es que yo cambio como mucho porque al que le contaba todo antes era a mi padrastro, yo todo el tiempo he tenido buena comunicación, era muy apegada, pero de un momento a otro comenzó también con problemas de ira y también tuvo que ir a psiquiatría, él tenía también problemas de alcoholismo, entonces a él lo mandaron a terapia todo eso, entonces yo sé que se siente como agobiado ahí y entonces es como que se siente estresado, entonces yo como que evito decirle las cosas y le cuento mejor a mi mamá. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se pregunta a partir de qué momento la adolescente empieza a tener más confianza con la madre:

Yo comencé fue cuando a mi mamá le dieron una terapia le dijeron como que tiene que saberlo escuchar a uno y saberse expresar con uno, entonces desde ese momento vi que mi mamá cambió mucho la actitud conmigo, entonces yo desde ahí como que le fui cogiendo confianza. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

5.1.3 Apoyo Social

Fundamentalmente, conociendo la dinámica de las familias, se prosigue con un aspecto esencial, el apoyo social que se podría decir que consta de medios y comportamientos que realizan tanto la familia, amigos e instituciones para ayudar a una persona que está atravesando

una dificultad, con el fin de contribuir a que recobre tanto su bienestar físico como mental. En algún momento, es indispensable sentir que eres parte de un mundo, en este caso de la familia, además que las personas que te rodean te ofrecen ese apoyo, entendiendo que este se manifiesta de diversas formas una de ellas el apoyo emocional, el cual se manifiesta en la comprensión, cooperación, cuidado y en el vínculo de afecto otorgado a un individuo. Esta es una de las categorías que permitió dar respuesta a la pregunta de investigación, teniendo en cuenta que el apoyo social se subdivide en apoyo emocional e instrumental, aquellos que serán expuestos a continuación.

5.1.4 Apoyo Emocional

Para poder investigar cómo se expresa este tipo de apoyo en la familia (caso uno) se procede a continuar la conversación con la hermana de la adolescente y se quiso profundizar en las manifestaciones de cariño y afecto de la familia hacia la adolescente:

No es que haya muchas la verdad, no para qué voy a decirles, de pronto hay veces por eso creo que Laura mantiene pegada en el celular, más es por el teléfono que hay veces que ella me comparte cosas y yo le comento, le escribo y le digo la quiero, ella me etiqueta mucho en cosas de Facebook, en cosas que digamos son mensajes para la mamá, [...] y yo siempre le respondo, como me importas, también te amo, te quiero, cosas así. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Las manifestaciones se dan de manera presencial y ella mencionó: “No, por eso le digo que yo llegue y le diga Laura, no”. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022).

Se pregunta cómo se siente, ya que también debe estar bajo el cuidado de su hermana y ella expresó:

Pues antes me daba como duro, porque yo no tengo hijas mujeres y a mí no me gustan las mujeres, entonces apenas pasó lo de mi mamá, juepucha, ahora yo tengo que hacerme responsable de Laura, pero gracias a Dios, Laura no me ha dado dolores de cabeza, en ese sentido de que le guste esto, que la calle, no, en ese sentido ella es muy juiciosa, yo con ella bien, [...], cuando yo me vaya, me la llevo a vivir conmigo, porque no es una carga para mí. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Es decir, la hermana ha tomado con tranquilidad esa nueva responsabilidad en su vida y ha ofrecido de una u otra forma que su hermana sienta que es apreciada y valorada. Algo semejante ocurre en el caso dos donde la madre es quien ha estado con la adolescente durante todo el proceso y su relato inicia desde lo que realizó a partir de conocer el diagnóstico:

Yo lo primero que hice fue hablar con ella, decirle que no estaba sola, que siempre iba a estar ahí, que me perdonara si en algún momento tuve la culpa por dejarla sola o bueno le hable mucho y después buscar ayuda, yo he buscado no se imagina donde la he llevado, a donde no he ido con ella para sacarla de esa angustia, de esa depresión, imagínese ver a mi hija a los catorce años intentando matarse, eso ha sido lo más duro que he vivido con ella, yo no dormía, no comía de pensar que en algún momento yo la encontrara muerta, ahí empecé a buscar por bienestar, ha estado ya con cuatro psicólogos, incluso aquí en la casa vino una doctora que hacia acompañamiento psicosocial, por psiquiatría también, desde los catorce años empezó con los intentos de suicidio, ella se cortaba con esas cuchillas. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

La depresión ha llevado incluso a que la adolescente llevara a cabo intentos de suicidio, por lo tanto, esto ha provocado gran afectación para la salud de la madre. Se interroga qué hicieron los demás integrantes al enterarse del diagnóstico:

No, ellos también porque peleaban mucho con ella, él le daba rabia como la actitud de ella, para ellos fue duro, para mi esposo, para mi hijo, para mi hija saber lo que había pasado y poco a poco ellos fueron entendiendo que la actitud de ella no era porque ella quisiera, era algo que ella había vivido, que estaba padeciendo, pues yo les expliqué que era normal como cualquier enfermedad, mi esposo ha sido muy buen apoyo para ella, mi hijo también, [...]. La hemos apoyado bastante, se cambió la actitud hacia ella (...) (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Es decir, los miembros de la familia lograron entender que la adolescente padece un trastorno mental y que este acarrea unos síntomas los cuales ha manifestado en repetidas ocasiones la adolescente. Se puede señalar que a partir de que los integrantes de la familia conocen el diagnóstico se investiga cómo han manejado el tema de la recuperación y la participante relató:

Pues al principio ella no quería nada, decía estoy aburrida de ir y que siempre repitan lo mismo, no quiero que me vuelva hacer repetir las cosas (...), entonces me tocaba como se dice pelear, que luchar con ella para que fuera a las terapias, en la Fundación que ella está ahorita [...] le ha servido bastante ya ha entendido que lo que ella vivió se tiene que quedar atrás, (...). (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

En esta parte, se pregunta cómo cree que se ha dado el apoyo y la madre expresó:

Pues que le digo yo, ella me decía: no quiero ir donde el psicólogo, vamos se levantó, se bañó, vámonos, que mamá qué pereza, vamos hágale que toca llevarla a tal parte la llevaba, que haga tales terapias las hacía con ella, mucha motivación, así yo estuviera por dentro destrozada yo nunca lloraba delante de ella, yo me hacía la fuerte, yo miya eso ya

paso olvídelo, pues bueno le di mucha fuerza. (...) (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

De igual modo, se investiga cómo fue la manera que motivó a la adolescente en el proceso y la participante relató:

Pues yo la invitaba a salir, la veía encerrada, ¡ay miya! que está haciendo camine y me acompaña, ayude hacer el almuerzo, vamos a tender la ropa, vamos a dar una vuelta y así nunca dejarla, porque si ella quería quedarse encerrada yo la dejaba encerrada nunca hubiera salido de esa depresión, las dos que hiciéramos las cosas (...). (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Es decir, la madre procuró que la adolescente se ocupara en otras actividades y estuviera siempre con ella. Así mismo, se indaga cómo actuó el subsistema fraterno y ella mencionó:

Pues mi hijo seguía [...], normal él me dijo yo no puedo hacerle saber a María que yo estoy dolido con lo que le pasó [...] entonces en un tiempo fue que dijo que él no la quería, porque él no le había demostrado afecto, porque él no le había dicho nada, él me dice: mamá es muy duro, que hasta el sol de hoy le duele, (...), él siguió normal en la relación con ella. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Se debe aclarar que, el hermano es un adolescente y lo que sucedió con su hermana fue un impacto fuerte en su vida, con esto se puede deducir que en ocasiones hay sentimientos de impotencia y culpa al no evitar lo que sucedió.

En este sentido, se indaga en cuanto al proceder por parte del padrastro:

El si le hablo una sola vez y ya no pudo preguntar nada de eso, fue muy duro, el cambio porque él era muy durito con ella y a raíz de eso poco a poco cambio, ya la entendía lo

que había pasado, cómo sobrellevarla. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Se puede inferir que lo vivido en la familia fue una situación que en un inicio desestabilizó la dinámica, sin embargo y gracias a la ayuda de los profesionales lograron comprender y sobre todo actuar para ayudar a la adolescente, es así que se continúa con identificar las manifestaciones de cariño con la adolescente y la madre relató:

Yo a mi hija todo el tiempo le expreso a mis hijos a todos, yo los abrazo, me acuesto con ella compartimos, a ella si le demuestro bastante, ella me abraza, mis dos hijas son cariñosas y mi esposo también, esto nos ayudó bastante como familia a unirnos más, a queremos, a valorarnos más, a estar más pendiente el uno del otro, porque antes todos trabajando, (...). (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

La familia se unió para poder enfrentar este hecho, fortaleció las relaciones y cada uno comprendió lo importante y valioso que es la familia, esto se puede evidenciar cuando la madre menciona frente al proceso de recuperación de su hija:

Sí claro, si no hubiera sido por eso María estuviera todavía o estuviera peor, porque ella llegó un punto donde el psiquiatra me dijo que ella tocaba internarla, porque ella decía que escuchaba voces, que la llamaban, que se soñaba con la muerte. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

En esta oportunidad, la conversación avanza con la adolescente, y se centra en saber cómo cree que su familia le ha brindado apoyo emocional, se comienza con algo que antes ella mencionó sobre su padrastro y donde expresó que él entendía la situación al respecto:

él sabe que a mí me hizo falta el amor de mi papá, entonces él me dice yo no soy su papá biológico, pero yo quiero que usted sienta que soy su papá, porque él ha estado conmigo

siempre desde los 3 años, él me ha criado, mi papá estuvo afuera un tiempo, pero nunca fue capaz de irme a cuidar a un hospital cuando estaba enferma,[...] en cambio, mi padrastro, para mis cumpleaños siempre ha estado ahí, cuando me he enfermado, siempre me ha ido a cuidar [...],mi padrastro es una persona alegre, recochera, le gusta compartir momentos en familia, en cambio mi papá no, él piensa que con lo económico soluciona todo, y a la hora de demostrar cariño no lo sabe demostrar. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Ahora, se pasa al aspecto de la motivación de parte de su familia:

En sí, mi familia no, no más lo que era mi mamá, mi sobrina y un amigo son los que me decían usted puede, usted puede, siga adelante no piense en las cosas que le ha pasado, o sea, era como la motivación que ellos me daban, mi padrastro no siempre, pero si me lo decía. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Dada la respuesta se investiga cómo era la motivación de parte de la madre y la participante narró:

bueno me motivaba a hacer las cosas, me sacaba temas de conversación y con mi sobrina, cuando ella empieza con sus bobadas lo hace reír a uno, entonces me dice: vamos a la cancha María y la llevaba a la cancha o al parque. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Y se da pie para que nos comente cómo cree que se ha dado el apoyo emocional, de madre e hija:

Si hay problemas en la casa o ella tiene problemas, porque a ella se le nota cuando está angustiada y le pregunto y me dice que no pasa nada, me dice las cosas y es como que

ella me lo dice por un bien, para que yo no caiga en la depresión para que no me sienta mal por ella, (...). (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Además, se indaga por las demostraciones de cariño que se brindan:

Pues me abrazan o yo a veces molesto a mi mamá, yo comienzo a molestar y ella me abraza y me dice cosas buenas, me trata bien, mi padrastro hace lo mismo cuando ve que llego y estoy motivada a hacer algo, ellos están pendientes de mí, me dice que está bien hecho, me abraza y así. Me trataba mejor o sea como que el hablado cambió, entonces ella era como más delicada al hablarme. [...] mi mamá cambió bastante fue por mí. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

La adolescente ha logrado evidenciar que la madre ha llevado a cabo grandes cambios en pro de su bienestar, se demuestra que el amor hacia su hija ha provocado que la madre mejore algunos aspectos de su vida. Seguidamente, se indaga si todo el apoyo recibido ha influido en su proceso de recuperación:

Sí, porque al principio yo iba a las terapias y llegaba acá y era como que no, porque peleaban a cada rato, cuando ya poco a poco fui avanzando, cuando vinieron a la casa y nos dieron una terapia familiar o eso pues también cambio, porque cada quien dijo lo que sentía, dijeron las cosas buenas, como las malas, entonces todo mundo entendió como los puntos de vista que tienen que ser diferentes y ya cuando yo venía me sentía mejor, las cosas fueron cambiando[...] fui avanzando más al punto que ya me sentí mejor conmigo misma, porque yo era una persona como que tenía el problema del físico, yo me miraba gorda, no me arreglaba, no me gustaba hacer prácticamente nada, pero a medida que fui avanzando fui cambiando el ánimo, mi personalidad volví a ser como era antes alegre,

más divertida me gustaba más salir y así, ahora si me gusta compartir tiempo con mi familia, con mis amigos.(Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se puede inferir por el relato que, en cuanto a la autoestima, aún falta por intervenir dado que la adolescente se siente mal por su físico.

5.1.5 Apoyo Instrumental

Finalmente, en esta platica se enfoca en cumplir con el tercer objetivo de investigación, en cuanto a detallar el apoyo instrumental que provee la familia en el proceso de recuperación, entendiendo que este se puede ver reflejado en el comportamiento de manera directa, cuando alguien ofrece su ayuda para hacer sentir bien a la persona afectada, es preciso considerar que, el reconocer que puedes contar con alguien alivia la preocupación que se está sintiendo; por otro lado, en este fragmento se tomó algunas de las respuestas dadas por los participantes en la anterior categoría; para el caso uno se indaga al padre como se ha dado el apoyo y el manifestó:

Pues en lo que se puede, más que todo las hermanas, la hermana la apoya en lo que más puede ella, yo le doy por ahí consejitos (...), la apoya diciéndole si animándola, pues yo también le digo: mijita haga las cosas bien, procure que las cosas le salgan bien, usted puede hacerlo. (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022)

De la misma forma, se continúa la plática con la hermana de la adolescente, en cuanto a planes que realizan en familia y ella expresó:

A veces los domingos nos vamos a pasear o hay veces que yo traigo comida, ella me escribe, no hay nada para la cena, yo llevo salchipapas o compro pollo [...] salimos a comer, cuando hay un cumpleaños, siempre intento que ella vaya conmigo porque tampoco le gusta salir a fiestas ni nada de eso, para la edad que tiene no le gusta, Laura, vamos que nos invitaron, vamos un rato, a fútbol con mi hijo, me la llevo conmigo a

comer a otra parte, así es que la verdad a mí no me queda tiempo de nada. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Se puede ver reflejado que la hermana ha procedido en buscar que la adolescente no se sienta incómoda, porque ahora también está bajo su cuidado, esto se puede ratificar cuando la participante indicó:

Mantengo como pendiente, entonces no me pesa como que hacerme cargo de Laura, no, al contrario, yo se lo he dicho a ella: estudie, mientras yo pueda le voy ayudar, usted sabe en lo que yo pueda le doy, si me la tengo que llevar a vivir conmigo, cuando yo me vaya me la llevo a vivir conmigo, porque no es una carga para mí, no me va pesar decirle, la acabo de criar o la acabo de educar hasta que usted vea que va hacer con su vida, a mí no me pesa. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Menciona que el día que tiene para compartir en familia, trata de buscar la manera para que la adolescente sienta que su familia se preocupa por ella:

Los domingos yo termino de hacer oficio, me acuesto y es para donde nos vamos y le digo hoy no tengo plata y entonces no salimos, yo le digo busque una película y compremos o fiemos algo en la tienda y nos acostamos todo el domingo a ver películas con ella, cuando tengo plata vamos para tal lado, (...). (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Como se puede advertir, se ha buscado diversas formas para que la adolescente despeje su mente, sienta que es comprendida y es parte de la familia. Hay que mencionar que, en la etapa de la adolescencia, en ocasiones sienten felicidad cuando adquieren cosas materiales, en este caso se indaga cuando la adolescente desea adquirir un objeto, que se haya antojado de algo, quien se lo otorga:

A veces me pide a mi o a mi papá, a veces Karen me da para tal cosa y si yo tengo, en tal parte hay, y saque o que quiere un pantalón o tal cosa, si yo le puedo ayudar para comprárselo yo le ayudo, sino tiene que esperar que le llegue plata de otra parte, para que ella se lo compre. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

Con respecto al caso dos se investiga sobre las actividades que realizan en familia, teniendo en cuenta que este es un factor importante, en el que los integrantes disfrutan y comparten, lo que contribuye a unir los lazos familiares, en esta parte de la conversación se dio inicio con la madre y ella manifestó: “Pues aquí viendo televisión, salimos los fines de semana, el día domingo salimos a pasear, a piscina, nos vamos donde mi hermana, vamos a voltear en el carro, a comer helado, es como lo que más hacemos, (...)” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

Teniendo en cuenta que lo más propicio es que la familia debe realizar estas actividades juntos, se investiga si todos los miembros de la familia son partícipes:

Ah sí, todos salimos, mi hijo el mayor es que ya no le gusta, porque tiene novia uno le dice, pero él dice yo me quedo haciendo un trabajo, pero es mentira, últimamente le he hablado y le digo tenemos que compartir, así como usted comparte con sus amigos, con su novia y lo hemos incluido y también por el bien de María, (...). (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

La madre, mencionó que en un inicio la menor no le veía sentido el asistir a la terapia, por lo cual ella decidió llevar a cabo lo siguiente:

Entonces me tocaba como se dice pelear, que luchar con ella para que fuera a las terapias, [...] en la Fundación que ella está ahorita [...] el psicólogo de la EPS le ayudaron bastante, ella ya aceptó, incluso en la fundación donde estaba la psicóloga clínica ya le

dio de alta, ella el proceso ahí ya lo termino, por bienestar y por la fundación (...), ella a veces se acuerda y me dice mamá me pasó eso y sueña, pero así yo le digo hija cuando le den esos pensamientos acuérdesese de otra cosa, salga a darse una vuelta, la apoyo bastante, le hablo mucho a ella, si no que ella dice que el colegio la afecta los compañeros hay muchachos que le hacen bullying, muchachas que la quieren opacar. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Este sería otro aspecto que desde la Institución se debe intervenir como en este caso, la adolescente está siendo víctima del bullying esto incrementa su inestabilidad emocional y dificulta su recuperación.

Por otra parte, la madre indica que durante el proceso en algunas ocasiones la forma de actuar frente a su hija fue:

María párese y pelee contra usted, si su yo, le dice no se levante usted dígame me voy a levantar, si usted no quiere pelee con esa fuerza negativa que usted tiene, yo le decía levántese, se bañó, [...] vamos para el colegio, a comer, si me entiende ella me abraza y me dice gracias porque estuviste conmigo, el día que terminó terapia lloro mucho, ella pensó que no podía salir de esa depresión, me decía mamá yo creía que nunca iba a salir de eso. (Caso uno, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Además, ella debió recurrir a diferentes especialistas para buscar que la adolescente lograra avanzar en el proceso y sobre todo evitar que trascendiera hasta el punto de que su hija cometiera el suicidio: “Ella me decía no quiero ir donde el psicólogo, vamos se levantó, se bañó, vámonos, qué mamá que pereza, vamos, hágale que toca llevarla a tal parte, la llevaba, que haga tales terapias las hacía con ella, mucha motivación” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

Cabe señalar, que una forma que la madre encontró para la recuperación fue como mencionó:

Pues yo la invitaba a salir (...), ayude hacer el almuerzo, vamos a tender la ropa, vamos a dar una vuelta y así nunca dejarla, porque si ella quería quedarse encerrada, yo la dejaba encerrada nunca hubiera salido de esa depresión (...). (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Y por parte del padrastro como fue su comportamiento frente al proceso y la participante narró:

Él ya la llamaba y le decía María hágame un favor, empezaba a sacarla de la pieza, también la invitaba a dar una vuelta -mija hágame esto, como hablándole más porque antes era como con esa autoridad, salga no sé qué y a raíz de todas esas cosas él cambió la forma de hablarle. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Otro rasgo que se ha evidenciado que aporta es el satisfacer algunos gustos de los adolescentes y la madre expresó al respecto:

Mi esposo o yo, cualquiera que tuviera en el momento, pero no ahí mismo no, hay veces que ella me decía yo quiero comprarme una blusa, yo le decía ahorita no tengo, espéreme hasta el sábado y uno le daba o cuando teníamos pues le dábamos, pero no siempre la premio, como se dice, porque ella también tiene que ganarse las cosas. [...] (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Por otra parte, la adolescente narró al respecto en cuanto a los planes que realizan en familia: “los fines de semana salimos a campanario o a terraplaza, salimos a caminar a almorzar o vamos a piscina, vamos para donde mi tía o salimos a algún parque a caminar.” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

Es decir, la familia trata de que el día domingo sea para compartir en familia, debido a que en la semana en el caso de los padres trabajan y los adolescentes estudian.

Se indaga cómo ha actuado el padrastro frente a su proceso y la participante expresó:

yo digamos quiero meterme a tal deporte, él quiere que yo haga un deporte, métase me dice, vamos yo la meto, eh yo estoy aburrida quiero salir un rato, me dice vamos acompañeme a tal lado, yo voy con él, lo que no hago con mi papá lo hago con él. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Por otro lado, se investiga cómo fue el proceder de la madre y la adolescente indicó:

Mi mamá me decía, ella me veía encerrada y me decía miya vamos, [...] salíamos a pasear, me compraban algo, (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

En cuanto si la adolescente desea adquirir algo o satisfacer un capricho como medio para estar y sentirse bien, a quien recurre y ella expresó:

Primero a mi mamá, entonces le digo mami quiero una blusa me dice cuánto vale, le digo no sé cuánto, veinte, treinta, entonces ella habla con mi padrastro y me dice el fin de semana le damos o espere la otra semana que tenga. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

En síntesis, el apoyo instrumental y según lo que indicaron los participantes se puede deducir que, en los dos casos, se procura realizar acciones de parte de la familia hacia la adolescente, que permiten crear espacios en que la adolescente se sienta que no está sola, que cuenta con su familia y que las conductas que ellos llevan cabo son con el propósito de generar el bienestar.

5.2 Análisis de Resultados

En este apartado se realizará la respectiva interpretación de los resultados obtenidos en la investigación, para tal fin se tuvieron en cuenta las categorías de análisis, la teoría expuesta en el marco teórico y los objetivos planteados en la investigación.

Para la organización de esta sección se describirán el análisis por las categorías ya conocidas: estructura familiar, dinámica familiar y apoyo social, aquella que se subdivide en apoyo emocional e instrumental, aspectos esenciales en el seno del hogar, dado a que contribuyen a una estabilidad y bienestar para todos los integrantes del sistema. Se debe recalcar que el análisis consiste en las voces de los participantes, los autores y las investigadoras. Desde allí se pretendió dar respuesta al fenómeno en cuestión, es decir, a indagar sobre cómo se da el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de las adolescentes diagnosticadas con un trastorno depresivo.

5.2.1 Estructura Familiar

Se sabe por Minuchin 1981 (como se cito en Palomar y Suarez, s.f.p. p. 175) , que la estructura familiar es:

(...) el conjunto de demandas funcionales encargadas de organizar la interacción de los miembros dentro y fuera del sistema. Dentro de esa organización y para que se produzca la interacción, se crean pautas y patrones de conducta, en los que están insertos, de forma implícita, toda una carga de valores, secretos, normas, sistemas de creencias, reglas, mitos., etc., que son introducidas en el sistema familiar de generación en generación, conformando estructuras determinadas de comunicación sistémicas.

La estructura, es la base en que se ordenan los subsistemas de manera jerárquica, en el cual se incluye un modelo de crianza, al que se deben adaptar todos los miembros de la familia.

Ahora bien, en los casos estudiados se encuentran dos tipologías de familia, en el primero, la familia extensa, que según Quintero (1997) “está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes descendientes y/o colaterales recoge varias generaciones que comparten habitación y funciones” (p.19). De tal manera, la adolescente en el primer caso indica “aquí viven mis hermanas con sus maridos y sus hijos, mi papá y yo” (Caso uno, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

De acuerdo con lo anterior, se puede decir que la estructura familiar para el caso uno se ha organizado como familia extensa, debido a la dificultad que atravesaron con la madre de la adolescente, pues su figura es ausente a causa de su fallecimiento, razón por la que los miembros se han integrado al sistema, de tal manera que han conformado una nueva estructura, es decir la hermana asume el cuidado de la hermana menor y del padre, así mismo, la otra hermana les brinda una vivienda, por ende, la familia comparte momentos de esparcimiento, vínculos afectivos, interacción y ciertas responsabilidades que permiten una estabilidad emocional y económica en general.

Y en el segundo caso, la tipología familiar es simultánea, que según Quintero (1997) “está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos, vienen de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital” (p. 20). Tal como lo indica la madre de la adolescente del segundo caso: “mi familia está conformada por tres hijos, mi esposo, mi hija mayor tiene veintitrés años, mi segundo hijo tiene diecisiete y la menor dieciséis y mi nieta de siete años” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022). En relación a las respuestas de los participantes se deduce que, las dos familias se han organizado con el fin de lograr una solidez, en todo el sistema familiar, pues en el caso de las adolescentes tienen la posibilidad de acceder a una educación, y sus acudientes cuentan con un empleo, el cual se convierte a la vez, en un

impedimento para dedicarle más atención y cuidado a la familia; pues los trabajos que desempeñan requieren de tiempo. Sin embargo, las relaciones se han fortalecido a partir de los eventos estresantes que han afrontado.

En el caso dos, la tipología familiar es simultánea, aquella en la que se unen dos personas tras el rompimiento de relaciones anteriores y de las cuales han procreado, por lo tanto, surgen nuevas figuras en el sistema familiar, como en este caso, para la adolescente, su figura paterna es el compañero sentimental de su madre, quien la ha acogido como su propia hija desde la infancia.

5.2.2 Dinámica Familiar

Otro tema que es necesario resaltar, es sobre las normas en casa, las cuales permiten un orden, donde cada integrante debe estar dispuesto a cumplirlas, con el fin de que haya una convivencia armónica, debido a que las normas hacen parte de la estructura y dinámica familiar, Agudelo (2005, como se cito en Gallego, 2012). Lo describe así, la dinámica:

(...) comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia y que les posibilita el ejercicio de la cotidianidad en todo lo relacionado con la comunicación, afectividad, autoridad y crianza de los miembros y subsistemas de la familia.

De acuerdo con Agudelo, en la familia están presentes las interacciones que se dan de manera natural y que permite relacionarse los unos con los otros, teniendo en cuenta las normas y reglas que se determine en el entorno familiar. En el caso uno, se evidencia la falta de autoridad, la inexistencia de normas y reglas; en este caso la hermana de la adolescente expresó: “A Laura la verdad ni una porque yo intento como no ponérselas, (...) y es como el error que yo

cometo siempre porque yo a ella no le pongo reglas” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022).

Por el contrario, en el segundo caso, sí se identifica la presencia de autoridad, en este caso, es la madre de la adolescente quien establece las normas, la adolescente indicó: “Mi mamá, ella es como la que manda, ella dice entre semana no me salen porque están estudiando, si salimos es hasta las nueve o nueve y media (...)” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). Entonces, se puede evidenciar que la madre asume las funciones correspondientes, toma el control y asume un rol de protección, e inculca valores y reglas que sus hijos deben cumplir, así lo indica: “las normas son impuestas para garantizar que se viva a la altura de los roles. Son la expresión observable de los valores de la familia y/o sociedad” (Quintero, 1997, p. 44).

Así mismo, en el caso dos, la adolescente, mencionó: “en una semana lava la loza mi hermano, la otra yo y si uno lava la loza el otro tiene que hacer el aseo o así entre todos para hacer el aseo entre mi hermano, mi mamá y yo (...)” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). En este punto, se puede inferir que la madre de la adolescente inculca las tareas diarias que se deben realizar en el hogar, pues estas le dan un orden al entorno en el que conviven, además cuando forme su propia familia lo aprendido se va ver reflejado. Igualmente, la adolescente hace énfasis en otra norma que es inculcada en su sistema familiar, tal como lo expresó:

Otra norma, la del celular a las diez o a las nueve me entregan el celular, pero pues esa norma es como que no la cumplimos, pero mi mamá sabe que después de que nos

levantemos temprano nos deja el celular (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

Se puede evidenciar que la madre de la adolescente procura poner en regla los horarios del manejo del celular, sin embargo, esta situación es un poco flexible debido a que coloca como condición realizar las tareas asignadas en el hogar para que puedan hacer uso del celular con tranquilidad. Es de recordar que las normas que se establezcan son esenciales para un mejor funcionamiento en el sistema familiar: “mientras más congruentes son los roles, las reglas y los valores de un sistema familiar, más funcional es este” (Quintero, 1997, p.44). En este sentido, en el caso dos, se evidenció que sí existen unas determinadas normas que generan un adecuado funcionamiento en el entorno familiar.

Avanzando en el tema, el Modelo Sistémico, ve a la familia como: “un sistema relacional y susceptible de ser analizada como un sistema relacional patológico” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 170). La familia es un sistema donde hay una constante interacción entre los miembros, a su vez cada uno tiene su interdependencia, por ende, en el transcurso de la convivencia se presentan dificultades y eventos estresantes que más adelante se pueden convertir en crisis que alteran todo el sistema familiar, así lo indican varios autores: “la acumulación de eventos estresantes puede afectar el bienestar y la salud del adolescente, ya sea directamente o a través de su influencia en las conductas de salud, en el estado emocional y en la percepción de apoyo social” (Aysan, Thompso, Hamarat, 2001, Neill, Tolpin, Gunther, 2004, como se cito en Barra, Cerna, Kramm, Veliz, 2006).

En concordancia con los autores, los eventos estresantes ocasionan graves problemas a nivel físico y mental en el adolescente, y así mismo, en todo su sistema familiar, aunque todos

los miembros no lo afrontan de la misma manera, algunos se pueden desestabilizar más fácilmente que otros, lo cual se verá reflejado en los siguientes casos. A lo largo de la investigación, en cada uno de los casos se identificó que, a partir de un evento estresante, como en el caso uno, el fallecimiento de la madre de la adolescente y en el caso dos el intento de violación a la adolescente, razón por la que se dio inicio a unos síntomas tales como: llanto, irritabilidad, cambios repentinos en el estado de ánimo, insomnio, lo cual desencadenó un trastorno depresivo, hecho en el que todos los integrantes de la familia se ven afectados, así lo indica Viscarret (2014) toda afectación que ocurra con alguno de los elementos del sistema se vera reflejado en el resto del sistema (p. 264). Situación en la que se requiere de manera oportuna la intervención, tanto de la familia como de profesionales.

En el caso uno, la hermana relató “A raíz de la muerte de mi mamá porque ella no era así, nunca hemos tenido problemas con Laura, ni nada” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022). Se puede evidenciar que, a partir del fallecimiento de la madre de la adolescente, se generaron cambios, problemas físicos y mentales, pues este evento provocó el inicio del trastorno depresivo, pues la relación con su madre era estrecha, tal como lo manifestó la adolescente “con ella hacía de todo, solo salía con ella mantenía para arriba y para abajo, para donde ella iba yo iba” (Caso uno, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

Lo anterior se puede ratificar entendiendo que:

El modelo cognitivo de la depresión ha mencionado que son los factores ambientales los que la explican y se les define como los sucesos vitales estresantes; éstos incluyen situaciones de pérdida y fracaso, así como la muerte de un ser querido. (Weytia, Arratia y Andrade 2012, como se citó en Daga y León, 2018)

La muerte es un suceso inevitable, no obstante, las personas no se preparan, llega cuando menos se espera y los familiares asimilan este hecho de diferentes maneras, en este caso, la adolescente fue la más afectada: “lo que me llevó a la depresión fue cuando mi mamá se murió, porque yo mantenía muy cerca de ella” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). Sin duda, este suceso ocasionó cambios y problemas para ella y los demás integrantes de la familia. De igual manera, en el caso dos, se nota, cómo un sistema puede cambiar a partir de un evento estresante. La madre de la adolescente indicó: “a mi hija la intentaron violar, una violación y vivió muchos días muchos meses y entonces que le digo eso le generó la ansiedad y la depresión” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022). En este caso, la dificultad por la que atravesó la adolescente es impactante para ella y para su familia, pues es una situación que nadie espera que ocurra a alguno de sus integrantes.

Así mismo, la madre indicó: “Ella ya no quería vivir, no quería nada, todo el tiempo pensaba en morirse, ella sentía que su vida no tenía sentido, que no sabía para qué estaba viviendo, todo el tiempo era pensamientos suicidas (...)” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022).

Es evidente que este acontecimiento es muy fuerte, hasta llegar al punto de pensar que el único alivio es terminar con su vida, la OMS (2021) expone que: “la depresión en el peor de los casos puede llevar al suicidio (...) El suicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años” (p. 1). Ahora bien, este evento puede generar que cada integrante de la familia reconozca la necesidad de ahondar en la circunstancia por la que se está atravesando, pues no se debe quedar con lo que aparentemente percibe, debido a que, en este caso se juzga el comportamiento de la adolescente sin un conocimiento previo, tal como lo refiere la madre de la adolescente:

Yo no le había puesto cuidado pues como estaba más pequeña pensé que era un capricho de ella, que no quería dormir, que mantenía aburrida, pero en sí no sabía el problema que tenía, ya cuando ella misma me habló y me dijo las cosas yo ya busqué ayuda. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Se puede decir que la madre de la adolescente actúa de manera oportuna, una vez conoce la situación de su hija, ella busca ayuda profesional y pone en contexto a los demás familiares para que estos también comprendan la dificultad y se unan para apoyar a la adolescente. Teniendo en cuenta que en la dinámica familiar están inmersos varios aspectos, la comunicación y las relaciones entre los subsistemas conyugal, parental y fraterno, que se pueden percibir cuando hay interrelación entre los miembros, es decir:

No es una entidad observable en sí misma; sólo puede ser vista en movimiento; dinamizando a la familia como una unidad relacional e interdependiente, podremos averiguar su estructura interna, y en ella sus reglas, valores, etc., y el tipo de comunicación que la familia utiliza para el reparto de las mismas, tanto interno como con los demás sistemas con los que se comunica. (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 176)

Se considera que la comunicación es un elemento importante dentro de todos los sistemas, y más aún en el sistema familiar, pues gracias a ella se permite transmitir todo lo que sea necesario para lograr una armónica convivencia y para el fortalecimiento de las relaciones entre los miembros de la familia. En otras palabras, en el caso uno, el padre de la adolescente mencionó: “ella me comenta, si yo le puedo ayudar, si le puedo explicar yo le ayudo, le explico, aunque ella casi muy poco porque ella se desenvuelve bien” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). Según lo que el padre indica, se puede decir que la comunicación es

coloquial, en la que se expresan las situaciones cotidianas. Además, la hermana de la adolescente mencionó que:

Pues no es como muy muy porque a mí no me queda mucho tiempo y los domingos pues las dos nos levantamos tarde yo estoy siempre, Laura hay que hacer esto, hay que hacer lo otro, ayúdeme con esto, con lo otro. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

De igual forma, la comunicación entre el subsistema fraterno es débil debido al poco tiempo que tienen para compartir, lo que normalmente se comunican es para realizar actividades del hogar. Como lo señala Quintero(1997) “cada familia tiene un modelo único de comunicarse lo que determina la interacción de cada uno de sus miembros” (p. 44). Entonces, debe existir una forma de comunicación, de tal manera que permita la interrelación de los integrantes de la familia, esta puede ser positiva o negativa como en este caso, pues la adolescente mencionó:

Sí, pero yo no he sido muy amante a buscar que me escuchen, a mí me gusta desahogarme solita, con mi hermana me la llevo bien, pero no soy de decirle me siento mal por tal cosa sino de hablar para tratar de distraerme. (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022)

Es claro que la adolescente ha buscado que la escuchen en algunas circunstancias, sin embargo, es frágil el lazo de confianza para expresar sus emociones a la familia, ella se ha refugiado en sí misma, debido a que no se han propiciado espacios de escucha asertiva en los subsistemas donde se pueda comprender a plenitud lo que siente. Se han presentado momentos de esparcimiento en los que se comenta lo rutinario de sus días, se hacen bromas, se comparte algo gracioso, esto a razón que el tiempo es limitado por cuestiones del trabajo que desempeña la hermana. Así mismo, la adolescente indicó “yo

con mi papá casi no hablaba no he sido de hablar mucho con él tampoco” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022).

Se puede decir que la adolescente no tiene una afinidad con su padre para entablar con él una conversación y manifestar algunos de sus sentimientos, ideas, emociones y lo que está atravesando en su vida.

Para dar continuidad al tema de comunicación es necesario recalcar que: “[...] la comunicación dentro del sistema familiar actúa como proceso organizador, encargada del reparto de funciones, roles, tareas, reglas, normas, etc., conformando así la estructura que mantiene al sistema familiar en sí” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 173). La comunicación permite mantener un adecuado funcionamiento en todo el sistema familiar, centrándose en el caso dos, la comunicación adecuada entre los integrantes de la familia es evidente a excepción del subsistema fraterno. Como lo mencionò la madre “yo le hablo de buena forma María, María y ella nada y María es cuando ella quiere y como ella quiere, en las mañanas ya llega el momento en que ya me toca hablarle duro” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022). Se puede deducir que, la madre de la adolescente es un poco paciente, pues primero le asigna una tarea de forma tranquila y clara, pero como no hay respuesta favorable por parte de la adolescente, ya la madre utiliza otro tono de voz:

Si no se levanta le quito el celular, ella se para y yo con la escoba, te levantas a arreglar y le hablo duro, ahí sí, cuando yo le hablo despacito, la sobrellevo, cuando ya me ve como digo yo convertida ahí sí, se levanta y hace las cosas, (...). (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

Se puede indicar que, los padres son guías para sus hijos que buscan fortalecer su personalidad, así mismo que sean personas con valores y con un sentido de responsabilidad en

cuanto a sus deberes, en este caso la madre utiliza la autoridad para inculcar de cierta manera los compromisos, tareas u oficios más básicos, con el propósito de incentivar el orden.

La comunicación permite expresar lo que se piensa y lo que se siente, y no necesariamente cuando se emite un sonido, sino que se expresa aún, con un gesto, una caricia, un abrazo, por lo cual son espacios que se deben valorar para afianzar la relación y para que haya más confianza entre los padres e hijos, al respecto, Crespo (2011) reitera que: “es bueno crear un ambiente en el que todos los miembros de la familia puedan demostrar sus sentimientos afectivos, no hay que descuidar la proximidad, los abrazos, las expresiones de cariño” (p. 95).

Igualmente, la adolescente expresó: “ahora le pido un consejo a mi mamá necesito que me ayude, es muy bien la comunicación con ella” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). Se puede decir que existe confianza entre madre e hija, pues la adolescente cada que tiene una situación en particular a la primera que acude es a su madre, algo que se considera como un aspecto positivo que fortalece la relación y el proceso de recuperación de la adolescente:

Cuando a mi mamá le dieron una terapia le dijeron cómo tiene que saberlo escuchar a uno y saberse expresar con uno, entonces desde ese momento vi que mi mamá cambió mucho la actitud conmigo, entonces yo desde ahí como que le fui cogiendo confianza poco a poco. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Es por ello que la intervención del profesional es esencial, pues en este caso se logró hacer ver a la madre la forma adecuada de comunicarse con su hija lo que provocó un buen resultado, ya que su hija le tiene más confianza y la relación se fortaleció. A partir de una adecuada comunicación se consolidan las relaciones entre los miembros de un sistema familiar, razón por la que se hace énfasis en:

La familia, pues, vista como un sistema abierto y relacional, supera y articula entre sí los diversos componentes individuales, formando un todo orgánico, al cual hay que observar en su totalidad y en interrelación, si queremos comprender cualquier manifestación individual, incluida, por supuesto, la patológica. (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 173)

Es inevitable que en el sistema familiar no haya un acercamiento entre los miembros de la familia, pues el hecho de convivir implica entablar una conversación, compartir y por supuesto, tener una relación sea distante o estrecha entre los subsistemas, lo que indica también que van a existir problemas como en cualquier entorno. Ahora bien, en el caso uno la adolescente indicó: “sí, mi hermana trabaja, no pasó mucho tiempo con ella, pero tengo mejor relación, me la llevo más con ella” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). La adolescente tiene una afinidad con su hermana, pues tienen varias similitudes en su personalidad, por lo tanto, se entienden mejor y la puede asimilar como una figura materna.

El padre, indicó “pues es bien, pues yo lo único que hago es decirle: hija estudie, estudie, pero los demás nos llevamos bien” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). Existe una buena relación, sin embargo, se percibe que no hay unión en el subsistema parental, aunque esto ha mejorado según lo que indicó la hermana “antes peleaban mucho, ahora ya se ve que hablan bien, no se enojan, no le grita, ella siente más confianza de molestarlo y de recocharlo” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022). La adolescente mejoró la relación con su padre, aunque no comparte sus creencias y sus gustos, según las autoras: “Cada sistema relacional está sujeto o se enfrenta a un flujo constante de tensiones o factores tensionantes ocurridos en el transcurso del tiempo y de acontecimientos esperables o no que pueden aparecer desde su formación” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 174). Es inevitable que entre los

subsistemas, no existan diferencias pues cada uno tiene su forma de pensar y de asumir los sucesos que se presentan a lo largo del ciclo vital.

Ahora bien, un acontecimiento que cambió el sistema relacional fue a raíz de lo que indicó la hermana de la adolescente: “bien, siempre me ha visto, no siempre sino después de lo de mi mamá, siempre me ha visto cómo esa figura y a mis hijos, tanto Laura como mis hijos no se ven como tía sobrino, sino como hermanos” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022). A la hermana no le molesta que la adolescente la vea como su madre, al contrario, trata de ayudarle en lo que más puede en compañía de sus hijos, lo que para ellos es una hermana más.

Respecto a lo que resaltan las autoras y los participantes se considera que, la familia es un grupo o un conjunto en el que de una u otra manera se interrelacionan unos con otros, reconociendo que cada individuo hace parte de un sistema, a su vez cada miembro tiene sus diferentes características, perspectivas, cualidades y defectos. En sí, cada uno posee su personalidad, a partir de la crianza y de unos patrones de comportamiento que se han inculcado de generación en generación, razón por la que se presentan expresiones o conductas que no son compatibles o que no son del agrado de todos. Así mismo lo reitera Von Bertalanffy pues indica que un sistema “es un conjunto de unidades recíprocamente relacionadas” (Von Bertalanffy, s.f. como se citó en Viscarret, 2014).

En el segundo caso, en términos generales la relación en este sistema es estrecha a excepción del subsistema fraterno tal como lo refiere la madre: “en cuestión de mi esposo, porque él es el padrastro, pero él es que siempre ha estado ahí con ella, la ha criado, si tienen una buena relación como padre e hija” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre 2022). La adolescente tiene una adecuada relación con el padrastro, ya que desde niña la acogió como su propia hija brindándole afecto.

Sobre este aspecto, la madre indicó: “con el hermano si se la lleva, pero como todo hermano pelean tienen sus diferencias, con la sobrina bien, ella es muy apegada a la tía y conmigo bien hasta el momento” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022). En general, la relación es estrecha en los subsistemas a diferencia de lo que indicó la adolescente con respecto al hermano: “con mi hermano la verdad no es muy buena, o sea nosotros medio nos hablamos, medio nos acercamos, pero no nos gusta estar el uno con el otro, pasar tiempo entre hermanos no” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). De acuerdo a lo mencionado no hay coherencia entre las respuestas de los participantes, en una se menciona que existe relación estrecha y en la otra, la adolescente indicó que hay relación distante, situación que afecta el estado emocional de la adolescente, pues ambos se encuentran en el mismo ciclo vital y en algún momento compartieron una relación estrecha.

En tal sentido, la familia tiene características de un “sistema abierto como son: la totalidad, la interrelación de todas las partes y la realimentación, que está a la base de todo proceso que tiene lugar en él, y que influyen tanto en su estabilidad como en su transformación” (Palomar y Suárez, *s.f.*, p. 172). Entonces, se considera a la familia como un sistema natural con disposición de control y autocorrección gracias a su estructura, que engloba una serie de elementos que permiten una organización y estabilidad, pero en ocasiones por diversas circunstancias estas se ven alteradas provocando cambios en sus relaciones y así mismo transformación en su constitución.

En vista de todo lo anterior, se puede deducir que el uso de la técnica permitió identificar las características, tanto de la estructura familiar como de la dinámica, siendo este un punto esencial en la investigación y además uno de los objetivos específicos. A partir de estos aspectos, se conoce el clima familiar y se comprende la interrelación entre los diferentes subsistemas en su

contexto interno y los cambios que se han presentado en el transcurso del tiempo, con el propósito de explorar cuál es el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de los dos adolescentes.

5.2.3 Apoyo Social

El siguiente aspecto, se trata del apoyo social considerado como “aquellos apoyos o provisiones, instrumentales y/o expresivos, reales o percibidos, aportados por la comunidad, redes sociales y amistades íntimas que influyen en la salud de determinadas personas o colectivos” (Barron, 1996, como se cita en Gambara, 1997). Este apoyo, puede considerarse como un elemento trascendental en la vida del ser humano, que permite de una u otra manera sentirse que hace parte de un sistema en el que es apreciado y valorado por su forma de ser, y en el que además existe una preocupación por su salud física, mental y emocional. Dicho apoyo se subdivide en apoyo emocional e instrumental, que serán descritos a continuación.

5.2.3.1 Apoyo Emocional

El apoyo emocional, “[...] que comprende la empatía, el cuidado, el amor, la confianza.” (Pérez y Daza, 1992). Hace referencia a todas las manifestaciones de cariño, amor, afecto que se le pueden brindar a una persona, como una forma de ofrecer protección, como lo refiere la adolescente en el caso uno: “los consejos de mi hermana sí, yo me siento bien con el apoyo que ella me da, al menos me tiene confianza de que yo haga las cosas, siento bonito, porque ella es muy chévere” (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022). Sin duda la adolescente considera importante los consejos que recibe por parte de su hermana, ya que siente que su afecto es sincero, se siente acompañada y protegida. Por su parte, la hermana de la adolescente mencionò: “no es que haya muchas manifestaciones, más es por el teléfono ella me

comparte cosas y yo le comento, siempre me etiqueta en mensajes de mamá y yo le respondo, también te amo y cosas así” (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022). Hay que mencionar que el apoyo que recibe por parte de su familia es débil, no se tiene contacto físico, no hay manifestaciones de cariño, estos aspectos son realmente importantes, se notó que la adolescente es quien busca e incentiva a su hermana para que ella le corresponda.

Por el contrario, en el caso dos la adolescente mencionó: “mi padrastro cuando ve que estoy motivada a hacer algo, esta pendiente de mí, me dice que está bien hecho y me abraza” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). Se considera que es sumamente importante el apoyo emocional, pues son espacios en los que la familia brinda cariño, amor y todo lo que genera al adolescente estabilidad emocional:

(...) tiene que ver fundamentalmente con la expresión de emociones, la importancia de compartir los sentimientos, pensamientos y experiencias, la necesidad de expresarse emocionalmente, la confianza y la intimidad, el afecto positivo e intenso, el dominio de las emociones, los sentimientos de ser querido y cuidado, los sentimientos de ser valorado, o los elogios y expresiones de respeto. (Gracia, Herrero, Musito, 2002, como se cito en Fuster, 2011)

Así mismo la madre indicó:

Yo lo primero que hice fue hablar con ella decirle que no estaba sola, que siempre iba a estar ahí, que me perdonara si en algún momento tuve la culpa por dejarla sola o bueno le hablé mucho y después buscar ayuda, yo he buscado no se imagina donde la he llevado, a donde no he ido con ella para sacarla de esa angustia, de esa depresión. (Caso dos, comunicación personal, 29 de octubre de 2022)

En este caso, las respuestas de los participantes coinciden, pues la madre ha velado por el bienestar de la adolescente, ha recurrido a varios profesionales con el fin de lograr la mejoría de su hija, al mismo tiempo le ha manifestado afecto, abrazos, le ha dedicado tiempo en los que comparten en familia y le ha expresado todo el cariño posible. La madre de la adolescente resaltó: “Mi esposo ha sido muy buen apoyo para ella, la hemos apoyado bastante, se cambió la actitud hacia ella porque antes como que éramos más duros en el sentido de que no sabíamos (...), poco a poco cambiamos” (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre 2022).

Pues de acuerdo a Sánchez (2010, como se citó en Pérez, 2019) “la familia es la red social que más apoyo, atención y protección otorga en las situaciones más difíciles”. Es evidente que después del evento por el que atravesó la adolescente, la familia fue ese primer apoyo que recibió, cabe destacar que el apoyo social familiar es fuerte debido a que las relaciones entre los subsistemas se han fortalecido, tras comprender la situación, aquella que ocasionó cambios en el comportamiento de los miembros en pro de la recuperación de la adolescente. Se mejoró la comunicación, la adolescente tiene más confianza de expresar lo que siente a su madre, lo que facilita tener conocimiento de los estados anímicos y las circunstancias que está viviendo, en caso de una recaída poder actuar y buscar ayuda profesional.

A partir de los cambios que se han efectuado en el sistema familiar la adolescente resaltó: “la verdad, me siento mucho más tranquila como que tengo más apoyo como que me siento bien conmigo misma” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022). Se puede decir que, entre más apoyo de la familia, más eficiente es el proceso de recuperación.

5.2.3.2 Apoyo instrumental

Este apoyo, se ofrece “(...) cuando se emiten conductas instrumentales que directamente ayudan a quien lo necesita; (...) se cuida de alguien. (...) es evidente que todo acto puramente instrumental tiene también consecuencias psicológicas” (Pérez y Daza, 1992). En relación a lo planteado, este apoyo está enfocado en las diferentes acciones que realizan los individuos para ayudar a quien atraviesa una dificultad, por lo tanto aporta con la salud física y mental de quien lo requiera, pues el apoyo social es un “fenómeno que tiene que ver con recursos, conductas y evaluaciones (propias y ajenas). Todos estos aspectos deben conformar el constructo del Apoyo Social, ya que todos ellos van a participar, determinar e incidir en la salud y el bienestar” (Gambara, 1997, p. 458).

En el primer caso, el padre de la adolescente indicó:

Pues en lo que se puede, más que todo las hermanas, la hermana la apoya en lo que más puede ella, yo le doy por ahí consejitos (...), la apoya diciéndole si, animándola pues yo también le digo miya haga las cosas bien, procure que las cosas le salgan bien usted puede hacerlo. (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022)

De cierta manera, el padre motiva a la adolescente para que se esfuerce en hacer las cosas, le recuerda las capacidades que tiene, además recalca que una de sus hijas aporta significativamente en el bienestar de la adolescente, así como lo manifestó la hermana:

Yo se lo he dicho a ella, estudie mientras yo pueda le voy ayudar, usted sabe en lo que yo pueda le doy, si me la tengo que llevar a vivir conmigo cuando yo me vaya me la llevo a vivir conmigo, porque no es una carga para mí. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

En este caso, la hermana resaltó la importancia de la educación como medio para que la adolescente pueda cumplir sus sueños, además, logre su independencia. De igual modo, ha buscado que la adolescente tenga momentos de esparcimiento en donde pueda compartir ratos agradables con su familia, su hermana la hace partícipe, la tiene en cuenta y la incluye en todos los planes que le sea posible, así lo mencionó:

Los domingos nos vamos a pasear, cuando hay un cumpleaños, siempre intento que ella vaya conmigo, porque tampoco le gusta salir a fiestas ni nada de eso, a fútbol con mi hijo, me la llevo conmigo a comer a otra parte. (Caso uno, comunicación personal, 02 de octubre de 2022)

En otros términos, el apoyo instrumental son todas las conductas que se pueden transmitir, con el propósito de mejorar una situación determinada, Alba (2015, como se cito en Daga y León, 2018) lo describe así: “hace referencia a la posibilidad de poder disponer de ayuda directa. Se emiten conductas instrumentales cuando se ayuda a quien lo necesita directamente”. Otro aspecto que es necesario mencionar es cuando la adolescente indicó:

Mi hermana trabaja en un coso de celulares y eso me motiva, no porque trabaje en eso, sino porque yo no quiero trabajar así y porque sé que le toca duro y aun así está pendiente de nosotros en la casa. (Caso uno, comunicación personal, 21 de septiembre de 2022)

Esto es un ejemplo para la adolescente, pues el trabajo de su hermana es agobiante y no le queda tiempo para compartir en familia, además, la hermana es una influencia positiva para la joven, pues se resaltan valores como la responsabilidad, integridad, compromiso tanto laboral como familiar y el actuar siempre de manera positiva ante la vida.

A partir de lo que mencionan los participantes, en el caso uno se puede deducir que el apoyo instrumental si es evidente, pues los miembros más cercanos, es decir la hermana y el

padre de la adolescente la aconsejan a que continúe con sus estudios para que pueda lograr ser independiente y le sugieren que salga a distraerse, a despejar su mente. Así mismo, su acudiente procura invitarla a realizar planes o actividades que puedan realizar juntas y en compañía de sus hijos ya sea en el lugar de residencia o por fuera de ella, pero si se cuenta con el tiempo y con el recurso económico. Estas acciones, se pueden considerar como el tipo de apoyo instrumental que la adolescente necesita, pues mientras se encuentre en su proceso, es esencial todo el apoyo que la familia pueda brindarle.

Otro aporte que se tiene en cuenta es el de Sánchez, (1998, como se citó en Pérez, 2019). Quien “precisa el apoyo social como una serie de recursos no solo físicos, sino también emocionales, cuya calidad y cantidad determinará el afrontamiento de ciertas situaciones”. Así pues, el apoyo tanto instrumental como emocional es elemental en el proceso de recuperación; en el caso dos la adolescente mencionó:

Los fines de semana salimos a Campanario o Terraplaza, salimos a caminar, a almorzar o vamos a piscina, vamos para donde mi tía o salimos a algún parque a caminar y me siento bien, porque uno como que se pone a hablar con ellos a meterse en la conversación.

(Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se comparten momentos de esparcimiento, pues la familia busca la forma de integrarse y de llevar a cabo actividades donde la adolescente pueda despejar su mente. La madre hace su mejor esfuerzo para sacar adelante a su familia, incluso ha cambiado algunas actitudes, para el bienestar de la familia, especialmente de la menor, esto se puede ver reflejado cuando la adolescente indicó: “me veía encerrada y me decía, miya vamos María, si no vamos la castigo y mi mamá me sacaba, salíamos a pasear, me compraban algo, me motivaba a hacer las cosas, me sacaba temas de conversación” (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022).

La madre a buscado de una u otra manera ayudar a su hija para que pueda salir de la dificultad y recupere la alegría que antes la caracterizaba.

Una acción que se presenta en este caso, es de satisfacer un antojo a la adolescente como ella mencionó:

Pues mi padrastro y mi mamá cuando yo necesito para algo les pido y me dan normalmente, sino que a veces cuando no tienen yo se entenderlo, pero por ejemplo cuando no tienen para pagar entonces me dicen que les dé una espera. (Caso dos, comunicación personal, 01 de octubre de 2022)

Se puede decir que los padres de la menor hacen todo lo posible por cumplir con la necesidad o “antojo” de la adolescente, pues pretenden que ella se sienta satisfecha y le dé un buen uso al objeto o artículo que adquiriera, pero estos son otorgados con la condición de que ella se los haya ganado, es decir que su comportamiento y sus calificaciones sean adecuadas.

Otro punto que es necesario resaltar, es cuando la madre manifestó:

(...) a veces se acuerda y me dice mamá me pasó eso y sueña, pero así yo le digo hija cuando le den esos pensamientos acuértese de otra cosa salga a darse una vuelta, la apoyó bastante, le hablo mucho a ella. (Caso dos, comunicación personal, 29 de septiembre de 2022)

La madre es quien más motiva a la adolescente, la impulsa a que luche y no se deje vencer por los pensamientos negativos que en ocasiones la mortifican, entonces el apoyo instrumental en el segundo caso también es fuerte, hay cierta similitud con el anterior, debido a que en ambos se impulsa a que realicen otras actividades en su rutina diaria.

En general, en los casos se puede ver reflejado que de una u otra manera los integrantes del sistema familiar han buscado incentivar en las adolescentes que se lleve a cabo actividades y

planes en familia con el fin de compartir, fortalecer lazos y vínculos afectivos; además de contribuir a mejorar el estado de ánimo de las adolescentes y superar las dificultades, gracias al apoyo y comprensión de su entorno familiar, en razón que es la familia la primer red social de apoyo en la que el individuo se refugia en busca de ayuda, protección y cuidado.

Cabe señalar que a lo largo de este análisis se mencionó de manera detallada en cada caso el apoyo social de la familia de tipo emocional e instrumental, el cual es brindado por la familia de la adolescente quien padece un trastorno depresivo, pues es indispensable la confianza, el cuidado y el amor y todas aquellas conductas que permitan ayudar a la adolescente, aunque las relaciones distantes, los conflictos y la falta de comunicación no logran brindar ese apoyo que tanto se requiere.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

En primer lugar, la depresión es una enfermedad mental que afecta a las personas que la padecen, dado que se presentan cambios en el estado de ánimo y comportamiento; esto aflige, no sólo a la persona, sino a su entorno más cercano, es decir, la familia. La afectación a uno de los integrantes permea a todo el sistema familiar, en razón a que es el primer grupo de socialización del ser humano, en el cual se inculcan valores y normas para una sana convivencia, es un espacio donde cada individuo se debe sentir apreciado por lo que es.

Ahora bien, en la familia se identifican dos grandes pilares en su constitución, la estructura familiar y la dinámica familiar. El primero se caracteriza por el orden de los subsistemas, como el subsistema conyugal, parental y fraterno; y, en segundo lugar, la dinámica familiar, es decir, la manera cómo interactúan los integrantes de la familia y donde están implícitas las relaciones, la comunicación, las normas y reglas.

En el presente estudio fue posible la identificación de la estructura familiar, la cual comprende dos tipologías de familia: la extensa, uno de los tipos más común en Colombia, la cual está conformada por varias generaciones que conviven en el mismo hogar, es decir, donde conviven varios miembros como abuelos, tíos, primos, y se caracteriza por ser un espacio de socialización, compañía y responsabilidades en cuanto a tareas del hogar. Otro tipo de familia, fue la simultánea, aquel grupo que se establece después de haber disuelto su vínculo conyugal anterior, y en muchas ocasiones tienen hijos (as) de esas relaciones, es así que en estas familias surgen nuevas figuras en el sistema familiar.

Hay que mencionar que, las familias se han reestructurado después de atravesar situaciones difíciles o eventos estresantes que transcurren en el ciclo familiar, que en ocasiones pueden ser situaciones placenteras, como la llegada de los hijos al hogar, y otras, que acarrearán tristeza como la muerte de un integrante, intentos de abuso sexual y el rompimiento de relaciones. Estos eventos, movilizan a los integrantes a buscar la mejor manera para hacer frente a estas eventualidades, y así poder continuar con sus vidas.

De otra parte, un aspecto esencial en la familia es la dinámica familiar, allí, sale a flote cómo interactúan los integrantes del sistema; esto se puede ver reflejado en las relaciones entre los subsistemas. En las familias partícipes de la investigación, se identificó que las relaciones estrechas entre el subsistema parental se basan en que comparten cierta afinidad, afecto, comprensión y confianza. El diálogo es fundamental para que las adolescentes puedan expresar todo lo que sienten. Esto permite fortalecer los vínculos y contribuir a una mejor convivencia y sobre todo al proceso de recuperación.

Conviene subrayar que las familias visualizaron la relevancia del diálogo después del evento estresante, además fue necesaria la intervención de profesionales con todos los integrantes de la familia, para hacer ver la importancia de hablar en familia. También se detalló, que en ocasiones la comunicación no es la más adecuada, pues existe distanciamiento entre algunos miembros y el proceso de recuperación de las adolescentes se ve afectado, dado a que se desestabiliza el estado de ánimo y las adolescentes sienten que no son apreciadas por sus hermanos (as), esto no permite avances significativos en su evolución.

Otro rasgo en la dinámica familiar son las normas, marco que permite una sana convivencia. En el estudio se detectó la existencia de normas, las cuales permiten una adecuada

cohabitación y organización de tareas y/o responsabilidades de todos los integrantes de la familia, contribuyendo a generar compromiso consigo mismo y con los demás y, sobre todo, donde se ve un modelo de crianza basado en educar y formar personas de bien. Por el contrario, la inexistencia de estas o, en el caso, la excesiva permisividad, indican que no se cumple un rol adecuado, pues las tareas asignadas pueden ser realizadas o no, sin consecuencias para las adolescentes, donde se deja de lado la responsabilidad, causando sobrecarga de tareas a un integrante de la familia.

En cuanto al *apoyo social*, es un aspecto relevante, pues permite dar respuesta al fenómeno a indagar. Se basa en brindar una ayuda y a contribuir en el mejoramiento de ciertas dificultades o eventos por los que atraviesan, en este caso, las adolescentes, quienes fueron diagnosticadas con un trastorno depresivo; por ende, la familia es el primer grupo que naturalmente ayuda y brinda acompañamiento y apoyo, sea este de tipo emocional e instrumental. Se logró identificar que el apoyo social de la familia es un elemento esencial, pues contribuye significativamente en el proceso de recuperación donde el grupo provee ayuda, motivación, comprensión y amor para superar las dificultades por las que atravesaron y sobre todo mejorar el estado de salud físico y mental de las adolescentes. Con esto se puede inferir que, entre más apoyo, mayores serán los resultados, por el contrario, si no existe apoyo, no habrá una pronta mejoría.

En cuanto al *apoyo emocional*, es un elemento que se manifiesta en la comprensión, cuidado y afecto. En el estudio se detectó que se presentan manifestaciones de cariño que permiten que la adolescente se sienta acompañada, querida y protegida en su recuperación; así mismo; se brindan palabras de aliento que motivan e impulsan a continuar con su proceso y a

encontrar un sentido a la vida. Por otro lado, este tipo de apoyo se evidenció en el interés por comprender lo que implica la depresión y, sobre todo, actuar de la mejor manera. Uno de estos actos fue el acompañamiento durante las terapias. Por el contrario, la ausencia de este tipo de apoyo genera sentimientos de tristeza y soledad, lo cual motiva a las adolescentes a refugiarse en sí mismas, ya que no cuentan con alguien para ser escuchadas; esto no permite tener avances positivos en el proceso de recuperación.

Igualmente, el *apoyo instrumental*, permite llevar a cabo acciones para ayudar a una persona que está pasando por una situación difícil, en este caso, las adolescentes diagnosticadas con depresión. En la investigación, se encontró que este apoyo es evidente, debido a que las acciones que realiza la familia van dirigidas a que las adolescentes mejoren su estado de salud, de tal manera que compartan momentos de esparcimiento, entre estos, salir los fines de semana a pasear, almorzar, a piscina, ver películas; los planes permiten que se disfrute y se comparta en familia, factor que contribuye a unir lazos familiares.

Las familias, han identificado que la depresión es una enfermedad que afecta la vida de la persona y de su familia, por esta razón se han unido y se han fortalecido las relaciones en el sistema para buscar soluciones ante las dificultades o eventos que se puedan presentar, teniendo en cuenta que los seres humanos están en un constante cambio, por ende, suelen comunicarse e interrelacionarse los unos con los otros y buscar apoyo para sentir que no están solos y así hacer frente a las problemáticas.

Recomendaciones

Las familias deben estar atentas a los cambios repentinos de estado de ánimo y de comportamiento de los adolescentes como en el caso de tristeza frecuente, acompañada de llanto,

irritabilidad, aislamiento, pérdida del apetito por un tiempo prolongado y sobre todo actuar de inmediato y buscar ayuda profesional para hacer frente a la problemática. Las familias deben buscar el fortalecimiento de su estructura, ya que en el transcurso de la vida se presentan situaciones que generan crisis en el sistema, tales como: el rompimiento de relaciones, intento de abuso, pérdida de algún integrante de la familia, razón por la que se reorganiza la estructura, por ende, se deben unir los lazos afectivos para lograr adaptarse a los cambios.

De igual manera, es necesario que las familias consoliden las relaciones a base de la comunicación, que de alguna forma se propicien espacios para fomentar el diálogo, para expresar lo positivo y negativo de cada integrante y buscar un adecuado clima familiar. Es necesario que las familias identifiquen la relevancia del *apoyo social*, teniendo en cuenta que son la primera red que acompaña y brinda ayuda a quien más lo necesita. En el mismo sentido, deben considerar la importancia de brindar el *apoyo emocional*, pues ayuda a solventar las dificultades que se presentan en el entorno.

Es pertinente que se le ofrezca más amor y atención al adolescente que se encuentra diagnosticado con un trastorno depresivo, ya que le va permitir que sienta protección y cuidado. En la misma orientación, es conveniente que se realicen acciones que hagan posible que el adolescente se sienta en confianza y tenga la convicción de que va lograr recuperarse con la ayuda mutua que se genere entre la familia y él mismo, y, que la familia realice actividades y planes en los que participen todos los integrantes del sistema, que se incentive al adolescente a practicar algún deporte o a desarrollar un arte de su interés.

Referencias

- Amariles, N., López, A. y Zapata, J. (2010). *Incidencia del entorno socio-familiar en la depresión de pacientes adolescentes del Hospital mental de Antioquia y el rol del trabajador social en el tratamiento*. [Trabajo de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios] <https://n9.cl/xatg0>
- Amaya, L., Dávila, H. y Murcia, L. (2020). *Método Fenomenológico Hermeneutico*. Universidad Santo Tomás. <https://n9.cl/0wq4v>
- Barra, E., Cerna, R., Kramm, D. y Véliz, V. (2006). Problemas de salud, Estrés, Afrontamiento, Depresión y Apoyo Social en Adolescentes . *Terapia Psicológica* , 8 .
- Barrón, A. (1996). Apoyo social. Obtenido de <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=72709222>
- Caparros, M. (s.f.). *El sistema familiar y el Trabajo Social* . [Archivo PDF]. <https://core.ac.uk/download/pdf/16359465.pdf>
- Comesaña, J. (2011). Bases para construir una comunicación positiva en la familia . *Revista de investigación en educación*, 8.
- Congreso de Colombia. (2013). ley 1616 de 2013 ley de salud mental. Obtenido de <file:///C:/Users/ASUS/Downloads/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
- Consejo Nacional de Trabajo Social. (2002). *Código de ética profesional de los trabajadores sociales en Colombia* . Grupo Editorial IBAÑEZ.
- Daga, E. y León, K. (2018). *Depresión, clima familiar, apoyo social y habilidades sociales en adolescentes de una Institución Educativa de Huancayo 2017*. [Trabajo de grado, Universidad Peruana Los Andes] <https://n9.cl/vognc>

Del pueblo de los Estados Unidos de America; Organización internacional para la migraciones:

Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas; Todos por un nuevo país .

(s.f.). *Niños, niñas y adolescentes sus derechos prevalecen* . Obtenido de

https://pruebaw.mininterior.gov.co/sites/default/files/3._enfoque_diferencial_para_ninos_ninas_y_adolescentes.pdf

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. y Varela, M. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. ScienceDirect. <https://n9.cl/most>

Explorable. (2009). *Muestreo no probabilístico*. Explorable. <https://n9.cl/x2ssa>

Fuster, E. (2011). *Apoyo social e intervención social y comunitaria*

<file:///C:/Users/ASUS/Downloads/ApoyoSocialintervencinsocialycomunitaria.pdf>

Gallego, A.(2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características . *Revista virtual Universidad Católica del Norte* , 326-345.

GambaraD Errico, H., (1997). Reseña de "Apoyo social" de Ana Barrón. *Psicothema*, 9(2), 457-461. <https://n9.cl/tw7nb>

Gómez, F. (2008). *Intervención social con familias*. McGRAW-HILL/INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.U.

Gonzales, S., Pineda, A. y Gaxiola, J. (2018). Depresión adolescente: Factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica* (17) 3. <https://n9.cl/op96>

Gracia, E. (2011). *Apoyo social e intervención social y comunitaria* .

<file:///C:/Users/ASUS/Downloads/ApoyoSocialintervencinsocialycomunitaria.pdf>

Guerrini, M. (2009). *La intervención con familias desde el Trabajo Social*. [Archivo PDF] <https://n9.cl/nl6qm>

Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación* . México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES,S.A DE C.V.

Institución Educativa Metropolitano María Occidente. (2011). *Propuesta Pedagógica* [Archivo PDF] https://metropolitano.edu.co/gallery/Propuesta_Pedagogica_IEMMO.pdf

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . (2006). *Código de infancia y adolescencia ley 1098 de 2006*. Imprenta Nacional de Colombia .

Ley 1616 de 2013. Por la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones. 21 de enero de 2013. <https://n9.cl/sr09>

Pérez, L. (2019). *La importancia de la provisión de apoyo social en el contexto de la salud y la enfermedad. ¿Es necesario el Trabajo Social Sanitario?*. [Trabajo de grado, Universidad Valladolid] <https://n9.cl/ilpzk>

Ortego, M. (s.f.). *El apoyo social* .

https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf

Martin, B. (2013). El Trabajo Social en la intervención psicosocial con personas con trastorno mental severo: una reflexión sobre el papel de la familias . *Revista de Trabajo Social y acción social* , 12.

MEN. (2006). *Establecimientos educativos (naturaleza)*. [Archivo PDF] <https://n9.cl/w0169>

OMS (13 de Septiembre de 2021). *Depresión* . <https://n9.cl/r2jol>

____ (17 de Junio de 2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta* . <https://n9.cl/e65>

____ (s.f.). *Depresión* . Obtenido de <https://n9.cl/wwpj4>

OPS. (s.f.). *Depresión* . Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/depression>

Palomar, M. y Suárez, E. (s.f.). *El Modelo sistémico en el Trabajo Social Familiar*

consideraciones teóricas y orientaciones prácticas [Archivo PDF]. <https://n9.cl/m11f7>

- Pardo, G., Sandoval, A. y Umbarila, D. (2004). Adolescencia y Depresión. *Revista colombiana de psicología* , 18.
- Pérez, J. y Daza, F. (s.f.). *El apoyo social*. [Archivo PDF] <https://n9.cl/4crer>
- Pineda, S. y Aliño, M. (s.f.). *El concepto de adolescencia*. [Archivo PDF] <https://n9.cl/f5ej1>
- Ritzer, G. (1992). *Teoría Sociológica Contemporánea*. (3. edición, Ed.)
file:///C:/Users/ASUS/Desktop/teoria_sociologica_contemporanea__ritzer__george.com
).pdf.
- Rodríguez, G., Valladares, A., Selin, M., Gonzales, M. y Cabrera, Y. (2019). Psicodinámica familiar y apoyo social en adolescentes con conducta suicida. Area VI. Cienfuegos. *MediSur* , 11.
- Trullenque, E. (24 de marzo de 2020). *El Trabajo Social en la salud mental* . SCRIBD.
<https://n9.cl/1peud>
- Valencia, K. y Paredes, K. (2019). *Factores sociales que inciden en el suicidio en adolescentes en el barrio los Comuneros de Popayán en el año 2019. Estudio de caso*. [Trabajo de grado, Fundación Universitaria de Popayán]
<http://unividafup.edu.co/repositorio/files/original/45a672c7497273b709fa802aa047b076.pdf>
- Velásquez, A. (2003). *Trabajo Social y procesos familiares* . LUMEN ARGENTINA .
 _____ (s.f.). *Trabajo Social y procesos familiares* . <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-nacional-autonoma-de-mexico/teoria-de-grupos-y-trabajo-social/trabajo-social-y-procesos-familiares-angela-maria-quintero-valasquez-1/4599763>.

Viscarret, J. (2014). Modelos de intervención en Trabajo Social . En J. J. Viscarret, *Modelos y metodos de intervencion en Trabajo Social* (págs. 293-345). Difusora Larousse -Alianza Editorial.

_____ (2014). *Modelos y métodos de intervencion en Trabajo Social*. Madrid,Es:
Difusora Larousse- Alianza Editorial.

Bibliografía

Alegría, V., y Arteaga J (2021) identificación de los factores de riesgo que inciden en los adolescentes de 12 a 18 años de edad pertenecientes al grado octavo A para que incurran en el intento de suicidio en la Institución Educativa la Milagrosa de la ciudad de Popayán consultado en: <http://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/fc6d15d05162524841f6825a2f9e06bc.pdf>

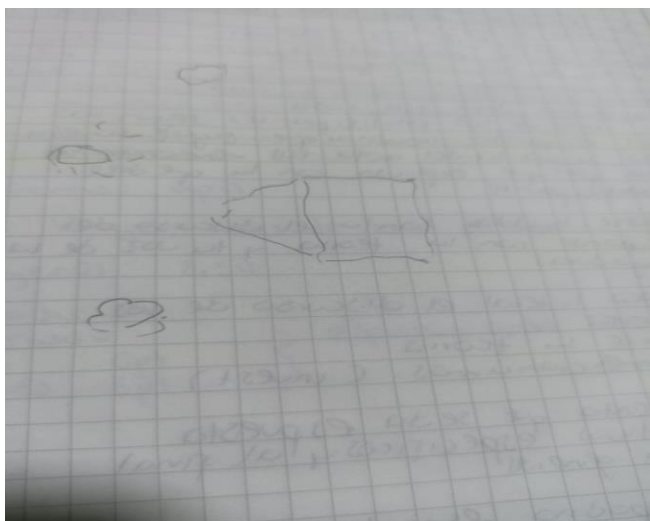
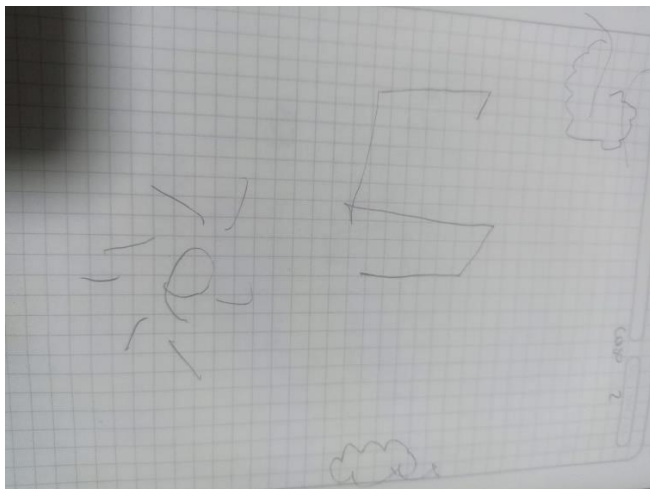
Aranda, C y Pando M (2013) conceptualización del apoyo social y de redes de apoyo social. revista de investigación en psicología, 233-245

086494&language=es&pageid=3000086494&pagename=Bilbaonet%2FPage%2FBIO_Li stado.

Blog de comunicación. Como explicamos la importancia de las normas en la familia consultado en: <https://doeducation.es/como-explicamos-la-importancia-de-las-normas-en-la-familia/>

Anexos

Anexo A. *Actividad reconociendo el apoyo*



Anexo



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN



Popayán, 08 de septiembre 2022

Institución Educativa Metropolitana María Occidente

Rector

DIOCELU MO RIASCOS GUITIERREZ

Asunto: Solicitud de permiso trabajo de investigación para soporte de trabajo de grado

Cordial saludo

Yo, Jairo Obando Burbano, docente y director de trabajo de grado, me dirijo a ustedes muy respetuosamente para solicitar el permiso de realizar el trabajo de investigación que se está llevando a cabo por las estudiantes del programa de Trabajo Social, PAOLA ANDREA MARMOLEJO CUELLAR y CLAUDIA DEL CARMEN RODRÍGUEZ, denominado, "APOYO SOCIAL DE LA FAMILIA EN EL PROCESO DE RECUPERACIÓN DE ADOLESCENTES DIAGNOSTICADOS CON TRASTORNO DEPRESIVO".

Cuyo objetivo es, describir el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de cinco adolescentes diagnosticados con trastorno depresivo. El instrumento de recolección de datos es una entrevista semiestructurada a los adolescentes y a su núcleo familiar, por lo cual solicito un permiso para la asistencia de las investigadoras a la Institución Educativa. Cabe mencionar que la información que se recoja será confidencial y de uso exclusivo para la investigación, de igual forma las estudiantes encargadas asumen el compromiso de salvaguardar con la intimidad e integridad de los participantes.

Gracias por la atención prestada, espero una pronta respuesta.

Atentamente

Docente y director trabajo de grado

PAOLA ANDREA MARMOLEJO CUELLAR

CLAUDIA DEL CARMEN RODRÍGUEZ

Anexo C. Consentimiento informado para la realización de las entrevistas

Yo _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____ por voluntad propia doy mi consentimiento para la participación en la investigación que será llevada a cabo por Paola Andrea Marmolejo Cuellar y Claudia del Carmen Rodríguez Zambrano, estudiantes del programa de Trabajo Social de la Fundación Universitaria de Popayán. El objetivo esencial de la investigación es describir el apoyo social de la familia en el proceso de recuperación de los adolescentes diagnosticados con trastorno depresivo en la Institución Educativa Metropolitano María Occidente, además de detallar la percepción de los jóvenes frente al apoyo recibido. Por otra parte, la finalidad es hacer ver la importancia del apoyo social de la familia para un adolescente con depresión, así mismo generar las bases teóricas y metodológicas para futuras intervenciones.

Para el desarrollo de esta investigación se aplicará una entrevista semiestructurada al adolescente que se dará en forma de una conversación amena, en un tiempo aproximado de una hora, esta se llevará a cabo en las instalaciones de la Institución; por otro lado, para el familiar o acudiente se procederá con la entrevista semiestructurada y la visita domiciliaria en su lugar de residencia, no sin antes acordar el día y la hora, a su vez se solicita su autorización para que la conversación sea grabada para su respectiva transcripción y análisis.

La información que se recoja será confidencial y su uso será exclusivo para la investigación igualmente las investigadoras encargadas asumen un compromiso de confidencialidad para salvaguardar la intimidad e integridad de los participantes.

Como padre de familia o acudiente doy mi autorización para que el menor de edad participe en la investigación en mención.

Firma del padre de familia o acudiente

Firma del adolescente

Firma del investigador