

Análisis de Riesgos Psicosociales relacionados con la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba



IBEROAMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
P.J. No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Autor/es

Eliana Alejandra Urrego Cano

Tatiana Paola Naranjo Cortés

Zulay Villamizar Angarita

Corporación Universitaria Iberoamericana

Facultad De Educación

**Programa De Especialización En Desarrollo Integral De La
Infancia Y Adolescencia**

Bogotá D.C

Enero, 2023

Análisis de Riesgos Psicosociales relacionados con la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 Años miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba



Autor/es

Eliana Alejandra Urrego Cano

Tatiana Paola Naranjo Cortés

Gladys Zulay Villamizar Angarita

Docente Asesor

Gildardo Cortes González

Corporación Universitaria Iberoamericana

Facultad De Educación

**Programa De Especialización En Desarrollo Integral De La
Infancia Y Adolescencia**

Bogotá D.C

Enero, 2023

Tabla de contenido

Introducción	6
CAPÍTULO 1. Descripción General Del Proyecto.....	8
1.1 Problema de Investigación.....	8
1.2. Objetivos de Investigación.....	13
1.2.1 Objetivo General	13
1.2.2 Objetivos específicos	13
1.3. Justificación	14
CAPÍTULO 2. Marco De Referencia	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Marco Teórico.....	20
2.3. Marco conceptual.....	26
Ansiedad	26
Depresión	27
Riesgos psicosociales.....	30
2.4. Marco Legal.....	31
Ley 1616 de 2013.....	31
"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDELA LEY DE SALUD MENTAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" esta ley prioriza la prevención y promoción de la salud mental en los niños niñas y adolescentes con un enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.....	31
LEY 1361 DE 2009	32
Ley 1098 de 2006 Código de la infancia y la adolescencia	32
Acuerdo 028 del 2017.....	32
Artículo 39, Convención de los derechos del niño	33
Declaración de Ginebra de 1924.....	33
Pacto internacional de derechos Civiles y Políticos.....	34
Artículo 24 del Pacto internacional de derechos Civiles y Políticos	34
CAPÍTULO 3. Marco Metodológico	35
3.1. Tipo de estudio.....	35
3.2. Diseño Metodológico.....	36
3.3. Población.....	37
3.4. Muestra	38
3.5. Procedimiento	39

3.6. Técnicas para la recolección de la información	41
3.7. Consideraciones éticas	42
CAPITULO 4. Análisis de resultados	44
4.1. Microanálisis y codificación abierta	44
4.1.1. Entretenimiento: redes sociales, medios de comunicación y pasatiempo (Esquema).....	46
4.1.2. Reacciones emocionales: Muerte, afección física, indefensión, impulsividad, decepción, timidez (Esquema)	47
4.1.3. Relaciones interpersonales: Interacción social, familia, empatía (esquema)	49
4.1.4. Vulneración de derechos: Consumo de sustancias psicoactivas, hogares disfuncionales (Esquema)	50
4.1.5. Espacios de apoyo: Acompañamiento psicológico, acompañamiento pedagógico (Esquema)	51
4.2 Codificación axial	52
Codificación axial	53
4.2.1 Microsistema	54
4.2.2. Mesosistema	55
4.2.3. Exosistema	56
4.2.4. Macrosistema	56
4.2.3. Individuo	58
4.3. Identificación de los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión.....	60
4.3.1. Redes sociales y medios de comunicación.....	60
4.3.2. Familia y hogares disfuncionales	61
4.3.3. Impulsividad	62
4.3.4 Decepción	62
4.3.5 Consumo de sustancias psicoactivas	63
4.4. Discusión.....	64
4.5. Conclusiones	71
4.6. Limitaciones.....	73
4.7. Recomendaciones	74
Anexos	80

Contenido de tablas e ilustraciones

Tabla 1 cronograma de actividades en el proceso investigativo.....	39
Tabla 2 codificación abierta.....	45
Tabla 3 Codificación axial.....	53
Ilustración 1 Entretenimiento.....	46
Ilustración 2 reacciones emocionales.....	47
Ilustración 3 relaciones interpersonales.....	49
Ilustración 4 vulneración de derechos.....	50
Ilustración 5 espacios de apoyo.....	51

Contenido de anexos

Anexo 1 ficha de resumen.....	80
Anexo 2 Rejilla Bibliográfica.....	84
Anexo 3 Consentimiento informado.....	90
Anexo 4 Prototipo del guion.....	92
Anexo 5 Instrumento de recolección de información.....	95
Anexo 6 Transcripción de entrevista.....	97
Anexos 7 Pantallazo articulo.....	107

Introducción

El ser humano es el conjunto de toda una complejidad de sistemas, valores, creencias, experiencias y virtudes, que lo llevan a categorizar como un ser holístico, dinámico y susceptible a los cambios que acarrea la realidad y el contexto. Hablar hoy por hoy de desarrollo humano, es también abarcar no sólo al hombre con su relación directa a la naturaleza, sino también comprender de qué manera es la relación consigo mismo. Para Kurt Lewin (1942) a la hora de comprender el comportamiento humano, hay que tener en cuenta todas las variables que están interviniendo en tiempo real en las acciones de las personas y los grupos. Esto quiere decir, que no es aceptable determinar a un individuo sólo por prejuicio social; sino que se debe hallar un punto de reflexión y cuestionamiento, sobre las variables que inducen a que alguien tenga determinadas o variables conductas.

Con base a lo anterior, el siguiente proyecto fenomenológico, pretende conocer los factores de riesgo psicosociales que conllevan a la depresión y ansiedad en los adolescentes de 14 y 15 años, de una fundación del municipio de Montelíbano Córdoba. Comprendiendo en esta caracterización, variables dependientes, independientes e intervinientes que generan esos rasgos de personalidad, manifestaciones de conducta e inestabilidad emocional, en el desarrollo de la población en cuestión.

Conviene explicar que dentro de las poblaciones vulnerables se encuentran de forma especial los adolescentes, más aún cuando son propensos a los riesgos digitales, a la estigmatización social por estereotipos, a la ambivalencia de comportamientos y la afección directa de todo cuanto ocurre en el entorno y que, de alguna manera, transgrede su estabilidad emocional y personal.

En este estudio, en especial, se parte de una investigación cualitativa, que permitirá determinar aquellas señales de alerta que, siendo detectadas a tiempo, pueden ser útiles en la prevención de los múltiples problemas a los que se enfrentan los jóvenes hoy en día. Dicho de otro modo, este trabajo de investigación se ha planteado como objetivo el identificar factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en los adolescentes.

Por otra parte, el capítulo I, contiene la descripción general del proyecto, donde se describe la situación problema, y se plantean una serie de objetivos a alcanzar como la justificación del mismo. De este mismo modo, el capítulo II, presentará el marco de referencia, donde se tratarán las bases teóricas de la ansiedad, depresión y riesgos psicosociales, la teoría que permite un estudio más a meno de esta, el marco legal y todo lo conceptual referente al mismo.

El capítulo III, abarcará todo lo relacionado al marco metodológico, donde se identificará el tipo de estudio, diseño metodológico, la población, la muestra, el procedimiento a realizar, los instrumentos de recolección de información y las consideraciones éticas, lo cual permitirá la especificación detalladamente de los procedimientos acerca de cómo se realizará la recolección de datos e información de la situación problema.

Y por último, el capítulo IV, contará con el análisis de resultados, como las conclusiones a las cuales llegaron los autores de la investigación, así mismo se describirá la discusión del análisis de los datos obtenidos, como las limitaciones que se obtuvieron durante la realización del proyecto y por último se plantearán una serie de recomendaciones para próximos estudios sobre este tema, lo cual permita más adquisición de información y elementos para plantear solución o ayudar a esta población.

CAPÍTULO 1. Descripción General Del Proyecto.

1.1 Problema de Investigación

El problema de investigación que da origen a este trabajo basado en el enfoque cualitativo es: ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y la depresión en los adolescentes de 14 a 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba?

Es preciso responder a este planteamiento en cuanto que es necesario, desde un trabajo mancomunado y sistemático, orientar a los jóvenes en un plan de manejo emocional y de toma de decisiones en su vida misma, a partir de este proyecto de caracterización se pretende no sólo distinguir los síntomas que determinan a un adolescente ansioso y depresivo, sino también considerar un manejo oportuno desde la escuela, el hogar y la misma sociedad, para que ante problemáticas como estas, no exista mezquindad ni ignorancia, en lugar de ello, una participación activa y asertiva que permita conciliar y tratar estas situaciones de amenaza en los jóvenes.

Los adolescentes exigen en la actualidad una mayor atención en su formación humana, debido a que ellos mantienen un contacto constante con esferas sociales, tecnológicas e informáticas, que los motiva, impulsa e indirectamente obliga a cuadrricular dentro de las tendencias, modas y estereotipos. Es fundamental reposar la mirada en los ámbitos dentro de los cuales están vinculados, la relación de los sistemas sociales y la inteligencia emocional que mantienen en sus relaciones inter e intrapersonal.

Cabe señalar que *la adolescencia es una etapa única y formativa, pero los cambios físicos, emocionales y sociales que se producen en este periodo, incluida la exposición a la pobreza, los malos tratos o la violencia, pueden hacer que los adolescentes sean vulnerables a problemas de salud mental* (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Si se aborda esto como un problema de enfoque social, se puede comprender que ante toda conducta, reacción, diálogo y convivencia de un joven, siempre hay una realidad que acongoja o fortalece sus procesos; hablar de esto, debe dejar de convertirse en etiquetas como “son cambios de la edad, es proceso de maduración, son seres rebeldes, es tema de ambivalencia” (V. Angarita, comunicación personal, 12 agosto de 2022), entre otras expresiones de cajón, que sirven como justificación y negligencia en la atención prioritaria que estos sujetos deberían tener.

Al mismo tiempo, se hace necesario mencionar que existen muchos factores que afectan la salud mental de los adolescentes, los cuales traen consigo efectos que contribuyen al estrés y que se reflejan en su comportamiento e identidad. Dentro de estos factores se encuentra: la influencia de los medios de comunicación y la imposición de normas de género, ya que estas pueden irritar la desigualdad entre la realidad que vive el adolescente y sus percepciones o aspiraciones frente al futuro.

Otros elementos importantes en la salud mental de los adolescentes son la calidad de vida en casa y las relaciones con sus pares, ya que estas relaciones proporcionan vínculos y se convierten en redes de apoyo para los adolescentes. Se evidencian, además, otros factores que afectan la salud mental de los adolescentes como la violencia (en particular la violencia sexual y la intimidación), crianza autoritaria por parte de los padres, problemas socioeconómicos y problemas graves de otra índole.

Es por esta razón que algunos adolescentes corren mayor riesgo de sufrir ansiedad o depresión, debido a que sus condiciones de vida se sumergen en situaciones de discriminación, exclusión o falta de apoyo, otros padecen de enfermedades crónicas, discapacidades o pertenecen exclusivamente a grupos discriminados; razones que influyen en la salud mental y que se evidencian en la autoestima, rendimiento y comportamiento de esta población. Por ello, es importante prestar atención a estos cambios que van surgiendo en los adolescentes, no se debe esperar a que mejoren por sí solos, es necesario que se detecten los factores que están ocasionando heridas y daños en la salud mental.

Tanto la depresión como la ansiedad son dos situaciones problema más prevalentes y graves en el mundo actual, se distinguen como enfermedades, padecimientos, malestares temporarios o en el peor de los casos, padecimientos crónicos. Situación que pone en riesgo y vulnerabilidad a los adolescentes entre 14 y 15 años del municipio de Montelíbano, Córdoba, de acuerdo al propósito que persigue esta investigación.

Para contextualizar esta situación problema, es preciso referir que es en esta población donde se presentan más casos de suicidio e intentos de suicidio en jóvenes y adolescentes de acuerdo a la investigación realizada por Laura Leal, columnista del periódico Consonante del departamento de Córdoba (Leal, 2021).

Los mayores niveles de intentos de suicidio y suicidios consumados, se presentan en la población de estratificación social baja, es decir, familias vulnerables, que no cuentan con herramientas o recursos económicos que les permitan mejorar su calidad de vida y por ende su salud mental. La población objeto de estudio de la presente investigación, son adolescentes entre los catorce y quince años que viven bajo condiciones de vulnerabilidad como escasez económica,

consumo de sustancias psicoactivas y microtráfico en su entorno cercano, así como deserción escolar.

Los adolescentes del municipio experimentan diariamente la desesperanza, enfocada en la ausencia o poca participación en entornos protectores como la escuela, la familia y la comunidad, la población adolescente del municipio de Montelíbano, se encuentra expuesta a situaciones que les incitan a tomar decisiones poco acertadas o lejanas a su proyecto de vida, siendo estas, causantes o generadores de altos niveles de ansiedad y depresión. Por otra parte, la presencia de grupos al margen de la ley que obligan, en ciertas situaciones, a los adolescentes a ser parte de las redes de extorsión, microtráfico y vandalismo.

Al respecto conviene decir que, la constitución de las familias y la relación entre los adolescentes y su entorno familiar, supone un espacio en el que no se brinda garantías para el desarrollo libre y seguro de los adolescentes, pues las familias se enfrentan a problemáticas como ausencia de uno o ambos padres, crianza relegada a familia extensa, consumo excesivo de alcohol y sustancias psicoactivas por parte de los padres, así como pertenencia a grupos al margen de la ley. Estas situaciones, exponen a los jóvenes a diversos riesgos que deben enfrentar con las pocas o nulas herramientas psicológicas, emocionales y cognitivas que poseen los adolescentes en el instante.

Desde la fundación, se ha establecido un entorno incluyente, participativo y fomentador de hábitos y estilo de vida saludables, que permiten en los adolescentes beneficiados, establecer objetivos y proyectos de vida alcanzables y enfocados en el contexto actual de cada participante. Se hace necesario investigar sobre los distintos factores de riesgo psicosociales a los cuales se encuentran ligados los adolescentes del municipio para establecer políticas y planes de acción acordes al contexto y realidad de los adolescentes del municipio.

Esta pregunta problema es lo que motiva a dicha investigación y se convierte a su vez en el punto de partida de una rigurosa atención y análisis que permitirá conocer esos factores asociados a situaciones mentales y emocionales que son el quiebre de manifestaciones negativas y pesimistas frente a la vida de quienes las sufren.

Son muchos los antecedentes que sirven de soporte para este estudio, partiendo del acuerdo N.º 028 del 30 de noviembre de 2017, (Concejo municipal de Montelíbano, 2017), por medio del cual se adopta una política pública en salud mental para los jóvenes del municipio de Montelíbano, esta se rige por principios como universalidad, inclusión, participación, intersectorialidad y calidad en la prestación del servicio, este acuerdo nace desde la necesidad de tomar acciones frente a los altos índices de suicidio, autolesiones y situaciones que evidencian que la comunidad montelibanes necesita que los entes territoriales, visibilicen la problemática de salud mental y brinden oportunidades de mejora en el municipio.

Por medio de las redes sociales, constantemente se hacen visibles situaciones en donde los adolescentes intentan hacerse daño, tal es el caso de la noticia viralizada por medio de la red social Facebook el 19 de enero del año 2020, situación que originó conmoción en el barrio 27 de julio, al saber del suicidio de un adolescente de 13 años quien tenía serios problemas de ansiedad. Por otra parte, se evidencian los casos que no son visibles o no llegan a las redes sociales, pues las familias, en circunstancias, ocultan la problemática de ansiedad y depresión por temor a la crítica social.

Según el boletín de salud mental, desarrollado en marzo de 2017, Córdoba figura en el doceavo puesto con mayor número de personas atendidas por depresión moderada (Ministerio de salud Colombiano, 2017) sin contar que, en lo corrido del 2022, se registraron más suicidios e intentos de suicidios de los ya registrados en años anteriores. Por lo que, se vuelve de suma

importancia responder implícitamente a preguntas como ¿Cuál es el papel formador de las familias en el manejo emocional y toma de decisiones de los adolescentes? ¿De qué manera el sistema educativo está abordando estas problemáticas e incidencias mentales? ¿De qué manera influye el entorno social y cultural en la incidencia de los suicidios e intentos de suicidios?

Correspondiendo con lo anterior, la pregunta de investigación es ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y la depresión en los adolescentes de 14 a 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano, Córdoba?

Es evidente que este fenómeno amerita de una sistematización, interpretación y ardua consulta, que permita evaluar lo que se ha venido presentando, pero también accionar medidas asertivas que conlleven a mitigar la situación problema y eleve la calidad de vida de los adolescentes, desde el hogar, escuela, sociedad y entes externos.

1.2. Objetivos de Investigación

1.2.1 Objetivo General

Con el fin de responder la pregunta de investigación, se plantea como objetivo general: Identificar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en adolescentes, de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio Montelíbano-Córdoba

1.2.2 Objetivos específicos

- i. Caracterizar a la población objeto de estudio, con el fin de conocer las variables inmersas que los lleva a ser vulnerables frente a la ansiedad y depresión.
- ii. Identificar las diversas situaciones de riesgo a las que están expuestos los adolescentes víctimas de la ansiedad y depresión.

- iii. Explicar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y depresión en adolescentes que son muestra de estudio en este proyecto.

1.3. Justificación

Es importante resaltar que la presente investigación se basa en el siguiente cuestionamiento: *¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y la depresión en los adolescentes de 14 a 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba?* Esta pregunta surge a partir de las diferentes noticias que a diario se escuchan en relación a la depresión y ansiedad, que están ocasionado daños en la salud mental de los adolescentes.

Dicho de otro modo, durante el desarrollo de esta etapa se busca realizar un análisis preliminar de los riesgos que actualmente corren los adolescentes entre los 14 y 15 años de una fundación ubicada en el municipio de Montelíbano Córdoba, donde se identifiquen aquellos factores, sean familiares y/o sociales, que han conllevado a que de alguna forma los adolescentes desarrollen un estado depresivo o ansioso, viendo el suicidio como única salida al agobio mental.

Este fenómeno problema amerita ser investigado y diagnosticado con el principal fundamento de conocer las variables (causas, consecuencias, antecedentes) que influyen gradualmente en la salud mental y que repercuten a su vez en la salud física, integridad y construcción social de los adolescentes del municipio de Montelíbano Córdoba.

Desde la investigación en este tema específico se busca establecer aquellos factores diferenciales que permiten o promueven el desarrollo de estados de ansiedad o depresión en

los jóvenes, estableciendo así los puntos focales a los cuales pueden apuntarse las acciones realizadas desde las administraciones locales, del mismo modo, la presente investigación busca establecer perspectivas de análisis novedosas para contrarrestar la creciente ola de crisis ansiosas y depresivas presentes en los adolescentes.

Se hace necesario establecer un proceso de investigación en el campo de la salud mental debido a que las condiciones sociales, políticas, comunitarias y económicas están generando impacto en la salud física y mental de toda la población. Es determinante establecer cuáles son los principales factores de riesgo a los que los adolescentes se enfrentan en su cotidianidad y ponen en riesgo su equilibrio emocional, desencadenando emociones, sentimientos y síntomas que se relacionan con la ansiedad y la depresión.

Por otra parte, es importante caracterizar las particularidades de los adolescentes a investigar, para establecer qué condiciones son generales en los adolescentes y cuales se especifican dependiendo la vulnerabilidad, condiciones sociales, económicas y familiares que viven los adolescentes. Se requiere establecer esta diferenciación porque debe establecerse un sesgo investigativo.

Esta investigación pretende aportar a la comunidad a investigar los elementos teóricos y prácticos que permiten abordar la problemática que se relaciona con la ansiedad y depresión, en otras palabras, por medio de la investigación, se busca establecer en la comunidad las pautas o factores principales que se asocian con el desarrollo de conductas, síntomas, signos y rasgos ansiosos y depresivos de los adolescente, esta información servirá para establecer pautas de mejora continua y la identificación de casos que necesiten un abordaje profesional.

Se pretende a su vez que, con esta investigación, se amplíe la oportunidad de analizar, tratar y solventar las necesidades que los jóvenes requieren, a través de acciones asertivas que comprometan a diferentes entidades y que, bajo un trabajo mancomunado, no solo se conozca lo que origina el problema, sino también el plan de acción que se debe llevar a cabo para tratarlo. Dicho análisis permite a su vez el mejoramiento de la política pública en salud mental jerarquizando principalmente la ansiedad y la depresión como situaciones reiterativas y de máxima urgencia.

Esta investigación contribuye significativamente en el ámbito profesional porque permite la aproximación a conceptos que trasladan de lo teórico hacia lo práctico. Tal posibilidad involucra tanto en los plurales sistemas de información, que incitan a escudriñar sobre otros estudios o investigaciones relacionadas con el tema de interés, como también de casos particulares, y de ese modo, encontrar datos relevantes que precisen el planteamiento. De hecho, esto termina siendo una dinámica que amplía la mirada para ver la realidad en sí misma.

En ese orden de ideas, desde el ejercicio profesional se aportan saberes previos y/o paradigmas, esos han permitido el posicionamiento frente al mundo para comprenderlo. Esta investigación contribuye la comprensión de la problemática, y así mismo, la identificación de aseveraciones falsas frente al asunto. Además, desde el ejercicio profesional siendo metodológicos, se aporta de una manera rigurosa en la búsqueda y recolección de datos en los sistemas de información. A grosso modo, desde lo profesional es posible ocasionar un impacto positivo en la población, al hacer un diagnóstico de cómo y por qué se genera el problema.

Finalmente, es importante expresar que el objeto de estudio son los adolescentes y esto responde a que la adolescencia, al igual que la infancia, es una de las etapas del ciclo del desarrollo donde una persona experimenta grandes cambios a nivel físico, pero también cognoscitivo y socioemocional. En esta etapa se forja la personalidad y se desarrolla el razonamiento. Frente a esto, surge la necesidad de explorar posibilidades para realizar cuestionamientos, reflexiones y contribuciones desde el campo profesional.

CAPÍTULO 2. Marco De Referencia

2.1. Antecedentes

Dentro de la presente investigación se hace necesario establecer cuando el funcionamiento familiar deja de ser adecuado y no permite que los adolescentes se desarrollen en un ambiente protector, sino que se convierte en un foco de riesgo psicosocial que se asocia a vulneraciones de derechos, presentando maltratos físicos, psicológicos, consumo de alcohol o sustancias psicoactivas, además de generarse un ambiente en donde la ausencia emocional y física de los padres genera un desapego o desarraigo emocional en los adolescentes. Finalmente, la precariedad de las condiciones de vida y pobreza influyen en el aumento de los riesgos psicosociales.

En la Fundación Universitaria Luis Amigó (2013), se realizó una investigación que demostró que los vínculos afectivos que el adolescente desarrolla con sus pares son fundamentales para construir la personalidad, esto debido a que el ambiente de confianza y estabilidad emocional reduce los riesgos psicosociales, generando en los adolescentes, un ambiente sano y en donde pueden construir su personalidad de forma segura (Montoya, Castaño, & Moreno, 2016).

Por otra parte, se encuentra la investigación realizada por Muñoz, Gómez, & Santamaría (2008), donde se habla de los pensamientos en hijos de padres separados en los que se manifiestan con mayor frecuencia pensamientos relacionados a la preocupación por el futuro, sentimientos de inseguridad, temor, ansiedad, rabia, tristeza y resentimiento, esto, en relación con la ausencia total o parcial de los padres, desencadenando patologías, angustias o síntomas sociales, poniendo es riesgo a los adolescentes.

En una revisión a la bibliografía relacionada con la prevención de conductas de riesgo en los adolescentes, se encontró que la familia es la primera forma de prevenir estas conductas, debido a que son el primer agente protector y ambiente sano en el desarrollo de los menores, en este sentido es importante verificar los estilos de crianza pues pueden tener un efecto positivo o negativo en la incidencia de conductas de riesgo, esta revisión permitió identificar que cuando existe un mayor apoyo parental y control de conductas hay reducción de consumo de drogas, agresión, violencia y depresión (Valenzuela M. , Ibarra, Zubarew, & Loreto, 2013).

Frente al entorno en donde se crían los adolescentes, los barrios pueden ser analizados desde diversas dimensiones que generan riesgos psicosociales, una de ellas es la dimensión económica, que permite que se dé una falta de oportunidades laborales para los individuos de barrios de estratos económicos bajos. El entorno influye en el estado emocional de los adolescentes, estableciendo o permitiendo el desarrollo de estados de ansiedad y depresión.

Una investigación sobre entornos residenciales asociados a delincuencia, (Tocornal, Tapia & Carvajal, 2014) demostró que las características del vecindario o lugar de residencia son factores que promueven la delincuencia y el consumo de sustancias psicoactivas. Estas relaciones permiten ver la influencia que ejerce el contexto en el comportamiento de los adolescentes, por lo que aumentan los diversos factores de riesgo psicosociales en los adolescentes.

En la revista cubana de pediatría se publicó un artículo titulado “Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente” (1999), el cual realiza un análisis de los principales factores de riesgo psicosociales que pueden incidir en los adolescentes, distinguiendo entre los riesgos psicológicos y sociales. Se determina como factores psicológicos la

insatisfacción de necesidades psicológicas básicas, patrones inadecuados de crianza, ambientes frustrantes y una sexualidad mal orientada (Herrera Santi, 1999).

La investigación realizada en Colombia y publicada en la revista *Diversitas* de la Universidad Santo Tomás (2010), titulada “Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores” se estudian los factores de riesgo asociados con la conducta antisocial y delictiva en dos grupos de adolescentes, uno formado por adolescentes reclusos en instituciones privadas para menores infractores y un grupo de control, asociando que los adolescentes privados de la libertad están más expuestos a factores de riesgo psicosocial, sin embargo, los dos grupos se encuentran expuestos a riesgos como el maltrato, consumo de alcohol y estos son los riesgos que les hacen vulnerables (Sanabria & Uribe Rodríguez, 2010).

En 1998 se realizó una investigación que presenta una discusión del modo tradicional como se aproxima la comprensión de los comportamientos de riesgo en adolescentes, planteando la necesidad de incorporar las perspectivas psicosociales del riesgo, se evidencia que el riesgo en adolescentes se relaciona con una compleja telaraña psicosocial en donde se evidencia la necesidad de analizar las consecuencias de las conductas y los antecedentes de las mismas, además de las posibles funciones que estas conductas tienen en las vidas de los adolescentes (Peñaherrera Sánchez, 1998).

2.2. Marco Teórico

Para abordar el problema de los factores psicosociales que influyen en la ansiedad y depresión de los jóvenes adolescentes del municipio de Montelíbano, Córdoba, es preciso acentuar que la comprensión de los problemas conductuales relacionados con la depresión y

ansiedad en los adolescentes, ha venido a ser una de las principales preocupaciones de profesionales, psicólogos y otros campos afines. De acuerdo con la guía de buena práctica clínica en depresión y ansiedad, publicada por la OMC en contribución del Ministerio de sanidad y de consumo en España (2008), la depresión es una alteración incluida dentro de los trastornos del estado de ánimo, cuya principal manifestación es la decadencia anímica en el desarrollo de actividades. En cuanto a la ansiedad, señala que es una emoción que el sujeto manifiesta cuando se siente amenazado por un peligro externo o interno. Aquí conviene detenerse a fin de suscitar que tanto la depresión como la ansiedad son manifestaciones psicológicas, provocadas por múltiples factores que, ponen en riesgo la estabilidad, integralidad, salud mental y desarrollo del ser humano desde sus diferentes dimensiones.

Fundamentando este tema problema, es preciso citar al Modelo Ecológico del psicólogo ruso Bronfenbrenner (1979), teoría desde la cual defiende cómo el desarrollo y el cambio de conducta de un individuo están influenciados, directa o indirectamente, por unos sistemas que afectan al núcleo principal, es decir, al mismo sujeto. A partir de esto, la teoría permite contextualizar, cómo la ansiedad y depresión, dos psicopatologías propias del desarrollo humano, están dadas por una serie de intrincadas variables que tienen que ver con su principio.

Hace un par de décadas, el psicólogo Urie Bronfenbrenner mantenía que la mayor parte de la psicología evolutiva de la época hacía referencia a la *conducta extraña de los niños en situaciones extrañas con adultos extraños* (1979); es decir, la psicología de antaño, ignoraba que factores externos o internos al medio, tuvieran algo que ver con los problemas que un ser enfrente en el transcurso de su vida y, por lo tanto, lo que sirva de base para desestabilizar la salud emocional de una persona, tiene que ver solo consigo y no con el medio que le rodea. Pero

este planteamiento, fue criticado por la teoría ecológica, en el que el postulado básico sugiere que los ambientes naturales son la principal fuente de influencia sobre la conducta humana.

Afirmar que el funcionamiento psicológico de las personas está, en gran medida, en función de la interacción de ésta con el ambiente o entorno que le rodea no supone, ciertamente, ninguna novedad (Bronfenbrenner, 1979). Evidentemente, por todo lo anterior, y situándose en el primer nivel que es el *microsistema*, el desarrollo del individuo se debe principalmente a lo más inmediato y cercano: la familia, la escuela, los compañeros y el vecindario.

Estos ambientes son los que inicialmente empiezan a marcar pautas de comportamiento y pensamiento en los adolescentes, hablando ya de la población a tratar; pues la familia, es el primer entorno que constituye la estabilidad emocional de un joven, esta se convierte en una colección sistémica, funcional y determinativa en la identidad, es agente de socialización y enculturación, como también, desempeña una función vital para la vida adulta.

La traducción que se puede suscitar al respecto, es que tanto la familia, comunidad y escuela, forman parte del primer eslabón en el que se forja valores, actitudes y conductas positivas o negativas que alteran de alguna manera la formación y crecimiento emocional de los jóvenes. Si un adolescente encuentra en estos tres factores todo lo necesario para solventar sus necesidades e intereses, posiblemente, sea un ser dispuesto a controlar sus sentimientos, a tomar decisiones constructivas y a trabajar la tenacidad al momento de enfrentar un problema, pues esta trilogía, se convierte de manera inmediata, en su primer ejemplo y patrón motivacional.

Por otra parte, *el mesosistema*, según Bronfenbrenner (1979):

Comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente (familia, trabajo y vida social). Es por tanto un sistema de microsistemas. Se forma o amplía cuando la persona entra en un nuevo entorno. (p. 44)

En el adolescente influye igualmente las relaciones existentes entre los microsistemas que le rodean, los más significativos y las interconexiones que pueden establecerse entre ellos.

Es posible resaltar entonces, la relación entre la familia y la escuela y/o familia y amigos; para un adolescente la armonía de sus pares, se construye a partir de una relación sostenible y asertiva entre lo que considera su hogar, su escuela y sus amigos. Cuando se hace evidente algún tipo de anomalía o incongruencia entre estos factores, es probable que el joven manifieste unas primeras alertas a esta inconformidad; por ejemplo, si el ser en cuestión provoca una situación académica en la que se vea la obligatoriedad de llamar a los padres de familia para discutirse sobre el mismo, el adolescente puede estar presentando (de acuerdo a su capacidad de reacción y la estabilidad que haya desde el microsistema) un cuadro de ansiedad, que incide de una manera indirecta en su respuesta a determinado estímulo; entonces podrá notársele preocupado, incontrolable, atemorizado y nervioso.

Visto desde esta manera, se quiere afianzar que la reciprocidad entre el microsistema, se transfiere a un mesosistema que puede motivar o desmotivar al adolescente a mantener una favorable salud emocional, un control de sus comportamientos y una capacidad madura de enfrentar sus problemas. La relación que haya entre estos, es también decisiva para que el adolescente, de una manera más conjunta y dinámica, pueda aceptar los cambios de su entorno y procurar convertir las situaciones adversas en eventos positivos para su crecimiento personal.

Seguidamente tenemos el *exosistema*. Para Bronferbrenner (1979):

Se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo, pero en los cuales se producen hechos que afectan a lo que ocurre en el entorno que comprende a la persona en desarrollo, o que se ven afectados por lo que ocurre en ese entorno. (p. 44)

A consecuencia de este tercer nivel, es posible inferir que tanto los medios de comunicación, las políticas públicas y de salud, las relaciones de sus profesores con los otros compañeros, la relación de sus padres con los jefes de empleo y las diferentes dinámicas externas al adolescente, le pueden llegar a repercutir de algún modo, su capacidad de responder a estímulos de una manera progresiva y óptima; estas características y relaciones de contextos o situaciones ajenos a él, en los que ni siquiera está físicamente presente, aunque sí está inmerso en sus propios microsistemas (familia, amigos, trabajo, etc.) limita una aproximación motivacional que responda al desarrollo de la ansiedad y depresión, pero que sin embargo, determina factores de incidencia indirecta en la vida del joven.

Es prudente advertir que, de acuerdo con la teoría ecológica, en este exosistema entra en juego la susceptibilidad del adolescente para saber manejar la información masiva y el dinamismo implícito de su microsistema. Un joven adolescente puede estar propenso a verse afectado por lo que ocurre en las decisiones gubernamentales de su país, por la doctrina religiosa o filosófica que decide seguir, por las modas que impera en los medios de comunicación y las redes sociales, por la legislación o incluso, los problemas de salubridad local. Por eso, cuando se planteó al comienzo la ansiedad y depresión, estos dos fenómenos clínicos, fueron vistos inicialmente como respuestas endógenas o exógenas en algunas ocasiones, a diversos cambios y situaciones alternas.

Por último, está presente el macrosistema, referido por las condiciones sociales, culturales y estructurales en los que se desarrolla la persona y los individuos de su comunidad. A este le constituyen valores patrimoniales, costumbres, creencias y tradiciones. Este plano, que de igual manera es algo distante pero no menos importante, Bronfenbrenner (1979) centra su atención en que:

En una sociedad o grupo social en particular, la estructura y la sustancia del micro, el meso y el exosistema tienden a ser similares, como si estuvieran contruidos a partir del mismo modelo maestro, y los sistemas funcionan de manera similar. (p. 27-28)

Si se analiza detenidamente algunos de los factores que inciden en este nivel, es posible inferir que el pensamiento, mitos o tabúes que la sociedad tenga al respecto de la ansiedad y depresión, pueden conllevar al adolescente a otorgar muchas veces su problema y no darle la importancia que amerita, todo por efecto y en función de la imagen general que la sociedad tiene de esta sintomatología psicológica.

También se le puede sumar a este nivel, el manejo metodológico que instituciones encargadas de ofrecer una salud mental, muchas veces negligencia u omite en su lista de prioridades. El nivel cultural, las políticas de salud mental del país, el nivel económico del territorio, las actitudes sociales hacia la fenomenología, son, por mencionar algunas, variables que evalúan este sistema y permite comprender de una manera más global, la aparición, trascendencia y desarrollo de la ansiedad y depresión.

Vale la pena resaltar que, todo este conjunto de elementos está inmersos en un cronosistema, nivel que determina el tiempo como algo dinámico, cambiante y determinativo en la concepción del término para llegar a entenderlo en pleno siglo XXI. Pues los valores, la

concepción de la familia, las normas y políticas de una sociedad, los avances tecnológicos, médicos y científicos, la educación y hasta la naturaleza, ha cambiado notablemente, tanto así, que la ansiedad y depresión no son solo términos, son también problemas psicológicos que tienen un origen y que, desde el plano humano, requieren ser atendidos y tratados de una manera especial y prioritaria.

Este modelo ecológico presenta una serie de componentes que son conceptos familiares en otras disciplinas humanísticas cualitativas, la novedad que aporta es la atención que se presta a las interconexiones ambientales (micro-, meso-, exo-, y macrosistema) y el impacto que estas pueden tener sobre la persona y su desarrollo psicológico.

2.3. Marco conceptual

Se ha tomado como base las siguientes categorías principales del problema de investigación: Ansiedad, depresión, adolescentes y riesgos psicosociales.

Ansiedad

De acuerdo con lo planteado por Sánchez Mascaraque (2020), define:

La ansiedad es una de las formas más frecuentes de psicopatología en la infancia y adolescencia, presentando tasas de prevalencia entre un 10% y un 20%, por encima de la depresión y de los trastornos de la conducta. Estos trastornos, suelen ser progresivos, persistentes y crónicos o de curso recurrente. El diagnóstico y tratamiento puede reducir el impacto en la vida del adolescente, académica, social y familiar y prevenir su persistencia en una vida adulta. (p. 1)

En relación a lo anterior, una revista de formación continuada de la sociedad española afirma que “La ansiedad aparece cuando existe un peligro inmediato real o imaginario. Tiene carácter adaptativo y es necesaria para la supervivencia, se hace patológica cuando es desproporcionada frente a la realidad ambiental o si aparece sin ningún factor que la justifique” (Adolescere, 2020, p.19). Esto hace significar que la depresión es una de las enfermedades mentales más prevalentes, que incluso puede manifestarse en episodios depresivos y funcionales.

A partir de estas dos definiciones se entenderá que la ansiedad en ciertos casos puede ser normal al presentarse como un mecanismo que nos pone en alerta ante una situación amenazante, generándonos algunas sensaciones o comportamientos que apuntan a proteger y a estar preparados para actuar ante dicha circunstancia; sin embargo, su presencia pasa a ser alarmante cuando se presenta de manera repetida y sin una razón ambiental, cuando empieza a afectar la estabilidad mental y física de manera constante y altera las actividades cotidianas con comportamientos evitativos o inhibidores y con el exceso de preocupación, dicho de otro modo, se puede convertir en la patología mental más dominante debido a la poca adaptabilidad que se tenga a las circunstancias y la falta de resiliencia para afrontar la vida.

Depresión

Costello (1972) plantea que la depresión, además de la pérdida de refuerzo positivo, se debe a la pérdida de la efectividad del refuerzo para el individuo. Para ello, el autor propone:

La existencia de una “cadena de conducta refuerzo”; la cadena completa produciría el mayor nivel de refuerzo para el individuo, mientras que la pérdida de uno de los reforzadores presentes en la cadena de comportamiento generaría el comportamiento

depresivo”. La pérdida de interés por el medio, que presentan la mayoría de los individuos deprimidos, sería una muestra de la ruptura de esta cadena. (p.6)

Ferster (1973) propone con relación a la depresión

En la depresión se presentan dos aspectos básicos, en primer lugar, una alta tasa de comportamientos de evitación o escape y, en segundo, una baja tasa de conductas reforzadas positivamente. Para algunas personas, la conducta de evitación o escape puede provenir de la ausencia de refuerzo positivo o de una reducción en el mismo y, a su vez, puede generar un debilitamiento en las conductas que producen refuerzo positivo. (p.6)

Lewinsohn, (1974), citado por Jacobson, Martell y Dimidjian, 2001 describe la depresión como:

Un fenómeno caracterizado por una baja tasa de refuerzo positivo contingente a la respuesta (RCPR) que depende del número de eventos potencialmente reforzantes presentes en el medio, de la función que estos refuerzos tienen para el individuo (su frecuencia, calidad, utilidad, etc.) y de las habilidades del sujeto para obtener refuerzo del medio. Cuando se presenta una escasa presencia de eventos potencialmente reforzadores, o los eventos presentes son percibidos como aversivos o poco reforzadores, o el sujeto no cuenta con las habilidades para obtener refuerzo, se produce el comportamiento depresivo. (p.7)

De acuerdo a los conceptos anteriormente escritos, y en relación al proyecto de investigación se piensa la depresión como un trastorno mental que se presenta por la falta de refuerzos positivos de manera asertiva, generando así que el individuo no tenga la capacidad de afrontar las situaciones generando crisis depresivas que incluso puedan desencadenar

pensamientos suicidas, igualmente, es importante aclarar en el caso de la depresión, que existen diferentes grados de depresión y que muchos de los síntomas que se conciben en ésta pueden hacerse presente en la vida normal de cualquier individuo, por ejemplo: la tristeza, la inconformidad, el desánimo, la baja autoestima, etc., pero, no por ello, se puede hablar de depresión cuando se vivencia uno o varios de estos sentimientos o emociones de manera pasajera. En el marco de este trastorno, este tipo de sentimientos suelen ser prolongados y descontrolados, además de ostentar cierta normalidad en el sujeto que la padece en cualquier contexto.

Adolescencia

La adolescencia es una etapa de la vida de cambios y retos evolutivos, etapa en la que hay una mayor susceptibilidad y en su mayoría inmadurez para saber tomar decisiones, estos cambios tan importantes en la vida, precipitan ansiedad y depresión en adolescentes vulnerables, pudiendo desencadenar en consecuencias que comprometen la integridad y sostenimiento emocional del sujeto (Cohen,2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Habitualmente la parten en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. Es importante mencionar que en cada una de estas etapas se presentan cambios fisiológicos (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), estructurales (anatómicos), psicológicos (integración de la personalidad e identidad) y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales.

De acuerdo a estos dos conceptos, se definirá la adolescencia para este proyecto de investigación como aquella etapa de vida, en la que surgen grandes cambios, los cuales implican

desde la parte fisiológica hasta la parte cognitiva, emocional, y donde se forma la personalidad y se desarrolla el razonamiento.

Riesgos psicosociales

El concepto de factor de riesgo hace alusión a las características asociadas al aumento de la probabilidad de que aparezca una enfermedad, se comprometa la salud, la calidad de vida o la vida, sin implicar una relación causa-efecto ni la dirección de esta (Maddaleno, 1987).

Es importante mencionar que los factores de riesgo que están relacionados con la depresión son varios los cuales contienen aspectos biológicos, psicológicos y sociales. De acuerdo, a lo planteado por Lucio, Rapp-Paglicc y Rowe (2011), los factores de riesgo se definen como aquellos atributos o variables que incrementan la probabilidad de que personas con características similares desarrollen alguna problemática. Estas variables pueden darse desde contextos familiares, educativos y comunitarios.

En este orden de ideas, el presente trabajo pretende ahondar en los factores de riesgo psicosocial actuales que infieren en la salud mental de los adolescentes de 13 a 15 años del municipio de Montelíbano; entendiendo la gravedad e impacto negativo que pueden tener en los adolescentes si dichos factores no son identificados y atendidos a tiempo, pues su descuido, puede detonar trastornos como la ansiedad y la depresión en diferentes niveles que, como se mencionó en párrafos anteriores, si se permite su persistencia estos trastornos pueden pasar a un plano patológico y afectar su desarrollo. Por ello, es importante tener claridad sobre aquellos hábitos, comportamientos, pensamientos y emociones que deben ser erradicados o controlados para ejercer de manera sana y efectiva las actividades diarias.

2.4. Marco Legal

Ley 1616 de 2013

"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LA LEY DE SALUD MENTAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" esta ley prioriza la prevención y promoción de la salud mental en los niños niñas y adolescentes con un enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.

Del mismo modo en el artículo 5 se define un problema psicosocial como un acontecimiento vital negativo, una dificultad o deficiencia ambiental, una situación de estrés familiar o interpersonal, una insuficiencia en el apoyo social o los recursos personales, u otro problema relacionado con el contexto en que se han desarrollado alteraciones experimentadas por una persona.

El artículo 25 titulado “**SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**”, menciona que los entes territoriales, las empresas administradoras de planes de beneficios deberán disponer de servicios integrales en salud mental con modalidades específicas de atención para niños, niñas y adolescentes garantizando la atención oportuna, suficiente, continua, pertinente y de fácil accesibilidad a los servicios de promoción, prevención, detección temprana, diagnóstico, intervención, cuidado y rehabilitación psicosocial en salud mental en los términos previstos en la presente ley y sus reglamentos (Gobierno nacional de Colombia , 2013).

LEY 1361 DE 2009

Esta ley en su artículo 1 contempla que tiene por objeto fortalecer y garantizar el desarrollo integral de la familia, como núcleo fundamental de la sociedad, así mismo, establecer las disposiciones necesarias para la elaboración de una Política Pública para la familia.

En esta ley se define la familia como el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla (Congreso de la República de Colombia, 2009).

Ley 1098 de 2006 Código de la infancia y la adolescencia

Esta ley en su artículo 7 consagra que se entiende por protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior. La protección integral se materializa en el conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos (Ministerio de la Protección Social - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2006).

Acuerdo 028 del 2017

Política pública en salud mental para los jóvenes del municipio de Montelíbano. Esta política tiene como objetivo mejorar la situación de la salud mental de los jóvenes del municipio

de Montelíbano, mediante acciones de promoción, prevención y atención integral de las problemáticas que la afecta, para el disfrute del derecho a la salud mental. Por medio de esta política se busca promover la salud mental, prevenir enfermedades desde la intervención de los factores de riesgo y reconociendo los factores protectores (Concejo municipal del municipio de Montelíbano Córdoba, 2017).

Convención de los derechos del niño: Esta convención empezó a regir el 2 de septiembre de 1990, fue creada por varios gobiernos del mundo, quienes acordaron que los derechos de los niños, adolescentes y jóvenes son importantes, incluyéndolos en un tratado internacional de derechos humanos, esta convención reconoce que los niños no están en facultades físicas o mentales para valerse por sí mismos, lo que significa que necesita protección y cuidados especiales, desde el ámbito legal como dentro de una familia o comunidad (Naciones Unidas, 2022).

Artículo 39, Convención de los derechos del niño

En este artículo se habla de que cualquier Estado debe adoptar medidas para promover la recuperación y el cuidado físico y psicológico de cualquier niño que sea víctima de abandono, explotación o abuso. Del mismo modo, se debe proteger y procurar la reintegración de estos niños en un ambiente que fomente la salud, el respeto y la dignidad (Naciones Unidas, 2022).

Declaración de Ginebra de 1924

Esta declaración fue escrita en 1924 por Save the Children Fund; además, el 26 de diciembre de 1924 la Sociedad de Naciones adoptó esta declaración como la declaración de

Ginebra, reconociendo por primera vez los derechos específicos para la niñez. En esta declaración, se reconoce que la humanidad debe otorgar al niño, lo mejor que pueda darle, afirmando sus deberes, descartando la discriminación por cualquier motivo (Humanium).

Pacto internacional de derechos Civiles y Políticos

Este pacto se adoptó por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 16 de diciembre de 1966; sin embargo, entró en vigencia el 23 de marzo de 1976, en él se desarrollan los derechos civiles y políticos, además de las libertades recogidas en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (Consejo de Europa, 2022).

Artículo 24 del Pacto internacional de derechos Civiles y Políticos

El presente artículo consagra que todo niño tiene derecho sin discriminación alguna a medidas de protección que su condición de menor requiere, por parte de la familia, la sociedad y el Estado, siendo fundamental el tener una nacionalidad y ser inscrito o registrado inmediatamente después de su nacimiento con un nombre. Se hace importante este artículo debido a que permite que los niños sean sujetos de derechos desde su nacimiento (Naciones Unidas, 2022).

CAPÍTULO 3. Marco Metodológico

3.1. Tipo de estudio

El tipo de estudio para esta investigación será cualitativo tal como se ha mencionado anteriormente, donde se pueda identificar señales de alerta que, siendo detectadas a tiempo, pueden ser útiles en la prevención de los múltiples problemas a los que se enfrentan los jóvenes hoy en día respecto a la ansiedad y depresión.

De acuerdo con Blasco y Pérez (2007), la investigación cualitativa es aquella que experimenta o estudia la realidad, dicho estudio lo hace en su contexto natural y tal como sucede, obteniendo e interpretando los resultados de acuerdo con las personas implicadas. Su objetivo proporciona una metodología de investigación que ayuda a comprender las experiencias de la persona desde sus puntos de vista (Taylor & Bodgan, 1984). Dicho de otro modo, este enfoque hace parte de las realidades del participante o individuo y a su vez contribuye en la construcción del conocimiento.

Flick (2015) plantea algunas características del enfoque cualitativo frente a la realización de una investigación, mencionando que este enfoque se interesa más por las experiencias e interacciones en el contexto natural, a su vez se abstiene de dar al principio un concepto claro de la investigación pues es más importante formular hipótesis y someterlas a prueba para poder determinar dicho concepto y menciona además que gran parte de la investigación cualitativa se basa en estudios de casos, donde es importante entender el problema de dicho estudio.

3.2. Diseño Metodológico

Para la presente investigación se ha tomado como diseño metodológico el fenomenológico, teniendo en cuenta lo planteado por Maykut y Morehouse (1994), quienes describen que el modelo fenomenológico concibe al mundo como algo no concluido, y que además se encuentra en constante construcción, teniendo en cuenta que los sujetos o individuos que lo viven son capaces de modificarlo y darle significado. Dicho de otro modo, lo que estos autores pretenden dar a conocer es que no es posible estudiar un fenómeno de manera objetiva, ya que el investigador interactúa, y en dicha interacción modifica lo que estudia, y además se debe tener presente que los sujetos que viven los fenómenos son quienes le dan sentido.

Es importante mencionar, que en este modelo no es posible examinar un fenómeno social sin aceptar que está anclado en el significado que le dan quienes lo viven, ya que su objetivo es entender el significado que tienen los eventos, tales como la experiencias y actos de aquellas personas que serán estudiadas o investigadas. En este orden de ideas, el estudio cobra especial importancia cuando se considera que un fenómeno social se origina en una situación y un medio específico, con particularidades únicas (Maykut y Morehouse, 1994).

Este modelo permitirá, la posibilidad de identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes de 14 y 15 años de una fundación de Montelíbano Córdoba, donde se analicen y conozcan características, formas de pensar e interactuar, tanto de estos individuos como de la comunidad o contexto que los rodea, que de una u otra manera incidan en la salud mental de ellos generando ansiedad o depresión.

3.3. Población

La población objeto para llevar a cabo esta investigación son adolescentes de 14 y 15 años miembros de una fundación del municipio de Montelíbano – Córdoba.

Montelíbano es reconocido por denominarse la “capital niquelera” de América, ubicado al sur del departamento de Córdoba, alberga una población aproximada de 90.450 personas, de esta población aproximadamente se cuenta con 6000 adolescentes entre los 14 y 17 años de edad. Para el presente trabajo, se elige una parte de la población adolescente que vive en el barrio Mucha Jagua, el cual se encuentra ubicado a la orilla del río San Jorge, en donde la principal actividad económica de quienes allí habitan se relaciona con labores como la pesca, la extracción de arena y material para la construcción desde el río.

Dentro del barrio Mucha Jagua, se presentan diversas situaciones que pueden describirse como problemáticas, cabe resaltar que al ser una zona en donde existe poca presencia de los entes territoriales o autoridades policiales, lo cual hace que sea propenso a que se generen espacios de consumo de sustancias psicoactivas, además de ser un sector en donde los robos son constantes. Del mismo modo, dentro de la zona el control es ejercido por grupos al margen de la ley, quienes establecen las normas dentro del barrio. Este contexto genera en los adolescentes un escenario en donde las oportunidades y esperanza de vida se ven limitadas.

La Fundación seleccionada, es una entidad sin ánimo de lucro que atiende a niños, niñas y adolescentes, brindándoles atención en salud, nutrición y psicología. Los beneficiarios de esta fundación viven en situaciones de vulnerabilidad, tales como: pobreza extrema, padres o cuidadores consumidores de sustancias psicoactivas, víctimas de violencia intrafamiliar y

victimias de conflicto armado. La fundación se caracteriza por ser una entidad neutra, humanitaria, corresponsables en el cuidado y crianza de los niños, niñas y adolescentes.

La misión de esta fundación es transformar la vida de las familias vulnerables en el municipio de Montelíbano, brindando atención prioritaria en nutrición, educación, acompañamiento psicosocial y crecimiento espiritual en cada uno de los beneficiarios, generando entornos protectores para cada uno de ellos. Por otra parte, promueven valores como la solidaridad, el respeto, el amor, la paz, la justicia y la humildad.

Esta fundación tiene un año de estar en funcionamiento, se caracteriza por brindar alimentación balanceada a cada beneficiario, contribuyendo con el desarrollo nutricional y físico, así como acompañamiento a sus familias en el ámbito espiritual y psicológico.

3.4. Muestra

Desde el enfoque fenomenológico escogido para esta investigación, se escogió una muestra de 10 casos para recolectar la información, esto surge desde el planteamiento del problema en donde se seleccionó el contexto del barrio Mucha Jagua en donde funciona una fundación que ayuda a niños, niñas y adolescentes orientándolos en alternativas de vida distintas a las del barrio en donde viven.

En este estudio la muestra escogida es una muestra por oportunidad, definida como aquellos casos que de manera fortuita se presentan justo cuando se necesitan o como en esta circunstancia, los adolescentes escogidos, se reúnen por un motivo ajeno a la investigación, proporcionando una oportunidad extraordinaria para reclutarlos (Hernández Sampieri, 2014). En esta

investigación, que está iniciando resulta ser una muestra útil porque la población es de fácil acceso y se cuenta con la disponibilidad necesaria.

Para esta investigación los diez adolescentes objeto de estudio hacen parte de una fundación ubicada en el barrio Mucha Jagua de Montelíbano Córdoba, los cuales tienen en común condiciones de vulnerabilidad como ser de familias disfuncionales, vivir en la pobreza, estar escolarizados, presentar antecedentes relacionados con síntomas de ansiedad y depresión.

3.5. Procedimiento

Con el fin de dar cumplimiento a los objetivos planteados, se precisan actividades, instrumentos, responsables y fechas que permitan responder a la pregunta de investigación.

Tabla 1 cronograma de actividades en el proceso investigativo

Objetivos	Actividades	Instrumento	Responsable	Fecha
Caracterizar a la población objeto de estudio, con el fin de conocer las variables inmersas que los lleva a ser vulnerables frente a la ansiedad y depresión.	Actividad 1 Estructurar entrevista y consentimiento informado.	Elaboración del prototipo del guion (entrevista semiestructurada)	Eliana Alejandra Urrego Cano y Zulay Villamizar	12 al 16 septiembre 2022
	Actividad 2 Identificación del tipo de familia, relación entre ellas y el entorno.	Elaboración del consentimiento informado	Tatiana Naranjo Cortés	19 al 23 septiembre 2022
	Actividad 1			

<p>Identificar las diversas situaciones de riesgo a las que están expuestos los adolescentes víctimas de la ansiedad y depresión.</p>	<p>Identificar las variables que conllevan a la ansiedad y depresión de los adolescentes</p> <p>Actividad 2 Reconocer el estado actual de los adolescentes frente a la ansiedad y depresión.</p>	<p>Entrevista semiestructurada</p>	<p>Eliana Alejandra Urrego Cano y Zulay Villamizar Angarita</p> <p>Tatiana Naranjo Cortes.</p>	<p>05 al 09 de diciembre 2022</p> <p>17 al 21 diciembre 2022</p>
<p>Explicar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y depresión en adolescentes que son muestra de estudio en este proyecto.</p>	<p>Actividad 1 Socializar los factores de riesgo psicosocial a los que los adolescentes están expuestos.</p> <p>Actividad 2 Realización de informe final de la investigación</p>	<p>Entrevista semiestructurada</p>	<p>Eliana Alejandra Urrego Cano y Zulay Villamizar Angarita Tatiana Naranjo Cortes.</p>	<p>16 de enero al 10 de febrero de 2023</p>

	Actividad 3 Socialización del informe final de la investigación.			
--	---	--	--	--

Fuente: elaboración propia

Nota: organización de las actividades orientadas en la investigación con fechas correspondientes.

3.6. Técnicas para la recolección de la información

Para tener un primer diagnóstico acerca de los factores psicosociales que repercuten en la ansiedad y depresión de los jóvenes adolescentes, pertenecientes a una fundación de Montelíbano Córdoba, se ve preciso establecer una serie de preguntas enfocadas a conocer el contexto familiar, social, emocional y cultural que directa o indirectamente han servido de base para el desarrollo de la situación problema.

Fundamentando teóricamente esta técnica de información, la **entrevista semiestructurada**, permite dejar una mayor libertad a la iniciativa de la persona interrogada y la investigadora, teniendo en cuenta que se trata de preguntas abiertas que son respondidas dentro de una conversación (Ander & Egg, 1996).

Esta técnica, permitirá conocer de una forma más espontánea y subjetiva las motivaciones que ha llegado a tener el sujeto en cuestión, para desarrollar los sentimientos relacionados a la ansiedad y depresión como trastorno psicológico. Cabe resaltar también, que esta técnica ampliamente usada en la investigación permitirá conocer los factores sociales y de comportamiento que hacen caracterizar simultáneamente el psicoanálisis, la psicología y fenomenología en relación con el objeto de estudio establecido.

Según Potter y Hepburn (2012) esta herramienta permite la generación de datos ya que se permite conseguir la información por medio de una conversación en la que entra en juego los principios de comunicación e interacción humana. En este caso, la entrevista serviría como medio para conseguir la confidencialidad y evaluar, lo que, a través de situaciones cotidianas, originan la ansiedad y depresión.

3.7. Consideraciones éticas

Considerando la resolución 8430 de 1993 del ministerio de salud, por medio de la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. En el capítulo uno, relacionado con los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, se contempla respectivamente que toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

ARTICULO 6. La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios:

- a. solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.
- b. Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.
- c. Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y

materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.

Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

ARTICULO 7. Cuando el diseño experimental de una investigación que se realice en seres humanos incluya varios grupos, se usarán métodos aleatorios de selección, para obtener una asignación imparcial de los participantes en cada grupo.

ARTICULO 8. En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

ARTICULO 10. El grupo de investigadores o el investigador principal deberán identificar el tipo o tipos de riesgo a que estarán expuestos los sujetos de investigación.

ARTICULO 11. Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

CAPITULO 4. Análisis de resultados

En este apartado se presenta el análisis y los resultados de la investigación cualitativa sobre los riesgos psicosociales relacionados con la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba. Con el fin de alcanzar el objetivo general propuesto, se tomó como base fundamental la técnica de la entrevista semiestructurada, diseñada sobre veintiséis preguntas, en una muestra de 10 adolescentes. En el análisis de los datos, es posible apreciar una serie de códigos agrupados en familias, siendo interpretados dentro de los criterios de la codificación abierta y axial. Es por ello que, a partir de lo anterior, se establece la discusión y las conclusiones del ejercicio investigativo.

4.1. Microanálisis y codificación abierta

Partiendo del ejercicio de codificación abierta, esta se considera como un proceso en el que se identifican los conceptos y se descubren sus propiedades y dimensiones. Esto significa, fragmentar los datos, examinarlos detalladamente, comparar para ver diferencias y similitudes, lo cual ocurre al agrupar los conceptos para generar categorías (Strauss y Corbin, 1990/1998).

A partir de la problemática diagnosticada en este proyecto de investigación, se aplicaron 10 entrevistas las cuales ya fueron transcritas y analizadas por el equipo investigativo. De acuerdo a lo anterior, se identificó un total de 64 códigos agrupados en cinco familias que se presentan a continuación:

Tabla 2 codificación abierta

Códigos	Total de códigos	Familia de códigos
Redes sociales	4	Entretenimiento
Medios de comunicación	4	
Pasatiempo	4	
Muerte	2	Reacciones emocionales
Afección física	1	
Indefensión	3	
Impulsividad	3	
Decepción	4	
Timidez	1	
Interacción social	9	Relaciones interpersonales
Familia	10	
Empatía	6	
Consumo SPA	3	Vulneración de derechos
Hogares disfuncionales	7	
Acompañamiento pedagógico	2	Espacios de apoyo
Acompañamiento psicológico	1	

Fuente: Elaboración propia

Nota: conteo de la identificación de códigos por cada pregunta de la entrevista semiestructurada y conformación de familias.

Considerando la tabla anterior, se identificaron 64 códigos obtenidos de las respuestas dadas por la población de estudio, agrupados a su vez en cinco familias, que dan cuenta de un

indicio amplio sobre los factores psicosociales que inciden en la ansiedad y depresión de los adolescentes en cuestión.

Este estudio preliminar, permite dar cuenta de la reincidencia de códigos en las respuestas dadas, como también identifica un primer diagnóstico tangible sobre los factores psicosociales que inciden en la ansiedad y depresión de los mismos.

4.1.1. Entretenimiento: redes sociales, medios de comunicación y pasatiempo (Esquema)

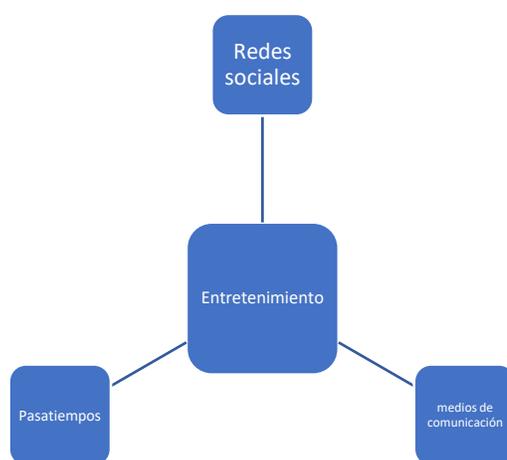


Ilustración 1 Entretenimiento

Fuente: elaboración propia

En la familia de entretenimiento, se vinculan los códigos de pasatiempos, medios de comunicación y redes sociales. Esto implica que los beneficiarios de la fundación gustan de las redes sociales porque pueden establecer relaciones interpersonales, además de mostrar sus cualidades físicas e invertir su tiempo en hablar con personas e interactuar con pares, por lo cual esto afecta su estado del sueño: “me desvelo en el celular” (entrevistado 8).

Respecto al código de pasatiempos, sin duda los beneficiarios de la fundación consideran que jugar con compañeros e interactuar por medio de plataformas digitales es una

parte importante del desarrollo social; sin embargo, es un factor de riesgo al momento de afectar los horarios del sueño: “Me desvelo jugando en la calle” (entrevistado 6), lo que implica que los adolescentes buscan constantemente establecer interacciones que por momentos pueden llegar a desencadenar situaciones relacionadas con la ansiedad.

Finalmente, con relación al código medios de comunicación, se evidencia que los beneficiarios de la fundación son latentes consumidores de información adquirida por diversos medios de comunicación, en especial por la televisión, lo que consume gran parte de su tiempo y que afecta buenos hábitos del sueño, esto se refleja en respuestas como: “trasnocharme por ver series” (entrevistado 1); “Me desvelo viendo televisión” (Entrevistado 10).

4.1.2. Reacciones emocionales: Muerte, afección física, indefensión, impulsividad, decepción, timidez (Esquema)



Ilustración 2 reacciones emocionales

Fuente: elaboración propia

En esta familia llamada reacciones emocionales, se encuentran códigos como impulsividad, indefensión, decepción, timidez, afección física y muerte. Con relación al código muerte, se evidencia que es un pensamiento recurrente en los entrevistados, siendo esta una preocupación constante o un desencadenante de situaciones relacionadas con la tristeza, evidenciado en frases como: “sueño constantemente que me intentan matar” (entrevistado 5). Esto relaciona la muerte con una percepción negativa y una situación que genera estados de alteración emocional.

Frente al código afección física, es notorio que, aunque es una idea que puede tenerse en consideración, no es la salida o la opción que los entrevistados tomarían al momento de solucionar algún tipo de dificultad: “no, porque uno en esos momentos se puede hacer daño o en esos casos quitarse la vida” (entrevistado 1). Lo que permite concluir que existe madurez al momento de enfrentarse a algunas situaciones.

Con respecto al código titulado indefensión, se evidencia que los entrevistados de la fundación no cuentan o no ponen en práctica herramientas que les permitan reaccionar de forma asertiva ante situaciones de peligro, riesgo o amenaza: “no sé cómo reaccionar, me quedo como paralizada” (entrevistado 1), esto permite que se generen entornos poco seguros en donde la toma de decisiones ante situaciones de peligro se ve coartada.

Por otra parte, en el código impulsividad, encontramos que varios de los entrevistados consideran que tiene poco control de sus emociones y sentimientos, lo cual se desencadena en situaciones donde la agresividad toma control de los momentos: “Me descontrolo y respondo agresivamente” (entrevistado 8) dejando ver la necesidad de un aprendizaje sobre el dominio de una inteligencia emocional.

En consideración con el código decepción, es evidente que los bajos niveles de tolerancia a la frustración de los adolescentes entrevistados juegan un papel fundamental en la toma de decisiones: "que planeo cosas y nunca me salen como yo quiero" (entrevistado 8) lo que permite que se presente una oportunidad de riesgo en los adolescentes.

Finalmente, en el código timidez, se evidencian situaciones como: "lo que más me cuesta es que no soy muy sociable" (entrevistado 9), entendiendo esto como una desventaja ante aquellos momentos en los que es necesario enfrentarse a un público o establecer relaciones interpersonales.

4.1.3. Relaciones interpersonales: Interacción social, familia, empatía (esquema)

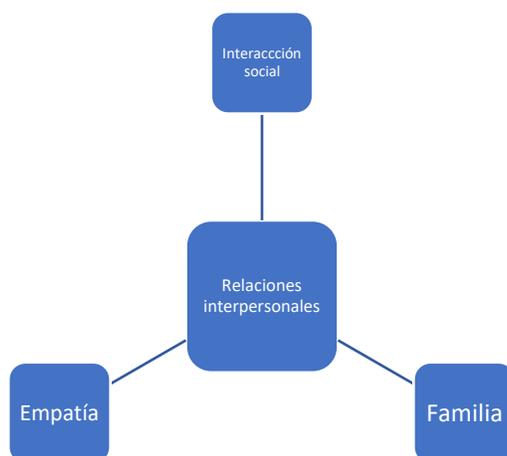


Ilustración 3 relaciones interpersonales

Fuente: elaboración propia

En la familia de códigos relaciones interpersonales, se encuentran asociados códigos como la empatía, familia e interacción social. Frente al código de familia, se evidencia que esta institución juega un papel fundamental en la vida de los entrevistados, pues diversas situaciones como apoyo o discusiones familiares, así como dificultades en la relación son

desencadenantes de momentos de angustia o tristeza: “cuando veo que en mi familia se pelean entre ellos” (entrevistado 9).

Frente al código interacción social, los adolescentes perciben estas como espacios que pueden servir de agentes protectores o en circunstancia redes de apoyo en medio de situaciones de dificultad, reconociendo que existen entornos donde los miembros de ciertos grupos no son un buen apoyo: “depende del círculo social, si hay un mal círculo social puede que uno cambie, pero si hay un buen círculo social puede que la actitud y la socialización con otras personas sea mejor” (entrevistado 1).

Por último, en el código empatía, los entrevistados de la fundación consideran la empatía como una habilidad que debe adquirirse y ponerse en práctica para poder establecer relaciones interpersonales sanas y que ponerse en el lugar del otro antes de juzgar es una buena opción: “pues no hay que juzgarlas porque uno nunca sabe la situación por la que están pasando en ese momento” (entrevistado 5).

4.1.4. Vulneración de derechos: Consumo de sustancias psicoactivas, hogares disfuncionales (Esquema)

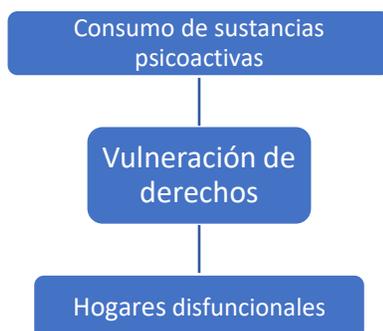


Ilustración 4 vulneración de derechos

Fuente: elaboración propia

En la familia de códigos de vulneración de derechos se encuentra el código consumo de sustancias psicoactivas, lo que se evidencia como una salida o escape ante distintas situaciones problema a los que los adolescentes entrevistados se enfrentan diariamente: “pues, debido a los problemas que tenía, porque tenía muchos problemas, empecé a probar drogas y ya, pero no, ahora ya me estoy alejando de todo eso” (entrevistado 5). Lo que deja en evidencia que los adolescentes de la fundación se encuentran expuestos al consumo de sustancias psicoactivas, impulsados por la poca o nula capacidad de resolución de conflictos.

Por otra parte, dentro de esta familia se evidencia el código hogares disfuncionales, lo que representa un factor de riesgo importante para los adolescentes, quienes se ven afectados por la ausencia de uno o ambos padres: “no estar con mis padres en la separación de mi papá y de mi mamá” (entrevistado 1), este tipo de conflictos han representado rupturas en la comunicación, la confianza y en el manejo de las dificultades que pueden presentarse en la cotidianidad: “a veces siento apoyo pero las dificultades y peleas siempre nos hace separar” (entrevistado 1).

4.1.5. Espacios de apoyo: Acompañamiento psicológico, acompañamiento pedagógico

(Esquema)



Ilustración 5 espacios de apoyo

Fuente: elaboración propia

En la familia de espacios de apoyo se encuentran dos códigos relacionados con el acompañamiento pedagógico y psicológico, en donde la fundación a la que asisten los entrevistados y la escuela juegan un papel fundamental al momento de contribuir a la resolución de conflictos. En cuanto al acompañamiento psicológico, los entrevistados reconocen la fundación como una fuente de ayuda para resolver conflictos relacionados con las emociones, sentimientos o dificultades sociales: “de manera psicológica y social” (entrevistado 3), contribuyendo al mejoramiento de la salud mental de los adolescentes.

Finalmente, el acompañamiento pedagógico se imparte por los docentes, coordinadores y demás personas involucradas en el ámbito escolar, buscando ayudar o contribuir a que los adolescentes resuelvan sus conflictos de forma asertiva, convirtiendo la escuela en un entorno protector: “a veces se involucran y siento apoyo emocional, y si es por problemas del colegio se resuelven en coordinación” (entrevistado 1).

4.2 Codificación axial

La codificación axial consiste en el proceso de relacionar categorías con sus subcategorías, “...se designa axial porque la codificación se realiza alrededor del eje de una categoría principal que articula otras categorías en el nivel de sus propiedades y sus dimensiones” (Strauss y Corbin, 1998, p. 124) y el propósito de la codificación axial es iniciar el proceso de reensamblar los datos que fueron fracturados durante la codificación abierta para poner el énfasis en el hecho de que en la codificación axial, “las categorías están relacionadas con sus subcategorías para presentar explicaciones más precisas y completas acerca de los fenómenos” (Strauss y Corbin, 1998, p. 119).

Seguidamente del microanálisis elaborado con la codificación abierta, en este apartado se establece la relación de los códigos abordados con el marco teórico que sustentan la presente investigación, correspondiente a la teoría Ecológica de Bronferbrenner (1987) la cual defiende cómo el desarrollo y el cambio de conducta de un individuo están influenciados, directa o indirectamente, por unos sistemas (microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema) que afectan al núcleo principal, es decir, al mismo sujeto.

Tabla 3 Codificación axial

Codificación axial

Categoría teórica	Códigos
Microsistema	Familia
	Hogares disfuncionales
	Interacción social
Mesosistema	Acompañamiento pedagógico
	Acompañamiento psicológico
Exosistema	Medios de comunicación
	Redes sociales
Macrosistema	Consumo SPA
	Muerte
	Pasatiempo
Individuo	Afección física
	Indefensión
	Impulsividad

	Decepción
	Timidez
	Empatía

Fuente: elaboración propia

Nota: categorización de acuerdo a los sistemas de la teoría ecología de Bronferbrenner (1979)

4.2.1 Microsistema

En este elemento de la teoría, Bronfrenbenner (1987) considera

El microsistema, se debe principalmente a lo más inmediato y cercano al individuo, como: la familia, la escuela, los compañeros y el vecindario. Estos ambientes son los que inicialmente empiezan a marcar pautas de comportamiento y pensamiento en los adolescentes, hablando ya de la población a tratar; pues la familia, es el primer entorno que constituye la estabilidad emocional de un joven, esta se convierte en una colección sistémica, funcional y determinativa en la identidad, es agente de socialización y enculturación, como también, desempeña una función vital para la vida adulta. (p.19)

Contextualizando este aspecto, se puede considerar que los adolescentes objeto de estudio contemplan a la familia como un ente de apoyo, respaldo y afecto, tal como lo afirma el entrevistado 1, ante la pregunta ¿Qué haces cuando sientes mucho miedo? “emmm, busco a mi mamá y apoyo familiar”.

Por lo contrario, también se refleja que algunas situaciones que generan falta de ánimo y optimismo son las diferencias familiares y los problemas en las mismas, lo que conlleva a la

conformación de hogares disfuncionales, tal como se evidencia en la respuesta del entrevistado 7 “que algunas veces tengo problemas en mi casa”.

De la misma manera, para los entrevistados tener interacción con otros les permite sobrellevar sus cargas emocionales, contemplar decisiones de solución o considerar puntos de vista ante un problema, como lo manifiesta el entrevistado 9 “prefiero estar acompañado para que otra persona me ayude a tomar la decisión bien”.

4.2.2. Mesosistema

El mesosistema, según Bronfenbrenner (1979) “comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente (familia, trabajo y vida social). Es por tanto un sistema de microsistemas, que se forma cuando la persona entra en un nuevo entorno” (p. 44).

En este aspecto se considera como familia de códigos el acompañamiento psicológico y pedagógico, teniendo en cuenta que la escuela viene a conformar un espacio de formación integral, cuidado y orientación en la personalidad del individuo. De esta manera, para los entrevistados los docentes intentan resolver los problemas bajo un conducto regular, como lo afirma el entrevistado 1, ante la pregunta ¿Qué función cumplen tus docentes cuando se presentan problemas en tu escuela? “a veces se involucran y siento apoyo emocional, y si es por problemas de colegio se resuelven en coordinación”

Así mismo, el acompañamiento psicológico ante el interrogante ¿De qué manera la fundación aporta para tu bienestar de vida? es posible evidenciar que predomina una respuesta positiva y alentadora ante el protagonismo que toma la fundación en el desarrollo,

crecimiento y formación de los adolescentes en cuestión, como se evidencia en la respuesta dada por el entrevistado 3 “la fundación me ayuda de manera psicológica y social”.

4.2.3. Exosistema

El exosistema, según Bronfenbrenner (1979):

Se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo, pero en los cuales se producen hechos que afectan a lo que ocurre en el entorno que comprende a la persona en desarrollo, o que se ven afectados por lo que ocurre en ese entorno. (p. 44)

Dentro de este sistema, es posible señalar las redes sociales y los medios de comunicación, vistos para los entrevistados como factores que afectan su estado de sueño, tal como lo manifiesta el entrevistado 5 ante la pregunta ¿Qué tipo de situaciones afectan tu estado de sueño? “ehhh, me quedo en el celular en las redes sociales”; de la misma forma el entrevistado 9 “me desvelo viendo televisión”; “me desvelo jugando fri fray” entrevistado 7. Esto permite inferir que tanto los medios de comunicación masiva, las redes sociales e inclusive algunas plataformas de juegos en línea, alteran la tranquilidad, la autonomía de la personalidad y la estabilidad emocional de los adolescentes.

4.2.4. Macrosistema

Referido por las condiciones sociales, culturales y estructurales en los que se desarrolla la persona y los individuos de su comunidad. A este le constituyen valores patrimoniales, costumbres, creencias y tradiciones. Este plano, que de igual manera es algo distante pero no menos importante, Bronfenbrenner (1979) centra su atención en afirmar que

En una sociedad o grupo social en particular, la estructura y la sustancia del micro, el meso y el exosistema tienden a ser similares, como si estuvieran contruidos a partir del mismo modelo maestro, y los sistemas funcionan de manera similar. (p. 27-28)

Para la población objeto de estudio, las sustancias psicoactivas se convierten en un medio de tratar los problemas, controlar sus ansiedades y tener un escape ante la realidad; esta evidencia deja entrever que las adicciones son patrones conductuales aceptados dentro de la sociedad y cultura y normalizados en la cotidianidad. Fundamentando lo anterior, dentro de esta investigación y microanálisis de la misma, se cita lo dicho por el entrevistado 2 ante la pregunta ¿Cuáles han sido los mayores cambios en esta etapa de tu vida? “que comencé a consumir alcohol, que todavía sigo consumiendo y antes consumía drogas”; de igual manera el entrevistado 5 señala “pues... debido a los problemas que tenía, porque tenía muchos problemas, empecé a probar drogas”.

La concepción de la muerte no se contempla de la misma forma en las diferentes culturas, esto varía de acuerdo al conjunto de valores éticos, étnicos, culturales y tradicionales, que forman parte de la idiosincrasia social. De acuerdo a este código, para los adolescentes la muerte se representa en sus mentes en espacios de sueño, recordando a sus seres queridos ya fallecidos e incluso soñando que les intentan matar, lo dicho anteriormente se respalda por el entrevistado 4 quien afirma “sueño mucho con la muerte de mi abuela” y el entrevistado 5 quien declara “sueño constantemente que me intentan matar”.

Los pasatiempos cumplen una función en la vida de las personas y se vinculan a elementos satisfactorios dentro de lo cotidiano, por ende, este código para los entrevistados desarrolla una función placentera y enriquecedora desde el punto de vista personal, así lo afirma el entrevistado 6 “me desvelo jugando en la calle”; el entrevistado 7 “me desvelo

jugando fri fray” y el entrevistado 9 “me desvelo jugando con mis amigos”. Lo anterior permite deducir que dentro de la cultura social de estos adolescentes es permisivo que los espacios de la noche se presten para momentos de interacción, amistad y entretenimiento.

4.2.3. Individuo

La noción de individuo existe como la idea de un organismo que se comporta respondiendo al medio, el organismo es un elemento claramente diferente del medio, el cual funciona como instigador para que este responda. Sin embargo, no hay una distinción clara entre lo que sería el organismo como elemento de análisis de la biología y el esfuerzo hecho por él, Cantor (1988).

Considerando la complejidad que abarca un individuo, en sus diferentes aspectos y dimensiones, es de considerar que desde la parte emocional se contempla la afección física, indefensión, impulsividad, decepción y timidez; relacionados con la ansiedad y depresión desde la perspectiva que estos responden al modo conductual, sentimental y auto conceptual de los mismos adolescentes. Así se evidencia por el entrevistado 1 ante la pregunta ¿Consideras que las lesiones hacia el cuerpo mismo permiten saciar el deseo de frustración? ¿Por qué? “no, porque uno en esos momentos se puede hacer daño o en esos casos quitarse la vida”, lo cual permite considerar que la agresión hacia si mismo es visto como algo negativo y perjudicial.

Desde otro punto de vista, ante la pregunta ¿Qué tipo de comportamiento presentas cuando te encuentras ante una situación de riesgo o amenaza? El entrevistado 4 señala “me bloqueo y no sé cómo reacciono”, esto permite inferir que predominantemente los

adolescentes se enfrentan a situaciones problemáticas, pero no saben cómo desarrollar una respuesta resiliente y diligente ante las mismas.

En el aspecto de impulsividad, algunas de las respuestas fueron: entrevistado 2 “que reacciono defensivamente”; entrevistado 5 “pues... yo reacciono de manera defensiva”; entrevistado 8 “me descontrolo y respondo agresivamente”; lo cual permite evidenciar que no hay una respuesta procesada y consciente ante situaciones de riesgo o amenaza a las que se vean expuesto los adolescentes.

Para la población objeto de estudio, los sentimientos como frustración, decepción y negación ante la vida, son muy comunes cuando una meta no se alcanza, tal como lo afirma el entrevistado 10 ante el interrogante número 9 “triste, decepcionado porque no cumplí mis metas”; el entrevistado 8 “que planeo las cosas y nunca me salen como yo quiero”.

La timidez vista como un estado de ánimo que afecta las relaciones interpersonales, es vista para los entrevistados como un factor amenazante ante lo que tiene que ver con las relaciones personales con otros, así se afirma por el entrevistado 9 ante el interrogante ¿Qué es lo que más te cuesta a la hora de estar con otras personas? “lo que más me cuesta es que no soy muy sociable”, pues en este cuestionamiento predomina respuestas que reflejan la inseguridad, timidez y poca capacidad de socializar ante los demás, más aún si estas personas son de poca confianza.

La empatía es la percepción que tenemos sobre una persona con relación a lo que piensa, siente o hace, considerando las emociones, necesidades y problemas para poder entender. Este código es visible en el planteamiento 15 ¿Qué piensas sobre las personas que lloran constantemente? La respuesta del entrevistado 1 “pues a veces no hay que juzgarlos,

porque uno no sabe la razón por la que lloran”; del entrevistado 4 “que están sufriendo mucho y deben necesitar ayuda”; el entrevistado 5 “pues que no hay que juzgarlos, porque uno nunca sabe la situación por la que están pasando en ese momento”. Respuestas como las anteriores, permiten concluir que la empatía se muestra como un factor protector en la personalidad de estos adolescentes, ya que se identifican con el dolor, la realidad y vulnerabilidad de los otros.

4.3. Identificación de los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión

Luego de realizar la codificación abierta y axial, se evidencian 5 factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio Montelíbano-Córdoba los cuales se describen a continuación: Redes sociales y medios de comunicación, familia, hogares disfuncionales, impulsividad, decepción y consumo de sustancias psicoactivas.

4.3.1. Redes sociales y medios de comunicación

Las redes sociales tienen incidencia en la ansiedad y depresión que sufren los adolescentes debido a que las conexiones electrónicas que se establecen por los medios sociales son poco satisfactorias a nivel emocional, por lo que los adolescentes tienden a sentirse socialmente aislados. Del mismo modo, se debe plantear que el uso de redes sociales y medios de comunicación afecta de forma indirecta el estado de ánimo, siendo la privación del sueño una de las formas de incidencia, tal como lo refiere el entrevistado 5: “ehhh, me quedo en el celular en las redes sociales”, y como refiere además el entrevistado 8: “Me desvelo en el celular”. La luz azul de las pantallas interfiere en el proceso de dormir.

Son las redes sociales un canal de comunicación manejado de forma más frecuente por los adolescentes, sin embargo, son utilizadas como métodos para ejercer presión, intimidar o difundir algunos conceptos temáticas o situaciones que pueden resultar peligrosas para los adolescentes, es importante establecer que la inversión de tiempo que los adolescentes hacen en el manejo de redes sociales o medios de comunicación influye en el desarrollo o control que ejercen sobre sus emociones, esto relacionado con la capacidad de reacción o manejo de situaciones que puede presentarse.

Implican un riesgo psicosocial las redes sociales y los medios de comunicación debido a que no se ejerce control sobre la información que puede obtenerse o difundir en estos medios, generando una ventana de posibilidades para atacar o ser atacados, influyendo de forma directa o indirecta en las decisiones que puedan tomar los adolescentes.

4.3.2. Familia y hogares disfuncionales

Dentro de los factores de riesgos identificados se evidencian las familias y hogares disfuncionales, las carencias de redes de apoyo en la dinámica de cada familia, afecta el desarrollo de los adolescentes en los procesos psicosociales, la forma en la que los adolescentes reciben afecto repercute de forma directa en la percepción de seguridad y protección. Siendo la familia un factor de riesgo cuando surgen problemas al interior de ellas. Tal como se evidencia con el entrevistado 9 quien refiere: “cuando veo que mi familia se pelea entre ellos” identificando sentimientos como la tristeza.

La disfuncionalidad de las familias pone a los adolescentes en una constante lucha entre decidir cuál de sus padres o las partes implicadas es quien tiene la razón o a quién deben seguir, siendo esto un factor que promueve la aparición de síntomas ansiosos y depresivos,

además, se generan sentimientos de indefensión y desprotección, lo que incide en la capacidad y toma de decisiones de los adolescentes, se hace necesario que los adolescentes cuenten con herramientas que les permitan aprender a manejar este tipo de situaciones.

4.3.3. Impulsividad

Las emociones y los impulsos son reacciones psicológicas y físicas que los seres humanos poseen y sirven para responder ante diversas situaciones; sin embargo, se evidencia que algunas conductas desadaptativas o impulsivas provocan malestar subjetivo a nivel emocional y agravan síntomas depresivos o ansiosos. Generando en los adolescentes sensaciones de pérdida de control e ineficiencia, tal como lo refiere el entrevistado 8: “Me descontroló y respondo agresivamente”.

El poco control de impulsos genera en los adolescentes un impacto duradero en la vida de estos, repercutiendo en situaciones que pueden derivar en dificultades para relacionarse con las demás personas, conductas auto lesivas, disminución del sentido de autovaloración, bajo rendimiento académico, conflictos familiares y dificultades legales.

4.3.4 Decepción

El no cumplir con los estándares establecidos o no satisfacer expectativas propias o de familiares, fomenta la aparición de cuadros ansiosos y depresivos en los adolescentes, haciendo referencia a lo que el entrevistado 10: “triste decepcionado porque no cumplí mis metas” quien plantea que al no poder alcanzar los objetivos que se ha propuesto, aparecen estas sensaciones que conducen a estados depresivos.

Es importante mencionar, que los adolescentes generan expectativas poco realistas frente al futuro, las cuales contribuyen al aumento de signos y síntomas ansiosos y depresivos,

puesto que son el resultado de la decepción adquirida a partir de la incapacidad de cumplir sus propias expectativas o factores limitantes frente a un proyecto de vida.

La adolescencia es una etapa en donde se hacen evidentes carencias emocionales importantes, entre ellas, surge la percepción de idealizar algunas personas o situaciones, estableciendo algunos conceptos o estándares que pueden o no ser alcanzados, es así que al momento de no ser alcanzados estas altas exigencias, surge el sentimiento de vacío e inseguridad, terminando en la decepción que puede ser asociada con síntomas ansiosos o depresivos.

4.3.5 Consumo de sustancias psicoactivas

El consumo de sustancias psicoactivas es un factor de riesgo que incide en la aparición de síntomas ansiosos y depresivos puesto que los efectos de las sustancias psicoactivas en el organismo tienden a ser el de suprimir las emociones, se evidencia que los adolescentes entrevistados consumen sustancias psicoactivas buscando refugio o tratando de por un momento alterar su estado de consciencia para olvidar las situaciones problema que se presentan en sus familias, soportando lo anterior, se tiene la respuesta del entrevistado 5 quien refiere: “ pues ... debido a los problemas que tenía, porque tenía muchos problemas, empecé a probar drogas y ya, pero no, ahora ya me estoy alejando de todo eso”.

Las sustancias psicoactivas generan en el organismo, en especial en el sistema nervioso central repercusiones a nivel cognitivo, las conductas adictivas pueden relacionarse con síntomas ansiosos y depresivos, además, el consumo de sustancias psicoactivas puede llegar al deterioro funcional, inhibición o agitación psicomotriz. En los adolescentes que atraviesan por situaciones depresivas o ansiosas, existe la posibilidad de que utilicen las

sustancias psicoactivas como alicines o placebos para disminuir pensamientos o sentimientos de forma temporal.

4.4. Discusión

Basando esta investigación en la interpretación de los datos obtenidos tanto en el análisis como en los resultados, es posible inferir que, el problema de la ansiedad y depresión en los adolescentes muestra de estudio, radica en un bagaje de factores relacionados con el entorno, concibiendo este término, como el contexto social, familiar, personal, cultural y ambiental de los mismos, y las relaciones que implícita y explícitamente surgen entre sí.

Entre los amplios aspectos que conllevan a esta necesidad, objeto de investigación, se destaca unos principales elementos como lo son: familia, hogares disfuncionales e interacción social; factores que están muy relacionados, desde la teoría ecológica, al microsistema. Al margen de esto, se comprende que los adolescentes se ven afectados por las relaciones que ocurren en su contexto inmediato, pues según la codificación abierta y axial, la familia para ellos, es un ente principal en su formación humana, ética, moral y emocional. Para los entrevistados, la familia está representada en sus sueños (como actividad de descanso), tanto los seres que aún los acompañan, como aquellos que han partido; se reflejan en su subconsciente y se materializan en su estado mental. Para ellos, las separaciones entre sus padres, las discusiones, las diferencias familiares, situaciones de preocupación y pesimismo ante la vida, tienen mucha relación con el nivel de apoyo emocional y psicológico que puedan tener en sus hogares.

Es posible afirmar, que la disfuncionalidad en estos, también son causa de ciertos comportamientos en los adolescentes, quienes se muestran aún susceptibles a ciertas situaciones que quebrantan la normalidad y estabilidad de las familias, tal como se evidencia en la

codificación abierta: la separación entre los padres, la inadecuada reputación que el uno pueda tener del otro, las diferencias entre ambos; conlleva a que los adolescentes repriman ciertas emociones, se frustren ante posibilidades y tengan que aceptar sin más remedio, su propia realidad.

Por otra parte, se encuentra la interacción social, código implícito en las respuestas de los entrevistados, quienes señalan que, ante ciertas dificultades o peligros, prefieren estar acompañados porque sienten más respaldo o apoyo emocional. Piensan que las relaciones con los pares, puede llegar a influir en determinados comportamientos, decisiones y actitudes.

Rescatando nuevamente la teoría ecológica, para Bronfenbrenner (1976)

El microsistema es el nivel más cercano al sujeto, e incluye los comportamientos, roles y relaciones característicos de los contextos cotidianos en los que este pasa sus días, es el lugar en el que la persona puede interactuar cara a cara fácilmente, como en el hogar, el trabajo, sus amigos. (p. 11)

Esto hace pensar, que efectivamente las relaciones del sujeto con su familia y amigos, repercuten ampliamente en los esquemas mentales, pautas de conducta, capacidad en la resolución de los problemas, asertividad en las decisiones, resiliencia y tolerancia ante los problemas que imperan en el contexto.

Siguiendo la línea, Rodríguez (2010) afirma: “La familia entonces deberá proporcionar el primer y más importante contexto social, emocional, interpersonal, económico y cultural para el desarrollo humano y, como resultado, las relaciones tendrán una profunda influencia sobre el bienestar de los niños” (p. 439). La familia como grupo social tiene una gran importancia ya que contribuye en la formación integral de cada uno de sus miembros, en especial de los hijos; en

este sentido, muchos de los problemas que afronta la sociedad tienen su explicación en la crisis que atraviesa la familia.

De la misma manera, Lozano (2013) afirma “Si los adolescentes están bien orientados y dirigidos hacia la amistad verdadera: el bien; podrán contribuir y realizar aportaciones a esta sociedad porque suelen estar llenos de ilusión y energía” (p.4). La amistad cobra un valor especial porque guarda relación íntima con el mundo interior de la persona, la ética y la comunicación.

Para los adolescentes en cuestión, sus amigos o seres queridos, corresponden a una esfera principal desde la que radica gran parte de sus comportamientos y modos de concebir el mundo. Tanto los padres de familia, como sus compañeros de barrio o escuela, son coprotagonistas de su estructura individual, de tal modo que todo lo que estos le puedan ofrecer, será a su vez una respuesta de lo que ellos puedan dar.

Llegado a este punto, es preciso centrar la mirada en el siguiente nivel: el mesosistema, “comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente (familia, trabajo y vida social). Es por tanto un sistema de microsistemas. Se forma o amplía cuando la persona entra en un nuevo entorno” (Bronfenbrenner, 1979, p. 44). Por ende, el acompañamiento pedagógico y psicológico ha sido enmarcado en este aspecto, debido a que las relaciones existentes entre los padres de familia y la escuela, los padres de familia y compañeros o amigos, influyen decisivamente en el comportamiento del individuo. Para el adolescente, la función que cumple su colegio y fundación a la que pertenece, son hilos conductores en su formación, los conciben como instituciones que promueven los derechos, abogan por la protección, trabajan en pro del bienestar y saben lidiar con gran competencia, ante los problemas que enmarca la sociedad.

Para los entrevistados, afecta o beneficia la relación que sus compañeros y familia puedan tener en estos dos contextos (escuela y fundación), pues los objetivos institucionales motivarán al sujeto siempre y cuando sus pares aprueben, estimulen y vean beneficio de ellos. Si para la familia, la escuela toma esa importancia de cuidado, aprendizaje, convivencia y participación, así mismo será para en gran parte para el adolescente. Si, de la misma forma, los compañeros del adolescente ven en la fundación un espacio de integración, crecimiento, protagonismo, lúdica y recreación, indirectamente, esto conlleva a una motivación, pertenencia y gusto por ser parte de esta.

En concordancia con este planteamiento de Bronfenbrenner, Vigotsky (1979), enuncia

Las personas cercanas físicas y afectivamente a los niños, son quienes los conducen a avanzar en el aprendizaje de nuevos significantes y como esta relación adquiere una característica transferencial, en la medida en que incentiva el desarrollo cognitivo a partir del traspaso de capacidades, conocimientos y estrategias de quienes la poseen (padres) a quienes la van a poseer (hijos). (p. 3)

Entonces se reafirma la idea de que la familia e incluso el círculo social más cercano del adolescente, influirá directamente en su adaptación y motivación al espacio educativo del cual forme parte.

Sin lugar a dudas la familia es el núcleo vital de la sociedad, en la cual se forman los ciudadanos de bien; quienes serán útiles para la construcción de un nuevo tejido social tan importante para el país. Es así que, (Wise & Thornburg, 1978), afirma

Es la familia la que desde la antigüedad se ha manifestado como el principal y fundamental agente educador, por medio de la cual se permiten destacar cada una de las habilidades, fortalezas y capacidades, que desarrollan los niños, para su aprendizaje y motivación. (p. 5)

Reconocen a ambas instituciones, familia y escuela, como socializadores efectivos del trabajo cooperativo y colaborativo.

Ahora bien, para Bronfenbrenner (1979), existen un nivel más y es el exosistema, donde esta investigación lo relaciona con los medios de comunicación y las redes sociales, como otros de los códigos identificados.

El exosistema se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo, pero en los cuales se producen hechos que afectan a lo que ocurre en el entorno que comprende a la persona en desarrollo, o que se ven afectados por lo que ocurre en ese entorno (lugar de trabajo de la pareja, grupos de amigos de la pareja, etcétera). (p.44)

Se ha situado en este espacio los medios de comunicación y las redes sociales, ya que son fuentes de información primaria para los adolescentes, a partir de lo que ocurre y se percibe allí, estos crean un nivel de dependencia, adicción, afección y refugio ante lo que viven.

Los entrevistados aseguraron irrumpir su horario de sueño por el uso excesivo del celular, juegos en línea o canales de televisión, por consiguiente, se concibe que la ansiedad y depresión pueden ser resultado de lo que ocurre virtualmente o televisivamente, pues los medios de comunicación de masas tienen la facilidad de que, con poco contenido, imponen modas, estereotipos, estilos, comportamientos, gustos, ideologías, entre otros. Debe existir gran madurez para saber establecer un horario y cumplir con un espacio adecuado para el uso de la tecnología,

sin dejarse subordinar por lo que allí aparece. Paralelo a esto, la edad, condiciones de vida y poca madurez, permiten que los adolescentes se centren y se vean afectados con gran sensibilidad, ante lo que ocurre tras una pantalla y que su proceso de socialización se vea limitado de alguna manera.

A esta teoría ecológica, basada en el desarrollo de los individuos a partir de diferentes ambientes en los que participa, se le suma la perspectiva de Téramo (2005):

Las nuevas tecnologías de la comunicación, creadoras de una nueva cultura, la reorganización global de los mercados y una legislación que se queda anticuada ante el advenimiento de la llamada sociedad de la información, afecta a las relaciones sociales, tanto a aquellas comprometidas en forma directa en la producción, distribución y comercialización de los bienes, como a las comprendidas en las estructuras del consumo. (p.13-17)

Es así, como el rol de la familia y la escuela, en gran medida ha venido siendo suplantado por la información mediática, ya que los medios de comunicación a los cuales acceden con más frecuencia los adolescentes, suministran información que, en pocos minutos, cambia sus esquemas mentales, altera su sistema nervioso, los obliga a ser parte de una cultura y unos modelos estándar de consumo.

Siguiendo con la teoría ecológica y la explicación de los resultados y análisis, se encuentran tres códigos catalogados en el macrosistema: consumo de SPA, muerte y pasatiempo; este nivel está referido por las condiciones sociales, culturales y estructurales en los que se desarrolla la persona y los individuos de su comunidad. A este le constituyen valores patrimoniales, costumbres, creencias y tradiciones (Bronfenbrener, 1979).

Es de comprender que, en la globalidad del término, directa e indirectamente repercute un patrón comportamental a raíz del sistema social y cultural en el que nace y se desarrolla el sujeto. El conjunto de valores éticos, culturales, sociales; normas constitucionales, políticas públicas y gubernamentales, influyen en un ser, hacer, pensar y convivir de las personas. Para los adolescentes entrevistados, el consumo de sustancias psicoactivas fue una manera de responder a los problemas que se les presentaba y que muy seguramente, adquirieron a partir de la comprensión e interacción con el medio, aun sabiendo que esta actividad es tan normalizada hoy en día e incluso permitida en el territorio.

De otra manera, el concepto de la muerte para los adolescentes, se asocia a algo funesto e irreversible, tal como lo expresaron en algunas de las respuestas dadas al mencionar que sueñan con familiares ya fallecidos o incluso sueñan que los intentan matar. Esto permite deducir que la muerte para ellos es reflejo de lo que cultural, social y familiarmente se ha concebido, como un acto de duelo, tristeza y desolación. La muerte entonces, tiene un significado negativo y fúnebre de la vida.

También los pasatiempos, en esta investigación, catalogan en el macrosistema, pues son respuesta de las actividades relacionadas al entretenimiento y diversión de la población, por eso, al ser aceptadas socialmente, son imitadas y reproducidas por los jóvenes; porque además de todo, ven en ello, una forma de distracción y convivencia.

Por todo y lo anterior, como plantea Prilleltensky (1997), “nuestra cultura es principalmente postmoderna, pero también se puede encaminar hacia una más emancipadora” (p.7). Esto señala que los adolescentes encuentran en su macrosistema, una libertad de expresión que de alguna manera es permitida y promovida por la misma comunidad y sociedad.

Finalmente, una de las consideraciones a tomar en la codificación abierta y axial, y se pensaría que es la más importante, es el individuo, comprendiendo por ello, la complejidad de elementos como lo son: afección física, indefensión, impulsividad, decepción, timidez y empatía. Para Bronfenbrenner, este elemento se mantiene vigente y protagonista en todos los niveles de su teoría, por ello, conviene citar a Tajfel (1981) quien ha definido a la identidad social como aquella parte del autoconcepto de un individuo que deriva del conocimiento de su pertenencia a un grupo social junto con el significado valorativo y emocional asociado a dicha pertenencia. Es así como el planteamiento desde la teoría ecológica y el postulado del psicólogo social británico, coinciden en que el sujeto es una construcción mancomunada de principios y valores dados desde sus entornos principales, secundarios y terciarios de su formación. La identidad es la suma de la pertenencia a un grupo social, de allí que sea posible afirmar que el resultado de lo que es una persona, es directamente proporcional al rol e influencia que tiene cada uno de los sistemas para su existencia.

Todo lo dicho hasta ahora, explica como la teoría Bronfenbrenner (1979) se ajusta a la interpretación de los datos obtenidos, el análisis y los resultados, ya que, cada categoría teórica y sus correspondientes códigos, dan cuenta de los factores de riesgo que inciden en la ansiedad y depresión de los adolescentes objeto de estudio.

4.5. Conclusiones

Teniendo en cuenta la información obtenida y analizada de los datos de la presente investigación, se concluye lo siguiente:

Frente al objetivo general se identificaron 5 factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación del

municipio Montelíbano-Córdoba, estos factores fueron: Redes sociales y medios de comunicación, familia y hogares disfuncionales, la impulsividad de los adolescentes, la decepción que tienden a tener estos frente alguna situación vivida y el consumo de sustancias psicoactivas, concluyendo de esta manera que la sociedad influye en la incrementación de este flagelo que está ocasionando daños irreversibles en los adolescentes.

En cuanto al primer objetivo específico se logró la caracterización de la población objeto de estudio, donde se identificaron variables que prevalecen e influyen en la depresión y ansiedad de dicha población, siendo la familia y contexto social factores determinantes frente a la incidencia de la ansiedad y depresión de la misma.

Así mismo, frente al segundo objetivo específico, se conoció las diferentes situaciones de riesgo a las que están expuestos los adolescentes víctimas de la ansiedad y depresión, donde la familia y la sociedad desarrollan un papel fundamental, porque en ellos no solo radica el origen de los problemas a los que enfrentan los adolescentes, sino que también, se construyen factores determinantes para desencadenar la depresión o ansiedad. A partir de esta problemática, se evidencia como ello repercute en el consumo y adicción de las drogas, los problemas al interior de la familia, la dependencia a las redes sociales y medios de comunicación y algunas afecciones en las relaciones interpersonales.

Teniendo en cuenta la identificación de los factores de riesgo que inciden en la ansiedad y depresión de la población objeto de estudio y frente al tercer objetivo específico, se puede decir que uno de los factores determinantes que inciden en la aparición de la ansiedad y depresión en los adolescentes objeto de estudio, no sólo es la funcionalidad de la familia sino también el entorno social en el que este se desenvuelve, evidenciando así, que ambos contextos influyen en el comportamiento y toma de decisiones de los adolescentes, las cuales no siempre son las más

acertadas y terminan siendo equivocadas a su realidad y vida misma. Las familias disfuncionales donde la violencia, el maltrato la separación de los padres y el abuso son los principales protagonistas, generan en el adolescente una mala idea del núcleo principal de la sociedad, y una indefensión a los problemas que imperan en la actualidad.

4.6. Limitaciones

Dentro de la investigación se encuentran distintas situaciones que tornaron complejo el proceso de investigar, inicialmente se evidencia que, al estar el equipo de trabajo en distintas partes del país, se dificulta el reconocer la comunidad a investigar; así como la interacción con el grupo objeto de estudio. Esta situación obliga al equipo de trabajo en la necesidad de escoger metodologías que, permitan desde la distancia el poder recopilar toda la información necesaria para llevar a cabo la investigación.

Por otra parte, dentro de las limitaciones, se evidencia que, al tratarse de adolescentes, se debe establecer un buen proceso de empatía para que estos puedan acceder a la realización de las entrevistas o demás actividades que se relacionan con la investigación. Sin embargo, el establecer este tipo de relación, no garantiza que los adolescentes participen de manera activa en las actividades. Por ejemplo, en el caso de la entrevista, se evidenciaron por parte de los adolescentes respuestas breves, concisas y poco explicativas, lo que, de alguna forma, limita la recopilación de información y el alcance satisfactorio de la investigación.

Finalmente, dentro de los limitantes de la investigación se evidencia que algunos padres de familia se ven apáticos a permitir la participación de los menores de edad, pues se cuestionan sobre la utilidad y destino que pueda tener esta información. De la misma forma, algunos padres

de familia por situaciones relacionadas con antecedentes judiciales o conflictos con la ley, se predisponen a facilitar nombres completos o documentos de identidad al momento de firmar el consentimiento informado.

4.7. Recomendaciones

El tema “riesgos psicosociales que inciden en la ansiedad y depresión de los adolescentes”, es una situación que debe ser estudiada no solo desde la perspectiva de los mismos jóvenes o el contexto escogido para la presente investigación, sino también desde la capacidad de futuros profesionales que deseen estudiar temas semejantes a estos, hacer una intervención activa del proceso, corroborar variables o expandir este antecedente a un campo de intervención y acción social.

Se recomienda para los futuros estudios, establecer distintas técnicas de recolección de información que puedan aplicarse en contextos inmersos en la cotidianidad de los adolescentes, como la escuela, el hogar, el barrio y en el círculo de amigos, con el fin de analizar a fondo el impacto de las situaciones y si presentan o no algún tipo de riesgo psicosocial para los adolescentes.

Otra recomendación a tener en cuenta es ampliar el número de adolescentes vinculados a la investigación, sin limitarse a una población específica con características socio económicas similares, es decir, incluir dentro de la investigación, adolescentes que se encuentren inmersos en contextos distintos, con el fin de investigar si el contexto mismo, es un factor limitante o desencadenante de distintas conductas.

Finalmente, se recomienda a las futuras investigaciones, establecer metodologías de recolección de información que sean más dicientes, relacionadas con los gustos e intereses de los participantes, a fin de tener varias fuentes de donde extraer información que pueda ser codificada. Es importante anotar que, dentro de la codificación de la información se requiere minuciosidad, no obviando ni suprimiendo respuestas.

A continuación, se establecen algunas preguntas que permitirán ampliar la perspectiva de a investigación y buscar optimizar resultados:

¿Cuál es la incidencia del estrés en la aparición de riesgos psicosociales en los adolescentes?

¿Qué tipo de situaciones están generando malestar clínicamente significativo en los adolescentes?

¿Qué tipo de violencia es la que vivencian los adolescentes?

¿Cómo incide la violencia intrafamiliar en el comportamiento actual del adolescente?

¿De qué manera influyen los medios de comunicación en los estados de ansiedad y depresión que experimentan los adolescentes?

¿Cómo influye la crianza recibida por los adolescentes en la aparición de riesgos psicosociales?

¿Con qué tipo de herramientas preventivas o métodos de autocuidado cuentan los adolescentes para prevenir la aparición de riesgos psicosociales?

Referencias

- ANDER-EGG, E. (2003). *Métodos y Técnicas de Investigación Social*. Buenos Aires: Lumen Hvmanitas.
- ANDER-EGG, E. (1971). *Introducción a las Técnicas de Investigación Social*. Buenos Aires: Lumen Hvmanitas.
- Blasco & Perez (2007). *Metodologías de investigación en ciencias de la actividad física y el deporte*. Revista Dialnet. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=330954>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press. (Trad. Cast.: *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona, Ediciones Paidós, 1987).
- Bronfenbrenner, U. (1976). *The ecology of human development: history and perspectives*. *Psychologia*, 19(5), 537-549.
- Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A Global Measure of Perceived Stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 24(4), 385. <https://doi.org/10.2307/2136404>
- Concejo municipal del municipio de Montelíbano Córdoba. (30 de 11 de 2017). Consonante . Obtenido de https://consonante.org/wp-content/uploads/2021/09/ACUERDO_-N%C2%B0_028_-DE_-2017-Politica-Publica-de-Salud-Mental-para-los-Jovenes.pdf
- Congreso de la República de Colombia. (03 de 12 de 2009). Ministerio de salud. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1361-de-2009.pdf>
- Congreso de la República de Colombia. (04 octubre de 1993). Ministerio de salud. Obtenido de <https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf>
- Consejo de Europa. (2022). *Consejo de Europa*. Obtenido de <https://www.coe.int/es/web/compass/the-international-covenant-on-civil-and-political-rights>
- Concejo municipal de Montelíbano. (2017). *Acuerdo N° 028 de 2017*. Decreto municipal, Montelíbano. Recuperado el 14 de Julio de 2022, de https://consonante.org/wp-content/uploads/2021/09/ACUERDO_-N%C2%B0_028_-DE_-2017-Politica-Publica-de-Salud-Mental-para-los-Jovenes.pdf
- Concejo municipal de Montelíbano. (2017). *Acuerdo N° 028 de 2017*. Decreto municipal, Montelíbano. Recuperado el 14 de Julio de 2022, de https://consonante.org/wp-content/uploads/2021/09/ACUERDO_-N%C2%B0_028_-DE_-2017-Politica-Publica-de-Salud-Mental-para-los-Jovenes.pdf
- Costello. (1972) *Depresion en la adolescencia*. Teorias conductuales. Tomado de <https://1library.co/article/teor%C3%ADas-conductuales-l-depresi%C3%B3n-adolescencia.qo35wo0q>

Fany del Carmen Ospina, M. H. (11 de octubre de 2011). *Repositorio Unal*. Obtenido de Sintomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chia, Colombia: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/32665/19403-148876-1-PB.pdf?sequence=1>

Ferster, C. (1973). A Functional Analysis of Depression. *American Psychologist*, october, 857-870.

González Lugo, S., Pineda Domínguez, A., & Gaxiola Romero, J. C. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-11. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.daf>

Gobierno nacional de Colombia . (21 de 01 de 2013). Ministerio de Salud. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

Guerrero Dávila, G. (2014). *Una metodología de investigación*. En Guerrero Dávila, G.

Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill Education. Recuperado el 09 de 10 de 2022, de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Capítulo 1. *Similitudes y diferencias entre los enfoques cualitativo y cuantitativo*. En Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P (6a Ed), *Metodología de investigación* (págs. 2 - 31). McGraw-Hill Interamericana. Recuperado de <http://www.ebooks7-24.com.iberobasesdedatoszproxy.com/?il=721>

Herrera Santi, P. (1999). Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente . *Revista Cubana de Pediatría*.

Humanium. (s.f.). *Humanium*. Obtenido de <https://www.humanium.org/es/ginebra-1924/>

Kantor, p. 130.J. R. (1988). The Principle of Specificity in Psychology and Science in General. *Revista Mexicana de Análisis de la Conducta*, 4, 117-132.

Kurt Lewin (1942). Artículo tomado de la revista de psicología social y relaciones personales. Tomado de <https://psicologiamente.com/social/kurt-lewin-teoria-del-campo>

Leal, L. (24 de 09 de 2021). *Suicidio de jóvenes: un tema tabú en Montelíbano*. Obtenido de Consonante: <https://consonante.org/noticia/suicidio-de-jovenes-un-tema-tabu-montelibano>

Lozano, J. (2013). Objetivos pedagógicos básicos en la enseñanza de la ética de la comunicación. Recuperado de [LA AMISTAD ELEMENTO CLAVE DE LA COMUNICACIÓN Y DE LA RELACIÓN \(redalyc.org\)](http://redalyc.org)

Lewinsohn, P. M., Gotlib, I. H., & Hautzinger, M. (1998). Behavioral treatment of unipolar depression. In V. E. Caballo (Ed.), *International handbook of cognitive and behavioural treatments for psychological disorders*. Oxford, England: Pergamon

Maddaleno M, Forero Ariza, Laura Marcela, Avendaño Durán, Mónica Cristina, Duarte Cubillos, Zuly Janeth, & Campo-Arias, Adalberto. (2006). Consistencia interna y análisis de factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 35(1), 23-29. Retrieved January 31, 2023, from

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502006000100003&lng=en&tlng=es

Maykut, P. y Morehouse, R. (1994). A partir de la investigación cualitativa, una guía filosófica y práctica. Londres: The Falmer Press. Obtenido de <https://www.scirp.org/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=951527>

Montoya, Z., Castaño, H., & Moreno, C. (2016). Enfrentando la ausencia de los padres, recursos psicosociales y construcción del bienestar. . *Revista Colombiana de ciencias sociales*, 1-20.

Muñoz, O., Gómez, A., & Santamaría, O. (2008). Pensamientos y sentimientos reportados por los niños ante la separación de sus padres. *Revista Javeriana*, 347-356.

Ministerio de salud Colombiano. (Marzo de 2017). *Min Salud*. Recuperado el 20 de Julio de 2022, de Boletín de salud mental. Depresión. Subdirección de enfermedades no transmisibles.:<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-depresion-marzo-2017.pdf>

Metodología de la Investigación (págs. 56 - 71). México: Grupo Editorial Patria. Recuperado de <https://elibro.net/es/lc/biblioibero/titulos/40363>

Ministerio de la Protección Social - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (08 de 11 de 2006). *icbf*. Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

Naciones Unidas. (2022). *Naciones Unidas*. Obtenido de Oficina del alto comisionado: <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>

Naciones Unidas. (2022). *Oficina del alto comisionado*. Obtenido de <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/international-covenant-civil-and-political-rights>

Organización Mundial de la Salud. (17 de Noviembre de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Peñaherrera Sánchez, E. (1998). adolescente, Comportamientos de riesgo adolescente: una aproximación psicosocial. *Revista de Psicología de la PUCP*, 266 -293.

Ruiz Olabuénaga, J. I. (2012). Primera parte. La oportunidad de investigar cualitativamente. En Ruiz Olabuénaga, J. I. (5a Ed), *Metodología de la Investigación Cualitativa* (págs. 51 - 125). Bilbao, España: Universidad de Deusto. Recuperado de <https://elibro.net/es/lc/biblioibero/titulos/34009>

Rodríguez, M. (2010). Factores personales y familiares asociados a los problemas de comportamiento en niños. *Estudios de Psicología, Campinas* 27(4) 437-447. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/estpsi/v27n4/02.pdf>

soto, H. d. (agosto de 2022). *Tusconsejos*. Obtenido de Que es el enfoque cualitativo : <https://tusconsejos.com.mx/que-es-enfoque-cualitativo-de-la-investigacion-segun-autores/>

Strauss, A. L. & Corbin J. M. (1998). Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory [Versión digital PDF]. 2d. edition. Thousand Oaks. Sage Pbs. Ebook ISBN13 9780585383323

Sánchez, M (2020). Ansiedad y depresión en niños y adolescentes. Obtenido de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol8num1-2020/2%20Tema%20de%20revision%20-%20Ansiedad%20y%20depresion%20en%20ninos%20y%20adolescentes.pdf>

Sanabria, A. M., & Uribe Rodriguez, A. F. (2010). Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores. *Diversitas*.

TÉRAMO, M.T. (2005): «La imagen de familia en la TV argentina», en VARIOS: Creciendo en familia. Buenos Aires, Facultad de Ciencias de la Educación; 13-17.

TAMAYO, M. (2004). *El proceso de la investigación científica*. México: Limus 101metodos. (2022). *Metodos*. Obtenido de Metodo fenomenologico : <https://101metodos.xyz/fenomenologico/>

Tocornal, Tapia & Carvajal. (2014) Delincuencia y violencia en entornos residenciales de Santiago de Chile. Artículo tomado de revista de geografía norte grande <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rgeong/n57/art07.pdf>

Valenzuela, M., Ibarra, R., & Zubarew, & L. (s.f.). Prevención de conductas de riesgo en el adolescente.

Valenzuela, M., Ibarra, R., Zubarew, T., & Loreto, C. (2013). Prevención de conductas de riesgo en el adolescente: Rol de la familia. Biblioteca científica Scielo.

Valenzuela, M., Ibarra, R., Zubarew, T., & Loreto, C. (2013). Prevención de conductas de riesgo en el adolescente: Rol de la familia. *Biblioteca científica Scielo*.

Vygotsky, L. S. (1997). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Retrieved from <https://saberespsi.files.wordpress.com/2016/09/vygostki-el-desarrollo-de-los-procesos-psicolc3b3gicossuperiores.pdf>

Wise & Thornburg. (1978). Home-school relationships: an educational crisis

Anexos

Anexo 1 ficha de resumen

Facultad, Programa/ Semillero de Investigación: Facultad de Educación - Especialización en Desarrollo Integral de la Infancia y la Adolescencia	Fecha de entrega a Comité Focal: <u>31/01/2023</u>
Título del Proyecto: Análisis de Riesgos Psicosociales relacionados con la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba.	
Proponentes del proyecto: Eliana Alejandra Urrego Cano Tatiana Paola Naranjo Cortés Zulay Villamizar Angarita	
Tipo de Proyecto: Básico (X) Aplicado ()	
Línea Institucional de Investigación a la que pertenece: Riesgos en la adolescencia	
Grupo de Investigación al que se vincularía: N/A	
Semillero de Investigación (aplica para los estudiantes en categoría de MASTER vinculados a un semillero activo): N/A	
1. Resumen de la propuesta: Los riesgos psicosociales asociados con las conductas ansiosas y depresivas desarrolladas por los adolescentes es un tema que en la actualidad representa una preocupación significativa, sin embargo, es poco lo que se ha investigado y desarrollado frente a esta problemática. Es por ello que, a través de la presente investigación, se pretende identificar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en adolescentes, de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio Montelíbano-Córdoba. El tipo de estudio para esta investigación es cualitativo, donde se pueda identificar señales de alerta que, siendo detectadas a tiempo, pueden ser útiles en la prevención de los múltiples problemas a los que se enfrentan los adolescentes hoy en día respecto a la ansiedad y depresión.	
2. Antecedentes y Justificación: Dentro de la presente investigación se hace necesario establecer cuando el funcionamiento familiar deja de ser adecuado y no permite que los adolescentes se desarrollen en un ambiente protector, sino que se convierte en un foco de riesgo psicosocial que se asocia a vulneraciones de derechos, presentando maltratos físicos, psicológicos, consumo de alcohol o sustancias psicoactivas, además de generarse un ambiente en donde la ausencia emocional y física de los padres genera un desapego o desarraigo emocional en los adolescentes. Finalmente, la precariedad de las condiciones de vida y pobreza influyen en el aumento de los riesgos psicosociales. De acuerdo a una investigación que se hizo en 1998, se presenta una discusión del modo tradicional donde menciona la comprensión de los comportamientos de riesgo en adolescentes, planteando la necesidad de incorporar las perspectivas psicosociales del riesgo, se evidencia que el riesgo en adolescentes se relaciona con una compleja telaraña psicosocial en donde se evidencia la necesidad de analizar las consecuencias de las conductas y los antecedentes de las mismas, además de las posibles funciones que estas conductas tienen en las vidas de los adolescentes (Peñaherrera Sánchez, 1998). Es por ello que se busca realizar un análisis preliminar de los riesgos que actualmente corren los adolescentes	

entre los 14 y 15 años de una fundación ubicada en el municipio de Montelíbano Córdoba, donde se identifique aquellos factores, sean familiares y/o sociales que han conllevado de alguna forma, a que los adolescentes desarrollen un estado depresivo o ansioso, viendo el suicidio como única salida al agobio mental. Este fenómeno problema amerita ser investigado y diagnosticado con el principal fundamento de conocer las variables (causas, consecuencias, antecedentes) que influyen gradualmente en la salud mental y que repercuten a su vez en la salud física, integridad y construcción social de los adolescentes del municipio de Montelíbano Córdoba. Desde la investigación en este tema específico se busca establecer aquellos factores diferenciales que permiten o promueven el desarrollo de estados de ansiedad o depresión en los jóvenes, estableciendo así los puntos focales a los cuales pueden apuntarse las acciones realizadas desde las administraciones locales, del mismo modo, la presente investigación busca establecer perspectivas de análisis novedosas para contrarrestar la creciente ola de crisis ansiosas y depresivas presentes en los adolescentes.

Se hace necesario establecer un proceso de investigación en el campo de la salud mental debido a que las condiciones sociales, políticas, comunitarias y económicas están generando impacto en la salud física y mental de toda la población. Es determinante establecer cuáles son los principales factores de riesgo a los que los adolescentes se enfrentan en su cotidianidad y ponen en riesgo su equilibrio emocional, desencadenando emociones, sentimientos y síntomas que se relacionan con la ansiedad y la depresión.

3. Problema de Investigación:

El problema de investigación que da origen a este trabajo basado en el enfoque cualitativo es: ¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y la depresión en los adolescentes de 14 a 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba? Es preciso responder a este planteamiento en cuanto que es necesario, desde un trabajo mancomunado y sistemático, orientar a los jóvenes en un plan de manejo emocional y de toma de decisiones en su vida misma, a partir de este proyecto de caracterización se pretende no solo distinguir los síntomas que determinan a un adolescente ansioso y depresivo, sino también considerar un manejo oportuno desde la escuela, el hogar y la misma sociedad, para que ante problemáticas como estas, no exista mezquindad ni ignorancia, en lugar de ello, una participación activa y asertiva que permita conciliar y tratar estas situaciones de amenaza en los jóvenes.

4. Objetivo General y Objetivos Específicos:

General: Identificar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en adolescentes, de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio Montelíbano-Córdoba.

Específicos: a) Caracterizar a la población objeto de estudio, con el fin de conocer las variables inmersas que los lleva a ser vulnerables frente a la ansiedad y depresión.

b) Identificar las diversas situaciones de riesgo a las que están expuestos los adolescentes víctimas de la ansiedad y depresión.

c) Explicar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la aparición de la ansiedad y depresión en adolescentes que son muestra de estudio en este proyecto.

5. Metodología:

Diligencie los siguientes apartados en relación a la metodología:

- 5.1 Enfoque: El tipo de estudio para esta investigación será cualitativo. De acuerdo con Blasco y Pérez (2007), la investigación cualitativa es aquella que experimenta o estudia la realidad, dicho estudio lo hace en su contexto natural y tal como sucede, obteniendo e interpretando los resultados de acuerdo con las personas implicadas.
- 5.2 Tipo de Estudio: Para la presente investigación se ha tomado como diseño metodológico el fenomenológico, teniendo en cuenta lo planteado por Maykut y Morehouse (1994), quienes describen que el modelo fenomenológico concibe al mundo como algo no concluido, y que además se encuentra en constante construcción, teniendo en cuenta que los sujetos o individuos que lo viven son capaces de modificarlo y darle significado.
- 5.3 Población (criterios de inclusión y exclusión): La población objeto para llevar a cabo esta investigación son adolescentes de 14 y 15 años miembros de una fundación del municipio de Montelíbano - Córdoba.

Se escogió una muestra de 10 casos para recolectar la información, esto surge desde el planteamiento del problema en donde se seleccionó el contexto del barrio Mucha Jagua en donde funciona una fundación que ayuda a niños, niñas y adolescentes orientándolos en alternativas de vida distintas a las del barrio en donde viven.

5.4 Técnicas e Instrumentos para la recolección de información: Para tener un primer diagnóstico acerca de los factores psicosociales que repercuten en la ansiedad y depresión de los jóvenes adolescentes, pertenecientes a una fundación de Montelíbano Córdoba, se ve preciso establecer una serie de preguntas enfocadas a conocer el contexto familiar, social, emocional y cultural que directa o indirectamente han servido de base para el desarrollo de la situación problema, y para esto se usa la entrevista semiestructurada.

5.5 Técnicas e Instrumentos para el análisis de la información: Para el análisis de la información se usa como técnica la Codificación abierta y codificación axial. Donde se considera la codificación abierta, como un proceso en el que se identifican los conceptos y se descubren sus propiedades y dimensiones, y la codificación axial consiste en el proceso de relacionar categorías con sus subcategorías.

6. Consideraciones Éticas de la Investigación:

Considerando la resolución 8430 de 1993 del ministerio de salud, por medio de la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. En el capítulo uno, relacionado con los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, se contempla respectivamente que toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

7. **Cronograma:** (Debe evidenciar el desarrollo de cada una de las fases requeridas para dar cumplimiento a los objetivos planteados, en el total de semanas contempladas por los períodos académicos en los cuáles será cursado). Diligenciar la información correspondiente en el siguiente cuadro.

DESCRIPCIÓN GENERAL		TRABAJO DE GRADO I												TRABAJO DE GRADO II																			
		MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 1				MES 2				MES 3				MES 4			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
FASE	ACTIVIDAD																																
I	Descripción general del proyecto	■	■	■																													
II	Desarrollo marco referencial					■	■	■	■																								
III	Desarrollo marco metodológico									■	■	■	■																				
	<u>Socialización de Avances(Trabajo de Grado I)</u>													■	■																		
I	Elaboración prototipo del guion																	■	■														
II	Aplicación del instrumento																					■	■	■	■								
III	Análisis de información																									■	■	■	■				
IV	Resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.																													■	■	■	■
	<u>Elaboración de Informe Final - Artículo - RAI (Trabajo de GradoII)</u>																																■

8. Impacto y productos esperados:

Desde la investigación en este tema específico se busca establecer aquellos factores diferenciales que permiten o promueven el desarrollo de estados de ansiedad o depresión en los jóvenes, estableciendo así

los puntos focales a los cuales pueden apuntarse las acciones realizadas desde las administraciones locales, del mismo modo, la presente investigación busca establecer perspectivas de análisis novedosas para contrarrestar la creciente ola de crisis ansiosas y depresivas presentes en los adolescentes. Esta investigación contribuye significativamente en el ámbito profesional porque permite la aproximación a conceptos que trasladan de lo teórico hacia lo práctico. Tal posibilidad involucra tanto en los plurales sistemas de información, que incitan a escudriñar sobre otros estudios o investigaciones relacionadas con el tema de interés, como también de casos particulares, y de ese modo, encontrar datos relevantes que precisen el planteamiento. De hecho, esto termina siendo una dinámica que amplía la mirada para ver la realidad en sí misma.

9. Referencias:

Bronfenbrenner, U. (1976). The ecology of human development: history and perspectives. *Psychologia*, 19(5), 537-549.

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press. (Trad. Cast.: *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona, Ediciones Paidós, 1987).

Ferster, C. (1973). A Functional Analysis of Depression. *American Psychologist*, october, 857- 870.

Lewinsohn, P. M., Gotlib, I. H., & Hautzinger, M. (1998). Behavioral treatment of unipolar depression. In V. E. Caballo (Ed.), *International handbook of cognitive and behavioural treatments for psychological disorders*. Oxford, England: Pergamon

Leal, L. (24 de 09 de 2021). Suicidio de jóvenes: un tema tabú en Montelíbano. Obtenido de Consonante: <https://consonante.org/noticia/suicidio-de-jovenes-un-tema-tabu>

Organización Mundial de la Salud. (17 de Noviembre de 2021). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Strauss, A. L. & Corbin J. M. (1998). *Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory* [Versión digital PDF]. 2d. edition. Thousand Oaks. Sage Pbs. Ebook ISBN13 9780585383323

TÉRAMO, M.T. (2005): «La imagen de familia en la TV argentina», en VARIOS: *Creciendo en familia*. Buenos Aires, Facultad de Ciencias de la Educación; 13-17.

Prilleltenski, I. (1997). Values, assumptions and practices. Assessing the moral implications of psychological discourse and action. *American Psychologist*, 52, 5, 517-535.

Rodríguez, M. (2010). Factores personales y familiares asociados a los problemas de comportamiento en niños. *Estudios de Psicología*, Campinas 27(4) 437-447. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/estpsi/v27n4/02.pdf>

Vygotsky, L. S. (2012). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Retrieved from <https://saberepsi.files.wordpress.com/2016/09/vygostki-el-desarrollo-de-los-procesos-psicolc3b3gicossuperiores.pdf>

Wise & Thornburg. (1978). *Home-school relationships: an educational crisis*

Anexo 2 Rejilla Bibliográfica

REJILLA DE INVESTIGACIÓN									
OBJETIVO: CONSOLIDAR ESTUDIOS ACTUALES REFERENTES AL TEMA A INVESTIGAR									
N O,	A Ñ O	REFERE NCIA	TITULO	AUTOR	LINK	TIPO	OBJETIVO S	METODO	RESULTA DOS
1	2016	Montoya, Z., Castaño, H., & Moreno, C. (2016). Enfrentando la ausencia de los padres, recursos psicosociales y construcción del bienestar. Revista Colombiana de ciencias sociales, 1-20.	ENFRENTANDO LA AUSENCIA DE LOS PADRES: RECURSOS PSICOSOCIALES Y CONSTRUCCIÓN DE BIENESTAR	Diana Marcela Montoya Zuluaga, Nancy Castaño Hincapié, Norman Darío Moreno Carmona	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5454158.pdf	ARTICULO	Identificar cuáles son los recursos psicosociales con los que los hijos están contando para hacer frente a las exigencias del medio social, salir adelante con sus proyectos de vida, lograr satisfacción con la existencia y construir bienestar subjetivo.	Cualitativo/ Estado del arte, rastreo de fuentes bibliográficas	Los vínculos afectivos que el adolescente desarrolla con sus pares son fundamentales para construir la personalidad. Es posible optimizar el funcionamiento de los sujetos, promoviendo una postura más positiva frente a las situaciones adversas.
2	2008	Muñoz, O., Gómez, A., & Santamaría, O. (2008). Pensamientos y sentimientos reportados por los niños ante la separación de sus padres. Revista	Pensamientos y sentimientos reportados por los niños ante la separación de sus padres	MARÍA LILIANA MUÑOZ - ORTEGA PAOLA ANDREA GÓMEZ-ALAYA CLAUDIA MARCELA SANTA MARÍA-OGLIASTRI	http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n2/v7n2a04.pdf	ARTÍCULO	Analizar, en un grupo de 25 niños cuyas edades oscilan entre los 11 y 15 años, los sentimientos y pensamientos que de manera más frecuente se presentan	Cualitativo/de scriptivo	Es evidente que a los niños, ante el rompimiento familiar, les preocupa su futuro en aspectos como quedarse solo, lo económico, su vida en general, su

		Javeriana, 347-356.				on a partir de la separación de sus padres ocurrida entre 3 y 5 años atrás y la evolución de los mismos a través del tiempo.		felicidad y, de manera llamativa, la aceptación por parte de los otros, posiblemente sus pares.
3	2013	Valenzuela, M., Ibarra, R., Zubarew, T., & Loreto, C. (2013). Prevención de conductas de riesgo en el adolescente: Rol de la familia. Biblioteca científica Scielo.	Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente : Rol de familia	María Teresa Valenzuela Mujica, Ana María Ibarra R, Tamara Zubarew G, M. Loreto Correa	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4414406	ARTÍCULO	La revisión bibliográfica	Las conductas de riesgo son causa de morbilidad en el adolescente. El estilo parental de crianza incide en su aparición, observándose disminución cuando hay apoyo, comunicación y monitoreo, en contraste con el rechazo, desvinculación y control intrusivo asociado a la presencia de conducta antisocial.

4	1999	Herrera Santi, P. (1999). Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. Revista Cubana de Pediatría.	Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente	Patricia Herrera Santi http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75311999000100006	ARTÍCULO	Conocer el buen manejo sobre los factores predisponentes de riesgo que pueden estar presentes en la adolescencia.	Cualitativo	El manejo de los factores de riesgo permite identificar a aquellos adolescentes que están más expuestos a sufrir los daños que los aquejan, por lo que la sociedad y el sistema de salud deben propiciar el desarrollo de factores protectores que apoyen el crecimiento y la maduración sana del adolescente.
5	2014	(Tocornal, Tapia & Carvajal, 2014)	Delincuencia y violencia en entornos residenciales de Santiago de Chile	Ximena Tocornal, Ricardo Tapia y Yuri Carvajal https://scielo.conicyt.cl/pdf/rgeong/n57/art07.pdf	ARTÍCULO	Presentar y discutir mediciones empíricas de variables relacionadas a la delincuencia y violencia en entornos residenciales, teniendo como unidad de análisis territorial, una muestra representativa de los entornos residenciales de	Observación sistemática/ evaluación global y cualitativa	Estos resultados evidencian la necesidad de un enfoque ecológico del delito, que considere dinámicas que exceden la simple relación entre delincuente y víctima.

							Santiago de Chile.		
6	2008	Alarcón, M & Valdés, L (2008) Relatos construidos por adolescentes, respecto al contexto, al género y la adolescencia	Relatos construidos por adolescentes, respecto al contexto, al género y la adolescencia	María Alejandra Alarcón Aguilera y Ana Laura Valdés Villa-Real	https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2809/3/1144139847.pdf	TRABAJO DE PRÁCTICA	Indagar sobre los relatos que construyen los adolescentes en torno a la escuela, la familia y la vida misma.	Cualitativo	Se pudo ofrecer herramientas alternativas en cuanto al abordaje con adolescentes, lo que permitió indagar sobre sus relatos y construcciones desde un punto de vista que permitió escuchar sus experiencias mientras se daba la construcción del conocimiento desde ellos mismos.

7	2010	(Sanabria & Uribe Rodríguez, 2010).	Factores psicosociales de riesgo asociados a conductas problemáticas en jóvenes infractores y no infractores	Ana María Sanabria, Ana Fernanda Uribe Rodríguez https://www.redalyc.org/pdf/679/67915140005.pdf	ARTÍCULO	Estudiar los factores de riesgo asociados con la conducta antisocial y delictiva en dos grupos de adolescentes.	Cualitativa/Investigación retrospectiva	El factor delincuencia por parte de padres como uno de los más potentes en el aumento del riesgo del comportamiento criminal en los hijos. La violencia observada en los padres es tan perjudicial para los menores como el recibir la violencia directamente. La mayor exposición a diversos factores de riesgo, observados en los adolescentes infractores, posiblemente dificulta el cumplimiento de un adecuado desarrollo del comportamiento en este grupo, y está contribuyendo al desarrollo de la conducta antisocial y delictiva.
---	------	-------------------------------------	--	---	----------	---	---	--

8	19 98	(Peñahe rrera Sánchez , 1998)	COMPORTA MIENTOS DE RIESGO ADOLESCEN TE: UNA APROXIMAC IÓN PSICOSOCIA L	Edwin Peñahe rrera Sánchez	https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/7379	ARTÍC ULO	Brindar una discusión acerca del modo tradicional como se suele aproximar a la comprensi ón de los comporta mientos de riesgo en adolescen tes, planteand o la necesidad de incorporar una perspectiv a psicosocial del riesgo.	Documental	Es necesario plantear lineamien tos generales relaciona dos con los aspectos globales que pensamos debieran contempla rse para el diseño de programa s y estrategia s de prevenció n de conductas de riesgo, principal mente aquellos relaciona dos con la experime ntación con drogas y los embarazo s adolescen tes.
---	----------	--	---	-------------------------------------	---	--------------	--	------------	---

Anexo 3 Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadoras: Eliana Alejandra Urrego Cano, Tatiana Paola Naranjo Cortés y Zulay Villamizar Angarita

Usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación (como tutor del menor de edad _____ con T.I _____)

“Análisis de riesgos psicosociales relacionados con la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación del municipio de Montelíbano-Córdoba”, la presente investigación hace parte de un proyecto de investigación vinculado a la Corporación Universitaria Iberoamericana, con sede en Bogotá, D.C. como ejercicio de investigación para optar al título de especialista en Desarrollo Integral de la infancia y adolescencia. Para su desarrollo, se empleará una entrevista semiestructurada y la grabación de la misma, con el fin de obtener información para Identificar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en estos adolescentes.

Usted fue seleccionado como posible participante porque nosotros consideramos su experiencia relevante para los fines de este estudio. Lo invitamos a leer este documento y es libre de hacer las preguntas necesarias antes de hacer parte de esta investigación. Si usted consiente participar, le facilitaremos los documentos con una serie de preguntas, las cuales pedimos que responda en su totalidad y con su consentimiento estos documentos serán utilizados para los objetivos del estudio. El tiempo estimado para responder será de 30 minutos.

Su participación es voluntaria y tiene el derecho de revisar lo que contesto. La decisión de participar o no, es completamente voluntaria y no afectaría de ninguna manera sus relaciones laborales, personales y sociales. Si usted decide participar, es libre de no responder cualquiera de las preguntas o de suspender en cualquier momento sin futuras afectaciones.

Los documentos contestados serán confidenciales y privados. En el caso de que los resultados de la investigación sean publicados, no se incluirá ninguna información que pueda identificarlo.

Acuerdo del participante:

He leído la información proporcionada previamente. Voluntariamente acepto participar en esta investigación. En constancia, firmo este documento de Consentimiento informado,

Nombre _____ Firma _____

Cédula de Ciudadanía #: _____ de: _____

Anexo 4 Prototipo del guion



PROTOTIPO DEL GUIÓN

PARA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA		
OBJETIVO GENERAL		
Identificar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en adolescentes, de 14 y 15 años, miembros de una fundación integral del municipio Montelíbano-Córdoba.		
POBLACIÓN MUESTRA		
10 adolescentes de 14 y 15 años que hacen parte de una fundación ubicada en el barrio Mucha Jagua de Montelíbano Córdoba.		
TEMAS (CATEGORÍAS)	SUBTEMAS (SUBCATEGORÍAS)	PREGUNTAS ORIENTADORAS
Ansiedad	Insomnio	1. ¿Qué tipo de situaciones afectan tu estado de sueño?
		2. ¿Cuáles son tus sueños más recurrentes?
	Afección mental y física	1. ¿Qué tipo de comportamiento presentas cuando te encuentras ante una situación de riesgo o amenaza?
		2. ¿Consideras que las lesiones hacia el cuerpo mismo permiten saciar el deseo de frustración? ¿por qué?
	Preocupación excesiva	1. ¿Qué te genera preocupación?
		2. ¿Qué haces cuando sientes mucho miedo?
Depresión	Aislamiento	1. ¿Qué es lo que más te cuesta a la hora de

		estar con otras personas?
		2. Cuando atraviesas por un problema ¿prefieres estar solo o acompañado? ¿por qué?
	Desmotivación	1. ¿Cómo reaccionas frente a una meta no alcanzada?
		2. ¿Qué situaciones te llevan a tener falta de ánimo y optimismo?
	Decepción	1. ¿Qué situaciones te han llevado a sentir decepción o tristeza?
		2. ¿De qué manera te enfrentas a un problema que afecta tu estabilidad?
Adolescentes de 14 y 15 años	Cambios	1. ¿Qué crees que te hace falta en este instante de tu vida?
		2. ¿Cuáles han sido los mayores cambios en esta etapa de tu vida?
	Susceptibilidad	1. ¿Qué piensas frente a las personas que lloran constantemente?
		2. ¿Qué piensas sobre las personas que han intentado quitarse la vida?
	Pérdida de identidad	1. ¿Crees que al interactuar con otros tu personalidad puede cambiar? ¿por qué?
		2. ¿Qué rasgos de tu personalidad definen lo que eres?
	Familia	1. ¿Cómo es la relación con tus padres?
		2. ¿Cuáles crees que son las cosas positivas y

Riesgos psicosociales		negativas de tu familia?
	Escuela	1. ¿Cómo es la relación con tus compañeros de estudio?
		2. ¿Qué tipo de función cumplen tus docentes cuando se presentan problemas en tu escuela?
	Comunidad	1. ¿Qué tipo de problemas observas que frecuentemente ocurren en tu barrio?
		2. ¿Cuál es el tipo de relación que tienes con tus vecinos?
	Fundación	1. ¿De qué manera la fundación aporta para tu bienestar de vida?
2. De los compañeros que tienes en la fundación, ¿Qué problemas o situaciones de vida te parecen más difíciles?		

Anexo 5 Instrumento de recolección de información



ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TÍTULO: Análisis de riesgos psicosociales relacionados con la ansiedad y depresión en adolescentes de 14 y 15 años, miembros de una fundación integral del municipio de Montelíbano-Córdoba.

Las siguientes, son una serie de preguntas que tienen como intención recopilar información para identificar los factores de riesgo psicosocial que inciden en la ansiedad y depresión en adolescentes, de 14 y 15 años, miembros de una fundación integral del municipio Montelíbano-Córdoba. La información adquirida solo será utilizada y analizada por parte del grupo investigador para el desarrollo del objetivo general del proyecto de investigación. De antemano agradecemos su disposición y colaboración.

- **Fecha:** _____
- **Nombre: (opcional)** _____
- **Edad:** _____
- **Género:** _____
- **Institución:** _____

PREGUNTAS

1. ¿Qué tipo de situaciones afectan tu estado de sueño?
2. ¿Cuáles son tus sueños más recurrentes?
3. ¿Qué tipo de comportamiento presentas cuando te encuentras ante una situación de riesgo o amenaza?
4. ¿Consideras que las lesiones hacia el cuerpo mismo permiten saciar el deseo de frustración? ¿por qué?
5. ¿Qué te genera preocupación?
6. ¿Qué haces cuando sientes mucho miedo?

7. ¿Qué es lo que más te cuesta a la hora de estar con otras personas?
8. Cuando atraviesas por un problema ¿prefieres estar solo o acompañado? ¿por qué?
9. ¿Cómo reaccionas frente a una meta no alcanzada?
10. ¿Qué situaciones te llevan a tener falta de ánimo y optimismo?
11. ¿Qué situaciones te han llevado a sentir decepción o tristeza?
12. ¿De qué manera te enfrentas a un problema que afecta tu estabilidad?
13. ¿Qué crees que te hace falta en este instante de tu vida?
14. ¿Cuáles han sido los mayores cambios en esta etapa de tu vida?
15. ¿Qué piensas frente a las personas que lloran constantemente?
16. ¿Qué piensas sobre las personas que han intentado quitarse la vida?
17. ¿Crees que al interactuar con otros tu personalidad puede cambiar? ¿por qué?
18. ¿Qué rasgos de tu personalidad definen lo que eres?
19. ¿Cómo es la relación con tus padres?
20. ¿Cuáles crees que son las cosas positivas y negativas de tu familia?
21. ¿Cómo es la relación con tus compañeros de estudio?
22. ¿Qué tipo de función cumplen tus docentes cuando se presentan problemas en tu escuela?
23. ¿Qué tipo de problemas observas que frecuentemente ocurren en tu barrio?
24. ¿Cuál es el tipo de relación que tienes con tus vecinos?
25. ¿De qué manera la fundación aporta para tu bienestar de vida?
26. De los compañeros que tienes en la fundación ¿Qué problemas o situaciones de vida te parecen los más difíciles?

Anexo 6 Transcripción de entrevista



ESPECIALIZACIÓN DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DESARROLLO INTEGRAL
TRABAJO DE GRADO II
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
TRANSCRIPCIÓN DE ENTREVISTA

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA
<p>1. ¿Qué tipo de situaciones afectan tu estado de sueño?</p>	Entrevistado 1: Trasnocharme por ver series
	Entrevistado 2: Que a veces me acuesto tarde por estar jugando en el celular.
	Entrevistado 3: viendo televisión
	Entrevistado 4: me desvelo en el face.
	Entrevistado 5: ehhe, me quedo en el celular en las redes sociales.
	Entrevistado 6: me desvelo jugando en la calle.
	Entrevistado 7: me desvelo jugando fri fay.
	Entrevistado 8: Me desvelo en el celular
	Entrevistado 9: me desvelo viendo televisión y jugando con mis amigos
	Entrevistado 10: me desvelo viendo televisión
<p>2. ¿Cuáles son tus sueños más recurrentes?</p>	Entrevistado 1: Con mi familia, con mi mamá, con mis hermanos, con los problemas familiares.
	Entrevistado 2: Qué sueño mucho con mi abuela.
	Entrevistado 3: soñando con mi familia.
	Entrevistado 4: sueño mucho con la muerte de mi abuela.
	Entrevistado 5: los sueños más recurrentes míos es que sueño mucho, sueño constantemente, que me intentan matar.
	Entrevistado 6: sueño mucho con mi abuela.
	Entrevistado 7: sueño mucho con mi abuelo.
	Entrevistado 8: sueño mucho con mi papá
	Entrevistado 9: sueño mucho que juego futbol
	Entrevistado 10: que mi familia me ve triunfar

<p>3. ¿Qué tipo de comportamiento presentas cuando te encuentras ante una situación de riesgo o amenaza?</p>	<p>Entrevistado 1: no se como reaccionar, me quedo como paralizada</p> <p>Entrevistado 2: Que reacciono defensivamente.</p> <p>Entrevistado 3: no sé cómo reaccionar.</p> <p>Entrevistado 4: me bloqueo y no se como reacciono.</p> <p>Entrevistado 5: pues... yo reacciono de manera defensiva.</p> <p>Entrevistado 6: me le pierdo</p> <p>Entrevistado 7: busco ayuda.</p> <p>Entrevistado 8: Me descontrolo y respondo agresivamente</p> <p>Entrevistado 9: tratar de mantener la calma y pensar las cosas bien</p> <p>Entrevistado 10: pensar y antes de actuar pensarlo dos veces</p>
<p>4. ¿Consideras que las lesiones hacia el cuerpo mismo permiten saciar el deseo de frustración? ¿por qué?</p>	<p>Entrevistado 1: no, porque uno en esos momentos se puede hacer daño o en esos casos quitarse la vida.</p> <p>Entrevistado 2: No porque se pueden hacer daño.</p> <p>Entrevistado 3: no, porque no se puede hacerse daño uno mismo.</p> <p>Entrevistado 4: no, porque uno mismo se está haciendo daño.</p> <p>Entrevistado 5: pues no, porque le está haciendo daño a su cuerpo.</p> <p>Entrevistado 6: eso no es buena porque se hacen daño a sí mismo.</p> <p>Entrevistado 7: no, porque uno se hace daño a sí mismo.</p> <p>Entrevistado 8: no porque la persona se esta haciendo daño</p> <p>Entrevistado 9: yo pienso que hacerse daño uno mismo no ayuda en nada en lo personal (silencio) en lo emocional</p> <p>Entrevistado 10: no porque no es bueno que uno se haga daño a si mismo</p>
<p>5. ¿Qué te genera preocupación?</p>	<p>Entrevistado 1: los problemas con mi familia, con mi mamá y con mi papá.</p> <p>Entrevistado 2: Perder algún familiar</p> <p>Entrevistado 3: cuando hay problemas en mi familia</p> <p>Entrevistado 4: que le pase algo a alguien de mi familia.</p> <p>Entrevistado 5: los problemas familiares.</p>

	<p>Entrevistado 6: perder a mi mamá.</p> <p>Entrevistado 7: perder a mi mamá.</p> <p>Entrevistado 8: que no tenga plata</p> <p>Entrevistado 9: me genera preocupación no saber que voy a llegar a ser en el futuro</p> <p>Entrevistado 10: no cumplir mis metas y quedar en las calles</p>
<p>6. ¿Qué haces cuando sientes mucho miedo?</p>	<p>Entrevistado 1: emmm busco a mi mamá y apoyo familiar.</p> <p>Entrevistado 2: Busco el lado de mis padres</p> <p>Entrevistado 3: Busco el lado de mi mamá.</p> <p>Entrevistado 4: me voy a abrazar a mi papá.</p> <p>Entrevistado 5: pues me encierro yo mismo porque no me gusta hablar con nadie... y... ya.</p> <p>Entrevistado 6: busco a mi papá.</p> <p>Entrevistado 7: busco a mi mamá.</p> <p>Entrevistado 8: busco compañía</p> <p>Entrevistado 9: distraerme y dejar de pensar tanto las cosas</p> <p>Entrevistado 10: ir donde mi mamá</p>
<p>7. ¿Qué es lo que más te cuesta a la hora de estar con otras personas?</p>	<p>Entrevistado 1: emm, depende de las personas del circulo social donde este.</p> <p>Entrevistado 2: Algunas veces no soy sociable</p> <p>Entrevistado 3: no soy muy sociable.</p> <p>Entrevistado 4: que no soy muy sociable.</p> <p>Entrevistado 5: que a veces soy un poco penoso.</p> <p>Entrevistado 6: soy poco sociable.</p> <p>Entrevistado 7: soy muy tímido.</p> <p>Entrevistado 8: no soy muy sociable</p> <p>Entrevistado 9: lo que mas me cuesta es que no soy muy sociable</p> <p>Entrevistado 10: que no lo conozco y me cuesta entender su forma de ser</p>
<p>8. Cuando atraviesas por un problema ¿prefieres estar solo o acompañado? ¿por qué?</p>	<p>Entrevistado 1: sola, para desahogarme</p> <p>Entrevistado 2: Sólo, porque los demás no entienden los problemas de uno</p> <p>Entrevistado 3: solo, para desahogarme</p> <p>Entrevistado 4: solo, para desahogarme</p> <p>Entrevistado 5: pues prefiero estar solo, porque mi manera de pensar es que mis problemas no le deben interesar a nadie y yo creo que cada quien tiene suficiente con sus problemas.</p> <p>Entrevistado 6: estar acompañado, porque me siento más seguro.</p>

	<p>Entrevistado 7: acompañado, porque me siento más seguro.</p> <p>Entrevistado 8: solo porque siento que nadie me va a entender</p> <p>Entrevistado 9: prefiero estar acompañado para que la otra persona me ayude a tomar la decision bien</p> <p>Entrevistado 10: acompañado porque siento mas apoyo</p>
9. ¿Cómo reaccionas frente a una meta no alcanzada?	<p>Entrevistado 1: emm decepción y frustración.</p> <p>Entrevistado 2: me siento decepcionado de sí mismo</p> <p>Entrevistado 3: decepcionado.</p> <p>Entrevistado 4: intento lograrlo nuevamente.</p> <p>Entrevistado 5:</p> <p>Entrevistado 6: busco la manera de cómo superarla.</p> <p>Entrevistado 7: busco la manera para lograrlo.</p> <p>Entrevistado 8: me frustro demasiado</p> <p>Entrevistado 9: con positivismo y volviendolo a intentar</p> <p>Entrevistado 10: triste decepcionado porque no cumpli mis metas</p>
10. ¿Qué situaciones te llevan a tener falta de ánimo y optimismo?	<p>Entrevistado 1: emm, peleas con mi mamá y cuando voy mal en el colegio.</p> <p>Entrevistado 2: la separación de mis padres</p> <p>Entrevistado 3: cuando no logro lo que quiero.</p> <p>Entrevistado 4: cuando a veces no logro lo que quiero.</p> <p>Entrevistado 5: los problemas en mi casa.</p> <p>Entrevistado 6: cuando no logro lo que quiero.</p> <p>Entrevistado 7: que algunas veces tengo problemas en mi casa.</p> <p>Entrevistado 8: que planeo las cosas y nunca me salen como yo quiero</p> <p>Entrevistado 9: cuando hago algo mal y me regañan</p> <p>Entrevistado 10: que me traten mal y las cosas no salgan como yo quiero</p>
11. ¿Qué situaciones te han llevado a sentir decepción o tristeza?	<p>Entrevistado 1: cuando perdi el año, y cuando tengo problemas en la casa.</p> <p>Entrevistado 2: que discuto mucho con mi mamá</p> <p>Entrevistado 3: la vez que perdí el año.</p> <p>Entrevistado 4: la vez que perdi el año.</p> <p>Entrevistado 5: la separación de mis papás.</p>

	<p>Entrevistado 6: la vez que perdí el año.</p> <p>Entrevistado 7: cuando no me dejan salir a jugar fútbol.</p> <p>Entrevistado 8: cuando le salgo con groserias a mi mama</p> <p>Entrevistado 9: cuando veo que mi familia se pelean entre ellos</p> <p>Entrevistado 10: que perdi un año y me dio muy duro</p>
<p>12. ¿De qué manera te enfrentas a un problema que afecta tu estabilidad?</p>	<p>Entrevistado 1: emm, triste y decepcionada.</p> <p>Entrevistado 2: con la manera de cómo solucionarlo</p> <p>Entrevistado 3: busco como resolverlo</p> <p>Entrevistado 4: busco la manera de como solucionarlo.</p> <p>Entrevistado 5: pues...hablo con una amiga.</p> <p>Entrevistado 6: busco la manera de cómo solucionar.</p> <p>Entrevistado 7: le pido ayuda a mi mamá.</p> <p>Entrevistado 8: en momentos como esos prefiero estar solo</p> <p>Entrevistado 9: con positivismo</p> <p>Entrevistado 10: buscar la manera de solucionar</p>
<p>13. ¿Qué crees que te hace falta en este instante de tu vida?</p>	<p>Entrevistado 1: el apoyo de mi papá.</p> <p>Entrevistado 2: el apoyo de mis dos padres</p> <p>Entrevistado 3: mi papá</p> <p>Entrevistado 4: mi tío.</p> <p>Entrevistado 5: mi abuelo.</p> <p>Entrevistado 6: mi papá.</p> <p>Entrevistado 7: mi abuelo.</p> <p>Entrevistado 8: el apoyo de mi papá</p> <p>Entrevistado 9: me hace falta mi abuelo</p> <p>Entrevistado 10: mi papa</p>
<p>14. ¿Cuáles han sido los mayores cambios en esta etapa de tu vida?</p>	<p>Entrevistado 1: no estar con mis padres en la separación de mi papá y de mi mamá.</p> <p>Entrevistado 2: que comencé a consumir alcohol, que todavía sigo consumiendo y antes consumía drogas.</p> <p>Entrevistado 3: paso en la calle.</p> <p>Entrevistado 4: salgo muy seguido a fiestas.</p> <p>Entrevistado 5: pues...debido a los problemas, que tenía, porque tenía muchos problemas, empecé a probar drogas y ya, pero no, ahora ya me estoy alejando de todo eso.</p> <p>Entrevistado 6: salgo mucho a fiesta.</p> <p>Entrevistado 7: que ahora salgo más.</p>

	Entrevistado 8: cambio mucho mi forma de ser hacia las personas
	Entrevistado 9: he mejorado académicamente
	Entrevistado 10: he aprendido a ser mas tranquilo a pensar las cosas
15. ¿Qué piensas frente a las personas que lloran constantemente?	Entrevistado 1: pues que a veces no hay que juzgarlos porque uno no sabe la razón por la que lloran.
	Entrevistado 2: que no están bien y que necesitan apoyo
	Entrevistado 3: pienso que esas personas necesitan ayuda.
	Entrevistado 4: que están sufriendo mucho y deben necesitar ayuda.
	Entrevistado 5: pues que no hay que juzgarlas porque uno nunca sabe la situación por la que están pasando en ese momento.
	Entrevistado 6: que esa persona necesita ayuda.
	Entrevistado 7: que deben necesitar ayuda.
	Entrevistado 8: pues pueden que esas personas tengan problemas
	Entrevistado 9: que necesitan a alguien ahí que les de apoyo emocional
	Entrevistado 10: que esas personas necesitan ayuda y apoyo
16. ¿Qué piensas sobre las personas que han intentado quitarse la vida?	Entrevistado 1: que a veces son por problemas en la casa, decepciones y cosas asi.
	Entrevistado 2: que pueden tener muchos problemas y que necesitan ayuda.
	Entrevistado 3: que deben tener muchos problemas.
	Entrevistado 4: que deben tener muchos problemas.
	Entrevistado 5: que no hay que juzgarlos tampoco porque si, si intentaron quitarse la vida, es porque están intentando huir de muchos problemas.
	Entrevistado 6: que hay que buscar la manera de cómo ayudarla.
	Entrevistado 7: que deben de tener muchos problemas.
	Entrevistado 8: mal hecho porque vida solo hay una
	Entrevistado 9: esas personas necesitan ayuda
	Entrevistado 10: que deben de tener muchos problemas

<p>17. ¿Crees que al interactuar con otros tu personalidad puede cambiar? ¿por qué?</p>	<p>Entrevistado 1: Depende el circulo social, si hay un mal circulo social puede que uno cambie, pero si hay un buen circulo social puede que la actitud y la socialización con otras personas sea mejor.</p> <p>Entrevistado 2: Depende el circulo social, porque puede ser bueno o malo.</p> <p>Entrevistado 3: depende si son personas buenas cambio positivamente y si son malas negativamente.</p> <p>Entrevistado 4: si porque puedo conocer cosas que antes no conocía.</p> <p>Entrevistado 5: ehhh, sí, porque las buenas personas te traen buenas cosas y las malas, solo traen problemas, entonces...</p> <p>Entrevistado 6: si, porque debemos hacer cosas mejores.</p> <p>Entrevistado 7: sí porque conozco cosas nuevas.</p> <p>Entrevistado 8: si porque pueden cambiar mi personalidad</p> <p>Entrevistado 9: depende de como sea la persona si se le pegan las mañas del otro o que</p> <p>Entrevistado 10: si porque puedo cambiar mi personalidad</p>
<p>18. ¿Qué rasgos de tu personalidad definen lo que eres?</p>	<p>Entrevistado 1: sociable, que soy sociable con las demás personas.</p> <p>Entrevistado 2: que soy muy amigable con todos.</p> <p>Entrevistado 3: que soy muy sociable</p> <p>Entrevistado 4: que soy muy amigable.</p> <p>Entrevistado 5: ehhh, soy muy recochero.</p> <p>Entrevistado 6: soy muy social.</p> <p>Entrevistado 7: que soy muy recochero.</p> <p>Entrevistado 8: soy muy reservado y antisociable</p> <p>Entrevistado 9: el respeto</p> <p>Entrevistado 10: soy muy sociable</p>
<p>19. ¿Cómo es la relación con tus padres?</p>	<p>Entrevistado 1: ee a pesar de todo es una buena relación, a pesar de los problemas.</p> <p>Entrevistado 2: cincuenta, cincuenta, porque no vivo con los dos.</p> <p>Entrevistado 3: bien</p> <p>Entrevistado 4: bien.</p> <p>Entrevistado 5: pues, no tan buena.</p>

	Entrevistado 6: vivo solo con mi mamá y es bien.
	Entrevistado 7: bien.
	Entrevistado 8: mi, con mi mamá no tan buena y mi papá no está conmigo
	Entrevistado 9: bien
	Entrevistado 10: con mi mamá bastante pero con mi papá casi no
20. ¿Cuáles crees que son las cosas positivas y negativas de tu familia?	Entrevistado 1: a veces siento apoyo, pero las dificultades y peleas siempre nos hacen separar.
	Entrevistado 2: pues las positivas que a veces sacan tiempo de su trabajo para estar conmigo, y las negativas que pelean mucho conmigo.
	Entrevistado 3: positivas que sacan tiempo para estar con uno y negativas que mantienen peleando.
	Entrevistado 4: negativas porque algunas veces discuten y positivas que son amigables.
	Entrevistado 5: eh, las positivas es que les gusta reunirse mucho y la negativa, es que algunas veces pelean.
	Entrevistado 6: positiva, porque somos unido y negativo, porque a veces pelean.
	Entrevistado 7: eh, positivas que salimos juntos y negativas que a veces peliamos.
	Entrevistado 8: positivo que cuando están juntos recochan mucho y todo se pasa chevere y negativo que cuando están separados hablan mal de los demás
	Entrevistado 9: la positiva que se apoyan entre ellos y la negativa que toman mucho
	Entrevistado 10: positivas son muy unidos y negativas no hay
21. ¿Cómo es la relación con tus compañeros de estudio?	Entrevistado 1: super bien, soy muy sociable con ellos, respetuosa y cariñosa.
	Entrevistado 2: con todos me la llevo bien.
	Entrevistado 3: bien.
	Entrevistado 4: super buena.
	Entrevistado 5: es muy bien.
	Entrevistado 6: bien.
	Entrevistado 7: bien.
	Entrevistado 8: buena
	Entrevistado 9: bien
	Entrevistado 10: muy buenas nos reunimos mucho

<p>22. ¿Qué tipo de función cumplen tus docentes cuando se presentan problemas en tu escuela?</p>	<p>Entrevistado 1: a veces se involucran y siento apoyo emocional, y si es por problemas del colegio se resuelven en coordinación.</p> <p>Entrevistado 2: resuelven los problemas en coordinación.</p> <p>Entrevistado 3: resuelven los problemas en coordinación.</p> <p>Entrevistado 4: nos llevan a coordinación.</p> <p>Entrevistado 5: tratan de solucionar los problemas de la mejor manera.</p> <p>Entrevistado 6: llevan a los estudiantes a coordinación y los expulsan.</p> <p>Entrevistado 7: nos llaman la atención.</p> <p>Entrevistado 8: manejar la situación y hacer que todo se arregle</p> <p>Entrevistado 9: avisarle a los coordinadores</p> <p>Entrevistado 10: los expulsan y los llevan a coordinacion</p>
<p>23. ¿Qué tipo de problemas observas que frecuentemente ocurren en tu barrio?</p>	<p>Entrevistado 1: ee que beben y cuando se emborrachan pelean.</p> <p>Entrevistado 2: las peleas.</p> <p>Entrevistado 3: que hay varios vecinos que son problemáticos.</p> <p>Entrevistado 4: algunos vecinos son problemáticos.</p> <p>Entrevistado 5: discusiones entre vecinos.</p> <p>Entrevistado 6: que a veces pelean.</p> <p>Entrevistado 7: algunos vecinos son problemáticos.</p> <p>Entrevistado 8: el chisme</p> <p>Entrevistado 9: que pelean</p> <p>Entrevistado 10: ninguno</p>
<p>24. ¿Cuál es el tipo de relación que tienes con tus vecinos?</p>	<p>Entrevistado 1: 50% bueno y 50% malo, porque a veces se presentan conflictos.</p> <p>Entrevistado 2: con unos me llevo bien, y algunos me tienen rabia.</p> <p>Entrevistado 3: me la llevo bien con la mayoría.</p> <p>Entrevistado 4: algunos son muy sociables.</p> <p>Entrevistado 5: digamos que setenta treinta porque hay veces que son muy chismosos.</p> <p>Entrevistado 6: buenas.</p> <p>Entrevistado 7: con algunos son buenos y con algunos son malos.</p> <p>Entrevistado 8: amigable</p> <p>Entrevistado 9: muy bien</p> <p>Entrevistado 10: muy buena</p>

25. ¿De qué manera la fundación aporta para tu bienestar de vida?	Entrevistado 1: emocional y psicológica.
	Entrevistado 2: emocional y psicológicamente
	Entrevistado 3: de manera psicológica y social.
	Entrevistado 4: psicológica y social.
	Entrevistado 5: emocional y psicológico.
	Entrevistado 6: psicológica y emocional.
	Entrevistado 7: psicológica y emocional.
	Entrevistado 8: psicológica y emocional
	Entrevistado 9: psicologica y emocional
	Entrevistado 10: psicologicamente
26. De los compañeros que tienes en la fundación, ¿Qué problemas o situaciones de vida te parecen más difíciles?	Entrevistado 1: problemas económicos, problemas entre las familias, y problemas sociales.
	Entrevistado 2: puede que algunos tengan problemas en sus casas.
	Entrevistado 3: puede ser que la mayoría tienen problemas en sus casas.
	Entrevistado 4: que algunos estén pasando por problemas familiares.
	Entrevistado 5: puede que tengan problemas económicos y familiares.
	Entrevistado 6: puede ser que alguno tenga problemas familiares.
	Entrevistado 7: puede que algunos tengan problemas familiares.
	Entrevistado 8: economicos y familiares
	Entrevistado 9: problemas economicos y familiares
	Entrevistado 10: recursos economicos

Anexos 7 Pantallazo artículo

Meet - gsj-tbbj-wei x Enviar un artículo | Revista C: x Curso: Trabajo de grado II (E: x Correo: Tatiana Naranjo Cort: x Recientes - OneDrive x +

revistas.pedagogica.edu.co/index.php/RCE/submission/wizard/27submissionId=18597#step-2

Revista Colombiana de Educación

← Volver a Envíos

Enviar un artículo

1. Inicio 2. Cargar el envío 3. Introducir los metadatos 4. Confirmación 5. Sigüientes pasos

Se ha subido su envío y ya está listo para ser enviado. Puede volver atrás para revisar y ajustar la información que desee antes de continuar. Cuando esté listo haga clic en "Finalizar envío". **Asegúrese de haber incluido todos los participantes en la escritura del manuscrito (coautores, traductores).**

Finalizar envío Cancelar

CONSENTIEM...docx meet.google.com está compartiendo tu pantalla. Dejar de compartir Ocultar Mostrar todo x

10:43 p. m. 28/01/2023

Meet - gsj-tbbj-wei x Enviar un artículo | Revista C: x Curso: Trabajo de grado II (E: x Correo: Tatiana Naranjo Cort: x Recientes - OneDrive x +

revistas.pedagogica.edu.co/index.php/RCE/submission/wizard/27submissionId=18597#step-2

Revista Colombiana de Educación

← Volver a Envíos

Envío completo

Gracias por su interés por publicar con Revista Colombiana de Educación.

¿Y ahora qué?

La revista ha sido notificada acerca de su envío y se le enviará un correo electrónico de confirmación para sus registros. Cuando el editor haya revisado el envío, se contactará con usted.

Por ahora, usted puede:

- [Revisar este envío](#)
- [Crear un nuevo envío](#)
- [Volver al escritorio](#)

10:44 p. m. 28/01/2023