



Facultad de Humanidades
Escuela de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

**Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han
vivido violencia familiar**

(Tesis de Licenciatura)

Claudia María Isaacs Mejía

Campus Central, abril 2021

**Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han
vivido violencia familiar**
(Tesis de Licenciatura)

Claudia María Isaacs Mejía

Mgtr. Gloria Patricia Samayoa Azmitia (Asesora)

MSc. Ana Muñoz (Revisora)

Campus Central, abril 2021

Autoridades Universidad Panamericana

Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretaria General	EMBA Adolfo Noguera

Autoridades Facultad de Humanidades

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, diciembre 2020.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: **“Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar”**, Presentada por la estudiante: **Claudia María Isaacs Mejía** previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

Mgtr. Gloria Patricia Samayoa Azmitia
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, marzo 2021.

*En virtud de que el informe final de tesis con el tema: “Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar”. Presentada por el (la) estudiante: **Claudia María Isaacs Mejía** a optar al grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*



MSc. Ana Lucrecia Muñoz de Vásquez
Revisor



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo; adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, abril 2021. -----

En virtud que la presente Tesis con el tema: **“Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar”**, presentado por el (la) estudiante: **Claudia María Isaacs Mejía**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar al grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decano
Facultad de Humanidades



PBX: 1779
Diagonal 34, 31-43 zona 16.
Guatemala C.A.

Nota: *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

Contenido

Resumen	i
Introducción	iii
Capítulo 1 Marco Referencial	
1.1. Antecedentes	1
1.2. Planteamiento del problema	3
1.3. Justificación del estudio	5
1.4. Pregunta de investigación	6
1.5. Objetivos	
1.5.1. Objetivo general	6
1.5.2. Objetivos específicos	7
1.6 Alcances y límites	7
Capítulo 2 Marco Teórico	
2.1 Salud mental	8
2.1.1 Salud mental y bienestar emocional de los adolescentes	9
2.1.1.1 Trastornos mentales y emocionales en la adolescencia	10
2.1.1.2 Trastornos alimenticios	10
2.1.1.3 Suicidio	10
2.1.2 Dificultades en el ajuste emocional y conductual de los adolescentes	11
2.1.3 Factores de riesgo y protección de la salud mental de los adolescentes	11
2.1.4 Resiliencia	12
2.2 Adolescencia	13
2.2.1 Etapas	13
2.2.1.1 Aspecto físico	13
2.2.1.1.1 Pubertad	13
2.2.2 El cerebro del adolescente	14

2.2.2.3 Salud física y mental	15
2.2.3. Aspecto Cognoscitivo	16
2.2.4 Aspecto psicosocial	16
2.2.4.1 Crecimiento y duelos	16
2.3 Comunidades de escasos recursos	17
2.3.1 Factores socioeconómicos	18
2.3.1.1 Empleo	18
2.3.1.2 Ingresos y gastos familiares	18
2.3.1.3 Pobreza	19
2.3.1.4 Educación	20
2.3.1.5 Violencia intrafamiliar	21
2.4 Violencia familiar	22
2.4.1 Violencia	22
2.4.2 Violencia familiar	22
2.4.3 Factores familiares y de incidencia en los adolescentes	23
2.4.4 Historia de una adolescente de escasos recursos que sufrió violencia familiar (caso real)	23

Capítulo 3 Marco Metodológico

3.1. Método	25
3.2. Tipo de investigación	25
3.3. Niveles de investigación	26
3.4. Pregunta de investigación	26
3.5. Variables	26
3.6. Procedimiento	27

Capítulo 4 Discusión de resultados

4.1. Discusión de resultados	28
------------------------------	----

Conclusiones	33
---------------------	-----------

Recomendaciones	35
Referencias	36
Anexos	40
Lista de tablas	
Tabla 1 Tabla de variables	41

Resumen

La presente investigación se realizó para determinar cómo es la salud mental de los adolescentes de escasos recursos que viven violencia intrafamiliar y cómo pueden influir de manera directa en países como Guatemala en donde su población se ha visto fuertemente afectada por situaciones como el conflicto armado, la desigualdad de recursos económicos, el analfabetismo, el desempleo, la pobreza, factores que golpean la estabilidad tanto económica como psicológica de cualquier hogar y de sus miembros. En el capítulo 1 Marco Referencial, se presentan los antecedentes de la problemática, la justificación, así como los alcances y límites del estudio.

Dentro del capítulo 2, Marco teórico se abordan temas como la salud mental y el bienestar emocional de los adolescentes, los aspectos físicos, cognitivos y sociales de esta etapa y los factores de riesgo a los que se ven expuestos conviviendo en comunidades donde existe pobreza, poco acceso a la educación, con altos niveles de desempleo y violencia familiar.

En el capítulo 3 se presenta la metodología utilizada, que tiene un enfoque cualitativo ya que se plantea desde una perspectiva social, elaborando para ello una investigación documental que permite fundamentar el estudio en la recopilación de información tanto de libros, informes, artículos científicos, narraciones y con un nivel de investigación explicativo que pretende establecer, cómo las variables de violencia familiar y factores socioeconómicos en familias de escasos recursos, inciden en la salud mental de los adolescentes.

Luego en el capítulo 4 se expone el análisis de resultados del tema investigado, donde se da a conocer que varios son los adolescentes que viven bajo un ambiente de violencia dentro del seno familiar, los cuales están expuestos a diferentes factores de riesgo y que los vuelven más vulnerables a situaciones de tipo psicosocial que pueden afectar su adaptación al entorno, sin embargo, existen factores de protección que pueden favorecer el logro de una mejor calidad de vida que les permita un adecuado afrontamiento a las situaciones adversas que viven cada día.

Por lo anterior se recomienda, que a pesar de que los adolescentes convivan en un ambiente de escasos recursos y con violencia familiar, debe aprovecharse que tienen la capacidad de salir adelante pese a las dificultades y por ende promover estilos de vida saludables dentro de la comunidad, con actividades recreativas que permitan un espacio para una sana convivencia, así como fortalecer las redes de apoyo que pueden ser la iglesia, la escuela, la familia, los amigos, entre otros. Así también propiciar espacios de capacitación técnica para que aprendan diferentes oficios para que luego puedan ser apoyo económico para sus familias.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud OMS (2013) que refiere que la salud mental es el estado de bienestar emocional con el cual las personas ejercen sus capacidades, adaptándose al estrés del diario vivir, trabajando de manera productiva para el entorno en dónde se desenvuelven y en relación a la salud mental de los niños y adolescentes, hace énfasis que se deben resaltar los aspectos del desarrollo como lo son el sentido positivo hacia sí mismos, la facultad que tienen los jóvenes de gestionar sus emociones, así como de generar nuevas relaciones personales, adquiriendo la educación que los capacitará para un mejor futuro.

Dentro de los temas abordados se enfatiza en la salud mental y el bienestar emocional de los adolescentes objeto de estudio, así como los diferentes factores de riesgo a los que están expuestos tanto internos como externos y los factores de protección que favorecen un adecuado bienestar emocional y entre los que se define la resiliencia como esa capacidad de adaptarse de manera positiva a situaciones de adversidad como lo son los factores socioeconómicos entre ellos la pobreza, violencia familiar, falta de educación, desempleo, siendo capaces de enfrentarlos y desarrollarse de una manera adecuada.

Así mismo se describen los diferentes aspectos que conforman la adolescencia, siendo estos el aspecto físico, cognitivo y psicosocial, enumerando en cada una, características que lo identifican, tal es el caso de los cambios físicos en la pubertad la cual es un proceso que lleva a la madurez sexual, según Papalia y Martorell (2017) está comprendida entre los 11 y 19 o 20 años.

La violencia familiar se ha convertido en el común denominador de muchos hogares en Guatemala, en donde su población se ha visto fuertemente afectada por situaciones como el conflicto armado, la desigualdad de recursos económicos, el analfabetismo, el desempleo, la pobreza, factores que golpean la estabilidad tanto económica como psicológica de cualquier hogar y es aquí donde juega un papel muy importante el acompañamiento psicológico que puedan realizar los profesionales de la salud mental para disminuir los sentimientos de ansiedad y depresión que pueden generarse en la mente de los adolescentes, por experimentar situaciones de conflicto en su entorno familiar.

Capítulo 1

Marco Referencial

1.1. Antecedentes

Algunos adolescentes padecen de violencia doméstica y regularmente es acompañada del silencio en su entorno social, miles son las víctimas de este flagelo que invade a la sociedad a nivel mundial; dicha violencia es perpetrada tanto psicológica, física como sexualmente y son los niños y adolescentes quienes sufren en silencio el trato cruel de sus padres y familiares, de tal manera que aprenden a vivir con ello e inclusive a normalizar dicha situación.

Un estudio realizado por García (2016) titulado Influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza realizado en Arequipa Perú, en donde se realizó un estudio *expost facto* retrospectivo simple, con una muestra de 303 estudiantes entre 12 y 17 años de edad provenientes de colegios ubicados en comunidades con situación de pobreza y pobreza extrema y a quienes se les aplicó tres escalas y una encuesta sobre estructura familiar, en la cual se concluyó que la resiliencia es un proceso en donde interactúan diversos factores, siendo la familia uno de los principales y en la cual la pobreza puede afectar modificando las relaciones y convertirse con ello en un factor de riesgo.

Por lo que se refiere a violencia familiar y su relación con el adolescente, un estudio realizado por Magalhaes et al. (2017) titulado Expresión de la violencia intrafamiliar: historia oral de adolescentes, realizado en una escuela pública de Bahía en Brasil, tomó como muestra la historia de ocho adolescentes y el análisis se realizó en referencia a los temas de violencia doméstica y adolescencia, revelando una marcada presencia de violencia entre los padres quienes someten a sus hijos a agresiones físicas, humillaciones, abandono y negligencia, concluyendo que es necesario realizar acciones en salud tanto en la escuela, como en los centros de salud.

Dichos datos fueron sistematizados conforme al análisis temático y respaldados con referenciales de violencia doméstica y adolescencia. Ratificando con el mismo, la realidad de abuso a que son expuestos los niños y adolescentes que se encuentran dentro de sus hogares, debiendo ser estos verdaderos escenarios de protección, seguridad y sana convivencia familiar.

Siguiendo con los estudios que se han realizado al respecto, el artículo de González et al. (2018) titulado Violencia intrafamiliar: una mirada desde la adolescencia, realizado en Santa Clara Cuba, el cual tuvo como objetivo describir el comportamiento de la violencia intrafamiliar desde la perspectiva de los adolescentes miembros de familias disfuncionales; utilizando para el mismo un estudio descriptivo interpretativo de corte transversal tomando como muestra 164 familias de las cuales el 58.6% resultaron disfuncionales evidenciando que los agresores más frecuentes son la madre, el padre y los hermanos.

Por otro lado, en un estudio realizado por Tobar (2016) titulado Socialización parental en adolescentes de escasos recursos según su género, el cual tuvo como objetivo determinar si existe diferencia significativa cuando se comparan adolescentes de escasos recursos, tomando como muestra 25 adolescentes de sexo femenino y 25 de sexo masculino ambos grupos en las edades de 14 a 17 años que asisten a un centro educativo público del departamento de Jalapa en Guatemala.

Cabe mencionar que en este estudio se utilizó la Escala de Estilos de Socialización Parental en la adolescencia ESPA 29, elaborando un estudio de tipo descriptivo comparativo, concluyendo que no existe diferencia estadísticamente significativa cuando se compara adolescentes de escasos recursos. Dicho estudio recomendó brindar herramientas a los padres de familia en la corrección de sus hijos y así evitar la agresividad y conflictos entre ellos.

Así mismo, estudios realizados en este país con respecto a la salud mental de los adolescentes que viven en ambientes conflictivos, cabe mencionar a Castillo y Vides (2018) en su estudio sobre el fortalecimiento de la salud mental en adolescentes que presentan conductas ansiosas dentro de un contexto violento, dirigido a 145 estudiantes adolescentes del Instituto Nacional Central de zona 1, utilizando un enfoque de investigación cuantitativo de corte descriptivo y técnicas de muestreo no

probabilístico, los cuales evidenciaron que los estudiantes experimentan mayores efectos psicológicos que físicos en cuanto a la ansiedad que les genera la violencia en un ambiente hostil siendo esto no apropiado para su salud mental.

Finalmente, cabe destacar un estudio realizado por López (2020) titulado Resiliencia en adolescentes víctimas de violencia intrafamiliar, el cual tuvo como objetivo identificar el nivel de resiliencia en 35 adolescentes de género femenino y masculino entre los 13 y 18 años de edad que asisten a la oficina municipal para la protección de la niñez y la adolescencia en el municipio de Ciudad Vieja Sacatepequez, utilizando para el mismo la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young 1993 en donde se reflejó que el 64% de los adolescentes presentan un nivel alto de resiliencia, un 36% un nivel moderado y 0% un nivel bajo.

Dicho estudio reporta que la característica principal es la confianza en sí mismo y la importancia de la relación con sus pares, evidenciando que los valores predominantes en las dimensiones están presentes en las mujeres. Por lo anterior el autor recomienda tratar a los adolescentes como personas resilientes que son, cuando estos se enfrenten a conflictos que les generen estrés y trauma.

1.2. Planteamiento del problema

El término violencia familiar se ha convertido en el común denominador de muchos hogares a nivel mundial, pero especialmente en países en vías de desarrollo como Guatemala, en donde su población se ha visto fuertemente afectada por situaciones como el conflicto armado, la desigualdad de recursos económicos, el analfabetismo, el desempleo, la pobreza, factores que golpean la estabilidad tanto económica como psicológica de cualquier hogar y más aún si a ello se agrega la influencia de otras culturas, es aquí donde se demuestra la necesidad de hacer conciencia sobre las repercusiones que conlleva un entorno conflictivo.

Así mismo, la violencia se ha convertido en el modus operandi de un gran número de familias guatemaltecas, hogares en donde el progenitor es el que lleva el sustento y por consiguiente se considera con el derecho de menospreciar la labor de la cónyugue y a quien constantemente

maltrata con agresiones tanto físicas como verbales, creando un clima de intranquilidad entre los miembros.

En consonancia con lo anterior, existe también el caso de la progenitora que estando en una situación monoparental, se convierte en la única fuente de ingreso del hogar y quien transfiere sus frustraciones a los hijos a través de implantar normas de carácter forzado, con el único fin de establecer al igual que el ejemplo anterior, una situación de poder y autoridad entre los miembros.

Así mismo, situaciones como el abandono y la negligencia son detonantes en la salud mental de los adolescentes ya que el hecho de no ocuparse o no cubrir las necesidades de los niños y adolescentes tanto físicas como emocionales, implica una forma de maltrato por parte de los padres a los hijos, convirtiéndose en un patrón continuo de cuidado inadecuado siendo esta una de las formas de disfunción familiar más comunes en todos los estratos sociales.

Otro dato relevante es la situación económica en la que vive la mayoría de las familias guatemaltecas pertenecientes a comunidades de escasos recursos que subsisten en condiciones de pobreza y pobreza extrema, en donde el ingreso familiar, el empleo y la educación son factores que contribuyen a degradar el estilo de vida de los adolescentes miembros de esta población afectada.

Cabe mencionar que, la adolescencia es una etapa llena de oportunidades, en donde cada adolescente es un cúmulo de emociones y sentimientos listos para salir a luz, en donde los anhelos y sueños son parte esencial de su razón de ser; sin embargo, en algunas ocasiones se sienten incomprendidos y sin espacio para desarrollarse a plenitud. Es por ello que la sociedad y fundamentalmente la familia, deben brindar las oportunidades necesarias para esas mentes emprendedoras con deseo de superación, para que encuentren la forma de vivir con bienestar tanto físico como emocional y así optar a una acertada salud mental.

1.3. Justificación del estudio

El bienestar mental se ha convertido en un componente fundamental de la salud en general y organizaciones a nivel mundial han encaminado sus esfuerzos por promover la salud mental de la población a través de expandir los servicios de atención a aquellos sectores más vulnerables como los son las comunidades de escasos recursos. En relación con el tema de estudio que son los adolescentes, la investigación persigue establecer que este grupo etario es capaz de concebir la salud mental como un estado que le permitirá afrontar de manera adecuada el estrés normal de la vida, que puede ser productivo y que con ello brinde un gran aporte a su comunidad, aún cuando exista escasez de recursos y se encuentre viviendo bajo un clima de violencia intrafamiliar.

Contribuir a que se conozca sobre el tema de la salud mental de los adolescentes que conviven en ambientes de violencia tanto física como psicológica, investigar sobre esta problemática, así como conocer los diferentes tipos de violencia a los que posiblemente están sujetos muchos adolescentes de escasos recursos, permite obtener un panorama más amplio sobre la realidad que viven hoy en día muchos de los jóvenes.

Siendo la adolescencia una etapa llena de emociones, ilusiones, pensamientos algunas veces radicales, en donde la influencia externa juega un papel preponderante en el desarrollo, es en esta etapa donde se activan los motores de cambio, pero también se gestan las múltiples conductas agresivas y rebeldes. Es por ello de vital importancia colaborar con los adolescentes de estas comunidades para que sus necesidades tanto físicas como emocionales sean atendidas desde la perspectiva familiar y también comunitaria.

Así mismo, cabe mencionar acerca de las condiciones económicas en las que viven muchos adolescentes guatemaltecos miembros de familias que subsisten en condiciones de pobreza dentro de comunidades de escasos recursos, en donde las posibilidades de desarrollo son limitadas debido a los bajos ingresos familiares, la falta de educación, el desempleo, los cuales se han convertido en desencadenantes de ansiedad y depresión que afectan de manera directa en la salud mental de este grupo etario.

Sin embargo, a pesar de que estos factores pueden dificultar un adecuado desarrollo para el adolescente, existe un factor determinante y es la capacidad que muchos jóvenes poseen de salir adelante pese a las situaciones adversas que se presenten en su camino y ello debido a la fuerte convicción que poseen de confiar en sí mismos y en sus capacidades. Es por ello muy importante encaminar estudios que colaboren y aporten en el fortalecimiento de esta etapa de la vida que, de ser bien orientada y tratada con amor, puede representar un futuro prometedor para un país como Guatemala que necesita de pobladores conscientes, responsables, profesionales de éxito que luchen por el bienestar de su comunidad.

Finalmente cabe mencionar que Guatemala es un país producto de años de conflicto armado, desastres naturales, pobreza extrema, lo que ha dejado secuelas en la mente de muchos de sus pobladores quienes necesitan un acompañamiento para ir superando esas crisis, aunado a ello el aislamiento social ocasionado por la actual pandemia que se vive a nivel mundial, la cual ha creado en las personas sentimientos de ansiedad y depresión, situaciones que debilitan aún más el estado emocional de los pobladores; es por ello necesario implementar políticas sanitarias que apoyen el fortalecimiento de entidades que trabajen en beneficio de la salud mental de la población en general y especialmente las de niños y adolescentes que son el futuro del país.

1.4. Pregunta de investigación

¿Cómo es la Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar cómo es la salud mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar.

1.5.2. Objetivos específicos

- Explicar los factores de riesgo y protección que inciden en la salud mental de los adolescentes.
- Describir los diferentes aspectos que conforman la etapa de la adolescencia .
- Identificar los factores socioeconómicos en las comunidades de escasos recursos.
- Definir la violencia familiar como un factor de incidencia en la salud mental de los adolescentes.

1.6. Alcances y límites

La presente investigación tiene como alcance relacionar la convivencia familiar en un ambiente de hostilidad, agresión, abuso y negligencia, con jóvenes adolescentes de ambos sexos, quienes viven en comunidades con escasez de recursos y en situación de pobreza y cómo dicha relación repercute en la salud mental de los adolescentes, utilizando para ello artículos científicos, historias y testimonios, así como bibliografía actualizada que aborde el tema en estudio.

Los resultados de esta investigación podrán brindar al lector información adecuada y oportuna sobre la problemática que hoy en día atraviesan muchos adolescentes a nivel mundial, la cual servirá de precedente para hacer conciencia sobre la necesidad que existe de un trato justo y ecuánime para estos jóvenes que demandan afecto y comprensión.

Dentro de las limitantes que se encuentran, será el no poder corroborar a través de entrevistas, observaciones y encuestas, el sentir y el pensar de los adolescentes que son la razón y el objeto de estudio; así mismo la limitación de tiempo y espacio ya que debido a la Pandemia se debe mantener el debido distanciamiento social, el cual ha venido a cambiar el estilo de vida de la población a nivel mundial.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 Salud Mental

La salud mental, un tema que en los últimos años ha cobrado gran trascendencia debido a las implicaciones que conlleva la relación estrecha que posee el individuo con su entorno social y cultural y cómo el mismo le permite su interacción en el campo laboral, intelectual y familiar. En tal sentido la Organización Mundial de la Salud OMS (2013) refiere:

La salud mental, concebida como un estado de bienestar en el que el individuo realiza sus capacidades, supera el estrés normal de la vida, trabaja de forma productiva y fructífera y aporta algo a su comunidad. Con respecto a los niños, se hace hincapié en los aspectos del desarrollo, como el sentido positivo de la identidad, la capacidad para gestionar los pensamientos y emociones, así como para crear relaciones sociales, o la aptitud para aprender y adquirir una educación que en última instancia los capacitará para participar activamente en la sociedad. (p.7)

La salud mental implica la integración de todos los factores que involucran la salud en general del individuo, ya que ambas se relacionan. En tal sentido Oblitas (2010) indica que la salud debe ser entendida en un sentido amplio de bienestar tanto físico, psicológico como social, que va más allá del sentido puramente biológico ya que comprende también aquellos aspectos subjetivos y las conductas del individuo; como bien lo explica no es la ausencia de alteraciones o de enfermedad, ya que debe ser vista desde la perspectiva positiva como una forma de funcionar adaptándose a la vida diaria.

Cuando se habla de salud mental automáticamente se piensa en bienestar como una armonía que se entabla con el mundo externo y para ello Mosso (2015) refiere: cada individuo elabora su propio concepto acerca de bienestar y lo que ello le causa, la misma se fundamenta sobre factores como la familia, el empleo, el hogar; estos recursos se convierten en las condiciones que favorecen el aumento de bienestar. Es por ello que el ser humano se complementa en cuanto a los vínculos sociales y afectivos que lo rodean y por eso se habla de un grado de bienestar físico, mental y social; todo ello representa un indicador de la calidad de vida y se define en cuanto al grado de satisfacción con la vida y con los distintos ámbitos que la conforman.

Se ha demostrado que varios de los problemas de salud mental que padecen los adultos, tienen sus causas en la infancia y adolescencia, así mismo estos tienen relación con la salud física que se asocian a padecimientos médicos que luego tienen repercusión en el rendimiento académico por citar un caso. No prever o detectar a aquellos adolescentes con dificultad en el ajuste emocional o conductual pueden llegar a presentar mayor sintomatología en la etapa adulta. Para tal efecto Fonseca (2018) sostiene que la intervención en el campo de la salud mental tanto en escuelas como en hospitales ofrece beneficios tanto económicos como de desarrollo para la sociedad, tanto en el corto, mediano como en el largo plazo.

2.1.1 Salud mental y bienestar emocional de los adolescentes

Fonseca (2018) enfatiza que promover el bienestar emocional y prevenir las dificultades que se relacionan con la salud mental de los adolescentes, se ha convertido en una cuestión fundamental que puede llegar a tener incidencia no solo en la sociedad de hoy en día sino también en las futuras generaciones ya que, al existir programas de apoyo, estos ayudarán a amortiguar o a detener los problemas por los que este grupo etario atraviesa en la actualidad.

2.1.1.1 Trastornos mentales y emocionales en la adolescencia

Datos de la Organización Mundial de la Salud OMS (2018) refieren que en todo el mundo entre el 10 y el 20% de los adolescentes presentan problemas de salud mental sin estar diagnosticados ni llevando un tratamiento adecuado; entre los trastornos emocionales se encuentran la depresión y la ansiedad con experiencias de irritabilidad excesiva, frustración o enojo, mostrando altibajos en el estado de ánimo, arrebatos emocionales y en ocasiones desarrollando síntomas físicos como dolor de estómago, de cabeza o náuseas. A nivel mundial la depresión se ha colocado como la novena causa principal de enfermedad y la ansiedad la octava.

2.1.1.2 Trastornos alimenticios

Papalia y Feldman (2012) refieren que los trastornos alimentarios aparecen durante la adolescencia y la adultez temprana, los cuales afectan con más frecuencia a las mujeres; entre los que se encuentran la anorexia nerviosa, la bulimia y el trastorno por atracón con los cuales se muestran conductas perjudiciales para el organismo del adolescente. Dichos trastornos involucran preocupación por la comida, la forma o el peso del cuerpo, conductas como ejercicio en exceso o la acción de evacuar la comida para compensar la ingesta de calorías. Los trastornos son dañinos para la salud y regularmente están acompañados de depresión, ansiedad y abuso de sustancias.

2.1.1.3 Suicidio

De acuerdo con datos presentados por la OMS (2018) que refieren en relación con el suicidio, que estos pueden ser impulsivos o con relación a sentimientos de desesperanza y soledad, definiendo que entre los factores de riesgo para el mismo pueden estar el uso excesivo de alcohol, el abuso en la niñez, la dificultad para acceder a los servicios que brinden ayuda, entre otros.

Dicha institución expresa también que un número considerable de adolescentes durante su desarrollo presentan dificultades y problemas en su ajuste psicológico, se estima que

aproximadamente 1 de cada 4 adolescentes y adultos jóvenes presentarán problemas tanto emocionales como comportamentales; cabe mencionar el ejemplo del suicidio que se ha situado entre los problemas que más prevalecen en los jóvenes del siglo XXI, prediciendo que en los próximos años puede llegar a convertirse en la causa principal de muerte entre adolescentes y jóvenes adultos a nivel mundial.

2.1.2 Dificultades en el ajuste emocional y conductual de los adolescentes

Entre las conductas de riesgo que experimentan los adolescentes Mosso (2015) comenta que son el uso de tabaco, los problemas de alimentación, el consumo de drogas, ideas suicidas, conductas antisociales, episodios depresivos, abandono del hogar, promiscuidad, enfermedades de transmisión sexual, delincuencia, bandalismo, fracasos escolares, entre otros. Así mismo cabe mencionar el tema de acoso escolar, el ciberacoso, el consumo de sustancias, los cuales reflejan una clara tendencia de los adolescentes a buscar actividades que los involucren en situaciones de riesgo, es en esta etapa en donde experimentar momentos de extrema euforia se ha vuelto parte del diario vivir de muchos de los adolescentes.

Dicho autor también comenta, que las influencias que reciben de pares, así como la constante invasión de mensajes negativos e incitatorios a través de las redes sociales y el internet, colocan al adolescente en situaciones de vulnerabilidad. Tal es el caso de jóvenes con problemas de trastorno alimenticio que persiguen la apariencia y figura de famosos en la red o aquellos que se involucran en pandillas porque se ven forzados por el ambiente donde conviven, la deserción escolar otra consecuencia particular en este grupo etario.

2.1.3 Factores de riesgo y protección de la salud mental de los adolescentes

Mosso (2015) establece que dentro de los factores de riesgo para el adolescente se encuentran aquellos que tienen que ver con el fracaso académico, abuso y abandono en la infancia, insomnio crónico, consumo de sustancias durante el embarazo por parte de la madre, pérdidas personales o

duelos, uso excesivo de sustancias, exposición a la agresión, violencia y trauma, conflictos familiares, clase social baja, soledad, abuso de sustancias por parte de los cuidadores, desbalance neuroquímico, bajo peso al nacer, entre otros.

Así mismo dicho autor establece que existen en esta etapa factores de protección que favorecen una adecuada salud mental del adolescente, entre los que se encuentran la capacidad de afrontar el estrés y la adversidad, adaptabilidad, autonomía, ejercicio, sentimientos de seguridad, dominio y control, alfabetización, crianza adecuada, apegos positivos, autoestima, destrezas sociales, manejo del estrés, apoyo familiar, entre otros; los cuales de ser bien administrados y orientados ofrecen al adolescente un futuro prometedor.

2.1.4 Resiliencia

Barcelata (2015) sostiene que la resiliencia es la forma de adaptarse positivamente ante situaciones de estrés y riesgo significativo, capacidad que las personas tienen de presentar patrones de conducta adaptativa a pesar de las adversidades, utilizando para ello lo relacionado con adaptación, éxito y bienestar y todo ello dentro de un contexto social el cuál rodea al individuo. Con respecto a la resiliencia en los adolescentes, la adaptación puede presentar comportamientos adaptativos y mostrar competencias académicas y sociales sin embargo ello no lo hace resiliente a menos que haya experimentado una situación de adversidad, riesgo o estrés significativo.

Para ello Mosso (2015) define que tanto niños como adolescentes con perfiles resilientes son aquellos quienes aún viviendo situaciones de adversidad, como la pobreza, violencia familiar, eventos estresantes, factores de riesgo, son capaces de enfrentarlos y desarrollarse de manera adecuada en relación a las normas dictadas por la sociedad, sin presentar alteración alguna de su conducta; siendo esta resultado del balance entre los factores de riesgo y protección en donde el afrontamiento juega un papel significativo para el adecuado desarrollo y funcionamiento.

2.2 Adolescencia

2.2.1 Etapas

Cada momento en la vida lleva consigo las crisis características que la identifican, para ello Mosso y Penjerek (2010) refieren que durante la adolescencia se presentan tres fases, la primera que es la pubertad que va desde los 11 hasta los 14 años aproximadamente y la cual tiene su foco de atención en el cuerpo, le sigue la mediana adolescencia de los 14 a los 18 en donde se manifiestan los aspectos psicológicos que tienen que ver con el mundo interior y el fin de la adolescencia de los 18 a los 21 en donde surge el deseo por ocupar nuevos espacios dentro de la sociedad.

Por otro lado, Papalia y Martorell (2017) definen la adolescencia como una etapa de transición entre la niñez y la adultez, la cual conlleva cambios de tipo físico, cognoscitivo, emocional y social; dentro los cambios físicos importantes se encuentra la pubertad la cual es un proceso que lleva a la madurez sexual pudiendo así reproducirse, la cual abarca aproximadamente el lapso entre 11 y 19 o 20 años, siendo este un ciclo vital que ofrece a los adolescentes oportunidades para crecer y desarrollarse de manera autónoma, en autoestima y en la intimidad.

2.2.2 Aspecto físico

2.2.2.1 Pubertad

Mosso y Penjerek (2010) mencionan que un rasgo importante durante la adolescencia son los cambios orgánicos tanto internos como externos que forman la imagen corporal de quienes serán los hombres y mujeres adultos del futuro y este proceso de transición en el aspecto físico es llamado pubertad; se dice que el adolescente padece las complicaciones al estrenar un nuevo cuerpo, la imagen corporal lleva consigo factores genéticos que se heredan, hábitos en la alimentación y la práctica de actividad física sin dejar atrás las condicionantes de tipo cultural que marca la tendencia en los jóvenes.

Papalia y Martorell (2017) explican que la pubertad da inicio con los cambios hormonales con una duración de aproximadamente cuatro años, regularmente inicia primero en las niñas y luego en los varones; la misma es marcada por dos etapas importantes, la activación de las glándulas suprarrenales y la otra por la maduración de los órganos sexuales unos años después. Es en este momento donde se dan un estirón en su crecimiento, sus órganos sexuales se agrandan y maduran.

Con respecto al sistema endocrino Mosso y Penjerek (2010) refieren que este sistema es el encargado de cumplir las funciones a largo plazo que influyen en el crecimiento, así como en el desarrollo metabólico y reproductivo del ser humano, encargado de secretar las sustancias químicas llamadas hormonas, las cuales viajan a través de la sangre hacia los órganos denominados blancos, convirtiéndose así en el responsable directo de los cambios que ocurren durante la pubertad.

2.2.2.2 El cerebro del adolescente

Hasta hace un tiempo las investigaciones concluían que el cerebro completaba su crecimiento durante la niñez, sin embargo, con los avances tecnológicos en imágenes por resonancia magnética que han permitido examinar las imágenes de cerebros de adolescentes y para lo cual Feinstein (2016) refiere que estudios neurocientíficos han determinado que el cerebro del adolescente se mantiene en constante actividad y que no es sino hasta la tercera década que termina de desarrollarse el cerebro humano. Dichos estudios reflejan que es el cerebro y no las hormonas, son el responsable del comportamiento incomprensible algunas veces de los adolescentes, otro dato importante es que la memoria a corto plazo aumenta cerca de 30% durante la adolescencia.

Así mismo define que el cerebro está compuesto de dos tipos de células, las neuronas y las glías; las células gliales unen las neuronas, las cuales a su vez son 90% células neuronales y otro 10% de células relacionadas con el aprendizaje. Las mismas permiten una constante comunicación coordinando así pensamientos, ideas y emociones; las mismas tienen dentro de su estructura un cuerpo celular, dendritas y axón. En el caso de un adolescente cuando se activa su foco de atención, las neuronas emiten descargas por toda la red neuronal aumentando así la capacidad para comunicarse una neurona con otra.

Dicho autor explica que durante la adolescencia este proceso es mayor y más rápido integrando información dentro de la corteza incorporando al hipocampo como un ente dentro del cerebro encargado de ocuparse de los hechos y detalles incrementando así, la capacidad del adolescente de aumentar su memoria de corto plazo, ayudando a recordar asuntos como un número de teléfono que recién le dieron, la ubicación exacta de un lugar visitado recientemente, entre otros. El vínculo que establecen la corteza y el hipocampo favorecen para encontrar el significado de la información nueva, es en la corteza donde ocurre el pensamiento superior, permitiendo resolver problemas y tomar decisiones.

En tal sentido Papalia y Martorell (2017) refieren que el cerebro del adolescente aun no ha terminado su maduración pasando por una segunda oleada de producción de materia gris especialmente en los lóbulos frontales seguido de la poda de células nerviosas, así mismo mencionan que los adolescentes procesan las emociones con la amígdala por lo que sus juicios tienden a ser menos razonados, además de que el bajo desarrollo de los sistemas corticales frontales que se relacionan con la motivación, impulsividad y la adicción puedan ser la razón de por qué los adolescentes suelen tomar riesgos.

2.2.2.3 Salud física y mental

Papalia y Martorell (2017) sostienen que la salud tanto física como mental se ve condicionada por factores tales como la falta de actividad física, pocas horas de sueño, preocupación por la imagen corporal dando lugar en ocasiones a trastornos alimenticios siendo los más comunes obesidad, anorexia y bulimia, consumo de sustancias y drogas tales como la marihuana, el alcohol y el tabaco, la depresión que cada vez aumenta especialmente en las mujeres y las principales causas de muerte que incluyen los accidentes vehiculares, las armas de fuego y el suicidio.

2.2.3 Aspecto cognoscitivo

En este sentido Papalia y Martorell (2017) refieren que en esta etapa tiene gran relevancia la etapa piagetiana de las operaciones formales, pudiendo abordar de manera más flexible e hipotetizar; investigadores han definido cambios estructurales tales como el incremento del conocimiento declarativo, procedimental y conceptual, estos funcionales con el razonamiento deductivo y en la forma como procesan la información, disfrutan del juego de palabras y crean su propio dialecto.

2.2.4 Aspecto psicosocial

Una de las situaciones principales en la adolescencia es la búsqueda de la identidad y para ello Papalia y Martorell (2017) explican que de acuerdo con las etapas de Erik Erikson el conflicto psicosocial en esta etapa es la identidad versus la confusión de identidad y la virtud que surge de este conflicto es la fidelidad, definiendo cuatro estados como lo son el logro de la identidad cuando la crisis conduce al compromiso, exclusión cuando hay compromiso sin crisis, moratoria cuando se da la crisis sin compromiso y difusión de la identidad cuando no hay compromiso ni crisis.

Así mismo cabe mencionar que ambos autores abordan el tema de la sexualidad la cual puede ser influenciada por una interacción de factores biológicos y ambientales y en menor probabilidad por la genética, así mismo la falta de aceptación que existe de la homosexualidad lo cual puede variar en el curso del desarrollo; en cuanto a la actividad sexual sin protección que implica riesgos de embarazo o infecciones de transmisión sexual, la maternidad adolescente puede presentar resultados negativos ya que los hijos al nacer sufren de una crianza inadecuada.

2.2.4.1 Crecimiento y duelos

Otro aspecto de importancia durante la pubertad son los cambios que suceden en cuanto a los duelos y para ello Mosso y Penjerek (2010) describen tres tipos de duelos, uno de ellos es el duelo por el cuerpo de la infancia cuando el adolescente sufre por la pérdida de su cuerpo de niño y aparece la

menstruación en la niña y el semen en el varón, otro duelo se da por la identidad infantil la cual estaba básicamente marcada por la relación de dependencia con los adultos, los juegos infantiles, la vestimenta, los juguetes y los intereses del niño con sus pares y por último el duelo por los padres de la infancia, ya que durante esta transición los adolescentes sienten un fuerte deseo por desprenderse de las restricciones o normas impuestas por los cuidadores.

2.3 Comunidades de escasos recursos

Cueto (2016) refiere que comunidad es un espacio activo e intersubjetivo en el que un grupo de personas se interrelacionan compartiendo una misma cultura, en el que se busca satisfacer las demandas propias y las del entorno en común. Así mismo se conoce como el escenario donde se construyen relaciones personales y se comparten valores interpersonales de acuerdo con el sentir y el pensar del colectivo, es también la búsqueda de cambio social por medio de organizarse trabajando por un bien común y la unión social.

Además, expresa que, aunque existan limitaciones en cuanto a las condiciones de vida, las comunidades con escasez se convierten en vulnerables socialmente, más sin embargo son capaces de desarrollar en conjunto con el colectivo, estrategias que se orienten a alcanzar las metas establecidas, eliminando así las condiciones de pobreza que viven.

De acuerdo con datos presentados por el Banco Mundial (2020), Guatemala reporta estabilidad económica debido a una combinación de gestión fiscal prudente, políticas para el control de la inflación y un tipo de cambio flotante administrado. Así mismo expresa que la economía guatemalteca es la mayor de Centroamérica, con tasas moderadas del 3.5% en promedio en los últimos años, sin embargo, no ha existido una reducción considerable de la pobreza y la desigualdad, esto con base al PIB per cápita de \$4.549 en el 2018, convirtiéndose en la quinta economía más pobre de Latinoamérica y el Caribe.

Cuenta además con la sexta tasa más alta de desnutrición crónica en el mundo y la más alta en LAC, la desnutrición crónica infantil afecta al 47% de todos los niños menores de cinco años, al

58% de niños indígenas y al 66% de los niños en el quintil de ingresos más bajos. En el 2019 tan solo el 40% de las familias disfrutaron de seguridad alimentaria. Estimaciones del Banco Mundial preveen que aproximadamente un millón de personas caigan en la pobreza, aumentando la tasa hasta en 6 puntos porcentuales, viéndose extremadamente afectada por fenómenos meteorológicos adversos y sus poblaciones más pobres son particularmente vulnerables convirtiéndose en el noveno país en mayor riesgo por el cambio climático.

2.3.1 Factores socioeconómicos

2.3.1.1 Empleo

Con relación a los datos obtenidos por la Encuesta Nacional de Empleo e Ingresos ENEI (2019), la cual establece la estructura de los principales indicadores laborales, estos son población en edad de trabajar (PET) 12,005,359; población económicamente activa (PEA) 7,114,935; población económicamente inactiva (PEI) 4,890,424; población ocupada (PO) 6,935,863 y la población desocupada (PD) 179,072. Dichas estadísticas se realizaron a partir de la población de 15 años en adelante, la cual refleja que la población económicamente activa entre los 15 y 24 años es de 68.8% en varones de un total de 4,768,955 y las mujeres en ese rango de edad el 24.5% de un total de 2,345,980 para una población total de 12,005,359.

2.3.1.2 Ingresos y gastos familiares

Otro factor de estudio es el que refleja la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos Familiares ENIGFAM (2019), la cual permite identificar las condiciones de vida de los distintos grupos sociales del país, especialmente en la estructura de los ingresos y gastos del hogar, proporcionando información para elaborar la estructura de ponderaciones del IPC (Índice de Precios al Consumidor), información que se utiliza para comparar precios entre regiones, identificando las fuentes de abastecimiento en donde los hogares realizan sus compras de bienes y servicios, así

mismo determina la estructura de consumo de los hogares según sus niveles de ingresos, datos que fueron presentados por la Memoria de Labores del 2019 del Instituto Nacional de Estadística INE.

2.3.1.3 Pobreza

La Memoria de Labores (2019) del Instituto Nacional de Estadística -INE- indica que en el 2014 el 59.3% se encontraba en pobreza, es decir más de la mitad de la población. En cuanto a la pobreza extrema en el área urbana el 11.2% y la rural el 35.3%, considerando pobre a quien no logra satisfacer las necesidades alimentarias y no alimentarias y pobreza extrema a quien no logra consumir un mínimo de alimentos ni satisfacer los servicios básicos.

El IPM-Gt del Ministerio de Desarrollo MINDE (2018) refiere que el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM-GT) se compone de cinco dimensiones: estos son salud y seguridad alimentaria y nutricional, educación, empleo digno, acceso a servicios, vivienda; estos se componen de 17 factores y para ello utilizaron la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI) para el 2014. Los resultados revelaron que el 61.6% de las personas viven en pobreza multidimensional, esto significa que 6 de cada 10 guatemaltecos están privados en el 30% o más de los 17 factores establecidos.

Cabe mencionar que estos factores son salud y seguridad alimentaria, embarazo en adolescentes y cuidado prenatal, asistencia escolar, años de escolaridad, rezago educativo y cuidado infantil. Además empleo informal, trabajo infantil en lo que a educación y empleo digno se refiere y en cuanto a vivienda los materiales de construcción, hacinamiento y combustible. Con los servicios básicos, el acceso al agua, energía eléctrica, recolección de basura y saneamiento.

Así mismo, ENCOVI (2014) establece entre los criterios de pobreza encontrados, el tema del tipo de vivienda que se define como privada, a aquella que está construida con materiales inapropiados como el piso de tierra, paredes de adobe, lámina, caña u otros similares, el hacinamiento corresponde a aquellas viviendas en donde conviven más de 4 personas por habitación y el combustible para cocinar es leña.

Otro dato relevante propuesto por el IPM-GT (2018) es en relación al acceso a los servicios básicos, el cual define como vivienda privada cuando no tiene acceso al agua durante 15 días o más en el mes, sin servicio de energía eléctrica por más de un día y el servicio sanitario consiste en pozo ciego o letrina o no tiene, todo ello tanto en el área rural como en la urbana.

INE (2014) comenta en cuanto a la Canasta Básica Alimentaria -CBA- el cual resulta del conjunto de bienes y servicios esenciales para satisfacer las necesidades alimentarias consideradas básicas de los miembros de un hogar y la Canasta Ampliada CA que es el conjunto de bienes y servicios esenciales para satisfacer las necesidades básicas de todos los miembros de la familia tales como alimentación, vestuario, vivienda, mobiliario, salud, transporte, recreación, cultura, educación, bienes y servicios.

Cabe mencionar que la CBA vigente desde octubre de 2017 se encuentra integrada por 10 grupos y 34 productos alimenticios y su costo de adquisición según el INE es de Q. 3,624.61 el cual es sugerido para una familia de 4.77 miembros que requieren un consumo energético de 2,262 calorías. En relación a la CA al mes de mayo de 2020 fue de Q. 8,368.99 y en su cálculo se ha utilizado el porcentaje de alimentos de 43.31% con datos proporcionados por ENCOVI 2014.

En cuanto a los datos de la población reflejados en el censo de 2018, el total de hombres 8,050,547 y el total de mujeres 8,296,403 para hacer un global de 16,346,950. Un dato relevante es el tipo de vivienda en el cual los datos definen que las viviendas con techo que poseen lámina metálica es el 68.1%, la mayoría de las viviendas con pared block, concreto o ladrillo son el 64.7% y el 37.9% con piso de torta de cemento y 26.5% con piso de tierra.

2.3.1.4 Educación

Además las estadísticas de educación las cuales registran variables que se dispersan en los diferentes niveles de educación, estos son preprimaria, primaria, básico, diversificado y educación superior, estas reúnen el conglomerado de información generada anualmente por diversas instituciones que brindan educación en Guatemala como los son el Ministerio de Educación

MINEDUC y las universidades existentes en el país. El Censo (2018) definió como alfabeta a la persona capaz de leer y escribir una carta y analfabeta al que solamente escribía su nombre o algunas palabras sueltas; realizando las preguntas a partir de los 7 años.

Cabe mencionar que dicho censo reportó 12,528,937 personas en edad de 7 años y más, de los cuales el 81.5% afirmó que sabe leer y escribir, dato importante es que en el último período intercensal el crecimiento de alfabetización fue mayor en las mujeres que en los hombres en relación a los censos anteriores, aunque el dato para el último da cuenta de un 85.0% para hombres y 78.3% para las mujeres. En relación con los grupos de edad, el porcentaje de alfabetismo es más alto entre la población joven y se reduce conforme la edad de la población aumenta; los de 15 a 24 años que saben leer y escribir ascienden a 94.6% mientras que en el grupo de mayor edad 65 o más solo el 49% lo declara.

En cuanto a la escolaridad esta se mide por la combinación del nivel y el grado más alto aprobado por cada persona al momento del censo, el cual reportó que un 37.0% de la población urbana de 7 y más años de edad reportó escolaridad a nivel medio, a diferencia del 18.8% correspondiente al área rural. La población rural reportó que 22.6% no ha alcanzado ningún nivel de educación, categoría que en lo urbano asciende a 11.5%.

2.3.1.5 Violencia Intrafamiliar

Finalmente los datos recogidos para las estadísticas de violencia intrafamiliar VIF y violencia contra la mujer, la cual presenta una aproximación a la medición del registro de denuncias, las cuales tienen como propósito informar a la sociedad guatemalteca sobre ciertas características de esta problemática de abuso que se presenta de manera directa o indirecta causando un daño o sufrimiento ya sea físico, sexual, psicológico o patrimonial que se realiza en el seno familiar por parte de un pariente o conviviente así como las variables de mujeres víctimas de agresores, hechos de violencia, cabe mencionar que no existe tipificación para denuncias realizadas por adolescentes y niños que hayan reportado abuso físico, psicológico o sexual, esto de acuerdo con los datos reportados por INE (2019).

2.4 Violencia Familiar

2.4.1 Violencia

En la actualidad el término violencia se ha convertido en el tópico que resalta en la mayoría de los periódicos a nivel mundial y para ello Polaino-Lorente (2013) refiere que la violencia es aquella acción intencionada que se dirige a una persona la cual le debe causar un daño físico, psicológico, sexual o económico, dañando así su integridad tanto física como emocional; así mismo establece que la diferencia entre violencia y agresividad se da porque la agresividad tiene sus raíces biológicas la cual se gesta en la amígdala cerebral y luego se manifiesta en la conducta, la cual es mediada por la personalidad y otros factores; mientras que la violencia no solo depende de la fisiología humana sino también de los estilos de vida de la persona y de aspectos socioculturales.

2.4.2 Violencia familiar

Polaino-Lorente (2013) define como violencia familiar a aquella que se produce dentro del ámbito familiar, cabe destacar bajo este concepto que la violencia se puede dar entre padres (violencia de género), entre padres e hijos, entre hermanos, entre nietos, abuelos, entre otros miembros de las familias reconstituidas, entre la pareja, entre los cónyuges y su familia política, etc.

Dicho autor distingue los diferentes tipos de violencia que se pueden dar, tal es el caso del maltrato verbal y emocional los cuales pueden ocasionar daños psicológicos, el maltrato físico que puede provocar lesiones, la negligencia la cual implica el no cumplimiento de ciertas obligaciones que conlleva el cuidado de un miembro de la familia, el maltrato económico que implica el uso inadecuado de los recursos económicos como el robo y mal uso de los bienes del otro, el abuso sexual en el cual se utiliza a uno o varios miembros sin su consentimiento para obtener una satisfacción personal o económica y el vandalismo destruyendo propiedad privada o pública con el ánimo de hacer un daño.

Adicionalmente define que el perfil típico del abusador es aquel que vive ausente del hogar, que presenta problemas psicopatológicos y de autoestima, con adicción a sustancias y drogas, que se aísla de todo ambiente social y que regularmente tiene problemas con la pareja; los abusadores casi siempre traen consigo historias de abuso durante la infancia y que en ocasiones manifiestan extrema protección y celo con respecto a sus hijos.

2.4.3 Factores familiares y su incidencia en los adolescentes

Polaino-Lorente (2013) define que el desarrollo psicosocial del adolescente se fundamenta en la práctica de la crianza, como los padres o cuidadores orientan el crecimiento del mismo a través de la educación, que implica un conjunto de normas y valores los cuales le permitirán un adecuado desenvolvimiento social que va estrechamente ligado a la satisfacción de cada una de las necesidades que el adolescente experimenta en su diario vivir, construyendo para él un lugar en donde se sienta seguro, reconocido y organizado; los jóvenes que tienen padres involucrados en su bienestar, gozarán de un mejor futuro lleno de oportunidades con independencia y libertad en la toma de decisiones.

Así mismo cabe mencionar que el autor refiere que los adolescentes que presentan dificultades con su entorno presentan incapacidad para aprender en forma no justificada por razones intelectuales, sensoriales y de salud, dificultad para las relaciones interpersonales, conductas o sentimientos inapropiados, estados de depresión e infelicidad y presencia de temores por temas académicos o personales.

2.4.4 Historia de una adolescente de escasos recursos que sufrió violencia familiar (caso real)

Durante el transcurso de la investigación se encontraron historias y relatos acerca de adolescentes que han sufrido de abuso físico, psicológico y sexual y para ello UNICEF en Guatemala con el apoyo de instituciones como El Refugio de la Niñez, han documentado los relatos de muchos de

ellos que han reportado que conviven bajo un ambiente de negligencia, abuso y abandono por parte de sus progenitores o cuidadores. Tal es el caso de Olga Vásquez quien para efectos de protección e identidad se presenta con nombre ficticio.

Esta es la historia de una niña a quien se le llamará Olga Vásquez y quien todas las mañanas despierta preguntándose si vivirá para volver a ver el amanecer, aislada en su casa sufría de abuso por parte del progenitor quien a la vez le propinaba grandes palizas a la esposa y a los otros hijos. Con el tiempo la progenitora decidió abandonarlos y en ese momento Olga decide proteger a sus hermanos de la ira con la que eran maltratados.

“Tenía relaciones sexuales conmigo a la fuerza”, afirmó Olga, “Yo odiaba cuando él hacía eso y si yo no me dejaba y no hacía lo que él me pedía, él me pegaba muy fuerte con los cables de la tele. No me dejaba tener la libertad que yo quería y todo eso a mí me dolía mucho”. Siendo Olga muy pequeña a la edad de 8 años, la madre con el afán de salvarla de la violencia que se vivía en su hogar, la envió con la abuela paterna pero la situación no fue mejor. “Era igual de difícil”, afirmó Olga. “Ella bebía y me hacía dormir en la misma cama entre ella y otros hombres”.

Los años de abuso continuaron y a los 15 años se percató que estaba embarazada, “El problema es que a mí jamás nadie me había hablado de ningún embarazo o de cómo se tenían los niños”, afirmó Olga. “Después me creció la barriga y recuerdo que una vez una señora me preguntó y yo le dije que era de mi novio, pero en realidad yo no tenía novio porque mi papá no me dejaba tener ni amigas. Le tenía mucho miedo”.

Por fortuna los vecinos acudieron a las autoridades quienes rescataron a Olga y a sus hermanos y con el apoyo de UNICEF los hermanos fueron reubicados con familiares en donde viven hasta la fecha y Olga con su hija siguen bajo el resguardo de la institución Refugio de la Niñez.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1. Método

El método utilizado en esta investigación tiene un enfoque cualitativo que plantea la realidad desde una perspectiva social definida, la cual se fundamenta en la literatura escogida y con base a informes, artículos científicos, fragmentos de texto, narraciones y testimonios que van dando forma a la investigación. Hernández, Fernández y Baptista (2014) refieren: “Por su parte, la investigación cualitativa proporciona profundidad a los datos, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, detalles y experiencias únicas. Asimismo, aporta un punto de vista fresco, natural y holístico de los fenómenos, así como flexibilidad”. (p.16)

3.2. Tipo de investigación

El tipo de investigación a utilizar es la investigación documental que se elabora a través de la recopilación de información de distintas fuentes tanto impresas como electrónicas y para lo cual Guerrero (2015) refiere: “La investigación documental que se fundamenta en el estudio de documentos como: libros, anuarios, diarios, monografías, textos, videografías, audiocasetes; en ella la observación está presente en el análisis de datos, su identificación, selección y articulación con el objeto de estudio”. (p.9)

Este tipo de investigación será de utilidad para recabar la información necesaria en el análisis de la problemática planteada del tema en estudio, ya que debido a la situación de Pandemia que se está viviendo a nivel mundial y por el distanciamiento social que se mantiene para evitar contagios y propagación de la enfermedad COVID-19, no es posible abordar el estudio desde una perspectiva de campo.

3.3. Niveles de investigación

Hernández et al. (2014) refieren:

Los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; es decir, están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales. Como su nombre lo indica, su interés centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en que condiciones se manifiesta o por qué se relacionan dos o más variables.(p.95)

Por lo tanto, el nivel de investigación que se utiliza es la explicativa ya que pretende establecer, de acuerdo con las variables de violencia familiar y factores socioeconómicos en familias de escasos recursos, cómo estas inciden en la salud mental de los adolescentes que viven bajo estas circunstancias.

3.4. Pregunta de investigación

¿Cómo es la salud mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar?

3.5. Variables

- Salud Mental
- Adolescencia
- Comunidades de escasos recursos
- Violencia Familiar

3.6. Procedimiento

Se inició con la búsqueda de temáticas con relación al ejercicio de la profesión, luego de seleccionado el tema se elaboró la tabla de variables conteniendo el tema de investigación para su aprobación. Seguido se inició con la recopilación de los antecedentes de la problemática y la metodología a utilizar. Luego se dio paso a la elaboración del marco teórico que fue el sustento de la investigación, esto a través de la recolección de datos bibliográficos, documentos escritos, testimonios, historias entre otros, que sirvieron de soporte para compilar la información.

Finalmente se presentó la relación entre los resultados obtenidos con los hechos y teorías establecidas sobre el tema en estudio para luego redactar las conclusiones y recomendaciones a las que se llegaron en dicha investigación. Como parte del aporte se elaboraron materiales psicoeducativos que permitirán al lector reproducirlos para uso tanto individual como para su comunidad.

Capítulo 4

Discusión de Resultados

4.1 Discusión de resultados

La violencia familiar se ha convertido en el común denominador de muchos hogares a nivel mundial especialmente en países como Guatemala en donde su población se ha visto fuertemente afectada por situaciones como el conflicto armado, los desastres naturales, la desigualdad de recursos económicos, el analfabetismo, la pobreza, factores que golpean la estabilidad tanto económica como psicológica de cualquier hogar, dejando secuelas de ansiedad, depresión, estrés, entre otros y es en ello donde se demuestra la necesidad de hacer conciencia sobre las repercusiones que conlleva un entorno conflictivo especialmente en familias donde conviven niños y adolescentes, ya que ello no permite un adecuado bienestar y por ende una acertada salud mental.

De acuerdo con la literatura consultada se define a la salud mental como ese estado de bienestar psicológico y emocional con el cual el individuo crea conciencia de sus habilidades mentales, sociales y sentimentales, que le permiten desempeñarse de manera exitosa en los diferentes ámbitos de su vida cotidiana, siendo capaz de afrontar las tensiones de la vida creando así un equilibrio con su entorno sociocultural, garantizándose una adecuada participación en el ámbito laboral, intelectual y de relaciones, logrando así alcanzar un nivel óptimo de bienestar y calidad de vida.

En el caso de los adolescentes quienes viven una etapa caracterizada por múltiples cambios entre niñez y edad adulta, lo que los convierte en más vulnerables ante situaciones psicosociales que pueden provocar alteraciones en su salud mental. Con todos estos cambios, es necesario explicar los diferentes factores de protección que se definen como aquellas experiencias, características y cualidades que favorecen el logro de la salud mental, calidad de vida y bienestar social, los cuales en un determinado momento de la vida del adolescente pueden protegerlo o hacerlo menos vulnerable al desarrollo de alguna patología, esto de acuerdo con lo expresado por Mosso (2015).

Los efectos positivos de estos factores no solo favorecerán la adolescencia sino los siguientes ciclos de la vida del ser humano; un aspecto relevante es la resiliencia como esa capacidad de adaptarse y afrontar de manera positiva las diferentes circunstancias de estrés y adversidad, de acuerdo con lo expuesto por Barcelata (2015); además de el ejercicio, la autonomía, sentimientos de seguridad, alfabetización, crianza adecuada, apegos positivos, autoestima, destrezas sociales, apoyo familiar. En cuanto a los factores de riesgo es necesario mencionar que son aquellos que aumentan la probabilidad de que el adolescente pueda desarrollar alguna patología que afecte su salud mental, con alta probabilidad de causar daño o de obtener resultados perjudiciales para el mismo.

Dichos factores pueden ser la falta de actividad física, pocas horas de sueño, preocupación por la imagen corporal, la deserción escolar, abuso y abandono en la infancia, insomnio crónico, duelos o pérdidas personales, uso excesivo de sustancias, exposición a la violencia física o psicológica, traumas, conflictos familiares, escasez de recursos, abuso de sustancias por parte de las figuras de apego, desbalance neuroquímico, entre otros. Promover el bienestar psicológico y proteger a los adolescentes de las experiencias adversas y los factores de riesgo que pueden afectar su potencial para prosperar, deben ser prioridad tanto para la familia como para el Estado que debe velar porque su población infanto juvenil goce de alternativas para un adecuado desarrollo.

En lo que respecta a la adolescencia, la cual se encuentra comprendida entre los 11 y 20 años según refiere Papalia y Martorell (2017) y en la cual se producen cambios de tipo físico, cognoscitivo, emocional y social; se describe como aspecto físico la pubertad que es la que da inicio con los cambios hormonales regularmente primero en niñas y luego en varones, dándose como característica principal la activación de las glándulas suprarrenales y la subsecuente maduración de los órganos sexuales.

Es importante mencionar lo que refiere Feinstein (2016) en cuanto al funcionamiento del cerebro de un adolescente, el cual se mantiene en constante actividad, procesando las emociones con la amígdala, razón por la que sus juicios no pueden ser muy razonados y el bajo desarrollo de los sistemas corticales frontales que tienen relación con la motivación, los impulsos y las adicciones, pudiendo ser la razón por la que suelen tomar en algunos casos ciertos riesgos.

Con respecto al aspecto cognoscitivo, es en esta etapa en donde se dan paso a las operaciones formales, se incrementa el conocimiento procedimental y conceptual, funcionales con el razonamiento deductivo procesando de manera más adecuada la información, disfrutando de actividades tales como el juego de palabras y creando su propio lenguaje de comunicación entre sus pares. En cuanto al aspecto psicosocial se crea la etapa de la identidad o confusión, sobresaliendo ante todo la fidelidad como un valor de gran importancia, dando paso a la sexualidad que, de ser bien orientada por parte de los cuidadores y educadores, puede no tener repercusiones perjudiciales en la vida del adolescente.

En cuanto a los datos obtenidos acerca de los diferentes factores socioeconómicos que se identifican en las comunidades de escasos recursos se encuentra el empleo, el cual se refleja en la encuesta nacional de empleo e ingresos ENEI (2019) que dio como resultado entre otros datos, que los adolescentes a partir de los 15 años son contemplados ya como personas económicamente activas.

Con respecto al factor pobreza, el INE reporta que para el 2014 el 59.3 % de la población total se encontraba en pobreza es decir más de la mitad de la población y que la pobreza extrema en el área urbana se encontraba en 11.2% y la rural en 35.3% considerando pobre a quien no logra satisfacer sus necesidades alimentarias y no alimentarias y pobreza extrema a quien no logra consumir el mínimo de alimentos ni satisfacer los servicios básicos.

Con respecto al factor educación las estadísticas reflejan que el mayor porcentaje de alfabetismo se encuentra en el rango de 15 a 24 años, las tasas son mayores en adolescentes que viven en el área urbana versus los que viven en el área rural, lo que refleja que no existen los recursos necesarios para que los adolescentes que viven en el interior del país tengan acceso a la educación. Por último, información de violencia familiar, de la cual se tienen datos hasta el 2016 acerca de violencia contra la mujer, la etnia, religión, etc. y en los cuales no existen estadísticas que reporten que los adolescentes entre 11 y 20 años sufren de violencia intrafamiliar ya que aún no se encuentran tipificados los campos en el informe anual.

Todos estos factores demuestran claramente la situación de precariedad que vive la mayoría de la población guatemalteca, lo que incide en hogares con inestabilidad económica redundando en situaciones de estrés, ansiedad y preocupación por lograr conseguir el sustento para las familias, situación que puede provocar inconformidad, desánimo, frustración, así como violencia por parte de los progenitores a sus hijos, creando así hogares disfuncionales.

Respecto a la violencia intrafamiliar, los síntomas que presentan los adolescentes cuando conviven en un entorno violento son muy variados, entre los más comunes se encuentran el humor depresivo, culpabilidad, desesperanza, indefensión, falta de apetito, preocupación por la imagen, problemas con el sueño y la alimentación, intentos de suicidio, conductas antisociales, entre otros. Para ello Polaino-Lorente expresa que los adolescentes se mantienen con estado de ánimo deprimido, no disfrutan de las actividades cotidianas, tienen dificultad en el adecuado funcionamiento social, actitudes agresivas, desobediencia, rabia, destrucción, mentiras, miedos.

En otras palabras, el apoyo por parte de los padres en cuanto a la crianza, amor, cariño, sensibilidad, aceptación y apego se convierten en esa relación afectiva positiva y con la cual los hijos van adoptando los valores y creencias que forjarán para los hijos un mejor futuro. Por el contrario, si los padres no toman en cuenta las necesidades de sus hijos y utilizan el castigo físico y psicológico como forma de disciplina, esto dificultará la orientación de los hijos al futuro provocando que se den problemas en el ajuste psicológico y social. Establecer el adecuado control a través de reglas, límites, regulaciones y restricciones por medio de una correcta comunicación, elevarán el nivel de relación entre los miembros reduciendo las probabilidades de futuros problemas psicosociales.

Cabe mencionar también, que existe un número no especificado de adolescentes que se han unido a grupos de delincuencia, muchas veces por presión social, otras veces por soledad y necesidad de sentirse aceptados, ya que dentro de su ambiente familiar existe descuido o negligencia, maltrato o explotación, factores que provocan que los adolescentes busquen refugio lejos del hogar y encuentren la aceptación en los grupos delincuenciales en donde les brindan apoyo emocional y también económico. Tales situaciones ponen en riesgo la salud mental de estos jóvenes, razón por

la cual es de gran importancia concientizar a los cuidadores o padres de familia sobre la necesidad de reorientar la crianza, la cual debe ser sobre la base del amor.

Diversos estudios realizados comprueban cómo el ambiente familiar conflictivo puede dejar secuelas de estrés postraumático debido al abuso y maltrato al que son expuestos de manera recurrente y en tal sentido Castillo y Vides (2018) en su estudio sobre el fortalecimiento de la salud mental en adolescentes que presentan conductas ansiosas, el cual reflejó cómo un ambiente hostil puede causar mayor daño psicológico que físico; así mismo un estudio realizado por Magalhaes (2017) en donde se presenta la perspectiva de 8 adolescentes que viven en hogares conflictivos y donde se ratifica el grado de maltrato y negligencia de la que son víctimas los menores de edad dentro de sus hogares, debiendo ser este un ambiente seguro para ellos.

En consecuencia, la violencia familiar influye de manera directa en la salud mental de los adolescentes que son testigos o víctimas de la misma, ya que pueden llegar a experimentar temor, ansiedad, constante vigilia al pensar que pronto volverá a ocurrir el hecho de violencia, generando distintas reacciones, que a corto plazo podría ser enojo y actitud negativa en contra de familiares y compañeros de escuela, involucrarse en situaciones de riesgo, dificultad para hacer amigos, baja autoestima; lo que puede provocar que se repita el mismo círculo de abuso cuando sean adultos o bien convertirse en víctimas de un futuro agresor, así como problemas de depresión, ansiedad, cardiopatías, diabetes, obesidad, entre otros.

Conclusiones

Se concluye que muchos de los adolescentes que viven bajo un ambiente de violencia dentro del seno familiar se ven expuestos a factores de riesgo, ya que se vuelven más vulnerables a situaciones de tipo psicosocial, las cuales pueden provocarles alteraciones emocionales y de conducta ya que dichos factores aumentan la probabilidad de desarrollar alguna patología que puede afectar el bienestar emocional, causándole así un daño significativo en la interacción con su entorno y en la consolidación de su identidad. Sin embargo, existen factores de protección, que son experiencias positivas que pueden favorecer el logro de una mejor calidad de vida, que permita una adecuada adaptación y afrontamiento a las situaciones adversas que la vida les presente.

En la etapa de la adolescencia se describen tres aspectos fundamentales para el desarrollo de la misma; el aspecto físico en el que se destaca el inicio con la pubertad y los cambios hormonales y sexuales, primero en las niñas y luego en los varones, en donde ocurre la adaptación a la nueva imáger corporal; el aspecto cognitivo en donde el cerebro juega un papel preponderante debido a las operaciones formales que comienzan a desarrollarse, como lo son la memoria y el razonamiento deductivo y por último el aspecto psicosocial, en donde se da la búsqueda constante de su propia identidad y la autoaceptación, se desarrolla un fuerte sentido de fidelidad entre sus pares.

Dentro de los factores socioeconómicos que se dan en las comunidades de escasos recursos en Guatemala, se han identificado datos como la pobreza, en la cual los estudios refieren que 6 de cada 10 habitantes no logran satisfacer las necesidades básicas; es decir que existen un gran número de familias que viven en condiciones de escasez, ya que no cuentan con un empleo digno, falta de educación, los adolescentes desde los 15 años comienzan a trabajar para ayudar con el sustento, el tipo de vivienda no llena los requisitos para ofrecer un ambiente adecuado y seguro.

Se describe la violencia familiar como un factor que incide de manera directa en el bienestar emocional del adolescente generando efectos profundos tanto a corto como a largo plazo, causando un deterioro en las relaciones personales, dejándoles secuelas de un estrés postraumático por la constante exposición al abuso y maltrato tanto físico como emocional y sexual, los cuales reflejan

en las víctimas síntomas de ansiedad, depresión, sentimientos de culpabilidad, desesperanza y en algunos casos intentos de suicidio.

Recomendaciones

Promover estilos de vida saludables para los adolescentes como factores de protección a su salud mental, creando grupos de interés dentro de las comunidades para realizar actividades físicas y de enseñanza tales como escuela de baile, música, lectura, las cuales permitirán al adolescente encontrar un espacio para una sana convivencia y así favorecer la adaptación y mejor afrontamiento de las situaciones difíciles que experimentan en el hogar conflictivo.

Establecer dentro de la comunidad redes de apoyo seguras, estas pueden ser la iglesia, familiares cercanos, compañeros afines de la escuela, grupos organizados dentro de la comunidad que trabajan en pro del beneficio común; esto para propiciar talleres de educación sobre temas de importancia para los adolescentes, entre los que se puede destacar la sexualidad, la autoestima, efectos nocivos de las sustancias alcohólicas y las drogas, entre otros.

Para contrarrestar en alguna medida el tema de la pobreza en las comunidades de escasos recursos y como estrategia de empoderamiento para los jóvenes, se recomienda promover talleres de capacitación en trabajos técnicos como carpintería, corte y confección, estilista, entre otros; esto para lograr que en un futuro cercano puedan ser apoyo económico para sus familias y les permita sentirse útiles dentro de su comunidad favoreciendo así su bienestar emocional.

Que los padres de familia que conviven en un ambiente con características disfuncionales, reconozcan que necesitan hacer un cambio en el estilo de vida familiar y participen en terapias familiares y talleres educativos que harán conciencia en ellos sobre la importancia de establecer con los hijos una adecuada crianza con amor, aceptación y apego positivo, infundirles valores y creencias que forjarán para ellos un futuro mejor; es aquí donde la Universidad Panamericana puede realizar una labor comunitaria, promoviendo que estudiantes de carreras afines realicen sus prácticas de tercero y cuarto año impartiendo los talleres en comunidades de escasos recursos así como terapias familiares.

Referencias

- Banco Mundial (2020). *Banco Mundial en Guatemala. Panorama General*. Recuperado de <https://www.bancomundial.org/es/country/guatemala/overview#1>
- Barcelata Eguiarte, B. E. (2015). *Adolescentes en riesgo: una mirada a partir de la resiliencia*. Recuperado <https://elibro.net/es/ereader/upana/39733?page=5>
- Castillo Chiché, J. y Vides Rodríguez, K. (2018). *El Fortalecimiento de la Salud Mental en adolescentes que presentan conductas ansiosas dentro de un contexto violento*. (Tesis de Licenciatura, Universidad de San Carlos). Recuperado de [http://www.repositorio.usac.edu.gt/10144/1/T13 \(3195\).pdf](http://www.repositorio.usac.edu.gt/10144/1/T13%20(3195).pdf)
- Cueto, R.M., Espinoza, A., Guillén, H. y Seminario, M. (2016). *Sentido de comunidad como fuente de bienestar en poblaciones socialmente vulnerables de Lima, Perú*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/967/96745598004.pdf>
- Encuesta Nacional de Empleo e Ingresos ENEI. (2019). *Informe de principales resultados*. Datos recolectados en el mes de mayo del 2019. Recuperado de <https://www.ine.gob.gt/sistema/uploads/2020/01/15/20200115173246FCRG98JyTWVAtsV4Lmtyn43QFgTufmZg.pdf>
- Feinstein, S. G. (2016). *Secretos del cerebro adolescente*. Grupo Editorial Patria. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/114377?page=2>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2011). *La Historia de Olga*. El Refugio de la Niñez con el respaldo de Unicef en Guatemala. Recuperado de https://www.unicef.org/spanish/adolescence/guatemala_60748.html

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2014). *Ocultos a Plena Luz*. División de Población. Edición en CD-ROM. New York. Recuperado de <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/informeocultosbajolaluz.pdf>

Fonseca Pedrero, E. (2018). *Bienestar emocional en adolescentes riojanos: no hay salud sin salud mental*. Universidad de La Rioja. Servicio de Publicaciones. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/60264?page=28>

García Zabala, G. (2016). *Influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza*. (Tesis de Licenciatura, Universidad de San Carlos). Recuperado de http://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/ucsp/14911/1/garcia_zavala_gab_inf.pdf

González, J., Loy, B., Ponce, T. Lugo, B., Rodríguez, C., y Carvajal, E. (2018). *Violencia intrafamiliar. Una mirada desde la adolescencia*. Acta Médica del Centro. Volumen (12). Recuperado de <http://www.revactamedicacentro.sld.cu>

Guerrero Dávila, G. (2015). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/40363?page=5>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Instituto Nacional de Estadística INE (2020). *Memoria de Labores 2019 de la República de Guatemala*. Recuperado de <https://www.ine.gob.gt/ine/wp-content/uploads/2020/04/Memoria-2019.pdf>

- Instituto Nacional de Estadística INE (2015). *Encuesta Nacional de condiciones de vida 2014 República de Guatemala*. Recuperado de <https://www.ine.gob.gt/sistema/uploads/2015/12/11/vjnvdb4izswoj0ztuivpicaaxet8lzqz.pdf>
- López Payolá, M. (2020). *Resiliencia en adolescentes víctimas de violencia intrafamiliar*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Rafael Landívar). Recuperado de <http://bibliod.url.edu.gt/Tesis/seol/2020/05/42/Lopez-Payola-Maria.pdf>
- Ministerio de Desarrollo Social. Gobierno de Guatemala (2018). *Índice de pobreza Multidimensional GT*. Recuperado de https://mppn.org/wp-content/uploads/2019/10/Guatemala-Report-IPM-gt_29jul19-v1.1.pdf
- Magalhaes, J.R., Pereira, N., Moura, L., Camargo, C., Mathews, F. y Meneses, T. (2017). *Expresión de la Violencia Familiar: Historia Oral de adolescentes*. Enfermagem. Volúmen (26). No.(4). Doi10.1590/0104-07072017001730016
- Mosso, L. E. (2015). *Salud y adolescencia: opciones para una vida saludable*. Editorial Maipue. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/77326?page=1>
- Mosso, L. (2010). *Adolescencia y salud*. Editorial Maipue. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/78959?page=89>
- Oblitas, Luis A. (2010). *Psicología de La Salud y Calidad de Vida*. México: Cengage Learning Editores, S.A. de C.V.
- Organización Mundial de la Salud . (2013). *Plan de Acción sobre Salud Mental*. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf;jsessionid=26454FA4F0AB50D8C255C5A6F151EBDA?sequence=1

Papalia, D.E., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo Humano*. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de C.V. Recuperado de <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0250.%20Desarrollo%20humano.pdf>

Polaino-Lorente, A. (2013). *Violencia juvenil y violencia familiar*. Ediciones Díaz de Santos. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/62777?page=19>

Tobar Aguilar, I. (2016). *Socialización Parental en adolescentes de escasos recursos según su género*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Mariano Gálvez). Recuperado de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/93927.pdf>

Anexos

Anexo 1

Tabla de Variables

Salud Mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar

Carrera: Psicología Clínica y Consejería Social

Problemática	Variable de Estudio (tema a investigar)	Subtemas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos
<p>Comunidades de escasos recursos.</p> <p>-La violencia intrafamiliar en familias de escasos recursos.</p> <p>-Situación emocional en adolescentes que han vivido violencia familiar.</p> <p>-La salud mental en los adolescentes que han vivido violencia familiar.</p>	<p>Salud mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar</p>	<p>1-.Salud mental</p> <p>2-.Adolescencia</p> <p>3-.Comunidades de escasos recursos</p> <p>4-.Violencia familiar</p>	<p>¿Cómo es la salud mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar?</p>	<p>Determinar cómo es la salud mental en adolescentes de comunidades de escasos recursos que han vivido violencia familiar</p>	<p>1-. Explicar los factores de riesgo y protección que inciden en la salud mental de los adolescentes.</p> <p>2-. Describir los diferentes aspectos que conforman la etapa de la adolescencia .</p> <p>3-. Identificar los factores socioeconómicos en las comunidades de escasos recursos.</p> <p>4-. Definir la violencia familiar como un factor de incidencia en la salud mental de los adolescentes.</p>