



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

Trastornos del estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil
(Tesis de Licenciatura)

Zamanta Fabiola Bungereoth Mendoza

Campus Naranjo, marzo 2021

Trastornos del estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil

(Tesis de Licenciatura)

Zamanta Fabiola Bungeroth Mendoza

Lcda. Ruth Chacón (asesora)

Lcda. Glendy J. Pérez Nisthal (revisor)

Campus Naranjo, marzo 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: **“Trastornos del estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil”**. Presentada por la estudiante: **Zamanta Fabiola Bungeroth Mendoza** 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.


Lcda. Ruth de Mayen
Asesora



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, febrero de 2021

En virtud de que la tesis con el tema: “Trastornos del estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil”. Presentada por la estudiante: Zamanta Fabiola Bungereoth Mendoza, previo 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.

Licda. Glendy J. Pérez Nisthal
Revisora



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo; adquiere sabiduría"

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

En virtud que la presente Tesis con el tema: **"Trastornos del estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil"**, presentado por el (la) estudiante: **Zamanta Fabiola Bungeroth Mendoza**, 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



☎ 1779

🌐 upana.edu.gt

📍 Diagonal 34, 31-43 Zona 16

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

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	1
Marco Referencial	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Planteamiento del problema	4
1.3. Justificación del estudio	5
1.4. Pregunta de investigación	6
1.5. Objetivos	6
1.5.1. Objetivo general	6
1.5.2. Objetivos específicos	6
1.6. Alcances y límites	7
1.6.1 Alcances	7
1.6.2 Limites	7
Capítulo 2	8
Marco Teórico	8
2.1. Trastornos del Estado de ánimo.	10
2.1.1 Trastornos Bipolares	11
2.1.2 Trastornos Depresivos	13
2.2. Desarrollo de la infancia y sus etapas	16
2.2.1 Primera Infancia	17
2.2.2 Niñez Temprana	18
2.2.3 Niñez Intermedia y Tardía	19
2.3 Consecuencias del Abandono Infantil	20
Capítulo 3	25
Marco Metodológico	25
3.1. Método	25

3.2. Tipo de investigación	26
3.3. Niveles de investigación	27
3.4. Pregunta de investigación	27
3.5. Variables	27
3.6. Procedimiento	27
Capítulo 4	29
Discusión de Resultados	29
4.1 Discusión de resultados	29
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Referencias	33
Anexos	36

Resumen

El presente documento investiga sobre trastornos del estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil. Para ello se planteó una tabla de variables, en las cuales se estableció un objetivo general que consistió en identificar el tema establecido para la investigación. Es así como en el primer capítulo se presenta el Marco Referencial, en el cual se presenta la descripción estructurada y detallada de los antecedentes de previos estudios realizados por otros autores sobre el tema investigado, así como una justificación de la presente investigación.

En el capítulo 2, propuesto como el Marco Teórico, se expone la información recopilada de los diferentes autores entorno a los temas que fueron el interés de estudio como: definición del abandono infantil, etapas del desarrollo emocional de la infancia, las consecuencias de un abandono emocional sufrido en la infancia y su relación con el desarrollo del trastorno del estado de ánimo.

En el capítulo 3 se detalla el Marco Metodológico, en donde se describe el planteamiento del problema y la pregunta de investigación, a partir de la cual se formularon los objetivos generales y específicos, alcances, límites que surgieron dentro de la investigación, así como el método a utilizar, siendo este el método cualitativo.

El capítulo 4 presenta el análisis de los resultados obtenidos de la información descrita dentro de la investigación, en donde se exponen las conclusiones a las cuales se llegó con toda la información recabada en la investigación, así como las recomendaciones dando respuesta a cada una de las conclusiones y estas al mismo tiempo dando respuesta a cada objetivo.

Introducción

La presente investigación tiene como objetivo analizar y determinar las consecuencias del abandono emocional en niños y niñas y su influencia en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo en la edad adulta. El abandono emocional es una realidad que la sociedad no debiera ignorar, ya que se ha presentado en diferentes tiempos y lugares y son muchos los niños y niñas que carecen de un ambiente familiar sano que les permita un desarrollo psicológico y emocional adecuado.

El ser humano a lo largo de la historia, ha tenido un rol en la sociedad, para integrarse a grupos y socializar, debe tener un desarrollo integral en el que se incluye el desarrollo emocional, en cualquier actividad que realice, se verán reflejadas conductas de las cuales ha aprendido como producto de su formación, de esa cuenta se pretende dar la importancia a los aspectos psicológicos y emocionales que hayan sido cubiertos por los progenitores de los niños de tal forma que facilite su incorporación a la sociedad.

El abandono es considerado como una forma de violencia hacia los menores, así como un quebrantamiento de sus derechos humanos. En cuanto a las secuelas a corto y largo plazo del abandono se puede mencionar que esta acción afecta el desarrollo físico y emocional de quienes han sufrido abandono.

La ley integral de la niñez y la adolescencia busca una protección integral de los niños y niñas, que pretende proteger a los menores de toda clase de maltrato, incluyendo dentro de ellos el abandono infantil. Sin embargo, la ley lo ve desde una perspectiva física, en tanto al abandono emocional no puede haber una persona que no necesite de respuestas afectivas positivas que contribuyan a su desarrollo psicológico y emocional.

Los trastornos del estado de ánimo se caracterizan por la existencia de alteraciones emocionales consistentes en periodos prolongados de tristeza excesiva, de exaltación o euforia excesivas, o de ambos.

Capítulo 1

Marco Referencial

1.1. Antecedentes

El abandono infantil cual sea la forma en que se presente, se establece como un tipo de maltrato; es una falta persistente de atender las demandas de una persona y se viola la integridad física, emocional o psicológica de la persona, y esto inicia con que se pueda desarrollar cualquier tipo de problemática emocional y repercutir en el desenvolvimiento en todas las áreas de la vida.

(Arruabarrena y De Paúl 1999) (Juárez, Brenda2018, p.11), indican que:

El abandono emocional es la falta persistente de iniciativa de interacción y contacto de respuesta del adulto a las señales de comunicación del menor, esto es una de las formas de maltrato infantil. Los literatos lo llaman también al término “Ignorar”; se refiere al acto de ignorar los intentos y necesidades del niño de interactuar, sin manifestaciones emocionales de afecto, cuidado y amor, esto incluye tener desapego y falta de respeto al infante, aunque la razón sea incapacidad o falta de motivación.

El abandono emocional se define como una falta de respuestas del adulto a las necesidades emocionales, físicas y psicológicas del menor, aunque se tenga alguna incapacidad para dar respuesta a esas necesidades. La ausencia de ambos padres abre una profunda herida emocional en los primeros años de vida.

Según el reportaje publicado en Prensa Libre (2017), de acuerdo con estadísticas de la Procuraduría General de la nación (PGN) en Guatemala, 198 menores de 0 a 14 años fueron abandonados de

enero a octubre del año 2017 en diferentes lugares del país. El reporte establece que, del total de niños, el 75% fueron abandonados en la ciudad de Guatemala y departamento de Huehuetenango.

El reportaje anterior realizado por Prensa Libre estableció por estadísticas de la Procuraduría General de la Nación de Guatemala (PGN, 2017), que en Guatemala un total del 75% de niños de edades entre 0 a 14 años fueron abandonos por distintas razones tales como la falta de ingresos económicos en las familias o un nivel económico bajo, madre de edades muy tempranas que ocultan sus embarazos, entre otros.

Según representantes del observatorio en salud sexual y reproductiva (OSAR), las causas que llevan a las mujeres a abandonar a los recién nacidos se deben en parte al aumento de embarazos en adolescentes, embarazos no deseados ni planificados o en algunos otros casos por violación. Esto repercute en el estado emocional de las mujeres y por mencionada razón abandonan al bebé.

De acuerdo con Landeta (2013), en su trabajo de investigación indica:

El estado de ánimo se define como una emoción prolongada que afecta el estado físico general. Los cambios de humo patológico se distinguen de las fluctuaciones normales porque son desproporcionados aspecto o situación que los desencadenan, no responden a los intentos tanto propio como ajenos de tranquilidad, duran semanas, meses, incluso años, y tienen un efecto dominante sobre la persona, tal que la mayoría de las áreas de su vida se ven afectadas por el estado de ánimo. Los trastornos del estado de ánimo son una categoría de los problemas de la salud mental que incluyen todos los tipos de depresión y trastorno bipolar. (p.86)

Menciona además que la relación que guarda el estado de ánimo con la salud física es recíproca, pues el estado de ánimo lo define como una emoción prolongada que influye sobre la salud o estado físico, así como un estado físico determinado se puede ver reflejado en el estado de ánimo que se manifiesta.

Por aparte, Sanín (2013), habla de la negligencia a nivel socioemocional, vinculando ésta a lo afectivo, a la falta de atención y de interacción. Por lo tanto, habría una vigilancia deficiente y descuido, lo que es perjudicial para el desarrollo del niño. A su vez, (Moreno, 2001,) habla que el abandono físico es una situación que se da por decisión propia, a partir de determinados valores sociales y culturales de cada entorno.

Se habla acerca de que la negligencia está vinculada con el nivel socioemocional la cual está asociada a desatenciones de los padres o cuidadores hacia los menores, estas mismas desatenciones son perjudiciales para el desarrollo físico, emocional y psicológico del niño, tanto así, como el abandono físico el cual se ve influenciado por los valores sociales y culturales de cada familia.

La Organización Panamericana de la Salud -OPS- (2001), propone la siguiente definición: “toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física, psicológica o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de algún otro miembro de la familia”. Cualquier situación que afecte el bienestar de la persona es tomada como abuso.

Juárez (2018), explica que las secuelas del maltrato y abandono infantil en un adulto, generan baja autoestima, ansiedad, depresión y determinan las formas de afrontamiento, contribuyendo así al desarrollo de trastornos del estado de ánimo. La persona que ha sufrido cualquier tipo de maltrato puede tener secuelas y estas generar diferentes sintomatologías y afectar las distintas áreas de la vida de la persona. (p.42)

Las personas que durante la infancia han sido víctimas de algún tipo de maltrato o abandono podrían presentar secuelas negativas en su estado de ánimo en la edad adulta, así mismo, con su

interacción con el mundo que los rodea y su afrontamiento en situaciones similares y estas podrían generar dificultades en el área social, área laboral y en la elección de una pareja en su vida adulta.

1.2. Planteamiento del problema

Existen diferentes tipos de maltrato infantil, al referirse al maltratado se habla de cualquier hecho que vaya contra la integridad física, emocional y/o psicológica de una persona. El maltrato infantil es normalmente una conducta inadecuada y repetida de los padres o tutores hacia el niño y que causa en ellos lesiones emocionales o daño físico. El Diccionario de la Lengua Española (edición 23, 2014) define abandono como “aquel acto que implica dejar, desamparar a alguien o algo”.

Dentro del maltrato infantil se puede encontrar el abandono; pero no se refiere explícitamente al abandono físico, sino que también al tipo del abandono emocional que pudiera dársele a un infante; el cual se puede establecer que tanto el maltrato como el abandono están relacionados con consecuencias negativas a corto y largo plazo en la salud mental y física del niño, en la capacidad de aprendizaje, en el rendimiento escolar y en el desarrollo social y de comportamiento.

Al definir las diferentes formas de abandono, se puede mencionar que abandono es la falta de atención a las necesidades básicas de un niño, el abandono físico es una supervisión inadecuada o poco segura del infante. El abandono médico es negarle al niño la atención médica que necesite o un tratamiento médico que se le haya prescrito. El abandono educativo es el incumplimiento de las leyes del estado respecto a educación infantil obligatoria. El abandono emocional es ignorar las necesidades del niño para poder tener un desarrollo social y emocional normal.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014), el estado de ánimo se define como “una emoción prolongada que colorea el estado físico general”. Los trastornos del estado de ánimo se relacionan con los desórdenes patológicos de la afectividad, constituyen un grupo prevalente de enfermedades médicas multisistémicas que son manifestadas por una serie de signos y síntomas como grados variables de depresión, euforia, irritabilidad, tristeza.

El estado de ánimo en los niños es dominante porque ejerce influencia en otras capacidades y se debe a que sienten mucho antes de pensar y la manera como se expresan. Los trastornos del estado de ánimo interesan mucho en el proceso de evolución de los niños en el desarrollo integral para lo cual es necesario destacar el desarrollo afectivo de como interfiere en la personalidad, su autoestima y sociabilidad.

1.3. Justificación del estudio

Con este estudio de investigación se pretende encontrar una de las tantas formas que pudieran darse al maltrato infantil, como lo pueden ser el abandono infantil y los factores de tipo psicológico y social que se integran en dicha problemática, para tal fin se realizara un análisis desde un enfoque investigativo.

Las consecuencias que pueden derivarse del abandono pueden ser mayores cuando se trata de un menor de edad. La experiencia que puede sufrir provoca que el daño psicológico y afectivo que recibe le marque de una manera negativa el resto de la vida. La falta de seguridad o confianza en sí mismo puede llevar a sufrir depresión y estados de ansiedad que le dificulten llevar una vida normal y esto afectaría en la vida diaria las relaciones que pueda llegar a tener. Cuando el abandono ha impactado negativamente en un infante la probabilidad que esa falta de afecto repercuta en la edad adulta, es mayor.

El desarrollo de la afectividad en la infancia influye en el pensamiento y la conducta por lo que es importante descubrir los sentimientos, temores y deseos que impulsan las emociones y los cambios de estado de ánimo de los niños. Los trastornos afectivos suelen presentarse dentro del mismo grupo familiar que depende mucho de factores genéticos y ambientales. Se debe recalcar que estos trastornos del estado de ánimo son motivados por los distintos acontecimientos del entorno de los niños, lo cual es una respuesta que en la mayoría de los casos es inconsciente a los estímulos y a percepciones sobre el entorno.

Según Estévez, Jiménez y Musitu (2007), la familia generalmente es un conjunto de personas que le estiman, quieren y respetan, constatando además que nadie lo hace de la misma manera en el mundo exterior y que, además es un lugar que permanece constante, que es predecible y que es confortante, mientras el mundo exterior está en constante transformación, es más impredecible y agresivo. (p11)

Los estados de ánimo en los infantes tienden a ser estables, porque son emociones y juicios, estos abren y cierran distintas posibilidades de acción. De estas respuestas depende la capacidad de reacción de los niños, pues con estados de ánimo positivos se posee una mejor capacidad de respuesta, pero con estado de ánimo negativo la posibilidad de respuesta se reduce, llevando a reacciones que pueden ser impulsivas. El estado de ánimo puede ser un medio de depresión que induzca al abandono de las responsabilidades y afecte inclusive la salud física de los niños. Los acontecimientos de la vida como los cambios no deseados pueden contribuir a causar un desequilibrio.

1.4. Pregunta de investigación

¿Cómo influye en los infantes que han sufrido abandono el desarrollo de trastornos del estado de ánimo?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar si el abandono en la infancia influye en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo

1.5.2. Objetivos específicos

- Explicar los diferentes trastornos del estado de ánimo

- Describir el desarrollo de la infancia y las etapas que se presentan
- Explicar las consecuencias del abandono Infantil

1.6. Alcances y límites

1.6.1 Alcances

En el desarrollo de la investigación se obtuvieron resultados satisfactorios acerca del abandono infantil en la formación de la personalidad y de la autoestima de los niños y sus efectos en la edad adulta. Se busca con ello que se generen más estudios y pruebas específicas para promover y reeducar a los padres en el contexto del significado del abandono emocional y las consecuencias que se puedan generar.

1.6.2 Límites

Entre las dificultades que se presentaron durante el proceso de investigación, fue la poca accesibilidad a textos sobre el tema del abandono infantil y cómo este puede repercutir en la formación de trastornos del estado de ánimo. El presente trabajo de investigación se basó en el método documental por lo tanto no está sujeto a realizar trabajo de campo, toda la información adquirida fue a través de documentos, libros y revistas.

Capítulo 2

Marco Teórico

Dentro de los acontecimientos que pueden afectar significativamente la vida de una persona, se puede establecer que cualquier tipo de maltrato, puede repercutir significativamente, así como en su interacción con el entorno. Se puede decir que todo acto que vaya contra la integridad física, psicológica y emocional es un hecho de maltrato y por ende el abandono es un acto que va en contra dicha integridad.

De este modo, Moreno (2004), comenta que el único indicador claro para determinar que un menor sufre una situación de abandono emocional es la falta persistente de respuesta a las necesidades de afectividad e interacción por parte de los miembros de la unidad familiar donde convive. (p.217).

Cuando un niño sufre este tipo de maltrato, con el tiempo desarrolla una inseguridad afectiva que en un futuro se puede expresar de dos formas, la búsqueda de afecto y el rechazo, y de protección. Durante la infancia es donde el ser humano aprende a desarrollarse, tanto de manera intelectual como psicológica aprendiendo del exterior. El estado de ánimo es una condición que se origina por estímulos externos y no de elementos psíquicos propios de la persona. Relacionándose entre causa-efecto en la cual el resultado es el estado de ánimo. Cualquier estímulo externo puede inferir en el estado de ánimo de la persona.

Los niños manifiestan las emociones de forma espontánea, pero cuando crecen, se va perdiendo esa espontaneidad de expresar la emoción y son menores los momentos que se muestran felices. En esto influyen en gran medida los padres, muchas veces prestan atención a los niños que están tristes, enojados o de mal humor. Es importante tomar en cuenta estas emociones, es significativo reforzar también los momentos en que los niños expresan alegría y están de buen humor. Es necesario estimular el desarrollo de un buen humor en cada una de las etapas de la infancia siendo esta la manera de asegurar que cuando crezcan continúen haciéndolo.

Por otra parte, Barudy (citado en Ruiz & Gallardo, 2002), la tristeza, sentimientos de inferioridad y de inadecuación, baja autoestima y ansiedad crónica van apareciendo lentamente en niños que sufren este tipo de maltrato. Es decir que, desarrollan cierta inseguridad afectiva debido a que tendrían una necesidad de afecto. Ésta representa una búsqueda de la seguridad que se ha perdido, vinculada a los primeros momentos con la madre, lo que podría expresarse de dos formas, una sería la búsqueda de afecto y la segunda a través del rechazo como forma de protegerse por el miedo a otro abandono. (p.14)

Cuando hay una inadecuada resolución de maltrato en la infancia, puede darse una insatisfacción a nivel emocional que desarrolla signos de un estado de ánimo desfavorable, para un desenvolvimiento sano dentro de cualquier entorno y esto convertirse en trastornos del estado de ánimo, dentro de los cuales podemos encontrar la depresión, la cual es una afección asociada a los cambios de humor de la persona. La depresión es definida como uno de los tipos de alteración del ánimo con un grado variable de pérdida de interés o dificultad para experimentar placer en la vida diaria.

Según con Carrillo & Muñoz (2010), mencionan sobre la depresión infantil:

Puede definirse como una situación afectiva de tristeza vital y profunda, mayor en intensidad y duración que envuelve al niño/a hasta afectar todas sus esferas de relación consigo mismo y con los demás, presentando sentimientos de desesperación y desaliento; siendo el eje principal de la depresión infantil, la tristeza. La aparición de un acontecimiento o evento estresante puede favorecer la existencia de pensamientos depresores, sobre todo en la edad preescolar en la que el niño/a es mucho más sensible a situaciones problemáticas; las malas relaciones son fuente específica de iniciación a la depresión infantil. (p.12)

Los padres deben prestar especial atención a los hijos, desde pequeños se les debe de otorgar cariño y atención para que puedan contar con una buena estabilidad emocional, así como también

otorgarles un ambiente familiar sano para que cuando sean mayores puedan afrontar los retos del mundo exterior y se les facilite la interacción con lo de afuera.

Según Estévez, Jiménez y Musitu (2007), la familia generalmente es un conjunto de personas que le estiman, quieren y respetan, constatando además que nadie lo hace de la misma manera en el mundo exterior y que, además es un lugar que permanece constante, que es predecible y que es confortante, mientras el mundo exterior está en constante transformación, es más impredecible y agresivo. (p. 11)

La infancia es la etapa que marca directamente la capacidad del individuo, teniendo una incidencia física y mental, en esta etapa es donde el niño obtiene información que en cualquier otro momento de la vida. Para tal efecto, Marchiori (2012), menciona que los niños que sufren abuso emocional y que se ven privados de respuestas emocionales por parte de sus padres, cuales sean los motivos llegan a la conclusión que no son merecedores de atención cuidados y anhelos parentales. Los chicos mayores experimentan además de baja autoestima, humillación y culpa como consecuencia del abuso emocional. (p. 152)

Cuando un menor pudo haber sufrido algún tipo de abandono o abuso emocional como lo menciona Marchiori, llega a la conclusión que no es merecedor de respuestas afectivas de otra persona mucho menos de los padres y esto repercute negativamente pues se ven afectadas las futuras relaciones afectivas en la edad adulta.

2.1. Trastornos del Estado de ánimo

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014), los trastornos del estado de ánimo se relacionan con los desórdenes patológicos de la afectividad. Cuando hay un trastorno del estado de ánimo, la persona pierde la sensación de control sobre el estado de ánimo y experimenta malestar general.

El estado de ánimo es una actitud emocional, una forma de permanecer, cuya duración es prolongada, el estado de ánimo sufre oscilaciones a lo largo del tiempo, cuando se genera dentro de los límites sanos no genera dificultades en la persona, pero cuando hay anormalidad en esos cambios emocionales pueden generar dificultades en la vida de esta y su interacción con el exterior.

Según De Llobregat (2012), los trastornos del estado de ánimo (TEA), pueden ser en el sentido de ánimo deprimido (los más frecuentes) o de ánimo expansivo. Dentro de los trastornos del estado de ánimo se pueden encontrar trastornos afectivos, el afecto significa estado emocional que se expresa a través de gestos y expresiones faciales. (p.64)

El estado de ánimo es una condición que se origina por estímulos externos y no de elementos psíquicos propios de la persona. Relacionándose entre causa-efecto en la cual el resultado es el estado de ánimo. Cualquier estímulo externo positivo o negativo puede inferir en el estado de ánimo de la persona y así generarse algún tipo de trastorno del estado de ánimo.

2.1.1 Trastornos Bipolares

Según lo investigado en el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014), se determinó que el trastorno bipolar es uno de los principales trastornos del estado de ánimo, en que se da una alternancia entre episodios maníacos, hipomaníacos y episodios depresivos.

En los episodios maníacos la persona presenta durante al menos una semana un estado de ánimo expansivo, nivel de energía elevado, sensaciones de grandiosidad y estos pueden llevar a la persona al delirio, verborrea, pensamiento elevado, distraibilidad, conductas de riesgo. El pensamiento de la persona va a menudo más rápido de lo que puede expresar.

En los episodios hipomaníacos la persona presenta la sintomatología es semejante al episodio maníaco, pero de menor intensidad y duración, estando presentes como mínimo durante 4 días, aunque es observable, no genera deterioro. En los episodios depresivos los síntomas deben estar

presentes por un periodo de 2 semanas la persona presenta un estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, disminución del interés, trastornos del sueño, sentimientos de inutilidad, pérdida de energía y por último pensamientos de muerte recurrentes.

Asimismo, Dupont (2006), menciona sobre el trastorno bipolar

Es un trastorno poco frecuente comparado con la depresión, misma que se hace más fácil de diagnosticar. Esto se debe probablemente a que en los estados hipomaniacos los pacientes no tienen conciencia del cambio ni se sienten enfermos; por lo tanto, el reconocimiento de los estados asociados de euforia y de los trastornos del espectro bipolar tienden a ser poco detectados, Por consiguiente, habrá un número determinado de cuadros hipomaniacos y maniacos no detectados. (p.28).

En el trastorno bipolar la persona no se percata del cambio en su estado de ánimo, por lo mismo es más complicado el diagnosticar por ser frecuente, pero la persona que lo padece no se percata por qué se siente bien y no siente cambios en ella. Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014)

El reconocimiento de que muchos individuos, en particular niños, y en medida adolescente experimentan fenómenos similares a cuadros bipolares que no cumplen los criterios del trastorno bipolar 1, bipolar 2 o ciclotímico se refleja en la disponibilidad de la categoría de otros trastorno bipolar y trastorno relacionado especificado. De hecho, en la sección 3 se proporciona criterios específicos para el trastorno de hipomanía de corta duración, con la esperanza de fomentar un mayor estudio de este trastorno. (p.123)

La única manera en la cual se pueden diferenciar los trastornos bipolares es si la persona ha experimentada episodios maníacos, hipomaníacos y en la duración de este. Dentro del trastorno bipolar existen diferentes tipos entre los cuales están el trastorno bipolar 1, trastorno bipolar 2 y trastorno ciclotímico.

La clasificación que se presenta a continuación tiene como base el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014).

Trastorno Bipolar 1: El rasgo esencial de un episodio maniaco es un periodo bien definido de estado de ánimo anormal y persistente elevado, expansivo o irritable, y un aumento anormal o persistente de la actividad o la energía que esta presenta la mayor parte del día, casi cada día, durante un periodo de al menos 1 semana, acompañado de al menos tres síntomas adicionales del criterio B. si el estado de ánimo es irritable más que elevado o expansivo, debe presentar al menos cuatro síntomas del criterio B (p.127)

Trastorno Bipolar 2: Este trastorno se caracteriza por un curso clínico con episodios afectivos recurrentes consistentes en uno o más episodios de depresión mayor y al menos un episodio hipomaniaco. Las personas que presentan este diagnóstico pueden estar deprimidos durante periodos más largos, lo cual puede causar un deterioro importante. La presencia de un episodio maniaco descarta este diagnóstico. (p. 135)

Trastorno Ciclotímico: El rasgo principal del trastorno ciclotímico es una alteración crónica y fluctuante del estado de ánimo que conlleva numerosos periodos de síntomas hipomaniacos depresivos que son distintos entre sí. El deterioro se desarrolla como resultado de los periodos prolongados de cambios de humor cíclicos y a menudo impredecibles. (p. 140)

2.1.2 Trastornos Depresivos

El rasgo común de estos trastornos es la presencia de un ánimo triste, vacío o irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente la capacidad funcional de la persona. La depresión es el trastorno mental más frecuente en la población general, aunque la incidencia y prevalencia varían en función a los criterios empleados para la definición de caso.

Ortiz (2013) menciona que los trastornos depresivos

Se encuentran entre los trastornos más frecuentes para lo que las personas solicitan ayuda, bien a los profesionales de la salud mental bien a los médicos generales. Esto nos puede ayudar a hacernos una idea de la gran cantidad de individuos que sufren esta patología, así como de las importantes disfunciones que se derivan de ella. De hecho, la depresión constituye la principal causa de muerte por suicidio es al menos 30 veces superior para las personas que sufren un trastorno del estado de ánimo que para la población general. (p.47)

Los trastornos depresivos son los de mayor frecuencia por que se ven comprometidas todas las áreas de mayor importancia para la persona; y representan la mayor cantidad de muertes por suicidio.

De acuerdo con Ramos (2012), en su investigación menciona que cuando hablamos de depresión nos referimos a un cambio en el estado de ánimo que implica un cambio en el humor cotidiano hacia lo peor. No es un estado emocional deseable. Los estados de ánimo básicos cambian con el desarrollo, así como el nivel y la complejidad de los afectos aumenta en los primeros años de vida. (p.154)

La depresión se caracteriza por la existencia de un sentimiento de tristeza, lo suficientemente intenso como para interferir en el desarrollo de actividades cotidianas y es así como se nota la reducción del interés o placer en las actividades que la persona se vea afectada, además que es un trastorno que puede tratarse por medio de terapias y/o medicamentos, y la puede padecer cualquier persona en cualquier momento de la vida, sin importar en qué momento se encuentre. Es uno de los trastornos que más padecen las personas y muchas veces no se percatan de su padecimiento.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014), el rasgo común de todos estos trastornos es la presencia de un ánimo triste, vacío o irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente a la capacidad funcional del

individuo. Lo que la diferencia es la duración, la presentación temporal o la supuesta etiología. (p.155)

Los rasgos que se presentan dentro de estos trastornos tienden a tener efectos significativos en todas las áreas importantes de la persona y su interacción con el exterior se deteriora. La diferencia entre estos trastornos del estado del ánimo es la duración de los síntomas y depende también del lugar y estado socioeconómico en que la persona se encuentra.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las enfermedades mentales DSM-5 (2014), se determinó que dentro de los trastornos depresivos podemos encontrar el trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo, el trastorno depresivo mayor, el trastorno depresivo persistente y el trastorno disfórico premenstrual.

Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo: El rasgo central de este trastorno es una irritabilidad crónica, grave y persistente. Esta irritabilidad tiene dos manifestaciones clínicas, la primera son los accesos de cólera frecuentes. Estos accesos ocurren en respuesta a la frustración y pueden ser verbales o conductuales de forma agresiva ya sea contra objetos, uno mismo y hacia otras personas, y la segunda manifestación consiste en un estado de ánimo persistentemente irritable o de enfado crónico entre los graves accesos de cólera.

Trastorno de depresión mayor: Los rasgos característicos de este trastorno es un estado deprimido la mayor parte del día. A menudo los síntomas son el insomnio y la fatiga. Una notable pérdida de interés en todas las actividades diarias. Disminución en la capacidad de concentración o de pensamiento. Retardación motriz. En los niños y adolescentes, el ánimo suele ser irritable más que triste. El ánimo dentro de este trastorno a menudo la persona lo describe como deprimido, triste, desesperanzado, desanimado.

Trastorno depresivo persistente (distimia): El rasgo principal de este trastorno es un ánimo deprimido que aparece la mayor parte del día, durante la mayor parte de los días durante al menos dos años en adultos o 1 año en niños y adolescentes. La persona describe su estado de ánimo como

triste. A menudo tiene un inicio temprano e insidioso y por definición tiene un curso crónico. Este trastorno repercute en el funcionamiento social, laboral, sus efectos pueden ser tan grandes o incluso mayores que los del trastorno depresivo mayor.

Trastorno Disfórico premenstrual: Las características principales de este trastorno son la expresión de labilidad afectiva, disforia y síntomas de ansiedad que se repiten durante la fase premenstrual del ciclo y que remiten alrededor del inicio de la menstruación o poco después, estos síntomas pueden acompañarse de síntomas conductuales y físicos, los síntomas deben haber aparecido en la mayoría de los ciclos menstruales durante el último año y deben afectar significativamente el funcionamiento laboral o social.

2.2. Desarrollo de la infancia y sus etapas

La infancia es la etapa del ser humano que inicia con el nacimiento y se extiende hasta la pubertad. Es así como Santrock (2006), menciona que la excitación y el entusiasmo sobre la cognición del niño han sido avivados por un interés en lo que el niño sabe al nacer y poco después, por una continua fascinación sobre los factores innatos y aprendidos en el desarrollo cognitivo del niño y por controversia si los bebés construyen su conocimiento o si ellos conocen su mundo más directamente. (p.177)

Es importante resaltar que durante la infancia es cuando la persona aprende y desarrolla sus mecanismos de defensa ante situaciones vulnerables y si su infancia fue marcada por situaciones como maltrato físico, emocional y psicológica en niños tiene causas muy graves y secuelas en la salud física y mental que pueden llegar a afectar durante toda la vida de la persona que ha sido víctima de estos hechos.

En este sentido, Marchioci (2004), indica que los niños que sufren abuso emocional y que se ven privados de respuestas emocionales por parte de sus padres cuales sean los motivos llegan a la conclusión que no son merecedores de atención cuidados y anhelos parentales. Los chicos mayores

experimentas además de baja autoestima, humillación y culpa como consecuencia del abuso emocional. (p. 152)

Durante los primeros años de vida el mayor aprendizaje viene de las relaciones, todos los conceptos abstractos e intelectuales que se obtienen en etapas anteriores se basan en conceptos aprendidos en las relaciones tempranas y si estas relaciones no se han dado de una manera correcta, se tiende a desarrollar mecanismos para evitar vivir o repetir esas experiencias dañinas.

De acuerdo con Brazelton y Greenspan (2005), en cada etapa son necesarias ciertas experiencias, para que los niños aprendan a relacionarse con los demás, se necesita que los adultos de relaciones con ellos afectiva y empáticamente aprender a leer claves sociales exigen que los adultos participen en la negociación y el juego interactivo. (p.147)

Cuando los niños y niñas superan una nueva etapa de desarrollo, siguen necesitando los tipos de interacción asociados a la etapa anterior. Cada niño tiene su propio ritmo para dominar estas actividades de desarrollo, forzar o apresurar este desarrollo puede en realidad retrasarlo, pero se ve sumamente influenciados por las situaciones, personas o medio en el que se desenvuelven.

2.2.1 Primera Infancia

Es la primera etapa del desarrollo en la cual inicia el proceso de desarrollo de los cerebros, cuerpo y habilidades de los niños a través de intervenciones integrales. Esta etapa se desarrolla en los dos primeros años de vida. Durante el primer año de vida, él bebe desarrolla gradualmente una habilidad para inhibir o minimizar la intensidad y duración de las reacciones emocionales. A los dos años los niños pueden utilizar el lenguaje para definir sus sentimientos y el contexto que no les está gustando.

En este sentido Perinat (2015), menciona:

El ser humano, desde su primera infancia, es un sistema de auto organización acelerada: al comienzo estos cambios de estado están muy canalizados por la biología, pero enseguida pasan a ser psicológicos. Eso significa que son progresivamente tributarios del retículo de relaciones del entorno cultural que los orienta y les da coherencia. Es cierto que las primeras relaciones de la criatura humana en el seno de la familia son personales, pero no son vividas conscientemente, no son seleccionadas por el bebé. Sin embargo, son las más trascendentes, ya que asientan el marco de otras relaciones personales ulteriores. (p.14)

En la primera infancia el niño pasa por transformaciones durante el ciclo vital, que van desde el crecimiento y desarrollo biológicos a psicológicos y desde ese momento está expuesto a situaciones externas, personas significativas y estas van sumando a que su desarrollo e interacción con su entorno sea satisfactoria y no se generen en el menor algún tipo de emociones negativas que dificulten esa interacción.

2.2.2 Niñez Temprana

Durante la niñez temprana el desarrollo emocional y de la personalidad de los niños cambia de manera significativa y sus pequeños mundos se amplían. Además de la influencia continua de las relaciones familiares, los iguales adquieren un papel más significativo en el desarrollo de los niños y el juego llena su vida diaria, esta etapa se da entre los tres y seis años.

De acuerdo con Santrock (2006), durante la niñez temprana, los niños utilizan sus habilidades perceptivas, motoras, cognitivas y del lenguaje para hacer que las cosas ocurran, cuentan con una gran cantidad de energía que les permite olvidar los fracasos rápidamente y realizar nuevas tareas que parezcan apetecibles, incluso si son peligrosas, sin disminuir el entusiasmo y con un sentido de la dirección mejorado. (p.268)

Dentro de la diferencia de género, es interesante que las niñas tienen mayor riesgo de interiorizar desórdenes como ansiedad y la depresión en que los sentimientos de culpa y de autocrítica son a menudo evidentes. Los niños experimentan gran cantidad de emociones durante el curso del día. A veces los niños también intentan dar sentido a las reacciones emocionales y los sentimientos de los demás. Muestran una gran capacidad para exteriorizar verbalmente las emociones y para considerar la relación compleja entre las emociones y las situaciones.

2.2.3 Niñez Intermedia y Tardía

La niñez intermedia y tardía, comprende de los siete a los doce años. En esta etapa se aprecian distintos cambios; tanto físicos, psicológicos, cognitivos y sociales, el desarrollo socioemocional de los niños cambia de múltiples formas, se producen transformaciones en sus relaciones con los padres y con su grupo de iguales. También se producen cambios importantes en el concepto que tienen de sí mismos y en su desarrollo moral y de género.

Debido a esto, Santrock (2006) menciona que,

Algunos de los cambios relacionados con las emociones que se producen durante la niñez intermedia y tardía, son una mayor comprensión de emociones complejas como el orgullo y la vergüenza. La comprensión de que se puede experimentar más de una emoción es una situación determinada, una mayor tendencia a valorar los hechos que dan lugar a una reacción emocional, una notable mejoría en la capacidad para suprimir u ocultar emociones negativas y el empleo de estrategias personales para reconducir los sentimientos. (p.382)

Durante la niñez intermedia y tardía, los niños no solo reconocen diferencias entre estados internos y externos, sino que, además, suelen hacer referencia a estados internos al definirse a sí mismo. En esta etapa los niños desarrollan habilidades emocionales que los ayudan a comprender con mayor facilidad sus sentimientos, inclusive capacidades para ocultar esas emociones. Se demuestra mayor comprensión del control y gestión de las emociones con el fin de cumplir con las normas sociales.

En esta etapa del desarrollo, los niños tienden a distinguirse de los demás en términos absolutos. Este cambio en el desarrollo aumenta la tendencia a establecer las diferencias que existen entre uno mismo como individuo y los demás, de esta manera los niños ya no piensan acerca de lo que hacen o no hacen, sino acerca de que pueden hacer en comparación con otros.

2.3 Consecuencias del Abandono Infantil

De acuerdo con Agresta (2015), *Efectos del abandono temprano en la estructuración psíquica*, se concluyó:

La falta de cuidados y cariño en la infancia se ha considerado origen de problemas en los niños, sobre todo si ocurren en las primeras etapas de la vida. Como el abandono emocional influye en todo su desarrollo, también se presentan dificultades en el lenguaje, para relacionarse y también para sobrellevar las presiones que le impone el ambiente. El abandono se relaciona con efectos en el desarrollo durante la infancia y en la vida adulta.

La ansiedad por separación es un sentimiento que se experimentó desde la infancia temprana. Los llantos del bebé cuando se separa de su progenitor que forma parte del desarrollo del niño. Pero determinadas situaciones pueden dar lugar a la aparición de un esquema de abandono y este causar un sentimiento de pérdida abandono y soledad en el niño. El abandono afecta muchas áreas del desarrollo de los niños. No solo se trata de abandono físico, sino que también abandono emocional, en el cual se está físicamente pero no se atiende las necesidades del niño.

Las consecuencias psicológicas asociadas al abandono infantil son graves y dentro de estas se pueden establecer que cualquier tipo de abandono ya sea emocional o físico, afecta significativamente en el desarrollo social y emocional. La herida generada por el abandono se ve reflejada en las relaciones con los demás, si la persona que debe dar su amor incondicional es la que genera el abandono, provoca que no pueda establecer relaciones sanas con otras personas,

generando así adultos inseguros, con sensación de culpa, baja autoestima. El miedo a ser abandonado estará latente y esta carencia será muy difícil de superar.

El miedo al rechazo, por la misma razón que el miedo al abandono está latente, este miedo al rechazo afectará al niño a lo largo de su vida en sus relaciones. Para que la sensación de abandono no se repita le costará establecer relaciones estables cuando llegue a adulto y no sentirse vulnerable. Se le dificultará confiar en los demás, se le será difícil tomar decisiones.

La sensación de responsabilidad porque los niños no comprenden lo que sucede y se culpan de abandono de sus padres, creen que es culpa suya por algo malo que han hecho y sienten que tienen la responsabilidad de lo sucedido.

Pueden generar una personalidad dependiente, por la necesidad, búsqueda de aprobación y reconocimiento ajeno. Pueden optar por el rol de tirano para no exponerse y poder tener el control, o todo lo contrario optar por el rol de víctima. Suelen dar mucho para esperar recibir mucho y si esto no sucede frustrarse.

No sentirse merecedor de ser amado, cuando las personas no se sienten con el derecho a ser amado suelen boicotear las relaciones que establecen con otras personas, no sabrán cómo gestionar sus sentimientos recibidos y los tomarán como una vulnerabilidad a un futuro abandono.

La idea de familia, aunque el evento del abandono se haya dado cuando se era muy pequeño, se va guardando en la mente, de esas experiencias y vivencias se van moldeando las creencias y formas en que interpretamos las situaciones.

Cuando el niño ha pasado por estas experiencias es posible que algún de sus efectos se manifiesten en la adultez, así en sus relaciones afectivas tienden a ser destructivas, y dificultosas para establecer relaciones duraderas, una de las principales características es la idealización de la pareja, sobrevalorándola debido a un sentimiento de inferioridad o de no sentirse merecedora de afecto.
(p. 22)

El sentimiento de abandono suele ser entendido por parte de la persona que ha sufrido el abandono, como una manifestación de rechazo. Puede también generarse un trastorno depresivo por separación o abandono el cual impide que la persona pueda superar su malestar y cerrar el proceso de duelo de forma natural generando una disfuncionalidad en todas las áreas de la persona y en situaciones más graves desencadenar un episodio de depresión mayor.

El trastorno depresivo por abandono genera en la persona un estado general de tristeza durante gran parte del día con alteraciones de sueño, efectuar sus actividades cotidianas, ansiedad, distorsiones cognitivas que intensifican los sentimientos negativos, bloqueando su capacidad de razonar y de toma de decisiones.

Una vez que la persona logre aceptar la situación que vivió y afronte los sentimientos de abandono debe iniciar un proceso de aprendizaje, que le permitirá retomar su vida o vivir nuevas experiencias. En este proceso implica que la persona cambie pensamientos negativos por otros positivos que permitan una apreciación de la persona. Todas las personas tienen la capacidad de superar los traumas y es importante que quien sufre o haya sufrido abandono lo tenga en cuenta y es importante que la persona cuente con acompañamiento por parte de familiares y amigos.

Por otra parte, un profesional de psicología puede determinar una terapia psicológica específica que permita ayudar a superar la situación vivida y las consecuencias que se generaron de la misma. Para ella el psicólogo realizará evaluación del comportamiento en las distintas áreas de vida de la persona, y así identificar y anular los mecanismos de defensa que utiliza la persona que ha sufrido de abandono emocional o físico.

Es importante establecer que durante el desarrollo del niño; desde que fue concebido se ve cómo va evolucionando emocional, físicamente y como desde el inicio de su vida se va marcando como las emociones son algo innato que se va convirtiendo en aprendizaje de las emociones, reacciones y conductas de otras personas.

Cualquier persona que ha sido objeto de algún tipo de abandono se encuentran dos tipos lo cuales son abandono emocional y abandono físico, se entiende como abandono emocional todo acto que va en contra del estado emocional del menor, no se establece la atención que el menor necesita y se rechaza cualquier forma en la que el menor expresa la emoción y no obtiene respuestas emocionales por parte del progenitor o cuidador, al hablar de abandono físico se determina que es una ausencia total de los padres. Se puede ver que en ambos el mayor afectado es el menor, llega a desarrollar la idea de no ser merecedor de respuestas emocionales y expresiones físicas de afecto.

Esta experiencia de abandono sufrida no es en modo acusaciones de la bondad de un niño y del valor; en lugar revela un pensamiento distorsionado, creencias falsas y comportamientos dañados de aquellos que les han hecho daño. Sin embargo, esas heridas son guardadas en el corazón y mente joven, y ese dolor o sufrimiento repercute en la edad adulta: esas lesiones emocionales deben ser entendidas, aceptadas y sanadas, es hasta que esto no suceda, que el dolor seguirá acompañándolo durante toda la vida.

Al no resolverse se puede dar un desarrollo de trastornos del estado de ánimo que pueden repercutir y afectar todas las áreas de la persona tales como el área social, familiar y laboral. Pudiendo ser estos trastornos bipolares o depresivos diferenciándose entre sí por la sintomatología que presentan y el tiempo de duración de los síntomas.

En los trastornos depresivos el estado de ánimo de la persona la mayor parte del tiempo es de ánimo triste, la persona se presenta desanimada, desmotivada; los cuales son más frecuentes y con facilidad de diagnóstico. A diferencia en los trastornos bipolares se presentan cambios en el estado de ánimo muy marcados pero la persona que lo padece no se percibe los cambios y por lo mismo este tipo de trastornos es más difícil de diagnosticar.

La tarea del psicólogo en este tipo de problemática es identificar y observar la incidencia en el comportamiento cotidiano y las relaciones sociales de la persona. Una de las terapias que se puede utilizar para este tipo de problema es la terapia cognitiva, porque se orienta más a establecer ese

pensamiento distorsionado que la persona tiene sobre ser merecedora de afecto y cómo ha repercutido eso en las acciones y reacciones hacia las demás personas.

Es necesario que se trabaje con terapias que permitan abordar de manera adecuada la problemática, consecuencias y mecanismos de defensa que ha utilizado la persona para sobrellevar el trauma sufrido. Dentro de esas terapias encontramos la terapia conductual la cual está orientada al cambio de la conducta de la persona. Un ejemplo sería una persona que ha sufrido un abandono en la niñez no se siente merecedor de expresiones de afecto de otros, y puede desarrollar algún trastorno del estado de ánimo y por la misma razón es importante que la persona reciba un tratamiento psicológico adecuado para poder evitar el desarrollo de algún trastorno de este tipo.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1. Método

El método utilizado para la realización de esta investigación es el método cualitativo el cual se establece a través de una recopilación y análisis de datos para darle respuesta a la pregunta de investigación. La aproximación cualitativa evalúa el desarrollo natural de los sucesos, no hay manipulación ni estimulación de la realidad y se fundamenta principalmente en sí mismo.

Hernández, Fernández y Baptista (2014) enfoque cualitativo, utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes den el proceso de interpretación. (p.7)

Muñoz (2011) explica que la investigación cualitativa:

... tiene como finalidad la descripción de las cualidades y características de un fenómeno; tan sólo pretende estudiar una parte de la realidad y no busca probar teorías o hipótesis, sino descubrir las cualidades del objeto de estudio. Utiliza métodos que hacen énfasis en la realidad empírica, y pretende el entendimiento y la profundidad de sus hallazgos en vez de su medición y exactitud; de esta forma, genera teorías e hipótesis cualitativas... Sus principales características son las siguientes: Son estudios abiertos, libres y de carácter holístico. Su método de aplicación es expansivo y paulatino, ya que se adapta a la evolución del estudio. El seguimiento del método de investigación, en su inicio, no es direccional, pues toma el rumbo que establece la propia investigación. Los métodos de investigación empleados están fundamentados en la experiencia del investigador y son resultado del estudio que propone la teoría. La aplicación de la metodología no es lineal, pues se extiende

en todas las dimensiones, conforme evoluciona el estudio. Su aplicación se concreta en aprender de la realidad y trata de describir experiencias obtenidas. Al examinar el objeto de estudio se permite la subjetividad del investigador y de la población estudiada. Considera que existen varias realidades subjetivas, y éstas pueden ser concebidas desde el interior. (p. 129)

La investigación cualitativa se interesa por captar la realidad social y emocional a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto. La metodología cualitativa plantea que la realidad no es ajena al sujeto que la examina, debido a que existe una relación estrecha entre el sujeto y el objeto de conocimiento.

Según Bonilla y Rodríguez (1997), citado por Monje Álvarez (2011), en *Metodología de la investigación Cuantitativa y Cualitativa Guía didáctica*, los investigadores que usan métodos cualitativos recurren a la teoría, no como punto de referencia para generar hipótesis sino como instrumento que guía el proceso de investigación desde sus etapas iniciales. El conocimiento que se busca como punto de referencia es el de los individuos estudiados y no exclusivamente el avalado por las comunidades científicas. (p.13, 14)

La investigación cualitativa es un método de estudio que propone evaluar e interpretar información obtenida a través de recursos como entrevistas, registros, entre otros, con el propósito de indagar en su significado; recurre a diversos métodos elegidos, responden a diseños específicos según lo que se desee investigar suele abarcar modelos de interacción y participación.

3.2. Tipo de investigación

Esta investigación fue de tipo documental y consistió en la selección y recopilación de información por medio de lectura y crítica de documentos y bibliografías. La investigación documental busca estudiar un fenómeno a través de la crítica, el análisis y la comparación de distintas fuentes de

información. Este tipo de investigación se basa en la búsqueda de información con una base en estudios previos para explicar y detallar las áreas que se encuentran dentro del tema a investigar, de esta cuenta, se estableció este trabajo como tal.

3.3. Niveles de investigación

Esta investigación documental pertenece al nivel descriptivo, debido a que este busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, pretende medir o recoger información de manera independiente, o en conjunto sobre los conceptos y variables que se encuentren dentro de lo que se espera establecer con la investigación. Están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales. Su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta o por qué se relacionan dos o más variables.

3.4. Pregunta de investigación

¿Influye el abandono infantil en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo?

3.5. Variables

Trastornos del Estado de ánimo como consecuencia del abandono infantil.

3.6. Procedimiento

Después de indagar en distintas biografías sobre el abandono emocional y cómo repercute cualquier tipo de maltrato, especialmente en el caso de esta investigación, el abandono emocional y las consecuencias que esto conlleva y cómo esto repercute en un desarrollo temprano de trastornos del estado de ánimo, se decidió realizar la investigación sobre este tipo de conductas.

La presente investigación se llevó a cabo a través de una revisión bibliográfica a nivel internacional, regional y nacional, consultando lecturas en diferentes libros sobre el abandono, la infancia y sus etapas, trastornos del estado de ánimo, las consecuencias y la conexión que existe con las relaciones interpersonales y el desarrollo integral de los infantes.

La finalidad al tomar como base distintos tipos de bibliografías, fue definir cada uno de los términos determinantes en la investigación, entre ellos el abandono y así poder distinguir las características y las consecuencias que ese tipo de maltrato conlleva. De la misma forma, se enumeraron las diferentes etapas de desarrollo en la infancia enfatizando más en el desarrollo emocional.

Al percibir que muchos de los trastornos del estado del ánimo pueden desarrollarse por alguna experiencia traumática sufrida en la niñez, tomando el índice mayor en el abandono tanto físico como emocional y la necesidad del adulto a buscar una superación de dicho trauma, determina que el sufrir un abandono en las primeras etapas de desarrollo de la infancia, repercute en el desarrollo óptimo de todas las áreas de la vida de la persona adulta que sufrió este tipo de maltrato en la infancia.

Capítulo 4

Discusión de Resultados

4.1 Discusión de resultados

A partir de los hallazgos en los diferentes libros, se confirma la hipótesis alternativa general que establece que, si existe relación en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo y el abandono sufrido en la niñez, repercutiendo en las áreas de la vida de la persona. En cuanto al abandono se establece como todo acto que afecte directa o indirectamente el desarrollo idóneo de la persona desde las primeras etapas de la infancia.

Esto concuerda con lo escrito por Moreno (2004), quien menciona que el único indicador claro para determinar que un menor sufre una situación de abandono emocional, es la falta persistente de respuesta asertivas a las necesidades de afectividad e interacción por parte de los miembros de la unidad familiar donde convive.

En lo que respecta a los trastornos del estado de ánimo, se puede establecer que las diferencias entre ellos son en cuanto a la sintomatología y duración de estos, diferenciándose en dos clases que son: los trastornos bipolares que establecen un cambio repentino en el estado de ánimo y los trastornos depresivos en los cuales la sintomatología se mantiene por más tiempo.

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Dupont (2006), quien menciona que el trastorno bipolar es un trastorno poco frecuente por lo que se hace más fácil de diagnosticar. Esto se debe probablemente a que en los estados hipomaníacos los pacientes no tienen conciencia del cambio ni se sienten enfermos. Ramos (2012), menciona que cuando se habla de depresión se refiere a un cambio en el estado de ánimo que implica un cambio en el humor cotidiano hacia lo peor. No es un estado emocional deseable, los estados de ánimo básicos cambian con el desarrollo, así como el nivel y la complejidad de los afectos aumenta en los primeros años de vida.

En lo que respecta a las etapas de la infancia se puede determinar que en cada una de las etapas que se presentan es de suma importancia que los niños tengan un equilibrio emocional y un ambiente sano; es en la niñez se va aprendiendo a expresarse emocionalmente influyendo en mayor medida los padres o cuidadores.

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Sanrock (2006), quien señala que algunos de los cambios relacionados con las emociones que se producen durante la niñez. La comprensión de que se puede experimentar más de una emoción es una situación determinada, una mayor tendencia a valorar los hechos que dan lugar a una reacción emocional, una notable mejoría en la capacidad para suprimir u ocultar emociones negativas y el empleo de estrategias personales para reconducir los sentimientos.

Asimismo, se obtiene relación con lo que escribe Agresta (2015), quien señala que la falta de afecto en la infancia ha sido considerada el origen de problemas emocionales en niños, sobre todo si ocurre en las primeras etapas de la vida. Una de estas faltas de afecto es el abandono emocional el cual influye en todo el desarrollo de la persona, esto da pie a que puedan desarrollarse trastornos del estado de ánimo. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla, por lo que se está de acuerdo con los hallazgos obtenidos en la información investigada y se está conforme con la misma.

Conclusiones

El abandono se establece como un maltrato, ya que es un acto que va contra la integridad física, psicológica y emocional de la persona, la cual se ve afectada significativamente en su interacción con su entorno; cuando un niño sufre este tipo de maltrato, desarrolla inseguridad afectiva lo cual puede desembocar en el desarrollo temprano de un trastorno del estado de ánimo.

Los trastornos del estado de ánimo se relacionan con un desequilibrio en la afectividad de la persona, quien pierde la sensación de control y experimenta un malestar general en el cual puede sufrir oscilaciones emocionales a lo largo del tiempo, por lo que se ve afectada por estímulos externos y estos pueden interferir en su estado de ánimo.

Desde un inicio de la vida, la persona va desarrollando habilidades para minimizar la intensidad y duración de las reacciones emocionales; al igual se está expuesto a situaciones externas que van sumando a su desarrollo e interacción con su entorno, por lo mismo es importante que los padres presten atención y den al niño de herramientas asertivas y un ambiente familiar sano para que pueda afrontar con facilidad los retos de la vida diaria.

Es importante que en cada etapa del desarrollo del menor sea cuidadosamente asistidas sus necesidades emocionales, físicas y psicológicas por las personas adultas que se encuentren en su entorno, para que en los menores no se generen temores de interactuar o integrarse con otras personas y no tener las respuestas emocionales que se esperan.

Recomendaciones

Los padres deben estar atentos a los cambios conductuales del menor para determinar en qué tipo de situación se encuentra su hijo y determinar por qué motivo se han generado los cambios y de esa manera podrán buscar el apoyo pronto y adecuado, ya sea a nivel familiar o individual del menor con el objeto de evitar que se generen trastornos del estado del ánimo.

Los cuidadores o padres deben estar integrados en todas las actividades que el niño realice tanto en su hogar como en las actividades escolares, de tal manera que no se sientan excluidos y su sentido de pertenencia les alejen de los sentimientos de abandono y puedan evitarse algún tipo de alteraciones emocionales.

En caso ambos padres, por necesidad deban trabajar para el sostenimiento económico del hogar, tengan el cuidado de elegir correctamente a la persona o personas bajo los cuales van a estar resguardados los menores, de tal manera que estas personas sean diligentes en atender las necesidades del menor.

Es importante que la persona que ha sufrido abandono en algún momento de su niñez, busque la ayuda psicológica necesaria para lograr aceptar la situación que vivió y pueda afrontar los sentimientos de abandono que le permita retomar su vida y vivir nuevas experiencias emocionales y que estas sean satisfactorias.

Referencias

- Agresta, Camila (2015) *Efectos del Abandono Temprano en la estructuración psíquica*. Universidad de la Republica, Montevideo
- Alcocer, A. (2006) *Psicología del Desarrollo. Infancia y Adolescencia. (7ª ed.) España, Editorial Médica Panamericana*.
- Alvarado, J.L. (2003) *Fundamentos Sociales del comportamiento humano*. Barcelona. Editorial UOC.
- Alvizurez, Y. Castillo. (2017) *Drama de niños abandonados por sus padres se repite con frecuencia en Guatemala. Prensa Libre*.
<https://www.prensalibre.com/ciudades/huehuetenango/el-drama-de-los-nios-abandonados-por-sus-padres/>.
- Arruabarrena Ma. I. & Paúl J. (1999). *Maltrato a los niños en la familia: evaluación y tratamiento*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (5ª. ed.)*. Barcelona: Manual Moderno
- Brazelton, B. & Greenspan S. (2005) *Las Necesidades Básicas de la Infancia. (1ª, ed.)* Barcelona, Editorial Grao.
- Carrillo, D & Muñoz, E (2010) *Tesis: Estudio de la Depresión Infantil en los Niños de Pre- escolar*. Ecuador. Universidad de Cuenca.
- Dupont, M. (2006) *Trastorno Bipolar. (1ª Ed)* México. Editorial Alfil.

- Faas, E. (2018) *Psicología del Desarrollo de la Niñez*. (2ª, ed.) Córdoba. Editorial Brujas
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014) *Metodología de la investigación*. (6ª.ed.) México; Editorial Mc. Graw. Hill.
- Juárez Salazar, Brenda Esther. (2018) *Estudio de caso: Secuelas del maltrato y abandono infantil en una mujer de 18 años de edad, y su relación con el desarrollo del Trastorno de adaptación con ansiedad mixta y estado de ánimo deprimido, atendida den el Instituto Normal para Señoritas Belén*. Recuperado de: https://glifos.upana.edu.gt/library/images/2/23/TESIS_DE_BRENDA_ESTHER_JUAREZ_SALAZAR.pdf.
- Landeta, A. (2013) *Tesis, Trastornos del Estado de Ánimo en el desarrollo social y cognitivo en los niños de 4 a 5 años*. Colombia. Universidad de Guayaquil.
- Marchiori, H. (2012) *Criminología: Teorías y Pensamientos*. (ed. Ampliada). México. Editorial Porrúa.
- Monje, C. (2011) *Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa, Guía Didáctica*. Colombia, Universidad Surcolombiana.
- Muñoz. C. (2011) *Como Elaborar y Asesorar una Investigación de Tesis*. (2ª, ed.) México. Editorial Pearson
- Ortiz, Tello, M. (2013) *Psicopatología Clínica Adaptado al DSM-5*, España, Ediciones pirámide.
- Perinat, A. (2015) *La primera infancia*. Barcelona, Editorial UOC. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/upana/113755?page=14>.

Ruiz, I. & Gallardo, J. (2017, 20 octubre). *Impacto psicológico de la negligencia familiar (leve versus grave) en un grupo de niños y niñas. Anales de psicología*. Recuperado de: http://www.um.es/analesps/v18/v18_2/05-18_2.pdf.

Sanín, A. (2017, 20 octubre) *Abandono: estadio en cuestión. Textos y Sentidos*. N° 7, 88-117. Recuperado de: <http://biblioteca.ucp.edu.co/OJS/index.php/textosysentidos/article/view/810/770>

Santrock, J (2006) *Psicología del Desarrollo. El Ciclo Vital* (10ª. ed.) España. Mc Graw Hill.

Trigueros, A. & Sanz, E. (2017, 20 octubre). *Un caso de neurosis de abandono. Revista de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente*. N° 31/32, 199- 207. Recuperado de: <http://www.seypna.com/documentos/articulos/sanz-caso-neurosisabandono.pdf>

Anexos

Anexo 1

Tabla de Variables

Nombre completo: Zamanta Fabiola Bungeroth Mendoza

Título de la Tesis: Trastornos del Estado de Ánimo como Consecuencia del Abandono Infantil.

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
Estado de Animo Infancia Abandono Relaciones conflictivas Depresión Abuso Comportamiento	Trastornos del Estado de Animo como Consecuencia del Abandono Infantil.	Trastornos del Estado de animo Desarrollo de la infancia Abandono Infantil	¿Influye el abandono infantil en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo?	Determinar si el abandono en la infancia influye en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo.	Explicar los diferentes trastornos del estado de ánimo Describir el desarrollo de la infancia y las etapas que se presentan Explicar las consecuencias del abandono infantil