



EDUCAR, RESTAURAR  
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA  
DE HUEJUTLA  
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25  
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

## DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIO

“LA INFLUENCIA DE LA DINÁMICA  
FAMILIAR EN EL DESARROLLO EMOCIONAL DEL INFANTE”

# TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

ADATATNAI ARGÜELLES FRANCO

GENERACIÓN 2009 – 2013

HUEJUTLA, HGO. MARZO 2016



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## Dedicatorias

A ti Señor que en todos los momentos de mi vida te encuentras presente para guiarme e iluminarme por el buen sendero de mi existencia.

A mi hermana con mucho cariño por la comprensión que me ha brindado y que siempre ha estado junto a mí ofreciéndome su apoyo incondicional.

A mis maestros por la colaboración en mi formación profesional, gracias por su tiempo, apoyo así como por la sabiduría que me transmitieron durante el desarrollo de mi formación profesional.

A mis padres por su apoyo en todo momento tanto económico como moral para la culminación de mis estudios

A cada uno de mis amigos, que en los momentos más difíciles me ayudaron y me orientaron.

Y sobre todo a las personas que colaboraron en la realización de este proyecto.

**Ada Tatnai Argüelles Franco**

**Dictamen**

**Nombre de la tesista:** Ada Tatnai Arguelles Franco

**Título de la investigación:** “La influencia de la dinámica familiar en el desarrollo emocional del infante”

**Título a recibir:** Licenciatura

**Nombre de la licenciatura:** Psicología

**Fecha:** Huejutla, Hgo; 18 de Marzo de 2016

La que firma Lic. En Psic. Rosalba Hernández Hernández, acreditada por el Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla, como asesora de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

**ATENTAMENTE**

**LIC. EN PSIC. ROSALBA HERNÁNDEZ HERNÁNDE**

## **Resumen**

Actualmente la depresión es un trastorno que no solo se da en adultos sino también en infantes; por ende la investigación hace referencia a la depresión infantil en edad escolar de 6 y 7 años en nivel primaria, siendo la dinámica familiar uno de los factores que lo propicia, debido a la inadecuada comunicación que existe entre los miembros de la familia, es por ello que en la investigación se menciona la importancia de la seguridad y confianza que debe existir en el contexto familiar, para que el infante obtenga un desarrollo emocional estable; asimismo la depresión infantil se presenta por medio de pérdida de la autoestima y culpa excesivas e inapropiadas. De igual manera para la corroboración de la pregunta de indagación se utilizaron instrumentos de medición y de esta manera poder recolectar información.

**Palabras clave: Depresión infantil, infante, dinámica familiar, inadecuada, primaria, comunicación, autoestima, relación entre padres e hijos, estructura familiar.**

## **Abstract**

Currently depression is a disorder that occurs not only in adults but also for infants; therefore research refers to childhood depression schoolchildren aged 6 and 7 years in primary level, with the family dynamic one factor that favors due to inadequate communication between the family members, is this research in the importance of security and confidence that should exist in the family context, for the infant for a stable emotional development is mentioned; childhood depression also occurs through loss of self-esteem and excessive and inappropriate guilt. Similarly for corroboration of the inquiry question measuring instruments and thus be able to collect information were used.

**Childhood depression, infant, family dynamics, inadequate, primary, communication, self esteem, relationship between parents and children, family structure**

## **Introducción**

Según Lang y Tisher (1997) los síndromes depresivos en niños y adolescentes muchas veces no logran ser diagnosticados. Esto se puede atribuir a diferentes motivos: las manifestaciones clínicas son distintas a las de los adultos, los niños e incluso los adolescentes no son capaces de identificar lo que les ocurre como la depresión, y los adultos relevantes en la vida menor no pueden creer que a esa edad se sufra de depresión, es por ello que no le toman gran importancia el estado anímico del infante. De igual manera en el DSM-V el mismo autor diferencia la depresión de un adulto y la del infante ya que no son los mismos síntomas que se presentan.

La presente investigación trata de responder la siguiente pregunta ¿es la inadecuada dinámica familiar un factor que determina ampliamente la depresión infantil cuya edad escolar oscilan entre los 6 y 7 años? Por lo cual se utilizaron instrumentos de medición para la recolección de la información que se adaptaron con el nivel de comprensión del niño, tales instrumentos son: entrevistas semiestructuradas la observación directa, cuestionarios dirigidos a los padres y a los infantes, pruebas proyectivas (Dibujo de la familia) y prueba psicométrica (el CMAS-R) dando como resultado niveles de depresión y sentimientos de baja autoestima, además de una correlación positiva con los síntomas de ansiedad y aislamiento, debido a la inadecuada dinámica familiar que existe como: pobre habilidad comunicativa por parte de los cónyuges, conflictos emocionales, violencia familiar, interacciones abusivas, etc.) y las presiones ambientales (exigencias académicas, constante movilidad), que interfieren en las diferentes áreas en las que se desenvuelve el infante, afectando en su desarrollo emocional o físico por ejemplo, puede fingir estar enfermo, negarse a ir a la escuela, aferrarse a un padre, o poder presentar la angustia y preocupación de que uno de sus padres pueda morir. Los niños

mayores pueden estar de mal humor, meterse en problemas en la escuela, ser negativos e irritables, y sentirse incomprendidos; estas señales pueden percibirse como cambios de ánimo normales típicos de los niños mientras avanzan por las etapas del desarrollo. Por ello el investigador propone sugerencias a los padres de familia y educadores para un mayor entendimiento de esta enfermedad, que día a día se manifiesta más por el hecho de no saber tratar esta situación que en muchos casos han llevado al suicidio al niño; dicha investigación está dirigida a padres de familia, docentes, misma que se detallan en los capítulos que a continuación se presentan.

## Índice

**Portadilla**

**Dedicatorias**

**Dictamen**

**Resumen**

**Abstract**

**Introducción**

### Capítulo I: Presentación del problema

1.1	Antecedentes.....	2
1.2	Justificación.....	5
1.3	Descripción del problema.....	6
1.4	Objetivos.....	8
1.5	Planteamiento del problema.....	8
1.6	Interrogantes de la investigación.....	9

### Capítulo II: Marco teórico

2.1	Infancia.....	11
2.1.1	Ámbito de desarrollo.....	13
2.1.2	Desarrollo escolar.....	20
2.2	Dinámica familiar.....	20
2.2.1	Estructura familiar.....	23
2.2.2	Funciones de la familia.....	23

2.2.3	Ciclo vital familiar.....	26
2.2.4	Apoyo social y recursos familiares.....	28
2.2.5	Relación entre padres e hijos.....	29
2.2.6	Relaciones humanas en el núcleo familiar.....	31
2.2.7	La inadecuada dinámica familiar.....	31
2.3	Depresión en el infante.....	33
2.3.1	Cuadro clínico de las manifestaciones depresivas.....	36
2.3.2	Criterios para el diagnóstico.....	37
2.3.3	Factores asociados a la depresión infantil.....	37
<b>Capítulo III: Diseño de la investigación</b>		
3.1	Hipótesis.....	42
3.2	Conceptualización de variables.....	42
3.3	Metodología de la investigación.....	43
3.4	Población y muestra.....	45
3.5	Técnicas e instrumentos utilizados.....	45
3.6	Cronograma.....	48
<b>Capítulo IV: Análisis de los resultados</b>		
4.1	Presentación.....	50
4.2	Casos de investigación.....	54
4.2.1	Caso 1.....	54
4.2.2	Caso 2.....	59

4.2.3	Caso 3.....	63
4.2.4	Caso 4.....	68
4.2.5	Caso 5.....	72
4.2.6	Caso 6.....	76
4.3	Categorización.....	80
4.4	Triangulación de los resultados.....	83
<b>Capítulo V: Discusión y sugerencias</b>		
5.1	Sugerencias.....	100
5.2	Conclusiones.....	103
<b>Anexos</b>		
	Criterios de la depresión infantil y su clasificación.....	106
	Formatos de los instrumentos de recolección.....	109
	Glosario.....	123
	Referencias bibliográficas.....	126

## **Capítulo I**

### **Presentación del problema**

## 1.1. Antecedentes

Desde el momento del nacimiento o quizás antes, todo niño está sometido a un sin fin de estímulos, experiencias, situaciones traumáticas, eventos positivos y negativos, que forman parte de nuestro complejo entorno social, muchos de ellos pueden poseer angustia y/o depresión durante su desarrollo. Por ello, es de gran importancia la familia como el factor primordial de mantener satisfactoriamente el equilibrio del infante en los niveles sociales, biológicos y psicológicos, como también en las áreas en que se desarrollara a futuro.

El término depresión ha sido definido de diversas maneras y ampliamente estudiado a lo largo de los siglos, fue considerado como un trastorno del sistema nervioso central en el que se describían los siguientes síntomas: estreñimiento, alteraciones gástricas, dolores de pecho y de cabeza, que origina una inestabilidad de sustancias químicas, donde se ven afectadas las hormonas que se utilizan en la función cerebral. Los síntomas evidentes de este desequilibrio se manifestaban en el sector del pensamiento y la conducta del individuo, por lo tanto los síntomas físicos se clasificaron como secundarios.

La depresión infantil es un trastorno del estado de ánimo que va más allá de la tristeza normal (NCHS, 2004). Los síntomas incluyen incapacidad para divertirse o concentrarse, fatiga, actividad extrema o apatía, llanto, problemas de sueño, cambio de peso, dolencias físicas, sentimientos de minusvalía, una sensación prolongada de que no se tiene amigos o pensamientos frecuentes acerca de la muerte o suicidio. La depresión infantil puede señalar el inicio de un problema recurrente que es probable que persista en la adultez (Birmaher, 1998, p. 11)

Por ende, se considera indispensable la atención de los padres, propiciando un ambiente familiar y estructura favorable para el infante, evitando que a futuro tenga repercusiones severas en su vida adulta los cuales ocasionan una inestabilidad emocional, familiar y social.

Los niños con problemas emocionales, conductuales y del desarrollo suelen pertenecer a un grupo poco atendido. En comparación con otros niños con necesidades especiales

de atención médica, es mayormente probable que sus condiciones afecten sus actividades cotidianas padeciendo problemas físicos, crónicos, por lo que sus necesidades no son satisfechas (Bethell, Read y Blumberg, 2005. p. 14).

De acuerdo a los autores mencionados, el estado emocional del infante depende de la atención que proporcionan los progenitores debido a que los primeros años de vida el niño necesita un adecuado sostenimiento y apego, principalmente de la madre. Por otra parte el pequeño tiende a desarrollar conductas no favorables ocasionándole sentimientos de inferioridad, autoestima baja, enfermedades físicas, emocionales y psicológicas predisponiéndolo a padecer algún trastorno del estado de ánimo.

En un estudio realizado por la UNAM se reporta que un 55.7 % de los niños a quienes se les diagnostico problemas emocionales, conductuales o del desarrollo presentan trastornos de conducta perturbadora, agresión, desafío o conducta antisocial. La mayor parte del resto, 43.5%, padece trastornos de ansiedad o del estado de ánimo: sentimientos de tristeza, depresión, falta de cariño, nerviosismo, temor o soledad (Bethell, 2005, p. 19).

Tanto la ansiedad como la depresión pueden tener una base neurológica o ser producto de un apego inseguro, de la exposición de un padre ansioso o deprimido, o a otras experiencias tempranas que hacen que los niños sientan que no tienen control sobre lo que sucede a su alrededor (Chorpita y Barlow)

Es de gran importancia tomar en cuenta el contexto en el que se desarrolla el infante ya que va depender la personalidad del mismo, así como también las conductas que perciba a su alrededor serán las que proyecte con las demás personas, por ejemplo la escuela, en donde tendrá que relacionarse ya sea con sus compañeros, amigos, docentes. En algunos casos la depresión proviene de antecedentes heredofamiliares con altos niveles de depresión paterna, ansiedad, consumo de drogas o conducta antisocial, donde se puede tener un alto índice que el sujeto tienda a padecer. La atmósfera en esas familias pueden incrementar el riesgo de que los niños se depriman (Cicchetti y Toht, 1998., USDHHS. 1999 b).

Algunas investigaciones que se han realizado desde 1995 por especialistas de la UNAM detectaron que 20.22% detectaron indicios que pudieran derivar una enfermedad. De acuerdo con el estudio aplicado a 1,340 niños que cursan de tercero a sexto grado de primaria en los turnos matutino y vespertino en escuelas ubicadas al sur del Distrito Federal, se detectaron en 271 de los menores con síntomas depresivos. En esos pequeños se observó tendencias hacia una tristeza que, en algunos casos, era profunda, así como pensamientos de muerte, preocupaciones, miedos y aflicciones.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) 2 millones de niños y adolescentes padecen depresión. Por su parte, el Consejo Nacional de Población (Conapo), señala que en los últimos 20 años se duplicó el número de suicidios entre los niños y adolescentes al pasar de 1.4 a 3.7 por cada 100,000 habitantes y en el 2006 el suicidio constituyó la tercera causa de muerte infantil. Tan sólo el análisis “Estadística de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos 2008” del INEGI reveló que durante ese periodo, 191 niños de 10 a 14 años se quitaron la vida y datos del Instituto Mexicano de la Juventud revelan que en México se suicidan alrededor de 600 jóvenes al año y que la incidencia es más alta en varones, pero la mujer lo intenta tres veces antes de conseguirlo y oscila entre adolescentes y jóvenes de 11 a 19 años. En 2009 estudios realizados por Herrera, Losada y Rojas (2004) y Herrera (2007) se muestra que la fortaleza empírica y teórica reciente en el tema de la depresión infantil es un legado aportado por la comunidad científica de España y Estados Unidos, principalmente; sucesos que en las últimas décadas han marcado la pauta en la investigación con un alto grado de desarrollo y reconocimiento a nivel internacional. Mientras que el instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), afirmó en 2010 que los niños se pueden deprimir desde el primer año de vida, cuando hace falta el apoyo y afecto materno, principalmente, en edades de 5 y los 12 años y en México afecta a cerca del 3% de los

infantes. Estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) indican que, en México, los adolescentes representan el grupo de edad más vulnerable para el suicidio. Las causas: problemas familiares y escolares, depresión, ansiedad, daño neurológico en etapas tempranas, así como el consumo de sustancias adictivas. Mientras que los investigadores científicos han encontrado genes específicos relacionados con la depresión.

De acuerdo a los estudios antes mencionados se puede percibir la importancia de la depresión infantil, ya que indican alto nivel a presentar ideas suicidas para el infante en nuestro país; es por ello que se considera de gran importancia tener precaución ante esta situación debido a que la estadística se ha incrementado.

## **1.2. Justificación**

El estado de ánimo depresivo es una parte común y universal de la experiencia humana debido a que se puede manifestar en cualquier etapa de la vida, ya sean por diversos factores que las ocasionan, por ello surge un gran interés por indagar el origen y los síntomas que la provocan específicamente durante edades tempranas; así como también analizar las áreas en que se ven inmersos y que ocasionan bajo rendimiento escolar, poca socialización con los demás, y en ocasiones intento de suicidio; brindando así información a los padres de familia debido a que en ocasiones la sintomatología puede llegar a confundirse o no ser tomadas en cuenta, este trastorno se presenta principalmente entre 5 y los 12 años de edad y en México afecta a cerca del 3% de los infantes.

La factibilidad del presente trabajo radica en que la población de infantes cuya edad delimita el objeto de estudio debido a que se encuentra concentrada en dicha institución, en la cual puede ser de gran utilidad debido a que con esta investigación se puede determinar o detectar si se padece la problemática para posteriormente actuar y proporcionar algunas

estrategias que beneficien el mejoramiento de la conducta del infante, aunado al apoyo que se requiere por parte de la familia.

Al percatarnos que en la actualidad se ha dado un mayor incremento en los casos de depresión infantil, ha surgido cierta inquietud por parte del investigador en indagar a profundidad los factores que ocasionan la presencia del cuadro sintomatológico, considerando a la familia para el estudio; así como también proporcionarles información adecuada donde facilite la detección de dicho trastorno, aunado a instrumentos de medición para la recolección de datos precisos.

### **1.3. Descripción del problema**

Pese a todos los esfuerzos aun en la actualidad, no existe la sensibilidad o conocimiento necesario por parte de los adultos para entender y reconocer los síntomas que se presentan en un estado de depresión en el desarrollo de los niños, debido a lo anterior este hecho radica en que el individuo históricamente se considera como un ser cuyas necesidades básicas no eran de importancia y por lo tanto rara vez eran satisfechas debido a que se les consideraba como adultos inferiores y se les trataba con indiferencia.

Este fenómeno ha ido evolucionando paulatinamente a través del tiempo, mediante el progresivo estudio del desarrollo humano y sus etapas, al entender la importancia que tiene la primera infancia dentro de este, dado que es el momento en el que los seres humanos se forman y modelan para convertirse en adultos. La infancia es sin duda una de las etapas de mayor importancia en la vida del ser humano debido a que en ella ocurren cuestiones trascendentales, como la formación de la personalidad fijando así las bases para un normal desarrollo emocional e intelectual. Al hablar de normalidad nos referimos necesariamente a

aquello que se tiene en una sociedad o grupo social como un comportamiento común o aceptable, y como anormal a aquellas conductas que de alguna forma vulneran el bienestar común.

Por esta razón, es conveniente mencionar que dentro de la primera etapa infantil el pequeño demanda el cuidado y protección de los progenitores puesto que es fundamental para su desarrollo emocional, fomentando en ellos la seguridad y estabilidad física debido a que es en el hogar y en el propio núcleo familiar en donde fortalecerá esa confianza, no solo en él mismo sino en las personas que se encuentren a su alrededor favoreciéndole en sus relaciones afectivas en el futuro.

Sin embargo existen casos en donde se presenta la llamada negligencia infantil, en donde los niños crecen con algún tipo de rechazo por parte de los propios padres, careciendo de las atenciones que todo ser indefenso requiere, aunado a diversas situaciones que pudiesen enfrentar; es aquí en donde surgen ciertos comportamientos o alteraciones conductuales que refieren la clara existencia o presencia de algún tipo de patología, la cual pocas veces es conocida o entendida por la mayoría de los padres razón por la cual es necesario conocer los signos y síntomas, así como las causas que la producen, el rango de edades y de sexo en que comúnmente se presenta la patología conocida como depresión infantil, que es precisamente en esta edad cuando el ser humano se encuentra en la etapa más susceptible de su vida, a partir de la cual puede realizar una vida sana y normal en todos sus aspectos, o bien, tener un desarrollo limitado y patológico.

## 1.4. Objetivos

### Objetivo General

Analizar y describir si la inadecuada dinámica familiar es determinante de la depresión infantil en edad escolar entre los 6 a 7 años de la escuela primaria general Benito Juárez del centro.

### Objetivo Específico

- Se recopilara información acerca de la sintomatología del síndrome depresivo en el infante.
- Elaboración y aplicación de instrumentos de medición a la población detectada.
- Evaluar y analizar los resultados obtenidos en la investigación para detectar la sintomatología del infante
- Describir y Proponer estrategias que beneficien al infante obteniendo un mejoramiento de sí mismo.

## 1.5 Planteamiento del problema

Se considera de gran importancia el planteamiento debido a que en la actualidad la depresión se está convirtiendo en un problema de salud pública afectando a gran cantidad de infantes. En la cual puede encontrarse una afectación negativa de diferentes áreas de su vida, entre las que más se destacan son la esfera académica y familiar, en donde el niño en esta etapa de su vida interactúa más; como sabemos durante el proceso del desarrollo del infante surgen ciertos cambios emocionales, en la cual es fundamental obtener una comunicación adecuada dentro del contexto, la dinámica o el funcionamiento de la vida familiar, estableciendo de una manera

armónica por parte de sus miembros, según el rol que funge cada uno de ellos. Actualmente la depresión infantil se encuentra en su mayor auge, debido a la existencia de diversos casos que han concluido con el suicidio aunado a un inadecuado funcionamiento de las áreas en los que se desarrolla.

Por ello se ha considerado investigar el siguiente planteamiento del problema:

### **1.6. Interrogante de la investigación**

¿Es la inadecuada dinámica familiar un factor que determina ampliamente la depresión infantil en edad escolar que oscila entre los 6 a 7 años?

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

## **Introducción**

Desde su concepción el ser humano atraviesa por distintas fases de desarrollo propias de su especie: nace, crece, se reproduce y muere. Durante todo ese proceso experimenta cambios principalmente físicos y mentales, además de sociales y culturales, dependiendo el grupo en el cual se desarrolla. No obstante en dichas fases se presentan al mismo tiempo etapas que marquen su desarrollo pero que, ante todo, determinan el grado de madurez que adquiere.

El niño es una persona consciente que va creciendo tanto físico como mentalmente, tratando con su actividad diaria de atender y predecir la realidad en la que vive. Por lo tanto, los rasgos psicológicos que caracterizan cada etapa están estrechamente ligados al tipo de actividad a la que el niño se dedica, la cual se convierte, al mismo tiempo, en factor de su evolución mental. Por ello es de gran importancia definir la infancia, para una mayor comprensión de la investigación, permitiendo conocer con precisión a lo que se hace referencia al hablar de esta etapa.

### **2.1 Infancia**

Es el periodo comprendido entre el momento del nacimiento y los 11 o 12 años aproximadamente el cual es fundamental en el desarrollo del niño; pues de ella va a depender la evolución posterior y sus características primordiales serían las físicas, motrices, capacidades lingüísticas y socio afectivas. La infancia significa mucho más que el tiempo que transcurre entre el nacimiento y la edad adulta; se refiere al estado y la condición de la vida de un niño a la calidad que se proporciona.

De acuerdo con la autora Virginia Satir: El paso de una etapa del ciclo vital a otra es siempre un momento crítico que trae como consigo una serie de cambios. (1966 p. 202). Hace referencia a la importancia de la contribución de la familia en el infante ante las

modificaciones que surgen dentro del sistema ya que es el lugar donde pueden encontrar el amor, la comprensión y el apoyo para enfrentarse al mundo exterior; obteniendo seguridad en sí mismo, de igual manera es aquí en donde comienza a formar su capacidad de pensamiento para que este proceso surja de manera adecuada es muy importante tomar en cuenta la relación madre e hijo y el equilibrio en la familia, debido a que es la base primordial que le da seguridad al pequeño ya que con ello puede expresar ideas o pensamientos que poco a poco se van modificando conforme el niño va adquiriendo mayor conocimiento de su entorno.

La teoría de los sistemas menciona lo siguiente:

Todo sistema familiar es una unidad organizada a través de sus reglas propias, donde los elementos de organización son necesariamente independientes. El total o el sistema está interactuando por las cualidades individuales de la suma de “n” elementos y esta organización interactúa. Se forma y se rige por la predicción y consistencia de cada uno de estos: el comportamiento de un individuo no se podrá comprender de manera aislada sino en su interacción con el sistema. (Daniel Sánchez y Gutiérrez, manual moderno, 2000 p. 41).

En la cual hace referencia que en toda familia deben existir jerarquías las cuales delimitan los subsistemas, para que el infante no tenga conflictos en su vida y se desenvuelva de acuerdo a su edad, es importante mencionar que la estructura de la familia va a generar un impacto en el desarrollo emocional del infante, ya que son los encargados de propiciar equilibrio en sus integrantes, la cual se va a propiciar a partir de la estimulación que le proporciona la misma durante la primera etapa, es importante señalar el rol del subsistema parental en la formación de la personalidad la cual se percibirá en el desarrollo del niño aunado a la adaptación que tenga en las áreas en las que se desenvolverá a futuro, si existe una adecuada motivación al sujeto le será fácil desenvolverse de manera satisfactoria en las diferentes áreas en las que se vea inmerso.

Es por ello que el autor menciona que la confianza es fundamental para el infante ya que la madre brinda seguridad en él, y de esta manera el niño tendrá un desarrollo óptimo a futuro, tanto familiar, social y escolar.

### **2.1.1. Ámbito de desarrollo**

Como se mencionó anteriormente el infante está en constantes transformaciones durante el transcurso de su desarrollo; por ello se considera importante la familia en el desarrollo del niño ya que es el primer espacio en donde el individuo desarrolla de manera armónica sus aspectos cognitivos, afectivos y sociales y establece las primeras relaciones sociales, se inicia con la imagen de sí mismo y la del mundo que la rodea. Asimismo se concibe en que la familia es de gran importancia en la crianza y en la educación de los hijos debido a la red no visible de apoyo material y sobre todo afectivo de los adultos hacia los menores.

El desarrollo humano es el estudio científico de esquemas de cambio y estabilidad, es sistemático, coherente, organizado y adaptativo, su fin es enfrentar las condiciones internas y externas de la vida. El desarrollo sigue diversos caminos y puede o no tener una meta definitiva, se mencionan tres ámbitos ambientales principales las cuales son: físico, cognoscitivo y psicosocial.

El crecimiento del cuerpo y el cerebro, las capacidades sensoriales, las habilidades motrices y la salud son parte del desarrollo físico, por otra parte el aprendizaje, atención, memoria, lenguaje, pensamiento, razonamiento y creatividad conforman el desarrollo cognoscitivo; las emociones, personalidad y relaciones sociales son aspectos del desarrollo psicosocial, estos van implícitos en el crecimiento del infante las cuales son primordiales; por otra parte si no se da un adecuado desarrollo psicosocial afecta el funcionamiento cognoscitivo

y físico, por ello es significativo la motivación y la confianza personal, ya que son factores importantes para el aprovechamiento escolar, mientras que las emociones negativas, como tristeza, irritación, miedo o ansiedad se presenta cuando no existe la motivación ni la confianza perjudicando su desarrollo.

Para Virginia Satir

“La auto-estima se fundamenta principalmente en los mensajes recibidos en los primeros años de nuestra vida. Este sentimiento es un producto del amor parental y debe forjarse durante la niñez. Se trata de una convicción de adquirir durante la edad adulta (Peck, M.S, 1986 p. 5).

Considera que el sistema familiar funge un papel importante en el desarrollo del infante ya que son, quienes orientan al sujeto, fomentando las estimulaciones físicas, cognitivas y psicosociales, asimismo menciona que va depender de la satisfacción que obtuvo de los padres hacia el hijo, puesto que el tipo de vínculo que se establece es como el sujeto se desenvolverá durante su niñez, así como también al relacionarse con los demás obteniendo de esta manera un autoestima alta la cual implica una exploración personal para lograr mayor y mejor conocimiento de sí mismo y la elaboración de un auto-concepto positivo o buena imagen de sí, la auto-aceptación y el auto-respeto de sí. Son fuerzas que operan básicamente en toda dinámica familiar, ya se trate de familias nucleares, uniparentales, mixtas, de adopción o colocación familiar, para un adecuado desarrollo emocional del infante.

Virginia Satir señala que:

Frente a esta serie de cambios y transformaciones la familia necesita flexibilidad y capacidad de adaptación; de la misma manera que el río fluye la familia no puede quedarse estancada, ha de aceptar que la realidad no es siempre igual, y esa aceptación es la que posibilita el crecimiento. Al mismo tiempo se ha de mantener cierta estabilidad para dar continuidad y cohesión al grupo (2002 p. 52).

Para la autora el núcleo familiar es fundamental durante el proceso del desarrollo del infante ya que surgen ciertos cambios emocionales, en la cual es primordial que el infante obtenga una comunicación adecuada dentro del contexto de la dinámica o el funcionamiento de la vida familiar, estableciendo de una manera armónica por parte de sus miembros, según el rol que funge cada uno de ellos, debido a que en esta etapa se desarrollan todos los elementos básicos con lo que más tarde va a construir su vida futura como el lenguaje, afectos, hábitos y motivaciones; por ello se considera que el apego con el que la madre y el hijo se tienen mutuamente es el vínculo de una adecuada integración social y personal del niño, propiciando confianza para que cuando el infante entre a la etapa escolar como lo menciona el autor pueda adaptarse y socializar con sus compañeros y de esta manera tenga una adecuada autoestima puesto que si no se logra puede que el niño entre en conflictos y se vea inmerso en una depresión a su temprana edad ya que actualmente la depresión infantil se encuentra en su mayor auge, debido a la existencia de diversos casos que han concluido con el suicidio aunado a un inadecuado funcionamiento de las áreas en los que se ve inmerso.

Bowen menciona que:

La diferenciación entre los miembros, lo cual va a definir el tipo de familia, entre menor diferenciación mayor conflicto hay entre sus miembros y por lo contrario entre mayor diferenciación hay entre sus miembros, mayor independencia y relaciones armoniosas se presentan en su interior. (Munrray Bowen; 1991, p. 13).

Refiere que el comportamiento del infante va depender del contexto que se ve inmerso donde requiere estimulación por parte del adulto con el que convive, así mismo tener en claro cada rol de cada integrante y las responsabilidades y la diferenciación de cada integrante del sistema, debido a la influencia que se proporciona en el hogar es como se comportara dentro de cualquier contexto en el que encuentre inmerso, aunado a conocimientos cognitivos y

emocionales logrando un nivel adecuado de maduración de acuerdo a la etapa en el que se encuentre, dándole seguridad para relacionarse con los demás más adelante.

Para Virginia Satir

Todo niño viene al mundo en un contexto y un ambiente distinto del de los demás niños, aun cuando nacen de los mismos progenitores. Las influencias ambientales se refieren a lo que sucede en el momento del nacimiento del niño y a las actitudes que se hallan presentes durante su desarrollo. Estas influencias son muy significativas en el diseño familiar. (Virginia Satir; 1988 p. 2).

La cual refiere que en esta etapa el infante necesita de la estimulación por parte de los padres en la cual se le debe proporcionar seguridad en él, para que a futuro logre desarrollarse adecuadamente; de manera contraria si el infante no lo proveen esa necesidad desarrolla una autoestima baja como lo menciona la autora, así mismo es indispensable la madre debido a que es la que suministra el sostenimiento en el infante para un adecuado desarrollo, ya que va depender de ella que el infante logre desarrollar habilidades o destrezas, y la seguridad en él, obteniendo una seguridad en sí mismo, ya sea para relacionarse con los demás o al realizar cierta actividad.

Asimismo Jackson menciona que:

Toda conducta es comunicación, por ende, influye sobre los demás y sufre la influencia de éstos. Específicamente, como ya se señaló, los cambios favorables o desfavorables en el miembro de la familia identificado como paciente ejercen por lo común algún efecto sobre otros miembros, sobre todo en términos de su propia salud psicológica, social o incluso física. (2000 p. 130).

Desde la perspectiva del autor citado, menciona que los recursos en la familia es fundamental, puesto que fomenta confianza y seguridad proporcionando a futuro que el sujeto, sea curioso, competente, empáticos, resistentes y seguros, así mismo logran relacionarse con facilidad con los demás, la cual va depender de la calidad de relación que le brinda los padres,

por ello es importante tomar en cuenta la comunicación que se le brinda, ya que si no se proporciona un sostenimiento adecuado el niño tiende a ser retraído, con baja autoestima, implicando inseguridad, desconfianza en sí mismo, la cual puede que desarrolle alguna problemática a futuro, como es el caso de la depresión, hiperactividad o puede llegar a ser desafiante en la cual no podrá tener un autoconcepto de sí mismo.

Para Belart y Ferrer en el ciclo de la vida una visión sistémica de la familia menciona lo siguiente:

Los padres funcionan de manera eficaz cuando ejercen una autoridad: tienen que ser firmes sin llegar a ser rígidos. La autoridad y la responsabilidad de los padres proporcionan a los hijos seguridad y protección; así los progenitores tienen que guiar, proteger, controlar y en ocasiones también frustrar a sus hijos. (1998, p. 31).

Una vez que se haya proporcionado una calidad de la relación de confianza el sujeto logra tener un significado de sí mismo, que le permite tener una adecuada autoestima tanto nivel cognitivo, emocional y psicológico, obteniendo una autonomía frente a situaciones que se le presenten, las cuales los convierten en miembros productivos y responsables, así mismo fomentan en ellos una relación adecuada con los demás.

Asimismo hace referencia lo siguiente:

Existen cambios y transformaciones en la familia que necesita flexibilidad y capacidad de adaptación; de la misma manera que fluye la familia no puede quedarse estancada, ha de aceptar que la realidad no es siempre igual, y esa aceptación es la que posibilita el crecimiento. Al mismo tiempo se ha de mantener cierta estabilidad para dar continuidad y cohesión al grupo. (1998 p. 23).

De acuerdo al autor los cambios que suelen experimentar en el sistema familiar no deben afectar al infante, por ello se considera que los integrantes sobrelleven la situación de manera adecuada y no quedarse estancada en el conflicto que se esté sucediendo, para ello es importante mantener una comunicación clara y directa entre miembros; debido a que el infante

adquiere nuevas experiencias que la ayuden a obtener un adecuado desarrollo a lo largo de su vida que le ayudaran más adelante a socializar con los demás, así mismo si el sujeto no se le proporciono un adecuado sostenimiento durante los cambios que pasa la familia puede que en las etapas no haya desarrollado su nivel de conocimiento, lo cual lo hace inseguro ante situaciones estresantes para él, lo cual no logra socializar.

Asimismo menciona Brammer

Señala, las relaciones de ayuda tienen mucho en común con las amistades, las interacciones familiares y los contactos pastorales. Todas ellas se encaminan hacia llenar las necesidades humanas básicas y cuando se reducen a sus conceptos básicos parecen muy semejantes (1973 p. 48).

De acuerdo el autor el niño logra socializar con los demás debido a la estimulación que le proporcionaron los padres durante su desarrollo dando como consecuencia que el niño acate las normas o reglas establecidas tanto en el hogar como en la sociedad, así mismo la socialización está ligada a la internalización de dichas normas desarrollando en el niño la capacidad para discernir entre aquellas que puedan darle un cierto beneficio y aquellas las cuales puedan ser perjudiciales para él.

Para ello Jackson menciona que:

La interacción humana como un sistema de comunicación, caracterizado por las propiedades de los sistemas generales: el tiempo como variable, relaciones sistemas-subsistemas, totalidad, retroalimentación y equifinalidad. Los sistemas interaccionales se consideran el foco natural para el estudio del impacto pragmático a largo plazo de los fenómenos comunicacionales. La limitación en generales y el desarrollo de las reglas familiares, en particular llevan a una definición e ilustración de la familia como un sistema gobernado por reglas. (p. 139).

Como se ha mencionado, la comunicación en la familia es significativa, la cual debe ser clara y directa y no una comunicación paradójica que perjudique a los miembros del sistema, es importante resaltar que en el proceso de la comunicación se lleva a cabo el

aprendizaje permanente de la manera cómo comunicarse, es decir de la forma como aprendemos la lengua y los códigos o reglas con los cuales interactuamos con los otros.

Para conocer o comprender más a fondo acerca de este tema es importante definir que es la paradoja Watzlawick (1967) la describe como:

El termino paradoja puede definirse como una contradicción que resulta de una deducción correcta a partir de premisas congruentes. Esta definición nos permite excluir de inmediato todas esas falsas paradojas basadas en un error oculto en el razonamiento en alguna falacia intencionalmente incluida en el argumento (p. 174)

Es decir, dentro de la comunicación e interacción que se tiene en el núcleo familiar puede surgir diversas contradicciones, en la cual logran confundir al infante y no comprender lo que se le está comunicando, por consiguiente los canales de comunicación se ven afectados al no recibir el mensaje de manera adecuada, teniendo como resultado conflicto entre emisor y receptor, el mensaje que se envía resulta ser contradictorio debido a que no existe una lógica entre lo que se dice o el contenido, y la manera o actitud en que el sujeto lo transmite; un ejemplo de ello es cuando alguna persona se le cuestiona acerca de su estado de ánimo, y este responde que se encuentra bien o muy feliz, sin embargo la comunicación no verbal que emite nos demuestra que siente lo contrario.

Es por ello que si la comunicación es paradójica no permitirá al infante obtener un adecuado aprendizaje de las reglas que rigen la producción y comprensión de mensajes; produciéndose una deformación en el código que pueden ocasionar alguna patología por ejemplo, un solo y mismo contexto es visto de formas diferentes. De ahí que, la descripción de los intercambios interpersonales como contexto de aprendizaje sugiera dos formas de psicopatologías: el aprendizaje de un error y la distorsión del proceso de aprendizaje que interfieren en el desarrollo del niño que afectara en otras áreas que se desenvolverá más adelante.

### **2.1.2. Desarrollo escolar**

Cada etapa hace referencia a dos resultados opuestos, uno adaptativo y otro desadaptativo, Estos dos resultados no son alternativos, sino complementarios, una buena resolución significa que la cualidad adaptativa supere a la desadaptativa ya que existen momentos óptimos para lograr cada cualidad, sin embargo es posible compensar insatisfacciones tempranas en una etapa posterior, aunque se vuelve más difícil hacerlo. Para ello es importante hacer referencia a la etapa escolar que pasa el infante en la cual se ve reflejada, la confianza y seguridad que se le proporcionaron durante su niñez.

Refiere que el infante en cada etapa experimenta diferentes aprendizajes, en esta etapa su mayor interés es conocer nuevos amistades de su mismo sexo, dejando por un lado a la familia para obtener una iniciativa ante sus actividades con sus nuevos compañeros, satisfaciendo sus propias necesidades que le satisfagan, donde posee responsabilidades y es más razonable de acuerdo lo construido por él.

### **2.2. Dinámica familiar**

Como se ha mencionado la familia es fundamental para el niño, la cual se define como el sistema familiar que establece un ambiente especialmente importante y a su vez es trascendental que se conciba esto, tanto para la influencia que adquiere el comportamiento infantil, aunado al afecto debido a que es un vínculo de suma importancia que a su vez beneficia la unión dentro del sistema familiar.

Para ello el autor Anal Fairlie y Dora Frisancho mencionan que: La familia como entidad protectora que para cumplir su propósito mantiene dialécticamente dos tendencias indisociables la del equilibrio u homeostasis y la del crecimiento o diferenciación (p. 245). Es decir que las personas que

se ven inmersos en el desarrollo del infante son de gran importancia, ya que mediante ellos adquieren conocimientos, destrezas, habilidades que desarrollarán durante su desarrollo. Por ende se considera significativa la estimulación que la familia le brinda al niño para que logre una adecuada integración de la información que se le proporciona, en este caso el adulto con el que convive y de esta manera haya cierta destreza en el manejo de sus emociones, ya que si no se le da una adecuada confianza, el infante crecerá con una inseguridad y miedo al realizar actividades, en la cual se desencadenara más adelante y como consecuencia el infante no logre socializar con nuevas personas como por ejemplo en la escuela, donde tendrá que adaptarse y convivir con sus compañeros y maestros. Esto va depender de la estimulación que se brindó, podrá superar los cambios que surgirán durante su desarrollo.

Para definir el término familia es necesario englobar dos perspectivas como lo menciona María José Rodrigo y Jesús palacios en la obra de familia y desarrollo humano:

Desde la perspectiva de los hijos que en ella viven, la familia es un contexto de desarrollo y socialización. Pero desde la perspectiva de los padres, es un contexto de desarrollo y de realización personal ligado a la adultez humana y a las etapas posteriores de la vida. (1998, p. 34).

Es importante mencionar el interés que se centra primordialmente en la familia debido a que es el núcleo el cual facilita y promueve el desarrollo de los adultos y los hijos implicados, aunado al conocimiento del concepto de familia desde las dos partes que la conforman, tanto padres como hijos debido a que cada quien tiene su manera de percibir el sistema.

Es por ello que los padres juegan un papel importante dentro del sistema considerándolos de la siguiente manera:

Los padres no solo son como promotores del desarrollo de sus hijos, sino principalmente como sujetos que están en procesos de desarrollo, emergiendo una serie de funciones de la familia (Rodrigo, 1998 p. 35).

Este autor refiere que dentro de la familia existen diversas funciones que funge cada miembro que la compone es por ello que se presenta un equilibrio dando como consecuencia una homeostasis que hace funcional a este sistema, en la cual tanto padres como hijos van en busca de ese proceso que los hace desarrollar diversas habilidades y destrezas llegando a la madurez.

Es un sistema de acción persistente en tanto que los hábitos y trabajos del ámbito doméstico se fundamentan en una representación y valoración social, según género, tradición familiar y sector social, que los articula a estructuras relativamente consolidadas.

Dentro de la familia, sus miembros expresan similitudes y diferencias en su manera de interactuar. Los rasgos del carácter y los talentos de cada individuo completan o complementan los rasgos y talentos de los otros familiares (Jiménez Vielman Ana Silvia, p. 14).

Es por ello que no se recomienda señalar las diferencias que existen entre hermanos debido a que con esto los padres llegan a propiciar un desequilibrio emocional afectando principalmente la autoestima del individuo, para esto se sugiere que los padres o el sistema en si fomenten diversas actividades en donde se vean inmersos tanto las diferencias como similitudes en cuanto a los rasgos y habilidades de cada miembro, puesto que si esto no es así puede propiciar que se convierta en la fuente de frustración de las necesidades y de los deseos de los demás, y por lo tanto producen conflicto y fragmentación en la familia.

Bruner hace referencia

Las experiencias del mundo son organizadas en diferentes formas de representaciones mentales, las cuales si bien se presentan en forma secuencial en el desarrollo humano, persisten a través del proceso vital. Las características de las primeras representaciones continúan en las posteriores, de modo que la actuación sobre el ambiente continúa cuando aparecen las posteriores formas de representación. (p. 84).

Hace alusión que la familia se van a mover de acuerdo a las condiciones en las que se encuentra en determinada situación que este presentando, donde cada miembro contará con

sus propios recursos, es decir de acuerdo las experiencias vividas y las representaciones mentales.

### **2.2.1. Estructura familiar**

La estructura, o conformación de las familias se han modificado asombrosamente. En generaciones anteriores, la enorme mayoría de los niños crecían en familias tradicionales.

La familia es un sistema donde todo y todos reciben influencias e influye en todo y todos los demás. Así, cualquier situación es resultado de diversos estímulos y múltiples efectos, lo que a su vez significa que la culpa no es de un individuo. (Satir; p. 200).

Es decir cada parte de la familia tiene relación con los demás de tal manera que un cambio en una de ellas provoca alteraciones en las restantes, de hecho todos y todo lo que integra una familia tiene efectos y recibe influencias de todo individuo acontecimiento y objeto; por ello es de gran importancia valorar a la familia, comprender los diversos estímulos efectos que entran dentro de un sistema familiar. Ya que la inestabilidad familiar puede ser más perjudicial para los niños que el tipo particular de familia en la que viven; mientras que la relación positiva y frecuente de la familia se relaciona directamente con el bien estar y el desarrollo físico, cognoscitivo y social del niño.

### **2.2.2. Funciones de la familia**

El funcionamiento familiar consiste en la capacidad del sistema familiar para cumplir con sus funciones esenciales enfrentando y superando cada una de las etapas del ciclo vital, las crisis por las que atraviesa, dando lugar a patrones que permiten ver la dinámica interna en función del medio en que ella se desarrollará.

A lo largo del tiempo las familias atraviesan distintos tipos de crisis que según las características de las mismas las podemos clasificar en crisis evolutivas o inesperadas, las

crisis evolutivas a aquellos cambios esperables por los cuales atraviesan la mayoría de las personas; dichos cambios requieren un tiempo de adaptación para enfrentar nuevos desafíos, que forman parte del desarrollo de la vida normal y las crisis inesperadas son aquellas que sobrevienen bruscamente, que no están en la línea evolutiva habitual (muerte temprana de un padre, pérdida del empleo, exilio forzoso, etc.).

Tanto las crisis evolutivas como las crisis inesperadas pueden ser atravesadas por las personas/familias de distintas maneras dependiendo de los recursos que tengan y de las experiencias previas (adaptación a crisis anteriores). Teniendo en cuenta esto, habrá familias que puedan pasar por estos períodos de cambios con mayor facilidad y capacidad de adaptación y otras no tanto.

Para ello se considera lo siguiente:

Dentro de cualquier sistema familiar existen jerarquías, estas delimitan los subsistemas. Sus obligaciones y responsabilidades los que generalmente están determinados por las generaciones, la edad, el género y la fusión. (Daniel Sánchez y Gutiérrez, 2000 p. 41).

Todo núcleo familiar debe existir una estructura en la que el sistema cuente con jerarquías, reglas, límites; asimismo obligaciones y responsabilidades de cada integrante, debido a que de esta manera asume el rol que le corresponde en la dinámica familiar; para ello es importante tener en cuenta las reglas que posee la familia, como señala (Mach citado por Watzlawick p. 129) en teoría de los sistemas:

[...] las reglas para reconstruir un gran número de hechos pueden encerrarse en una expresión única. Así en lugar de observar casos individuales de refracción de la luz, podemos reconstruir mentalmente todos los casos presentes, y futuros, si sabemos que el rayo incidente, el rayo refractado y la perpendicular se encuentran en el mismo plano y que sea  $\alpha$ ,  $\sin \beta = n$ .

Es decir si existe reglas en el sistema familiar cada miembro percibirá la función que posee en la familia, la cual será consciente de sus actos, por lo que limitan a tener un conflicto familiar, obteniendo una comunicación clara y precisa, siempre y cuando los límites sean

definidos, y de hecho, esto lleva a una consideración más formal de la familia como sistema; además un claro establecimiento de los límites aleja conflictos en la dinámica familiar. Por ende se considera de gran importancia tener en cuenta lo mencionado, ya que va depender en el desarrollo del infante, los límites serán los que delimiten las jerarquías y su funcionalidad. Mientras que en responsabilidades hace referencia que las tareas deben ser cumplidas tanto como los padres como los hijos, lo importante es que exista un sentido mutuo de reciprocidad, de tal forma que cada uno sienta que comparte responsabilidades y que su contribución es valorada y balanceada todo el tiempo.

Teniendo en cuenta lo mencionado para el sistémico, la familia se puede concebir como un sistema abierto organizacionalmente, separado del exterior por sus fronteras y estructuralmente compuesto por subsistemas demarcados por límites con diferentes grados de permeabilidad y con diversas formas de jerarquización interna entre ellos. Los miembros del sistema familiar organizan y regulan su interacción mediante procesos comunicativos digitales y analógicos, que definen relaciones de simetría y/o complementariedad. Dicha organización se caracteriza por las propiedades de totalidad o no sumatividad, por patrones de circularidad, y por el principio de equifinalidad. El sistema familiar mantiene su organización mediante procesos homeostáticos (por ejemplo, mientras modifica su estructura a través de una serie de fases evolutivas), y la altera mediante procesos morfogenéticos.

Por ello es importante las funciones básicas en la familia las cuales deben ser satisfactorias para todos los miembros de la familia, pero no pueden ni deben ser realizadas para todos los miembros del mismo modo ni en igual medida debido a las diferencias sexuales y generacionales ya que marcan notables diferencias entre las distintas personas que forman el sistema familiar.

Las funciones de la familia sirven a dos objetivos, uno interno, la protección psicosocial de sus miembros; el otro externo, la acomodación a una cultura y la trasmisión de esa cultura, es por eso que se considera significativo las diferencias en las funciones familiares.

### **2.2.3. Ciclo vital familiar**

La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado; es el grupo social básico en el que la mayoría de la población se organiza para satisfacer sus necesidades y en el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización y genera dinámicas propias que cambian en su forma y función; estos cambios están inmersos en la cultura y costumbres a la que pertenece la familia, por lo en base a este contexto no existen formas correctas o incorrectas de pasar por las diferentes etapas, sin embargo, se considera que el ciclo vital familiar es una secuencia ordenada y universal, predecible en dónde la solución de las tareas de una fase anterior, facilita la superación de una fase posterior.

Cada fase del ciclo vital está precedida por una crisis de desarrollo, manifiesta en aspectos desde pequeños hasta provocar cambios permanentes (tolerados o no tolerados).

Para Fishman y Minuchin (1995)

La familia, como institución, es la fuente de las relaciones más duraderas y el primer sustento social del individuo, con pautas de relación que se mantienen a lo largo de la vida, lo que la convierte en la instancia con mayores recursos para producir cambios.

señalan que es un contexto natural para crecer y para recibir auxilio; un sistema vivo que intercambia información interna y externamente donde las fluctuaciones de origen interno o externo suelen ser seguidas por una respuesta que devuelve el sistema a su estado de constancia, pero si la fluctuación se hace más amplia, la familia puede entrar en una crisis en

la que la transformación tenga por resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio.

La familia es un sistema vivo en constante evolución y desarrollo, ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otros, las costumbres, los hábitos, las reglas, los vicios, se van transmitiendo de generación en generación.

Asimismo es de suma importancia hacer mención la homeostasis en el sistema familiar ya que es una función estabilizadora y de equilibrio. La homeostasis familiar puede ser también negativa ya que el precario equilibrio se consigue a través de un chivo expiatorio al que se denomina en psicología "paciente identificado". A veces se acepta el rol de chivo, y en otras se rechaza, pero en cualquier caso se obtienen beneficios secundarios de este precario equilibrio y no interesan cambios en el sistema. Así se explica que "curar" a un miembro produce una crisis familiar, porque la familia ha de enfrentar un nuevo modo de funcionamiento y esto supone cambios en el sistema para toda la familia, hasta que de nuevo se logra un equilibrio más enriquecedor para todos; Todo el proceso vital de crecimiento de la familia supone cambios en el equilibrio y nuevas readaptaciones que provocan crisis de crecimiento o patologías más graves como lo es la depresión en el infante.

La familia en su ciclo vital logra también el equilibrio a través de una función que le permite metabolizar los cambios evolutivos naturales y/o accidentales que la historia familiar conlleva.

De algún modo la familia vive permanentemente ejercitando y actuando con mecanismos de equilibración homeostática en base a poner en funcionamiento su función escalonada, ya que de forma continuada, y más o menos suavemente, el crecimiento y

maduración coexistiendo en el contexto familiar la ideología valores tradicionales y a la vez manifestándose en la conducta formas nuevas de vida que corresponden a otro mundo de valores. Todos estos aspectos, y otros muchos consecuentes con ellos, complejizan las relaciones familiares, por los cambios procesuales continuados y dinámicos que se dan, y que obligan a continuas readaptaciones a todos y cada uno de los miembros, en todo sistema el cambio de cada parte afecta a la totalidad.

#### **2.2.4. Apoyo social y recursos familiares**

La familia, a lo largo de su ciclo vital, se enfrenta con diversas situaciones que pueden producir desintegración de su homeostasis, en caso de las enfermedades graves o crónicas, que se pueden presentar, así como también aquellas dificultades económicas, crisis producidas en los cambios de las etapas del desarrollo de la familia (formación, extensión, contracción). Ante esta serie de situaciones, la dinámica de la familia, puede seguir dos caminos diferentes: o poner en marcha ciertos mecanismos en la cual busque adaptarse para poder lograr nuevamente el equilibrio o la crisis familiar, es decir se auto regula dicho sistema.

Existen mecanismos de adaptación y de apoyo denominados recursos, y de la cantidad y calidad de ellos dependerá el funcionamiento familiar. La homeostasis familiar depende de dos fuerzas antagónicas: los acontecimientos estresantes que actúan negativamente y el apoyo y los recursos familiares que actúan en forma positiva y compensadora. (Vargas Ingrid, 1998 p. 6).

En el proceso de crecimiento por lo cual atraviesa la familia puede surgir diversas situaciones en las cuales surgen modificaciones que a su vez conllevan a la presencia de conflictos, es por ello que es indispensable la adaptación, es decir cuando algún evento o suceso surge dentro del núcleo familiar como es la llegada de algún miembro, la familia debe basarse principalmente en sus recursos para lograr mantener ese equilibrio, ya que si esto no

resulta así puede ocasionar un desajuste provocando que el mismo sistema atribuya el rol de algún miembro con alguna patología.

Para el sistémico: Un sistema se compone de subsistemas entre los que existen límites que tienen como objetivo proteger la diferenciación del sistema y facilitar la integración de sus miembros en él. Constituye el ambiente más significativo para la vida y el desarrollo de los niños; es el primer grupo de pertenencia donde se desarrolla la persona; es donde los niños aprenden y hacen suyos sentimientos, conocimientos, valores y creencias que le sirven de pauta para orientar su propio comportamiento, elecciones y decisiones con respecto a los otros y a su persona (p. 24)

Es por ello que la familia es de gran importancia en el desarrollo del infante ya que le brinda seguridad, y los rasgos que determina la personalidad del individuo la cual se proporciona principalmente en las primeras etapas del infante en el hogar, debido a que es aquí en donde inicia la vida escolar aunado a el comienzo de los primeros contactos sociales, es fundamental que tenga el apoyo o sostenimiento de la familia.

### **2.2.5 Relación entre padres e hijos**

Actualmente, el papel del padre en la vida de los niños se reconoce como un elemento primordial que tiene influencia casi en cualquier área de la vida del niño, el tiempo de convivencia del padre con sus hijos es menor por diferentes circunstancias y situaciones, tanto si esta relación se da en familia o en un proceso de divorcio; la calidad de tiempo y la comunicación clara y directa, son medios que permiten tener una mejor relación entre los niños y su padre; es por ello que es necesario aprender a desarrollar tiempo de calidad hacia los hijos.

La teoría de las reglas familiares se adecuan a la definición inicial de un sistema como estable con respecto a algunas de sus variables si estas tienden a mantenerse dentro de límites definidos y de hecho, esto lleva a una consideración más formal de la familia como sistema.

Paúl Watzlawick refiere que:

Dentro de la familia, la conducta de cada individuo está relacionada con las de los otros y depende de ella. Toda conducta es comunicación, por ende, influye sobre los demás y sufre la influencia de estos. (1966 p. 130).

De acuerdo el autor los cambios que surjan en la familia pueden ser favorables o desfavorables ejerciendo algún efecto sobre ellos; es decir que si en la familia existen conflictos como (peleas, discusiones, gritos) perjudican algún miembro de la familia o si existen cambios como divorcios.

Es por eso que se considera importante la relación de los de padres hacia los hijos ya que va depender de la relación se le brinde tenga un adecuado adaptación a los cambios, ya que si no existe un adecuado relación entre la familia, y por conflictos, dañan la integridad del infante ocasionando un desajuste emocional en él, propiciando una depresión como tal.

Asimismo:

La significación educativa de la familia se explica en base a su consideración como sistema socio-cultural, abierto y complejo, intercaracterizado por la interdependencia de los elementos que conformen su estructura organizada por sus interacciones, el intercambio de información entre este y otros contextos sociales (escuela, amigos) y la interdependencia de los contextos sociales de interacción. (Paúl Watzlawick, 1966 p. 135)

La comunicación que se emplea dentro del hogar debe ser clara y precisa y no de manera confusa debido a que los padres en ocasiones la emplean estableciendo una notable discrepancia en el lenguaje aunada a la conducta, es decir al emitir el mensaje lo refiere de una manera, no estando del todo acorde a su lenguaje corporal o en su defecto en la actitud que

toma ante dicho canal de comunicación, es por ello que se debe emitir con una tonalidad adecuada para que se obtenga un resultado favorable.

### **2.2.6. Relaciones humanas en el núcleo familiar**

La familia se concibe como un microcosmos que se puede estudiar en situaciones críticas o de conflicto como: el poder, la intimidad, la autonomía, la confianza y la habilidad para comunicación son partes vitales que fundamentan el *modus vivendi* en el mundo. La vida de la familia depende de la comprensión, de los sentimientos y necesidades subyacentes a los acontecimientos familiares cotidianos. Es por ello que la autora manifiesta cuatro aspectos de la vida familiar que son; los sentimientos e ideas que el individuo tiene de sí mismo, a los que llamó autoestima; Los métodos que utilizan las personas ideas a los demás; a esto lo llamó comunicación; Las reglas que usan los individuos para normar cómo deben sentirse y actuar; y que después se convierten en lo que denomino reglas que rigen en la vida familiar y la manera de cómo la gente se relaciona con otros individuos e instituciones ajenas a la familia denominado enlace con la sociedad.

En conclusión la autora ostenta que se debe poseer una adecuada comunicación en el núcleo familiar, es decir que dicha comunicación sea clara y directa para que el infante reciba el mensaje correcto, evitando la comunicación paradójica o de doble vínculo, la cual tiene como consecuencia la presencia de síntomas depresivos, en donde se puede llegar a manifestar sin que los padres se percaten de ello.

### **2.2.7. La inadecuada dinámica familiar**

Como ya se ha visto la dinámica familiar tiene importancia el desarrollo del infante. Sin embargo cuando no es posible obtener un equilibrio en la dinámica familiar esta puede tornar

inadecuada, a la que nos referimos a conflictos familiares e incapacidad para manejar emociones negativas ante situaciones estresantes que llevan a los padres a conductas agresivas hacia a los hijos, por ende tienden a presentar comportamientos de retraimiento, preocupación, bajo rendimiento escolar, hiperactividad, problemas de alimentación, agresividad, depresión.

Estos conflictos suelen ser, violencia familiar que engloban, peleas constantes, gritos, insultos, dañando psicológicamente, emocionalmente o en ocasiones físicamente al infante influyendo en el desarrollo del niño debido a la falta de interés por los padres.

Los conflictos familiares surgen asociados y causados por diferentes factores que pueden ser personales o interpersonales como la falta de comunicación, la poca tolerancia por parte de los padres, el estrés que les causa la vida laboral aunada a la familia. Para el infante, la familia es el ámbito en donde se inicia el proceso de socialización que va a condicionar de forma radical las conductas y los comportamientos del menor, va a ser testigo de situaciones de crisis y de cambio, de conflictos de diversa naturaleza, así como también de modos de intentar afrontarlos y resolverlos, esta experiencia conjuntamente con el trato de que sea objeto y el mayor o menor grado de protección y seguridad que viva van a configurar su propia autocomprensión como persona y su forma de interrelacionarse con otros, en la etapa adulta, por lo tanto la familia constituye un ambiente especialmente importante y es trascendental que se entienda esto tanto por la influencia que tiene en el comportamiento infantil, como por el conjunto que en ella se dan, el niño habitualmente en la familia debe de sentirse seguro y comprender que es un lugar agradable, de protección. Por otra parte los conflictos familiares o la inestabilidad familiar son factores que pueden presentar como desencadenantes para la depresión en la infancia, por ejemplo cuando los padres pelean o siempre están discutiendo frente del niño o cuando no hay un adecuado ambiente de empatía, prohibiendo todas las cosas

a sus hijos, como no hacer ruido, ni jugar entonces el niño empieza a crecer en un ambiente estrictamente represivo impidiendo un desarrollo apto para él.

Por lo que concluyendo con lo mencionado se sugiere que al no proporcionar seguridad en el niño, proveniente de un ambiente familiar poco acogedor o deficientemente cohesionado se agudizan, sin duda, cuando en él se viven situaciones de conflicto o tensión que degeneran en la agresión o la violencia y el niño queda expuesto a los malos trato dando como consecuencia la depresión. Por ello se debe estar atento ante cualquier alarma que se perciba en el infante que esta depresión no se presenta como en el adulto ya que es distinto.

### **2.3. Depresión en el infante.**

Como se ha venido mencionando la inadecuada comunicación familiar ocasiona una depresión en el infante, y es definido como un trastorno del estado de ánimo que se caracterizan por síntomas como una sensación prolongada de falta de amigos, incapacidad para divertirse o concentrarse, fatiga, actividad extrema o apatía, sentimientos de minusvalía, cambios de peso, dolencias físicas, y pensamientos de muerte o suicidios.

Es por ello que se considera importante la familia en el desarrollo del infante ya que son los principales que fomentan seguridad y confianza en el niño tanto físico, psicológico, afectivo y emocional, al no proporcionar estos elementos en el sujeto existe una probabilidad de depresión ya sea por, conflictos familiares, desprecio por parte de los padres, insultos, propiciando un desajuste emocional.

Para ello Cuevas y Teva; Del Barrio; Tomás et al., (1996) (Spitz, 1958/1973 p. 15)

Refieren los síntomas depresivos que se presentan en el infante de manera frecuente en función de la edad.

Hacen referencia los autores la importancia de las etapas que pasan los infantes en las cuales se describirán a continuación:

- **Desde bebés hasta la edad preescolar (0-2 años).** En este periodo de edad, la depresión está relacionada a la depresión analítica producida en niños institucionalizados que no reciben estímulos emocionales adecuados y que se caracterizan por llanto constante, inexpresividad, disminución del peso, vulnerabilidad a las infecciones, retardo en el desarrollo psicológico. En esta etapa, además, son evidentes los síntomas de tipo motor como la inexpresión facial y los movimientos corporales que indican retraimiento y rechazo.
- **Preescolares (2-5 años).** Los síntomas afectan el área social: no participa en actividades propias de su edad (puede negarse ir al colegio y participar en juegos con sus pares); puede manifestar ciertas conductas desadaptativa: irritación y agresión (hacia sí mismo, objetos y personas); además de problemas físicos: enuresis, encopresis, dificultades alimenticias, insomnio, dolores y molestias.
- **Escolares (6-12 años).** Los síntomas se empiezan a mostrar sobre todo en la escuela y en su relación con los pares, que son las actividades que caracterizan esta edad. En este período, se puede observar rechazo a las actividades escolares, irritación (peleas y discusiones constantes con sus pares), ansiedad, dificultades en el aprendizaje, entre otros. Relacionado con su desarrollo cognitivo, se empiezan a presentar los primeros pensamientos negativos, se muestra autocrítico e inseguro de sus capacidades, con poca motivación y con temores nocturnos. Se puede evidenciar, desde este período, problemas de conducta estrechamente relacionados con la depresión infantil, como la crisis de llanto, gritos, peleas, conductas autodestructivas, etc.; también se sigue manifestando problemas de encopresis, enuresis y onicofagia.

- **Adolescentes (12-18 años).** En este período los episodios depresivos se muestran con mayor frecuencia y más intensamente; asimismo, los aspectos cognitivos y afectivos se tornan más importantes, mientras que los aspectos motores de las edades anteriores disminuyen (Cuevas y Teva, 2006; Weiss et al., 1992 citados en Del Barrio 2005). Relacionados con estos cambios, encontramos que se hacen evidentes: el disgusto con la imagen corporal y con el desempeño, sentimientos de inferioridad, pesimismo, ideación suicida, el comportamiento aislado, agresivo (Desafiante y opositorista); así como los problemas de anorexia, bulimia e hipersomnia.

En conclusión, la depresión infantil es una entidad de naturaleza compleja por ser polimorfa, florida y frecuentemente comórbida con otras patologías, la cual debe ser abordada de manera multiaxial; es decir, tomando en cuenta los múltiples factores que la configuran para tener una buena comprensión clínica del problema. Las etapas por el cual pasa el niño como se menciona dependen de cómo se le proporciona la confianza, como se sabe que la primordial es la madre, quien es la persona que tiene mayor contacto con el infante, la depresión no solo se da en adultos, si no, también en niños recién nacidos hasta los adolescentes, para ello se considera importante mencionar las características tomando en cuenta las clasificaciones de estos.

Estas características hacen que sea común, según el mismo autor, que la depresión infantil no encaje fácilmente con las Clasificaciones Internacionales (DSM-V y CIE-X). Sin embargo, no descarta su utilidad por los fines administrativos y su uso en la salud pública, para ello Los autores del CIE-10 (Organización Mundial de la salud [OMS], 2007) no reconocen ningún criterio específico en función de la edad.

Pero los criterios diagnósticos del CIE-10 se diferencian del DSM-V- pues consideran:

Que la pérdida de la autoestima es un síntoma separado del criterio de sentimiento inapropiado de inutilidad y culpa excesivas e inapropiadas; así como también, se diferencian en el número de síntomas utilizados para los criterios diagnósticos. (p. 16).

Es decir que al no proporcionar un adecuado autoestima el infante, como también seguridad y confianza en el mismo, puede tener consecuencias a futuro para el niño, ya que estos se perciben con mayor frecuencia durante la etapa de escolaridad, como el no tener amigos, no querer participar, mantenerse aislados, son apáticos entre otras.

### **2.3.1. Cuadro clínico de las manifestaciones depresivas**

Para descartar y diferenciar los síntomas que presenta el infante depresivo es importante considerar por lo menos seis aparte de los síntomas generales que se presentan en el anexo de Tabla 1. Diferenciación de los síntomas depresivos presentados en niños y adultos (Stringer, citado por: Del Barrio, 2005) para realizar un diagnóstico correcto.

Mientras que en la segunda línea teórica consideran los autores Del Barrio (2005) y Kowatch, Emslie y Kennard (1996):

Que la depresión infantil debe conceptualizarse a partir de un criterio evolutivo. Postula que es necesario una evaluación de los síntomas a través de los niveles del desarrollo, planteando que a pesar de que la depresión infantil posee similitud con la depresión adulta, tiene características que la diferencian, las cuales están originadas básicamente en la naturaleza evolutiva del niño y del adolescente. Al respecto. (p. 13)

Hace referencia que esta influencia se manifiesta en los desencadenantes, en la forma en que se expresan los síntomas, en el curso y en el pronóstico del trastorno, así mismo la importancia que tiene la clasificación internacional, la cual es primordial la evaluación de este trastorno ya que puede confundirse con la del adulto ya que no toman en cuenta, con la especificidad necesaria, las características propias de la niñez y la adolescencia debido a la similitud que existen en los síntomas que se manifiestan.

### **2.3.2. Criterios para el diagnóstico**

Para ello es importante mencionar las clasificaciones propuestas específicamente para los niños y adolescentes que limitan y describen más adecuadamente el trastorno, para esto este grupo estableció las características de esta patología de carácter exclusivo para la infancia que se presentan en el anexo de Tabla. 2 Clasificaciones propuestas específicamente para los niños y adolescentes que limitan y describen más adecuadamente el trastorno.

Estos criterios describen los síntomas que presentan los infantes con depresión, ya que no son los mismos síntomas con los de los adultos, al no diagnosticarse a tiempo ni atendidos por un especialista pueden llegar a suicidarse, debido a que los padres no se percatan de este trastorno, ya que consideran que solo se da en el adulto mayor.

### **2.3.3 Factores asociados a la depresión infantil**

A continuación se evalúan criterios a infantes en las cuales se consideran 6 categorías importantes que miden rasgos emocionales, motores, cognitivos, sociales, conductuales y psicósomáticos que consisten en lo siguiente

En el aspecto Emocional se encuentran los sentimientos de tristeza, pérdida del disfrute, falta de sentido de humor, cambios bruscos de humor, irritabilidad; así como la ausencia de interés y llanto excesivo; el cual permiten considerar los parámetros como la reactividad, la intensidad, la latencia, o la duración de las respuestas emocionales que está presentando el individuo; ya que depende de la duración que se presente la sintomatología mencionada, estos pueden influir situaciones personales por las que esté pasando el infante, como problemas familiares. La sintomatología puede indicar que el niño no este del todo bien por lo cual se debe indagar, ya que suelen confundirse. Otro de los rasgos es en el aspecto motriz que hace referencia por un lado a la hipoactividad, letargo, enlentecimiento motor,

inmovilidad, torpeza, estupor y atonía; y, por el contrario, también encontramos la hiperactividad e inquietud en el infante, en este rasgo es muy notable en el área escolar donde se puede percibir la falta de concentración, pérdida de memoria y descenso en el rendimiento académico; así como, pesimismo, desesperanza, indecisión, sentimientos de culpa, baja autoestima y en casos extremos pueden presentarse ideas de suicidio, en las que se pueden observar en la realización de actividades escolares, las cuales influyen en el aspecto social entre ellos encontramos el aislamiento, retraimiento, evitación e incompetencia social, mientras que en el aspecto conductual encontramos síntomas referidos exclusivamente a la depresión infantil, en comparación a la adulta, entre los cuales se cita: protestas, riñas, desobediencia, rabietas, indisciplina escolar, delincuencia, drogas y piromanía, afectando su estado emocional que suelen presentar síntomas Psicosomáticos, como son la enuresis, fatiga, pérdida de peso, dolores múltiples, pesadillas, cambios en el sueño y el apetito; así como la baja de las defensas inmunológicas, dermatitis y alergias.

Se considera importante percibir los cambios que presentan los pequeños ya que son distintas los comportamientos tanto emocionales, motores, cognitivos, sociales, conductuales y psicosomáticos que suelen manifestarse, las cuales mayormente se presentan en el hogar o en la escuela afectando las relaciones sociales debido a los síntomas mencionados, puede ser derivados ya sea por la existencia de juicios negativos, experiencias de fracasos, modelos depresivos, indefensión aprendida o atribuciones negativas.

En la actualidad más bien se admite una compleja interacción de distintos factores tanto de carácter biológico como social que sirven de base a la aparición de las distintas conductas normales y patológicas, es necesario que se dé una cierta vulnerabilidad personal, familiar y ambiental que combinadas dan lugar a la aparición de una conducta desajustada,

estos dependen del efecto del cuidado infantil, el tipo, cantidad, calidad y estabilidad del cuidado, así como del ingreso de la familia y la edad en que los niños empiezan a recibir cuidados de personas distintas de la madre. Existen otros autores que postulan tres tipos de depresión infantil, la depresión afectiva que se caracteriza por expresiones de tristeza, indefensión y desesperanza. Se da más frecuentemente entre los seis y ocho años; la depresión de autoestima negativa es más frecuente a partir de los ocho años. Estos sentimientos son consecuencia de ideas fijas acerca de un auto imagen negativa. Es por el resultado de experiencias directas y repetibles de pérdida y la depresión con sentimiento de culpa: se consideran así mismo negativamente y piensan que estarían mejor muertos, para reunirse con la persona fallecida o porque se han portado mal.

De acuerdo el autor (Del Barrio, 2005) mencionan que:

La forma en que se pueden clasificar la depresión es muy variada, debido sobre todo a su complejidad, dado que es la que abarca de manera más amplia y actual las depresiones infantiles (p. 16)

Este autor clasifica de acuerdo a su curso, su severidad, su causalidad, su modo y frecuencia, su carácter evolutivo, su sintomatología y su duración: Por el curso, se pueden clasificar en depresión unipolar, que solo manifiesta un episodio depresivo y su pronóstico es bueno; y en depresión bipolar, donde se alternan los episodios depresivos con los maniacos y se tiene mal pronóstico dando importancia la severidad que se pueden encontrar en los niños con depresión, para que de esta manera poder realizar alguna intervención; así mismo se debe considerar las causas que las generan como son el área familiar las cuales que se ven inmerso en el desarrollo del infante, área social, escolar, tomando en cuenta el modo y su frecuencia, debido a que la depresión pueden ser agudas, o crónicas.

En conclusión la depresión es un estado de ánimo que va más allá de la tristeza normal que en ocasiones suele ser confundida. Se infiere que la siguiente sintomatología de este trastorno como son: incapacidad para divertirse o concentrarse, fatiga, actividad extrema o apatía, llanto, problemas de sueño, cambios de peso, dolencias físicas, sentimientos de minusvalía, una sensación prolongada de que no se tienen amigos o pensamientos frecuentes acerca de la muerte o el suicidio; puede presentarse en escolares con mayor prevalencia, en la actualidad se han presentado casos de suicidio por depresión infantil.

## **Capítulo III**

### **Diseño de la investigación**

### **3.1. Hipótesis**

#### **Hipótesis de Investigación**

La inadecuada dinámica familiar un factor que determina ampliamente la depresión infantil en edad escolar que oscila entre los 6 a 7 años.

#### **Hipótesis Nula**

La inadecuada dinámica familiar no es un factor que determina ampliamente la depresión infantil en edad escolar que oscila entre los 6 a 7 años.

### **3.2. Conceptualización de variables.**

#### **VI.-La inadecuada dinámica familiar:**

Se habla de una situación familiar inadecuada cuando existe una desestructuración y no existe una organización de la misma por incumplimiento de funciones o roles que son fundamentales en las esferas formativas, educativas y emocionales, es por ello que la familia es indispensable para la formación de la personalidad y en el ulterior desarrollo psíquico del niño en edad escolar.

#### **VD.- La depresión:**

Es un trastorno del estado anímico en el cual los sentimientos, de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante un periodo de tiempo prolongado. Mientras tanto la depresión infantil es definida como un trastorno del estado de ánimo que se caracterizan por síntomas como una sensación prolongada de falta de amigos, incapacidad para divertirse o concentrarse, fatiga, actividad extrema o apatía, sentimientos de minusvalía, cambios de peso, dolencias físicas, y pensamientos de muerte o suicidios.

### 3.3. Metodología de la investigación

El enfoque con el que sigue esta línea de investigación es el mixto debido a que posee ciertas características del enfoque cuantitativo y cualitativo en donde los investigadores podrán realizar hipótesis y replantearse durante el proceso de la misma, ya que puede desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos.

Es por ello que los autores (Sampieri y Mendoza, 2008) definen el enfoque o método mixto de la siguiente manera:

Representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (metainferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio (p. 546).

Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes y después, para refinarlas y responderlas, corroborando si son asertivas o nulas basándose en métodos de recolección de datos estandarizados (cuestionario y pruebas psicométricas) con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento, y los no estandarizados (la observación, pruebas proyectivas, incluso historias clínicas). Así mismo en estas investigaciones, la reflexión es el puente que vincula al investigador y a los participantes; formula el planteamiento del problema con mayor claridad.

Con esta línea de investigación se puede lograr una perspectiva más amplia y profunda del fenómeno, es por ello que la percepción que se tiene resulta la más integral, produce datos más “ricos” y variados mediante la multiplicidad de observaciones, ya que se consideran diversas fuentes y tipos de datos emanados de diferentes métodos.

Por ello en esta investigación se pretende llevar a cabo un método combinado, que nos permita desarrollar nuevas teorías o en su defecto modificar las ya existentes mediante el descubrimiento de amplias generalizaciones, por lo tanto dentro del enfoque mixto podemos recalcar por un lado el aspecto cualitativo que "...se enfoca en comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes desde un ambiente natural y en relación con el contexto (Sampieri 2010, p 364). Por lo tanto, se entiende que parte de un método cualitativo ya que se describe los fenómenos en un ambiente totalmente natural lo que permite buscar ciertas características del objeto de estudio, es decir que únicamente se encarga de medir o recopilar información de manera independiente.

En la misma línea de la investigación mixta, podemos puntualizar que así como se utiliza un aspecto cualitativo-descriptivo, también se hace énfasis en la parte cuantitativa, de tal forma que dicha investigación se complementa de manera cuantificable permitiendo el uso de un "estudio de caso" puesto que se constituye en estudios preexperimentales.

Asimismo, pueden valerse de las diferentes herramientas de la investigación mixta:

Estudios que al utilizar los procesos de investigación cualitativa, cuantitativa o mixto; analizan profundamente una unidad para responder el planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrollar una teoría (Hernández Sampieri y Mendoza, 2008, p. 163).

El autor hace referencia que con este tipo de investigación se puede profundizar ampliamente el caso y así lograr indagar de manera completa el fenómeno presentado en sus diversas etapas, para poder responder de manera acertada el planteamiento del problema. Es decir que el "estudio de caso" en esta investigación es aplicado tanto para un enfoque cualitativo como cuantitativo debido a que se utilizan herramientas cuantificables así como

también aquellas que solo se pueden describir o interpretar, así mismo se aplica cuando en una investigación tienen como resultado el análisis de pocos casos los cuales responden a la pregunta de investigación.

En fin, lo que se plantea en dicha investigación es la combinación de dos enfoques, para obtener un trabajo más completo, que permita explicar detalladamente la problemática estudiada.

### **3.4. Población y muestra.**

La presente investigación está dirigida hacia infantes en edad escolar que oscilan entre 6 y 7 años, la cual se encuentran cursando el primer y segundo grado respectivamente en la escuela primaria General “Benito Juárez” en la ciudad de Huejutla de Reyes Hidalgo, por lo tanto, se estudiará una totalidad de trece sujetos, siendo una muestra selectiva mixta, misma que se eligió de acuerdo a las observaciones que se llevaron a cabo, aunado a la presencia de antecedentes o en su defecto que se hayan manifestado en algún tipo de sintomatología depresiva, con el propósito de comprobar las hipótesis planteadas con anterioridad, así mismo se requiere de la participación de los padres de familia. Por ende se realiza en esta agrupación la recolección de datos necesarios mediante los siguientes instrumentos de medición.

### **3.5. Técnicas e instrumentos utilizados**

En la presente investigación es fundamental tomar en cuenta instrumentos que arrojen datos precisos para poder comprobar las hipótesis de investigación.

Los instrumentos de medición que se utilizarán para la recolección de información serán los siguientes: entrevista dirigida a los padres de familia así mismo se dará lugar a la

aplicación de un cuestionario tanto a padres de familia como a los sujetos de investigación; el cuestionario es una técnica que se manejará en esta investigación, para recopilar datos significativos ya sea para describir o profundizar algún tema de importancia.

Los instrumentos que se aplicarán a los padres de familia son:

- **Entrevista semiestructurada:** La entrevista es un instrumento que abarca distintas áreas en las que se desenvuelve el sujeto, como son: antecedentes previos al embarazo, el desarrollo del embarazo, factores biométricos durante el desarrollo, el área del lenguaje, psicomotricidad y el desenvolvimiento emocional.
- **Cuestionario:** la cual está conformada por 20 reactivos, mismos que miden criterios referentes al cuadro depresivo, cada uno de los cuestionamientos contiene cuatro respuestas de opción múltiple, cada respuesta tiene un valor ya sea de cero puntos, un punto, dos puntos, y tres puntos respectivamente.

En cuanto a los infantes se aplicaran los siguientes instrumentos:

- **Observación:** La observación es un instrumento del paradigma cualitativo que se realizó tomando en cuenta los conocimientos precedentes de las variables a observar. Esta investigación va dirigida a los infantes para observar las conductas que emiten fuera y dentro del aula, así como también como se relaciona con los demás utilizando como base las variables en cuestión empleando un formato de vaciado de información, en la que registrara la frecuencia con que el infante emite la conducta, y por último se aplicará una encuesta que consulte en ítems cuyo fin es detectar rasgos depresivos.
- **Prueba:** “Dibujo de la familia” con la consigna de realizar dos dibujos, la primera es la prueba Akinetica (sin movimiento) con la siguiente indicación: “dibuja una familia” o

bien “imagina una familia que tu inventes y dibújala” y la segunda la prueba Kinética (con movimiento) con la siguiente indicación: “Haz un dibujo de cada persona de tu familia, incluyéndote a ti mismo haciendo algo”.

- **Prueba:** “CMAS-R” con la finalidad de indagar la prevalencia del factor a comprobar; la cual se compone por un manual, cuestionario y plantilla de calificación la cuales un instrumento de auto informe diseñado para evaluar el nivel y naturaleza de la ansiedad en los niños y adolescentes de 6 a 19 años de edad. Se pide al individuo que responda a cada afirmación con “Si” “No” la puntuación da un índice de ansiedad total, misma que da lugar para evaluar rasgos depresivos en los infantes.
- **Cuestionario:** Constituida por 20 reactivos, diez de ellos son de la variable independiente, referente a la (dinámica familiar) que consiste en medir si los infantes poseen una adecuada relación con la familia y diez más que son referentes a la variable dependiente (la depresión infantil) que de igual manera es útil para medir si el pequeño presenta síntomas depresivos, cada una de las preguntas realizadas contiene cuatro respuestas de opción múltiple, cada respuesta tiene un valor ya sea de cero puntos, un punto, dos puntos, y tres puntos respectivamente, de acuerdo al puntaje asignado.

La aplicación se llevará a cabo tomando en cuenta una duración de 60 minutos tanto para los padres como para los alumnos.



## **Capítulo IV**

### **Análisis de los resultados**

#### 4.1. Presentación

Los instrumentos de medición hacen referencia a los instrumentos de evaluación psicológica, los cuales son de gran utilidad en una investigación, para la recolección de la información necesaria, ya sea por medio de cuestionarios, test, pruebas o técnicas que le permitan al investigador obtener información precisa y objetiva, a partir de los cuales puedan elaborar una conclusión o diagnóstico sobre los individuos o grupos que estudian, para ello es necesario que los instrumentos tengan validez y confiabilidad y sobre todo sean estandarizados para que la investigación sea fiable.

Los instrumentos de medición psicológica miden aspectos como la conducta, el estado emocional, las diferentes capacidades o los rasgos de personalidad, ansiedad etc.

Morales, 1991, define la medición psicológica como:

Es aquella técnica metodológica producida artificialmente, que obedece reglas explícitas y coloca al individuo en condiciones experimentales con el fin de extraer el segmento del comportamiento a estudiar y que permita la comparación estadística conductora a la clasificación cualitativa, tipológica y cuantitativa de las características que se están evaluando (p. 15.)

Para el uso de las mismas se requiere tomar en consideración los aspectos de confiabilidad y validez de los instrumentos de medición psicológica para confirmar si el instrumento realmente mide lo que se pretende medir y a las consistencias de las puntuaciones obtenidas por los sujetos, retomando el autor los instrumentos de medición deben de ser objetivas y estandarizadas de una muestra de comportamiento humano, sometiéndose a examen bajo condiciones normativas, verificando la aptitud, para intentar generalizar y prever cómo se manifestará ese comportamiento en determinada forma de trabajo. Consideran las diferencias individuales que pueden ser físicas, intelectuales y de personalidad, y analizan

cómo y cuánto varía la aptitud del individuo con relación al conjunto. También determinan "cuánto" de las características evaluadas tiene el candidato. Miden capacidades, intereses o aptitudes del individuo, como inteligencia, comprensión y fluidez verbal, intereses ocupacionales, personalidad y/o actitudes.

Es por ello que en este capítulo se presentan los resultados obtenidos en los instrumentos de medición que se manejaron, con la finalidad de recabar la información pertinente como son: entrevista, pruebas proyectivas y psicométricas, cuestionarios y observación, dirigidos a los alumnos y padres de familia respectivamente; la cual nos permitió conocer de qué manera la inadecuada dinámica familiar determina la depresión infantil en edad escolar que oscila entre 6 a 7 años en la escuela primaria "Benito Juárez" del centro, perteneciente al municipio de Huejutla de Reyes Hidalgo, que a continuación se explicarán en qué consisten cada una de ellas, asimismo los resultados obtenidos de cada examinado.

Las entrevistas semiestructuradas o mixtas se refieren al uso combinado de estrategias estructuradas y no estructuradas; en la práctica, los entrevistadores formulan preguntas estructuradas y no estructuradas. Las estructuradas permiten obtener una base informativa que posibilita la comparación entre distintos sujetos. Las no estructuradas complementan la obtención de información sobre aspectos emergentes o de mayor interés.

La utilización de este instrumento es con finalidad de obtener información acerca del comportamiento reciente del infante, así como también cual es la percepción que los padres de familia tiene referente al estado anímico del sujeto examinado, aunado al tipo de relación que tiene con la familia, cual es el rol que cumple, si el infante se está desarrollando en un

ambiente familiar adecuado que le permita desenvolverse de manera óptima en las distintas áreas de la vida.

Así mismo nos permitió conocer de qué manera se desenvuelve y relaciona con sus compañeros dentro del aula, permitiendo obtener información relevante la cual serviría para fundamentar el tema de investigación.

El cuestionario es un estudio de las respuestas de una muestra mayor a  $N=1$  frente a una serie de preguntas diseñadas para obtener información sobre conductas, pensamientos, opiniones, etc. Por lo cual se aplica el cuestionario para la recolección de datos significativos para la investigación, la cual fue diseñada para los examinados y a los padres.

El siguiente instrumento que se utilizó fue la prueba del dibujo de la familia, es una prueba proyectiva, creado por Maurice Porot; La cual consiste en una prueba de personalidad que puede administrarse a los niños de cinco años hasta la adolescencia. Su uso e interpretación de los principios psicoanalíticos de la proyección, ya que posibilita la libre expresión de los sentimientos de los menores hacia sus familiares, especialmente de sus progenitores y refleja, además, la situación en la que se colocan ellos mismos con su medio doméstico, asimismo con ella se pueden conocer las dificultades de adaptación del medio familiar, los conflictos edípicos y de rivalidad fraterna.

Es importante mencionar que la prueba de la familia se utiliza más para valores emocionales en el niño, que evaluar aspectos del desarrollo intelectual y de maduración, aunque se utiliza incluso para evaluar algunos aspectos de los problemas de aprendizajes. La prueba del dibujo de la familia es una de las técnicas de exploración de la afectividad infantil; esta prueba evalúa clínicamente como el niño percibe subjetivamente las relaciones entre los

miembros de la familia y como se incluye él en este sistema. Además permite investigar sobre aspectos de la comunicación del pequeño con otros miembros de la familia y de los miembros restantes entre sí. Consta de dos partes la primera en donde se da la consigna de dibujar a una familia, la que el sujeto imagine, realizando figuras completas, a esta parte se llama akinetica; la segunda parte se llama kinetica en la cual consiste en plasmar a la propia familia realizando alguna acción, en esta parte el niño tendrá que recordar las actividades que realiza cada integrante de su familia.

Asimismo se utilizó la Escala de Ansiedad Manifiestas para Niños Revisada, creada por Cecil R. Reynolds y Bert. O. Richmond consta de un instrumento de 37 ítems usado para valorar el nivel y naturaleza de la ansiedad en niños y adolescentes entre 6 y 19 años. Además incluye un formato de respuesta con dos opciones (SI-NO), obteniendo una escala de Ansiedad Total, que a su vez se dividen en tres subescalas de ansiedad y una de Mentira.

Las entrevistas antes mencionadas así como las pruebas y cuestionarios se llevaron a cabo en un espacio, el cual es destinado para materiales de computación; para poder aplicar las pruebas correspondientes primeramente se contó con la aprobación de los padres de familia que se mostraron cooperativos, en los casos 1, 3, 4, 6 se les cito tres ocasiones debido a que no asistieron por cuestiones de trabajo, en cuanto a los niños algunos en un inicio se mostraron un poco renuentes, sin embargo conforme fue transcurriendo la entrevista contestaron de manera adecuada, estableciendo un ambiente empático para facilitar la aplicación de las pruebas, logrando así la atención al proporcionar las indicaciones. No obstante se contó con algunos inconvenientes debido a que al momento de citar a los padres de familia no asistían a la hora y el día de la cita, es por ello que se optó por citarlos en dos ocasiones.

Por último la observación es un procedimiento o técnica de información que requiere la percepción deliberada de comportamientos emitidos por una/s persona/s realizado por un observador entrenado mediante protocolos preparados al efecto que permita una anotación sistemática, en una situación o análoga en la que no se necesitan respuestas. Asimismo es un método descriptivo basado en la observación y el registro sistemático de las conductas mostradas por los seres en su hábitat natural. El objetivo de la técnica en la investigación es con la finalidad de recabar información directa de los examinados de sus comportamientos dentro del área escolar y su relación con sus compañeros y maestros, asimismo el interés de los padres hacia la educación de sus hijos.

Posteriormente se presentan los resultados obtenidos de los casos de cada examinado, en la cual se encontraron ciertos aspectos de los sujetos a investigación.

## **4.2. Casos de investigación**

### **4.2.1. Caso 1**

Sujeto de sexo femenino de 7 años de edad de complexión robusta, estatura alta, su vestimenta era acorde a la edad y actividades que realizaba, se mostró con una actitud positiva ante la aplicación de las pruebas realizadas, en cuando la entrevista con la madre, menciona que desde hace algún tiempo ha notado un cambio en su hija en cuanto a su comportamiento, ya que la ha notado irritable puesto que se molesta con facilidad, y que hace algunas noches “se hizo pipi” en la cama, al darse esta situación la madre refiere que lo primero que hizo fue reprender a su hija diciéndole: “ no es una bebé” como para que le suceda esto, no le agrada el comportamiento actual de la niña ya que se pelea con su hermana menor con frecuencia, así mismo menciona que ella está con sus hijas los fines de semana puesto que de lunes a viernes

tanto ella como su esposo se encuentran ausentes y solo estos días son dedicados a su hija respecto a los trabajos escolares, aunado a la mala alimentación ya que prefiere comer golosinas, es por ello que cuando se encuentra la madre con ella evita darle todo tipo de dulces, la cual ha traído como consecuencia que la niña llegue a comer a escondidas de la madre.

### **Resultados del cuestionario dirigido a los padres**

De acuerdo a los resultados, se obtuvo una de las más altas puntuaciones acorde al valor que se estableció a las respuestas múltiples, confirmando la presencia de algunos rasgos referentes a la depresión infantil debido a que posee inatención, la cual impide desempeñarse de manera óptima en las labores escolares, la madre menciona que es un tanto retraída, en ocasiones prefiere jugar sola en su cuarto o solo dedicarse a ver televisión, ha presentado pesadillas así como también se ha despertado por la madrugada asustada y sin lograr conciliar el sueño al instante, ya que manifiesta temor a la obscuridad, así como también refiere que es muy inquieta.

### **Resultados del cuestionario aplicado a los niños**

De acuerdo con los resultados muestra que la examinada no posee una buena comunicación con sus padres puesto que existen ciertas situaciones que le han ocurrido en la escuela y no se las comenta a su madre, refiere encontrarse con buen ánimo en pocas ocasiones la cual la lleva a tener preferencia por estar en su casa antes que salir a jugar, la relación que tiene con su hermana es deficiente puesto que no le agrada compartir su cosas con ella, menciona que su madre la regaña por que se encuentra enojada a consecuencia de las discusiones que se suscitan entre los padres, en la cual ella en varias ocasiones ha presenciado esas peleas y solo

dedican un día a los trabajos escolares. La madre se encuentra preocupada ante esta situación debido a la indisciplina de su hija.

### **Resultado de la prueba del dibujo de la familia**

Por lo cual se aplicó al sujeto manifestando lo siguiente:

- Pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar.
- Inhibición de la expansión vital y una fuerza tendencia a replegarse en sí mismo.
- Su mundo en forma sólida y concreta.
- Ansiedad y conflicto emocional con las figuras parentales.
- Falta de comunicación familiar.
- Omitió al hermano mayor
- No existe jerarquía
- Padres ausentes

### **Resultado de la prueba C MAS-R**

De acuerdo con los datos arrojados el sujeto presentan los siguientes indicadores.

Sujeto de sexo femenino presenta dificultad de sueño, náuseas, fatiga al realizar las actividades cotidianas, así como también manifiesta temores como: miedos de ser lastimada emocionalmente, debido a que es hipersensible a las presiones ambientales.

De igual manera presenta dificultad de concentración y atención es por ello que manifiesta una necesidad excesiva de desabilidad o aceptación, aunada a un alto nivel de ansiedad.



### Registro de observación

**Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla**  
**Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM**  
**Clave: 8895-25 año 2008**

La observación es una de las herramientas que se utilizó para la recopilación de la información de dicha investigación dando como resultado lo siguiente:

<b>Fecha</b>	<b>Conducta a observar</b>	<b>Observación</b>
<b>09/11/15</b>	Retraimiento.	Se percibió a la examinada ausente en la clase, motivo por lo cual el maestro le llamó la atención ya que le pregunto del tema visto, contestando: “no sé”, en la hora del receso no salió al patio, cuestionándole el por qué no sale a jugar con sus amiguitos, respondiendo de la siguiente manera: “me gusta estar sola y no tengo amigos” posteriormente durante la clase permaneció callada, y no se incorporó a ningún equipo, por lo consiguiente no realizo el trabajo.
<b>10/11/15</b>	Agresividad	Se percibió de igual manera que el día anterior, en este caso el maestro pidió formar equipo para la realización de un teatro, se le incorporo a un equipo en el cual no permaneció debido a que agredido dos de sus compañeras, el maestro menciona que no es la primera vez que agrede a sus compañeras, siempre lo hace cuando no le

		gusta trabajar en equipo.
<b>11/11/15</b>	Impulsividad	En este día la examinada reaccionó de manera impulsiva al ver que se le acercaba un compañero diciéndole obscenidades, inmediatamente lo empujó, durante la clase permaneció con una actitud de irritabilidad.
<b>12/11/15</b>	Movimientos repetitivos	El sujeto manifiesta movimientos contantes en manos al poseer un objeto manipulándolo constantemente, así mismo en los pies debido a que se le pasa en movimiento toda la clase o en su defecto tronándose las manos.
<b>13/11/15</b>	Inatención	No acata las reglas del salón ni las indicaciones del maestro, ya que cuando el maestro está explicando, comienza a atender diversos estímulos que se encuentran a su alrededor y cuando le pregunta, baja la cabeza.
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	En cuando la relación con otros compañeros prefiere estar sola.

### Conclusiones

De acuerdo a la información proporcionada la examinada manifiesta síntomas depresivos que están interfiriendo en su desarrollo emocional, asimismo al área familiar y escolar, en la cual

proyecta conductas de irritabilidad, agresividad e inatención a causa de los conflictos que existen en la constelación familiar y la falta de comunicación de los padres a la hija, al surtirse alejada presenta las conductas mencionadas para llamar la atención, la cual está perjudicando su estado anímico.

#### **4.2.2. Caso 2**

Femenina de 6 años de edad de complexión delgada, estatura media, su vestimenta era acorde a la edad y actividades que realizaba, se mostró con una actitud positiva ante la aplicación de las pruebas realizadas, en cuando la entrevista con la madre, refiere que la examinada ha tenido dificultades en cuanto al área académica debido a que en clase se le dificulta poner atención, y su comportamiento deja mucho que desear, así mismo considera que su hija necesita poner interés en las distintas actividades, en ocasiones se torna con un carácter fuerte que le impide a la madre tener cierto control sobre ella, por lo contrario menciona que posee la capacidad de relacionarse con sus demás compañeros puesto que tiene una buena relación con la mayoría de ellos, así mismo menciona que sostiene una buena relación con su hija, afirmando tener una relación cercana con el padre y hermanos. Así como también se muestra un tanto rebelde al no acatar las órdenes o indicaciones que los padres le dan.

#### **Resultados del cuestionario dirigido a los padres**

De acuerdo con los resultados arrojados, la examinada muestra cumplir con algunos rasgos sintomatológicos debido a su marcada inatención percibida por la madre, la cual le impide realizar de manera adecuada algunas actividades, dificultad al conciliar el sueño, manifestando preocupación por algún ser querido o al verse separado de alguno de ellos manifestando angustia, aunada a la irritabilidad e impulsividad que suelen presentar, intranquilidad, e

incluso ciertos malestares en el cuerpo que no son justificadas por enfermedad que haya padecido en el momento.

### **Resultados del cuestionario aplicado a los niños**

De acuerdo con el cuestionario realizado a los niños en el caso del sujeto No. 2 se obtuvo lo siguiente: la relación que tiene con los padres en ocasiones es conflictiva, puesto que se suscitan ciertas discusiones en las cuales la examinada se encuentra presente, en cuanto a la relación que lleva con los hermanos es mala, así mismo menciona que en los últimos días ha reducido las actividades que realizaba con frecuencia como salir a jugar con los amigos, en cuanto a su estado físico menciona que se ha sentido con un poco de cansancio al realizar las actividades cotidianas, ya que es de su preferencia quedarse en casa la mayor parte del tiempo puesto que no posee las energías suficientes como para salir a jugar con sus amigos, afirmando así que su apetito no es el adecuado.

### **Resultado de la prueba del dibujo de la familia**

De acuerdo con lo aplicado la examina arroja datos que se muestran en los siguientes indicadores.

- Delicadeza de sentimientos, timidez, inhibición de los instintos incapacidad para afirmarse o sentimientos de fracaso
- Expansión vital y fácil extraversión, con tendencia a apegarse a las reglas
- Instintos primordiales de conservación de la vida pudiendo asociarse con depresión y apatía manifiesta,

- Proyecta expansión y agresividad.
- Manifestando su mundo en forma sólida y concreta.
- Muestra cierta ansiedad.
- Denota cierto grado de comunicación con los miembros de la familia.
- Valorizando en primera instancia a la madre
- Proyecta a una madre compulsiva.
- Padre con actividades hogareñas.

### **Resultado de la prueba C MAS-R**

Los datos arrojados en aplicación de la prueba mencionada del examinado es lo siguiente:

La examinada muestra respuestas fisiológicas tales como dificultad de sueño y fatiga ante las actividades, así mismo miedos de ser lastimada o aislada en forma emocional, la cual la lleva a manifestar una necesidad excesiva de deseabilidad o aceptación ante los demás. Obteniendo de esta manera el puntaje total de ansiedad.



### Registro de observación

Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla  
Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM  
Clave: 8895-25 año 2008

La observación es una de las herramientas que se utilizó para la recopilación de la información de dicha investigación que se muestra en el siguiente cuadro:

Fecha	Conducta a observar	Observación
09/11/15	Retraimiento.	La examinada dentro del aula regularmente no pone atención, mostrándose ausente, puesto que la mayor parte del tiempo realiza otro tipo de actividades como es: escribir papelitos a sus compañeras, ocasionando distracción para los demás, por lo cual la maestra al percatarse de ello alza la voz para llamar su atención.
10/11/15	Agresividad	A la examinada le desagrada que no le pongan atención cuando ella está hablando, ya que si lo hacen, los golpea en la cabeza en el brazo, dicho comportamiento es dirigido solo a algunos de sus compañeros, refiere la maestra que una ocasión pico con un lápiz a una de sus compañeras.
11/11/15	Impulsividad	Explota con facilidad ya que si no se realiza las cosas como ella dice tiende a pelear o a gritarles, en ocasiones les deja de hablar por varios días.
12/11/15	Movimientos repetitivos	Es muy inquieta, ya que cuando se le pide estar

		quieta comienza a mover la cabeza constantemente así como las manos y o los pies, en ocasiones tienden a comerse las uñas.
<b>13/11/15</b>	Inatención	No presta atención a las indicaciones que se le proporciona.
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	Se relaciona con la mayor parte de sus compañeros.

### **Conclusiones**

Respecto a los datos recabados la examinada presenta síntomas del cuadro depresivo por lo cual su comportamiento ha modificado tanto en área escolar y familiar, puesto que en el ámbito familiar se suscitan conflictos que afectan el estado anímico del sujeto, dando como consecuencia un desajuste emocional a su corta edad, por ende su rendimiento escolar es bajo.

#### **4.2.3. Caso 3**

A continuación se muestran los resultados obtenidos del sujeto examinado.

Examinado de 6 años de sexo masculino de complexión delgado, muestra una actitud positiva durante la aplicación de los instrumentos, su vestimenta es acorde el lugar en que se encontraba, su lenguaje fue coherente, en cuando la entrevista con el padre menciona que la actitud de su hijo hacia la escuela es regular ya que en ocasiones se rehúsa a realizar las actividades y tareas distrayéndose con facilidad, dicha situación no le agrada del todo a la madre puesto que llega a estresarse con la actitud del niño reprendiéndolo por no obedecer,

menciona que la relación que lleva con su hijo es buena, no obstante se encuentra ausente la mayor parte del tiempo, en cuanto a la relación con la madre se torna conflictiva, y con sus hermanos es regular puesto que existen ciertas peleas entre ellos ya que es el hijo más pequeño. Respecto a la relación de los padres es distante por algunos conflictos y peleas que han surgido, es por ello que han hablado de una separación aunque no han llegado a un acuerdo entre ellos.

### **Resultados del cuestionario dirigido a los padres**

La aplicación del cuestionario arrojó el siguiente resultado: el sujeto presenta inatención, dificultad al momento de conciliar el sueño, pesadillas y angustia por la noche, así mismo el padre lo percibe como un niño nervioso e intranquilo en ocasiones, presentando movimientos repetitivos, mostrándose irritable y un tanto rebelde.

### **Resultados del cuestionario aplicado a los niños**

Arrojó que el infante percibe que la relación de sus padres es inadecuada debido a las constantes peleas y discusiones que ha presenciado, así como también una relación distante con la madre ya que menciona que es la que lo regaña con mayor frecuencia, en cuanto a sus actividades refiere que las ha reducido puesto que ya no los realiza como antes debido a que en ocasiones no se siente con ánimo ni energías de hacerlo. En cuanto a las situaciones que han llegado a suscitarse no ha tenido suficiente confianza como para comunicarles a los padres y prefiere no decir nada.

### **Resultado de la prueba del dibujo de la familia**

Por lo cual se aplicó al sujeto manifestando lo siguiente:

- Pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar.
- Inhibición de la expansión vital y una fuerza tendencia a replegarse en sí mismo.
- Su mundo en forma sólida y concreta.
- Ansiedad y conflicto emocional con las figuras parentales.
- Falta de comunicación familiar.
- Omitió al hermano mayor
- No existe jerarquía
- Padres ausentes
- Rivalidad entre hermano.

### **Resultado de la prueba C MAS-R**

De acuerdo con los datos arrojados el sujeto presentan los siguientes indicadores

El examinado de sexo masculino de 6 años de edad proyecta respuestas fisiológicas durante la ansiedad como lo son, dificultad para conciliar el sueño, náuseas, nervios, dificultad de concentración y atención; asimismo presenta un constante temor a ser lastimado o aislado en forma emocional, aunado a fatiga al realizar actividades.



## Registro de observación

**Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla  
Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM  
Clave: 8895-25 año 2008**

La observación es una de las herramientas que se utilizó para la recopilación de la información de dicha investigación dando como resultado lo siguiente:

<b>Fecha</b>	<b>Conducta a observar</b>	<b>Observación</b>
<b>09/11/15</b>	Retraimiento.	El sujeto en observación se muestra inatento dentro de la clase, al no responder de manera favorable realizando las actividades del día, en ocasiones se muestra ausente o comienza a realizar dibujos en su libreta, al percatarse la maestra de esta situación se dirigió a su asiento y le recogió el material.
<b>10/11/15</b>	Agresividad	Le agrada jugar con sus compañeros en la hora del receso, como los pistoleros o tirarse papelitos, al llevar a cabo estos juegos lo hace de manera brusca y tosca, tornándose un tanto agresivo al tener contacto con los demás niños.
<b>11/11/15</b>	Impulsividad	Así mismo le agrada jugar con un grupo de compañeros que llevan juguetes similares al de él, al disponerse a comenzar el juego mencionan de que el ganador se llevara un premio (un dulce), posteriormente al ver que su juguete no logro el

		objetivo de ganar se disgusta debido a que le desagrada perder, puesto que si pierde ya no juega y comienza a pelear con sus demás compañeros.
<b>12/11/15</b>	Movimientos repetitivos	Tiende a morderse las uñas la mayor parte del tiempo, así mismo realizar movimientos de pies.
<b>13/11/15</b>	Inatención	Al proporcionar las indicaciones por parte del docente en un principio las acatan, sin embargo deja de hacerlo para ponerse a jugar o en su defecto pararse de su asiento y conversar con otros compañeros.
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	Le gusta jugar con sus compañeros más grandes.

### **Conclusiones**

Acorde a la información proporcionada, el examinado proyecta síntomas depresivos debido a la falta de comunicación de los padres aunado a conflictos de pareja por lo que esta situación está afectando al examinado, siento este un factor que interfiere en su desarrollo emocional, propiciando un comportamiento inadecuado en área escolar como familiar, por lo que se percibe un desajuste emocional.

#### **4.2.4. Caso 4**

Examinado de 6 años de edad, sexo masculino, complexión robusto, muestra una actitud positiva ante la entrevista y aplicación de pruebas de manera coherente, su vestimenta era acorde el lugar que se encontraba, de acuerdo con la información proporcionada por parte de la madre el infante presenta ciertas dificultades en el área académica así mismo como en la conducta manifiesta debido a que ha recibido quejas de que no quiere realizar los trabajos en el aula, mostrándose un poco agresivo al momento de interactuar con sus demás compañeros, así mismo la madre refiere que batalla al realizar las tareas ya que el niño se niega a hacerlas y no puede dedicarle todo el tiempo debido a que no se encuentra en casa puesto que trabaja junto con su esposo la mayor parte del tiempo, describe a su hijo como un niño distraído, inquieto y de carácter fuerte. La relación que tiene con la mamá es cercana ya que ella se ocupa de las necesidades del niño, en cuanto al padre menciona que es un poco duro con él, no obstante la apoya con su educación.

#### **Resultados del cuestionario dirigido a los padres**

De acuerdo al cuestionario realizado a la madre de familia se obtuvo la siguiente información; el infante posee dificultad al conciliar el sueño debido a que no logra dormir a una hora, en ocasiones manifiesta cierta angustia e incluso se ha despertado llorando por la noche mencionando haber soñado algo, le teme a la muerte debido a que ya lo ha presenciado con algún familiar cercano, en cuanto a su carácter se enoja con mucha facilidad, la madre en ocasiones lo percibe como un niño triste, en ocasiones desalentado y con falta de apetito.

### **Resultados del cuestionario aplicado a los niños**

Con la aplicación del cuestionario se recabaron los siguientes datos; la relación que el examinado mantiene con su madre es más estrecha que la relación que tiene con el padre, debido a que se encuentra la mayor parte del tiempo a su cuidado, aunado a regaños que el padre le hace a la madre, y al hijo así mismo reafirma que a veces no posee ánimos y energías para realizar las actividades escolares así como también las que son de su agrado prefiriendo quedarse en casa, mencionando también que se siente solo puesto que la relación con sus compañeros es un poco conflictiva.

#### **Resultado de la prueba del dibujo de la familia**

Por lo cual se aplicó al sujeto manifestando lo siguiente:

- Pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar.
- Tendencia a apegarse a las reglas.
- Inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a apegarse a sí mismo.
- Instintos primordiales de conservación de la vida pudiendo asociarse con depresión y apatía manifiesta.
- Sentimientos de inferioridad e inseguridad y ansiedad,
- Valorizando en primera instancia al padre.
- Desvalorizando a su hermano.
- No respeta la jerarquía.
- La madre provee las necesidades orales del niño
- Padre ausente.
- Rivalidad fraterna.

**Resultado de la prueba C MAS-R**

De acuerdo los datos arrojados el sujeto presentan los siguientes indicadores.

La examinada manifiesta respuestas fisiológicas típicamente experimentadas durante la ansiedad, aunado a que es una personan nerviosa y miedosa e hipersensible a las presiones ambientales, asimismo tiende a internalizar su ansiedad, por ende da un puntaje de ansiedad total.



### Registro de observación

**Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla**  
**Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM**  
**Clave: 8895-25 año 2008**

La observación es una de las herramientas que se utilizó para la recopilación de la información de dicha investigación que se muestra en el siguiente cuadro:

<b>Fecha</b>	<b>Conducta a observar</b>	<b>Observación</b>
<b>09/11/15</b>	Retraimiento.	Se percibió con poco interés al realizar las actividades del día, así como también un tanto pensativo, incluso cuando los demás compañeros se disponían a realizar una manualidad, el sujeto no la realizo, dejando los materiales a un lado, posteriormente a ello inclino la cabeza en el pupitre y así se quedó durante un tiempo.
<b>10/11/15</b>	Agresividad	Al interactuar con los demás niños se mostró agresivo, debido a que se dirigía a sus compañeros con gritos e insultos.
<b>11/11/15</b>	Impulsividad	Reaccionaba de manera impulsiva al recibir insultos de sus compañeros, ya que su reacción fue de golpearlos.
<b>12/11/15</b>	Movimientos repetitivos	Tiende a mover en demasía los pies, al realizar los trabajos escolares, puesto que en ocasiones no logra comprender la indicación volteando a ver a

		los demás compañeros como realizan la actividad.
<b>13/11/15</b>	Inatención	Se mostró con poco interés a las actividades, prefería conversar con los compañeros que se encontraban a su lado.
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	No existe, ya que solo se lleva con sus compañeros de su salón de clase.

### **Conclusiones**

Examinado exterioriza conductas de agresividad y falta de atención en el área escolar debido que el padre lo minimiza ya que es autoritario con, motivo por el cual presenta síntomas depresivos que afectan en su desarrollo emocional, por lo que su relación con los demás en agresiva.

#### **4.2.5. Caso 5**

Sujeto de 6 años de edad, sexo masculino de complexión esbelta mostro una actitud positiva ante la aplicación de pruebas, su vestimenta acorde a su edad y el lugar que se encontraba, en la entrevista con la madre expresa no agradarle la actitud de desagrado que manifiesta su hijo hacia la idea de asistir a la escuela debido a la mala relación que existe con sus compañeros es por ello que a decrementando su rendimiento académico en los últimos periodos de evaluación, la madre manifiesta preocupación por esta situación ya que no cuenta con el apoyo total del padre, siendo un tanto tedioso hacerse cargo de esta situación así como la educación de sus otros dos hijos pequeños, el sujeto en cuestión mantiene una relación cercana con la

madre, en cuanto al padre su relación es buena pero un tanto ausente debido a que el trabajo absorbe la mayor parte del tiempo.

### **Resultados del cuestionario dirigido a los padres**

De acuerdo con los datos obtenidos el examinado manifiesta ciertos niveles de angustia que lo llevan realizar movimientos repetitivos detectados por la madre, como el comerse la uñas de las manos, así mismo lo percibe como un niño en ocasiones nervioso y distraído debido a que al llamarlo no responde de inmediato, es inquieto y posee un carácter explosivo, por ende en ocasiones reacciona de manera agresiva con sus compañeros.

### **Resultados del cuestionario aplicado a los niños**

La relación que mantiene con la familia es buena, sin embargo con la madre es más cercana que con el padre, así mismo la relación que mantiene con sus hermanos es buena, en cuanto a la actitud que manifiesta ante las diversas actividades menciona que no le dan ganas de hacerlos, y que se siente cansado la mayor parte del tiempo, desanimado y un poco triste sin saber cuál es el motivo, en varias ocasiones ha preferido quedarse en casa antes de salir a jugar, menciona que ha sentido ganas de llorar sin tener algún motivo aparente. Dentro del aula casi no tiene amigos con quien convivir ya que no mantienen una buena relación con la mayoría.

#### **Resultado de la prueba del dibujo de la familia**

Por lo cual se aplicó al sujeto manifestando lo siguiente:

- Pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar.
- Tendencia a apegarse a las reglas.

- Inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a apegarse a sí mismo.
- Estructura de tipo sensorial.
- Proyecta sentimientos de inferioridad e inseguridad.
- Ansiedad.
- Conflicto emocional.
- Valorizando en primer instancia al padre.
- Desvalorizando a su madre.
- No respeta la jerarquía.
- Padre ausente.
- Omite a la madre.
- Rivalidad en los hermanos

### **Resultado de la prueba C MAS-R**

De acuerdo los resultados obtenidos se presentan los siguientes:

Presenta respuestas fisiológicas típicamente experimentadas durante la ansiedad asimismo es una persona nerviosa, Miedosa e hipersensible a las presiones ambientales puesto que tiende a internalizar su ansiedad, por lo tanto obtiene un puntaje de ansiedad total.



### Registro de observación

**Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla**  
**Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM**  
**Clave: 8895-25 año 2008**

La observación es una de las herramientas que se utilizó para la recopilación de la información de dicha investigación dando como resultado lo siguiente:

<b>Fecha</b>	<b>Conducta a observar</b>	<b>Observación</b>
<b>09/11/15</b>	Retraimiento.	Prefiere dormirse en clase o en ocasiones tiende a desesperarse por no realizar las actividades que la maestra indica.
<b>10/11/15</b>	Agresividad	Cuando la maestra se acerca a él y le ayuda, comienza a tirar las cosas y patear ya que no le agrada hacer los trabajos.
<b>11/11/15</b>	Impulsividad	Al ver que la maestra le llama la atención, se para y comienza a romper su libreta o en ocasiones hace berrinches.
<b>12/11/15</b>	Movimientos repetitivos	Se mostró con movimientos constantes de pies y manos, cuando la maestra le volvía a explicar el trabajo nuevamente.
<b>13/11/15</b>	Inatención	No presta atención, debido a que se distrae con los objetos que se encuentran en su lugar, como son sus colores y lápices.
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	En la hora de receso se mantiene dentro del salón, ya que no le agrada salir, en ocasiones lo invitan a

		<p>jugar; sin embargo el no acude con sus demás compañeros.</p> <p>Así mismo en la hora de salida la madre acude al salón por él, ya que es el último que sale del salón.</p>
--	--	---

### **Conclusiones**

El examinado presenta un desajuste emocional ya que existe conflictos en el núcleo familiar que le han llevado manifestar síntomas depresivos afectando al área escolar ya que no muestra interés en cuando a las actividades que se le indican, asimismo su comportamiento con sus amigos tiende a aislarse para estar solo por lo que se infiere una mala comunicación en la dinámica familiar.

#### **4.2.6. Caso 6**

Examinado de sexo masculino de 6 años de edad manifiesta una actitud positiva ante la aplicación de cuestionario y entrevista, su vestimenta acorde al lugar que se encontraba, en la entrevista con la madre refiere que el pequeño manifiesta cierta apatía al realizar las tareas escolares en el hogar, notándolo un poco desorientado al momento de cuestionarlo al realizar las tareas, así como también lo percibe pensativo y retraído desde que el padre salió de casa, debido a la separación que hubo entre los progenitores por motivo de infidelidad por parte del padre, es por ello que solo lo ve en ocasiones o se comunica vía telefónica, refiere que últimamente ha modificado su carácter notándose más irritable, actualmente la relación que mantiene con la madre es muy cercana puesto que ella es quien lo cuida, la relación que

sostiene con su hermano mayor es regular ya que por las diferencias de edades poseen gustos distintos y caen en desacuerdos.

### **Resultados del cuestionario dirigido a los padres**

De acuerdo al cuestionario aplicado se obtuvo la información relevante referente al sujeto B.A.R.M la cual manifiesta inatención al realizar actividades tanto escolares como cotidianas, así como también presenta cierto grado de ansiedad al verse separado de algún ser querido debido a que siempre se encuentra en compañía de algún familiar quien lo cuida, presenta cierto temor ante la idea de la muerte debido a una experiencia que presento con un mascota, se torna demasiado in quieto y con un carácter fuerte y un tanto agresivo, así como también ha llegado a presentar algunas molestias y dolores en su cuerpo.

### **Resultados del cuestionario aplicado a los niños**

Menciona que la relación que tiene con sus padres es buena, aun que menciona que extraña a su papá desde que se fue, y cuando su padre llega a visitarlo en ocasiones discute con la madre, expresa sentirse cansado apático y sin energías cuando realiza alguna actividad, es por ello que prefiere quedarse en casa antes que salir a divertirse.

### **Resultado de la prueba del dibujo de la familia**

Por lo cual se aplicó al sujeto manifestando lo siguiente:

- Conflicto emocional con el sistema familiar.
- Pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar.
- Tendencia a apegarse a las reglas.
- Su mundo en forma sólida y concreta.
- Ansiedad y conflicto emocional
- No existe una jerarquía
- Suprime a su hermana pequeña.
- Defensa consistente de negar una realidad que produce ansiedad o conflicto intrapsíquico.

Desvalorizado por el núcleo familiar.

### **Resultado de la prueba C MAS-R**

De acuerdo los datos arrojados, el sujeto presenta los siguientes indicadores.

Manifiesta respuestas fisiológicas aunadas a miedos a ser aislado en forma emocional, asimismo presenta dificultades en la concentración y atención mostrando una necesidad excesiva, obtiene un puntaje de ansiedad Total.



### Registro de observación

Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla  
Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM  
Clave: 8895-25 año 2008

La observación es una de las herramientas que se utilizó para la recopilación de la información de dicha investigación que se muestra en el siguiente cuadro:

<b>Fecha</b>	<b>Conducta a observar</b>	<b>Observación</b>
<b>09/11/15</b>	Retraimiento.	Durante la observación se mostró tímido, callado, con poca atención en las clases.
<b>10/11/15</b>	Agresividad	Se manifestó cuando uno de sus compañeros tomo uno de sus útiles escolares, el sujeto al percatarse de esto le dio un golpe en el brazo.
<b>11/11/15</b>	Impulsividad	Se manifestó cuando el examinado se percató de que otros compañeros tomaron por error su mochila, acudió rápidamente para jalar con fuerza, lastimando a otro niño.
<b>12/11/15</b>	Movimientos repetitivos	Se observó cuando el sujeto realizo un examen, puesto que al enfocar por unos momentos su atención en la prueba comenzó a mover constantemente los pies. Así mismo se manifestó en movimiento de manos cuando en la clase de inglés se le cuestiono respecto a algunas palabras.
<b>13/11/15</b>	Inatención	No le gusta poner atención a las clases, solo en

		ocasiones comienza a realizar las actividades, sin embargo no logra culminarlas es por ello que la maestra lo ubico en la parte de enfrente.
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	Le agrada compartir la hora de receso con un pequeño grupo de compañeros.

### **Conclusiones**

El examinado muestra poco interés a las actividades escolares e inatención a las clases debido a la separación de los padres, siendo este uno de los factores por lo que el sujeto se muestra agresivo con sus compañeros, asimismo cuenta con el cuadro sintomatológico de la depresión.

### **4.3. Categorización**

El objetivo primordial de la actual investigación es dar respuesta a la interrogante planteada ¿Es la inadecuada dinámica familiar un factor que determina ampliamente la depresión infantil en edad escolar que oscila entre los 6 a 7 años? Para lo cual se establecerán indicadores que permitan la interpretación de los resultados obtenidos, para ello se plantea una definición de categorización:

Tiene la finalidad resumir el contenido de la entrevista en pocas ideas más fáciles de manejar y de relacionar (Martínez citado por Cornejo, 2009, pág. 87).

Por consiguiente se establecen las categorías de acuerdo al marco referencial para la interpretación de los resultados recabados con anterioridad.

- a) Inadecuada dinámica familiar: hace referencia a la incapacidad para manejar emociones negativas ante situaciones estresantes que llevan a los padres a conductas agresivas hacia los hijos, por ende tienden a presentar comportamientos de retraimiento, preocupación, bajo rendimiento escolar, hiperactividad, problemas de alimentación, agresividad, depresión. Retomando la información recabada en los casos 1, 3, 4, 6 se pudo percibir que existe una inadecuada dinámica familiar debido a que en las citas que se les dio no se presentaron, hasta la tercera ocasión, en cuando a las entrevistas mostraron una actitud evasiva al principio.
- b) Falta de comunicación: nula expresión hacia a los hijos debido a trabajos o conflictos familiares, se puede percibir en los casos 1, 3, 4, y 6 ya que refieren los padres que no se les entregó los citatorios debido a que llegan muy tarde en casa, mientras que 5 se le olvidó el horario, lo indica que no existe una comunicación hacia a los hijos.
- c) Conflictos familiares: hace referencia a discusiones, peleas o gritos en la familia ocasionando un impacto en el infante. Por ejemplo en el caso 1 y 3 los padres de familia refieren que por problemas de pareja los hijos se han mostrado diferentes en el hogar y en la escuela y en los demás casos son por motivos de trabajo y tiempo, lo cual reflejan en los instrumentos de aplicación.
- d) Conflictos emocionales: se refieren a los sentimientos de tristeza, pérdida del disfrute, falta de sentido de humor, cambios bruscos de humor, irritabilidad; así como la ausencia de interés y llanto excesivo; el cual permiten considerar los parámetros como la reactividad, la intensidad, la latencia, o la duración de las respuestas emocionales que está presentando el individuo por causas familiares. Un ejemplo muy claro se percibe en todos los casos ya que al estar en área escolar

muestran conductas inadecuadas debido a los conflictos, por lo cual se muestran ausentes en el aula o hasta ciertos puntos agresivos.

- e) Violencia familiar: es aquella que se presenta dentro de la familia, la cual comprende maltrato físico o psicológico para los integrantes; se da básicamente por falta de control de impulsos, la carencia afectiva y la incapacidad para resolver problemas adecuadamente. en el caso 1, 3, 4, 5, 6, existe violencia ya que sea por uno de los cónyuges hacia su pareja y a los hijos.
- f) Estrés laboral: factor que desencadena la inadecuada comunicación entre los miembros, ocasionando un desequilibrio en la familia. Esto se puede percibir en los casos 1, 3, 4, 6, ya que por trabajo no mantienen una comunicación, por ende descuidan las actividades de sus hijos.
- g) Depresión: trastorno del estado de ánimo que se caracterizan por síntomas como una sensación prolongada de falta de amigos, incapacidad para divertirse o concentrarse, fatiga, actividad extrema o apatía, sentimientos de minusvalía, cambios de peso, dolencias físicas, y pensamientos de muerte o suicidios.
- h) Depresión infantil: pérdida de la autoestima es un síntoma separado del criterio de sentimiento inapropiado de inutilidad y culpa excesivas e inapropiadas; así como también, se diferencian en el número de síntomas utilizados para los criterios diagnósticos.
- i) Conductas desadaptativo: incapacidad de mantener una conducta adecuada en diversas situaciones. Esto se observa la manera de desenvolverse con los demás compañeros en todos los casos se presentan.

#### 4.4. Triangulación de los resultados

Basándonos en el tema presentado con anterioridad podemos hacer mención que la dinámica familiar es una de las partes fundamentales dentro del desarrollo integral del infante, debido a que es aquí en donde se establecen ciertos aspectos emocionales aunado a la seguridad que le brinda un ambiente adecuado, siendo en primera instancia la figura materna que es el soporte del infante en los primeros años de vida.

Al respecto la autora desde un enfoque sistémico menciona que:

El concepto tradicional de la familia es el de un lugar donde pueden encontrarse el amor, la comprensión y el apoyo, aun cuando todo lo demás haya fracasado. El lugar donde podemos recuperar el aliento y sacar nuevas energías para enfrentarnos mejor al mundo exterior. (Satir, V.1991, p. 3)

En la cual hace referencia que el infante se desempeñara de acuerdo al apoyo que le proporcione la madre durante su desarrollo, así como los demás miembros de la familia, es importante la confianza que recibe de la madre como también el afecto emocional, ya que va depender de ella que el infante logre una grata satisfacción, en la cual se percibirá en el desarrollo del niño, como también la adaptación que tenga en cada una de las áreas en las que se desenvolverá a futuro.

Es por ello que es de importancia que dentro del núcleo familiar exista una adecuada comunicación e interacción entre sus integrantes, ante esto el autor Paul Watzlawick menciona que:

Toda conducta es comunicación por lo tanto es imposible no comportarse. Si se acepta que toda conducta en una situación e interacción tiene un valor de mensaje, es decir es comunicación, se deduce que por mucho que uno lo intente, no puede dejar de comunicar. (1967.p 50)

Como se menciona con anterioridad, toda conducta que emite el sujeto comunica algo, por consiguiente resulta imposible no comunicarse y a su vez interactuar con los de más, ya

sea que el sujeto se encuentre activo o no, que emita alguna palabra o se quede en silencio, así como también la postura corporal, gestos tienen siempre el valor de mensaje que a su vez influye sobre los demás, y estos no pueden dejar de responder a tales comunicaciones, por ende, también comunican.

Entre los miembros que forman una familia existe una interrelación y una continua influencia de unos sobre otros; en verdad, la conducta de cada uno influye y, a la vez, se ve influida por la de los demás: a esto se le llama retroalimentación (Belart y Ferrer, 1998, p. 26)

Se sabe que la retroalimentación puede presentarse de manera positiva o negativa, la positiva conduce al cambio, esto es, a la pérdida de estabilidad o equilibrio y por otro lado, la negativa caracteriza a la homeostasis por lo cual desempeña un papel importante en el logro y mantenimiento de la estabilidad de las emociones. La diferencia entre estos dos tipos de retroalimentación es que la negativa, la información se utiliza para disminuir la desviación de la salida respecto a una norma establecida, mientras que en la retroalimentación positiva la información actúa como una medida para aumentar la desviación de la salida y es positiva por el hecho de que existe la tendencia hacia la inmovilidad o la desorganización.

Dentro del núcleo familiar es fundamental que el tipo de comunicación entre sus miembros, es decir, que se establezca de manera clara y directa, sin embargo cuando estas relaciones se tornan conflictivas o son contaminadas con un ambiente hostil en la cual el infante se ve inmerso propiciando en él un desajuste emocional que a la vez interfiere en las distintas áreas en las que se desenvuelve, de igual manera viéndose afectada la parte física del niño.

Es por ello que al realizar este estudio pueda permitir a la población en general adquirir el conocimiento de que en diversas ocasiones los pequeños presentan sintomatología

depresiva, sin embargo estas pueden pasar desapercibido atribuyendo que se dan a causa de la etapa del desarrollo en la que el niño se encuentre en ese momento.

Cada periodo tiene unas características propias y plantea diferentes necesidades y exigencias. El paso de una etapa del ciclo vital a otra es siempre un momento crítico que trae consigo una serie de cambios. (Belart y Ferrer, 1998, p. 27)

Durante el proceso del desarrollo del infante surgen ciertos cambios emocionales, en la cual es primordial que el infante obtenga una comunicación adecuada dentro del contexto o el funcionamiento de la vida familiar, estableciendo de una manera armónica por parte de sus miembros, según el rol que funge cada uno de ellos, así como de la atención por parte de los padres para cubrir las necesidades que se le presenten al mismo tiempo que se encuentren alerta para así detectar algún comportamiento anormal, ya que en etapas tempranas se desarrollan todos los elementos básicos y fundamentales que le servirán en un futuro para construir su vida como los son el lenguaje, hábitos, motivaciones y la capacidad para relacionarse de manera interpersonal con los demás, en cada una de estas etapas de la vida surgen ciertos cambios o situaciones que pueden modificar la estructura del mismo sujeto las cuales se tiene que adaptar poco a poco, ya que si esto no es así puede ocasionarle alguna dificultad dando pauta a la presencia de sintomatología depresiva.

Eventos tales como matrimonios, nacimientos, muertes, cambios de residencia o modificaciones en el trabajo son momentos transicionales clave que, de alguna manera, nos proponen ser flexibles y aceptar que la situación vital cambia. De ahí que no sea conveniente adoptar posturas rígidas o empeñarse a que todo sea siempre igual ya que las actitudes rígidas en el seno de la familia, a la larga generan conflictos (Belart y Ferrer, 1998, p. 27)

Al presentarse alguna de estas situaciones en la familia es indicio que este sistema se encuentra realizando constantes cambios, depende de la familia si logran adaptarse a dichos cambios, ya que no es factible que se opongan a esta serie de situaciones ya que pueden

producir conflictos entre los miembros, viéndose afectados los canales de comunicación, al ser incongruentes la comunicación verbal y no verbal que emiten ante diversas situaciones.

El meso sistema familiar, como conjunto de sistemas con los que la familia guarda relación y con los que mantiene intercambios directos, es una dimensión importante en los informes de valoración familiar. En cada etapa de ciclo familiar, suele haber unos sistemas de interacción más frecuentes.

Según Virginia Satir define a las familias disfuncionales o conflictivas de la siguiente manera:

Tienden a estar sujetas a reglas rígidas e inmutables y su comunicación es más bien indirecta, vaga o incluso e inexistente, esta familias subyace cierto sentimiento de culpabilidad que les bloquea la capacidad de disfrutar la vida por lo que en ellas hay desesperanza, impotencia y soledad. (p 76).

Se hace mención que una familia disfuncional tiende a establecer reglas sumamente rígidas la cual impide ser flexible ante alguna situación, así mismo cuando los padres conviven con los hijos no les dedican el suficiente tiempo aunado a las discusiones, peleas, gritos o rivalidad entre hermanos y la inseguridad ocasiona en el infante un desequilibrio debido a la presencia de diversas emociones las cuales no puede llegar a controlar, manifestando una comunicación de doble vinculo puesto que en ocasiones los padres pueden imponer reglas que a la vez ellos mismos las rompan, como se muestra en la entrevista del **caso 1** en donde la madre refiere que no le agrada el comportamiento actual de la niña ya que se pelea con su hermana menor con frecuencia, así mismo menciona que ella está con sus hijas los fines de semana puesto que de lunes a viernes tanto ella como su esposo se encuentran ausentes y solo estos días son dedicados a su hija respecto a los trabajos escolares, aunado a la mala alimentación ya que prefiere comer golosinas, es por ello que cuando se encuentra la madre

con ella evita darle todo tipo de dulces, sin embargo la pequeña menciona que por lo regular es el padre quien realiza las labores domésticas. La cual ha traído como consecuencia a que la niña llegue a comer a escondidas de la madre; otro dato importante que se obtuvo fue de que la examinada llegó a presentar enuresis debido a que la madre refiere que hace algún tiempo la pequeña mojó la cama en varias ocasiones, esta conducta se atribuye a la inseguridad que se ha fomentado en la pequeña ante el trato de la madre puesto que menciona que recibe regaños constantes por parte de ella, en relación a lo antes mencionado

Existen familias en las que las normas son arbitrarias, es decir dependen del humor o del estado de ánimo de los progenitores. En ellas la comunicación entre sus miembros puede llegar a ser caóticas, todos hablan a la vez se interrumpen unos a otros y nadie escucha a nadie. (Satir. Virginia p. 140).

La cual refiere que en ocasiones los conflictos suscitados son a consecuencia de cómo se encuentre en cuanto al estado de ánimo se refiere de los padres, es por ello que la comunicación en estos casos se torna difusa al presentarse constantes gritos y peleas trayendo como consecuencia que el infante al presenciar esta situación se sienta inseguro y temeroso por lo que pueda suceder afectando su estado emocional primordialmente, esta situación puede verse reflejada en el **caso 6** ya que se menciona que el padre del sujeto se fue de la casa y cuando su padre llega a visitarlo en ocasiones discute con la madre puesto que llega con una actitud negativa y es aquí en donde el infante ha presenciado discusiones entre ellos es por ello que prefiere quedarse en casa antes que salir a divertirse.

Esto debe sustituirse fomentando la seguridad en él, para que a futuro logre desarrollarse adecuadamente; de manera contraria, si el infante no lo proveen de esa necesidad así mismo es indispensable que la madre proporcione afecto debido a que es la que suministra el sostenimiento en el infante, para un adecuado desarrollo, ya que va depender de ella que el

infante logre desarrollar habilidades o destrezas, y la seguridad, teniendo como resultado un niño seguro de sí mismo, ya sea para relacionarse con los demás o al tener la iniciativa de realizar cierta actividad.

En el **caso 4**, se presenta una situación similar puesto que la madre refiere que batalla al realizar las tareas ya que el niño se niega a hacerlas y no puede dedicarle todo el tiempo debido a que no se encuentra en casa puesto que trabaja junto con su esposo la mayor parte del tiempo, describe a su hijo como un niño distraído, inquieto y de carácter fuerte la relación que tiene con la madre es cercana ya que ella se ocupa de las necesidades del niño, mientras que al padre menciona que es un poco duro con él, no obstante la apoya con su educación.

En cuando los instrumentos aplicados el examinado arrojó los siguientes resultados, manifiesta pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar, con tendencia a apegarse a las reglas, aunado a una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a apegarse a sí mismo como también a instintos primordiales de conservación de la vida pudiendo asociarse con depresión y apatía manifiesta, lo cual indica que el examinado proyecta sentimientos de inferioridad e inseguridad y ansiedad, valorizando en primer instancia al padre a quien admira identificándose con él, desvalorizando a su hermano debido a que lo plasma en último lugar, no respetando la jerarquía; de acuerdo al dibujo con movimiento la madre es la que provee las necesidades orales del niño mientras que el padre lo muestra ausente, en la relación de hermanos existe una rivalidad fraterna.

Esto es a consecuencia de la inadecuada dinámica familiar que existe, ya que en la prueba realizada al infante refiere que la relación con la madre es más estrecha y que la que tiene con el padre, debido a que se encuentra la mayor parte del tiempo a su cuidado, aunado a regaños que el padre le hace a la madre, y al hijo así mismo reafirma que a veces no posee

ánimos y energías para realizar las actividades escolares así como también las que son de su agrado prefiriendo quedarse en casa, mencionando también que se siente solo puesto que la relación con sus compañeros es un poco conflictiva. Por consiguiente el sujeto proyecta respuestas fisiológicas típicamente experimentadas durante la ansiedad, así mismo es una persona nerviosa, miedosa e hipersensible a las presiones ambientales, que tiende a internalizar su ansiedad lo cual le es difícil expresarlo obteniendo una necesidad de aprender a analizar sentimientos de ansiedad debido a no poder cumplir las expectativas de otras personas importantes para él, dando como resultado una ansiedad total. Es por ello que se infiere que el infante muestra conductas inadecuadas a causa de los problemas que se presentan en el hogar, interfiriendo en sus actividades escolares, dañándolo emocionalmente, debido a la falta de seguridad que la familia no le está proporcionando de manera adecuada.

En conclusión la dinámica familiar del examinado es inadecuada debido a que no existe una comunicación cercana de los padres hacia el hijo, siendo este un factor en su desarrollo, afectando en las áreas en que se ve inmerso, como familiar, escolar y social, propiciando un desajuste emocional en el infante dando como consecuencia una depresión en él. Así mismo lo podemos observar ante la información proporcionada por el **caso5**: la madre manifiesta preocupación por esta situación ya que no cuenta con el apoyo total del padre, siendo un tanto tedioso hacerse cargo de esta situación así como la educación de sus otros dos hijos pequeños, el sujeto en cuestión mantiene una relación cercana con la madre, en cuanto al padre su relación es buena pero un tanto ausente debido a que el trabajo absorbe la mayor parte del tiempo.

Al analizar los resultados obtenidos con anterioridad en la entrevista aunado a los instrumentos de medición, muestra que el sujeto manifiesta pulsiones poderosas, audacia y

violencia en su constelación familiar, con tendencia a apegarse a las reglas, aunado a una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a apegarse a sí mismo, con una estructura de tipo sensorial; Aunado a sentimientos de inferioridad e inseguridad y cierta ansiedad, conflicto emocional con la figura femenina, denota cierto grado de comunicación con los miembros de la familia en especial la madre; Valorizando en primer instancia al padre a quien admira identificándose con él, desvalorizando a su madre debido a que la plasma en la última posición, no respetando la jerarquía, en cuando a la figura con movimiento dibuja al padre ausente omitiendo a la madre, en donde se puede percibir la inadecuada dinámica familiar que existe, y hasta cierto punto está perjudicando al infante de manera emocional, aunque la madre conviva más con él no le genera seguridad ni confianza en sí mismo, es por ello que externa respuestas fisiológicas durante la ansiedad, para llamar la atención de los padres en ocasiones se muestra nerviosa, miedosa e hipersensible a las presiones ambientales, que tiende a internalizar su ansiedad lo cual le es difícil expresarlo dando la impresión que es debido a no poder cumplir las expectativas de sus padres, en cuanto a la actitud que manifiesta ante las diversas actividades menciona que no le dan ganas de hacerlos, y que se siente cansado la mayor parte del tiempo, desanimado y un poco triste sin saber cuál es el motivo, en varias ocasiones ha preferido quedarse en casa antes de salir a jugar, menciona que ha sentido ganas de llorar sin tener algún motivo aparente. Dentro del aula casi no tiene amigos con quien convivir ya que no mantienen una buena relación con la mayoría. Lo cual se puede inferir que el sujeto proyecta en otros escenarios los conflictos que se suscitan en el hogar.

De acuerdo la información recabada en el sujeto existe una inadecuada comunicación en el núcleo familiar, ya que el examinado proyecta al padre ausente y a la madre la omite, lo cual indica un conflicto en la familia, interfiriendo en el desarrollo del infante ya que el

contexto en que se ve inmerso no le proporciona herramientas necesarias para su desarrollo tanto físico y emocional, por ende el sujeto manifiesta depresión a su edad al no saber manejar sus emociones.

Por ello es indispensable mencionar que la familia es un contexto especialmente importante por su influencia en el comportamiento del niño por el conjunto de relaciones que en ella se configuran; familias rotas, disputas familiares constantes, inestabilidad en la convivencia familiar y el carácter autoritario de los padres que influyen de forma importante en los cuadros depresivos es oportuno comentar en el seno familiar se gesta el comportamiento suicida, cuando se habla de un caso extremo de esta patología al no presentar el apoyo afectivo suficiente innecesario permiten desalentar la ideación suicida.

Por lo cual es importante conocer lo que Jackson refiere acerca de esta perspectiva:

Dentro de la familia, la conducta de cada individuo está relacionada con las de los otros y depende de ella. Toda conducta es comunicación, por ende, influye sobre los demás y sufre la influencia de estos. (Paul Watzlawick p. 130)

De acuerdo el autor los cambios que surjan en la familia pueden ser tanto favorables o desfavorables ejerciendo algún efecto sobre ellos; es decir, que si en la familia existen conflictos como (peleas, discusiones, gritos) afectan algún miembro de la familia o al existir algún cambio como divorcios o separación de los progenitores, como se mencionó en el apartado anterior todo sistema familiar tiene un ciclo en donde ocurren diversos cambios; frente a esta serie de cambios y transformaciones la familia necesita flexibilidad y capacidad de adaptación; la familia no puede quedarse estancada, ha de aceptar que la realidad no es siempre igual, y esa aceptación es la que posibilita el crecimiento. Al mismo tiempo se ha de mantener cierta estabilidad para dar continuidad y cohesión al grupo, como se ejemplifica en el **caso 2** en donde la relación que muestran los padres entre si es conflictiva debido a fuertes

discusiones que se han surgido a falta del recurso económico. Así como también en el **caso 4** debido a que el examinado mantiene una relación distante con el padre puesto que lo reprende con frecuencia así como también lo hace con la madre así mismo reafirma que a veces no posee ánimos y energías para realizar las actividades escolares así como también las que son de su agrado prefiriendo quedarse en casa, mencionando también que se siente solo puesto que la relación con sus compañeros es un poco conflictiva, en relación a lo citado con anterioridad podemos concluir que la conducta del padre tiene una cierta influencia en el infante debido a que dentro del salón de clases solo mantiene relaciones de índole conflictivo ya que es el mismo ambiente que vive dentro del hogar.

De igual manera se infiere que la relación que existe en la dinámica familiar es inadecuada ya que se suscitan ciertas discusiones en las cuales el sujeto se encuentra presente, en cuanto a la relación que lleva con los hermanos es mala, lo cual indica que existe conflictos emocionales en la familia, primordialmente en el sujeto, debido a que ha modificado su comportamiento desde los problemas familiares que se han presentado en el área familiar, dando como consecuencia en el sujeto poco interés ante las actividades que realizaba, aunado a malestares físico como cansancio al realizar las actividades cotidianas, quedarse en casa la mayor parte del tiempo, mala alimentación, obteniendo como resultado rasgos sintomatológicos propios de la depresión debido a su marcada inatención percibida por la madre, tales como (dificultad al conciliar el sueño), manifestando preocupación por algún ser querido o al verse separado de alguno de ellos mostrando angustia, aunado a la irritabilidad e impulsividad que suelen presentar, intranquilidad, e incluso ciertos malestares en el cuerpo que no son justificadas por alguna enfermedad que haya padecido en el momento.

Por ello se considera de gran importancia la adecuada comunicación familiar, debido a que el sujeto no se le está proporcionando cierta seguridad en su desarrollo, siendo la inadecuada dinámica familiar el factor principal de propiciar una depresión en el infante; es por ello que proyecta timidez, inhibición de los instintos, incapacidad para afirmarse, sentimientos de fracaso, expansión vital y fácil extraversión, con tendencia a apearse a las reglas, aunado a instintos primordiales de conservación de la vida pudiendo asociarse con depresión y apatía manifiesta, exteriorizando su mundo en forma sólida y concreta, sin embargo manifiesta cierta ansiedad, el sujeto valorizando en primera instancia a la madre en el dibujo que plasmo lo cual indica que se identifica más con ella, sin embargo también teme, la inadecuada comunicación también se logra percibir en la jerarquía del dibujo, debido a que existe un desorden de los miembros, asimismo proyecta a una madre compulsiva y a su padre con actividades hogareñas, al igual que en el **caso 3**; el padre menciona que la actitud de su hijo hacia la escuela es regular ya que en ocasiones se rehúsa a realizar las actividades y tareas distraiéndose con facilidad, dicha situación no le agrada del todo a la madre puesto que llega a estresarse con la actitud del niño reprendiéndolo por no obedecer, aunado a la relación no tan cercana que tiene con los hermanos debido a ciertas peleas, la cual se proyecta una inadecuada dinámica familiar debido a las constantes peleas y discusiones que ha presenciado de los padres, así como también una relación distante con la madre, por ello el sujeto manifiesta pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar, con una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a replegarse en sí mismo, considerando a su mundo en forma sólida y concreta, sin embargo manifiesta cierta ansiedad y conflicto emocional con las figuras parentales, debido a que en el dibujo plasma a dos familias la madre con la hija y por otro lado el padre con él, lo cual indica falta de comunicación familiar, así mismo desvaloriza al hermano mayor omitiéndolo, lo cual no existe una jerarquía familiar;

respecto al dibujo con movimiento a los padres los proyecta ausentes, en los hermanos existe una rivalidad.

Por ende el sujeto presenta rasgos de depresión puesto que proyecta respuesta fisiológica durante la ansiedad, dificultades para conciliar el sueño aunado a náuseas, nervios, miedo de ser lastimado o aislado en forma emocional, y fatiga, es por ello que no concluye las actividades mostrándose ausente en la clase ya que se le dificulta concentrar y prestar atención ante lo que se le indica el maestro, en la aplicación de las baterías de pruebas y en la observación se pudo percibir los síntomas expuestos. Como se ha mencionado la inadecuada dinámica familiar es uno de los factores que está interfiriendo en el desarrollo del infante para propiciar tendencias a presentar depresión.

Por su parte el **caso 6** la madre expresa que la conducta del infante es debido a la separación que hubo entre los progenitores por motivo de infidelidad por parte del padre, es por ello que solo lo ve en ocasiones o se comunica vía telefónica, refiere que últimamente ha modificado su carácter notándose más irritable, ya que el sujeto menciona que cuando su padre lo visita, tiende a discutir con la madre frente a él, lo cual ocasiona que el sujeto se sienta cansado, apático y sin energías al realizar alguna actividad, es por ello que prefiere quedarse en casa antes que salir a divertirse, debido al conflicto emocional con el sistema familiar aunado a pulsiones poderosas, audacia y violencia en su constelación familiar con tendencia a apegarse a las reglas, en la encuesta concibe una adecuada relación dinámica entre el ambiente y figuras parentales, manifestando su mundo en forma sólida y concreta, sin embargo manifiesta cierta ansiedad y conflicto emocional con la figura paterna, no respetando la jerarquía excluyendo a su hermana pequeña pudiendo ser indicio de defensa consistente de negar una realidad que produce ansiedad o conflicto intrapsíquico, aunado a conflictos

importantes en la relación que sostiene con los integrantes de su familia por sentirse asilado o desvalorizado por el propio núcleo familiar, exhibe respuestas fisiológicas durante la ansiedad aunado a miedos a ser aislado en forma emocional, lo cual tiende a preocuparse en demasía, siendo este un distractor que conducen a dificultades en la concentración y atención, así mismo proyecta una necesidad excesiva de deseabilidad o aceptación ante su familia, como se puede percibir la comunicación inadecuada que está afectando emocionalmente al sujeto así mismo a las áreas en que se desenvuelve.

Ante esta situación se da prioridad al apoyo afectivo ya que mediante ella se proporciona amor, cuidados y comunicación que impulse a desarrollar autosuficiencia responsable; esto es, sentirse capaz de hacerse cargo de sí mismo y de tomar sus propias decisiones debido a que la familia tiene una función moderadora quien transmite a los hijos elementos necesarios en su desarrollo emocional, en su defecto familias con desintegración, figuras paternas inadecuadas como modelos de identificación, pobre o nula organización, incumplimiento de funciones (roles), pobre estimulación educativa y cultural, adicciones en los padres, acentuadas diferencias en el control del tiempo y en actividades de los hijos, falta de comunicación y afecto entre los miembros de la familia, son algunos de los factores que influyen que el infante presente una depresión a su temprana edad.

Es por ello que los padres funcionan de manera eficaz cuando ejercen una autoridad: tienen que ser firmes sin llegar a ser rígidos. La autoridad y la responsabilidad de los padres proporcionan a los hijos seguridad y protección; así los progenitores tienen que guiar, proteger, controlar y en ocasiones también frustrar a sus hijos (Belart y Ferrer, 1998, p. 31)

Cuando los progenitores actúan de manera funcional no cayendo a los extremos de ser o tan permisivos o rígidos, es cuando se respetan los límites y reglas establecidas,

proporcionando la seguridad y protección dentro del núcleo familiar existen diversas funciones que funge cada uno de los miembros que la conforman, es por ello que se presenta un equilibrio dando como consecuencia una homeostasis que hace funcional a este sistema, en la cual tanto padres como hijos van en busca de un proceso que los haga desarrollar diversas habilidades y destrezas llegando a la madurez.

La falta de comunicación podemos ejemplificarla en el siguiente **caso 3** en la cual el padre hace referencia a la relación que se da entre ellos es distante por algunos conflictos y peleas que han surgido y al no poder llegar a un acuerdo como tal, es por ello que han hablado de una separación sin embargo lo han estado postergado.

Por lo tanto el conocer de manera oportuna tanto los comportamientos preocupantes como la sintomatología que comprende este trastorno, brindando a padres y a familiares la oportunidad de intervenir y corregir sin que el dolor sea excesivo y el esfuerzo extenuante y en ocasiones inútil al conseguirlo demasiado tarde, además de limitar el riesgo de que tal o cual desorden sea irrecuperable,

De acuerdo el autor (Del Barrio, 2005) mencionan que

La forma en que se pueden clasificar la depresión es muy variada, debido sobre todo a su complejidad, dado que es la que abarca de manera más amplia y actual las depresiones infantiles. (p. 16).

Es posible especificar este trastorno ya que el autor los clasifica de acuerdo a su curso, su severidad, su causalidad, su modo y frecuencia, su carácter evolutivo, su sintomatología y su duración: Por el curso, se pueden clasificar en depresión unipolar, que solo manifiesta un episodio depresivo y su pronóstico es bueno; y en depresión bipolar, donde se alternan los episodios depresivos con los maniacos y se tiene mal pronóstico dando importancia la

severidad que se pueden encontrar en los niños con depresión, debido a que pueden ser agudas, o crónicas, para que de esta manera pueda realizar alguna intervención.

Existen consecuencias manifestadas dentro del cuadro sintomatológico de la depresión infantil que es causado por la ausencia de la figura parental (madre o padre), aunada a una comunicación difusa que se ven marcadas en la mayoría de los casos presentados anteriormente.

Antecediendo a lo mencionado de acuerdo a la interrogante de investigación: ¿Es la inadecuada dinámica familiar un factor que determina ampliamente la depresión infantil en edad escolar que oscila entre los 6 a 7 años? Se puede hacer referencia a las disputas familiares constantes que se proyecta a través de peleas, gritos, insultos, violencia física y verbal que el sujeto percibe, vivir tales emociones provoca en él una carencia importante de sentimientos, promoviéndose así la tendencia a presenciar un cuadro depresivo, otro aspecto que se ve inmerso es la inestabilidad en la convivencia familiar es debido a desacuerdos y a la poca interacción que hay entre sus miembros manifestándose a través de golpes, agresiones físicas, ignorando o pasando por alto otro tipo de expresiones violentas y destructivas, como consecuencia el infante muestra comportamientos inadecuados.

En cuanto a los padres ausentes podemos referir que son aquellos que dedican mayor tiempo al trabajo o a otras situaciones, o en su defecto no se encuentran dentro del ámbito familiar, sin embargo existe una falta de comunicación de los padres hacia los hijos negando la posibilidad de ofrecerles un tiempo de calidad en la cual lo mucho o poco que convivan con ellos sea aprovechado, o en algunos casos son padres que presentan alguna adicción que a consecuencia de ello se desprenda totalmente de aquellas responsabilidades que concierne a los hijos.

Al realizar la observación se pudo percibir que esta situación en donde se hace hincapié la falta de compromiso por parte de los padres, se presenta en la mayoría de los casos que se muestran en la presente investigación, debido a que al momento de citar a los padres de familia para realizar las entrevistas correspondientes se recurrió a citarlos en 2 o hasta en 3 ocasiones al registrar su inasistencia, ante esto podemos reafirmar la inadecuada dinámica familiar que presenta cada uno de los sistemas, e inferir que no existe una adecuada comunicación asimismo los roles no se están cumpliendo de manera correcta y funcional, que da como resultado la aparición del cuadro sintomatológico que comprende la depresión infantil, repercutiendo principalmente en el desarrollo físico, emocional e intelectual del infante.

Otro de los aspectos que se manifiestan, es el carácter autoritario de los padres, originando en el infante cierta inseguridad, impidiendo desarrollar la capacidad de poseer la iniciativa de realizar alguna actividad, debido a los constantes regaños, así mismo evidenciándolos ante los demás al realizar algo de manera incorrecta; por otro lado nos podemos encontrar la falta de responsabilidad en cuanto a la educación de los hijos, observando la falta de compromiso al no estar monitoreando de manera constante su educación, o las necesidades que en su momento el infante requiera.

Aunado a la falta de comunicación ya que es un aspecto fundamental para llevar a cabo la interacción con los demás, así mismo de como en el futuro el sujeto establece las relaciones interpersonales, la cual surge desde el núcleo familiar debido a los canales de comunicación que los padres establezcan con los hijos, sin dejar de lado los límites, ya que si esto no es así la comunicación se tornara difusa; ya que la constelación familiar es la primera expresión de la sociedad que influye y determina gran parte de los comportamientos del infante.

## **Capítulo V Sugerencias**

### 5.1. Sugerencias

De acuerdo con la información proporcionada en la indagación, el investigador considera las siguientes sugerencias:

Es de gran importancia hacer referencia el funcionamiento de la dinámica familiar del infante aunado a las funciones esenciales que posee cada integrante, enfrentando y superando cada una de las etapas del ciclo vital, las crisis por las que atraviesa, dando lugar a patrones que permiten ver la dinámica interna en función del medio en que se desarrollará, para ello es necesario que se obtenga una comunicación y un ambiente de confianza entre los integrantes, fomentando en el infante libertad de expresión y autonomía que permita la construcción de una personalidad sana. Asimismo recalcar que las discusiones, pleitos, violencia y la inadecuada dinámica familiar, perjudican al infante ocasionando una depresión en él, afectando su desenvolvimiento en las diferentes áreas que se ve inmerso. La familia es vista como una gran y primera institución educativa, anterior a la escuela, el efecto de sus dinámicas internas y externas, es un medio para el aprendizaje y el desarrollo de sus miembros; es una dimensión relevante en el entendimiento de la calidad de vida de los niños, ya que a partir de la misma se constituye el diario vivir de un ser humano y es la familia el medio primario de subsistencia.

Retomando los resultados de la población con el que se trabajó, se considera que la comunicación clara y directa en la dinámica familiar es fundamental para que exista un contexto de seguridad para el infante, puesto que si no existen los elementos necesarios, propicia un desajuste emocional en el menor que conllevan a una depresión como lo son algunos sujetos con tendencias depresivas o en su defecto presentar la patología como tal, por

lo cual es importante señalar una intervención temprana de un profesional para la población examinada, ya que está pasando por un desajuste emocional, la cuales no puede controlar a su edad.

De acuerdo con la teoría de la comunicación humana Hipócrates citado por Paul Watzlawick menciona que la circularidad en las pautas de comunicación: Todas las partes del organismo forman un círculo (p.46). Por lo tanto, cada una de las partes es tanto comienzo como fin, el termino circularidad se refiere a que en determinada situación cada uno de los integrantes exprese como percibe la problemática y de esta manera poder darle una solución o en su defecto llegar a un acuerdo en donde salgan beneficiadas todas las partes.

La evolución y los cambios son inherentes en los sistemas abiertos. Entre los sistemas vivientes abiertos la familia es uno de los más dinámicos, ya que todos y cada uno de sus subsistemas interactúan ante un mundo lleno de estímulos y cambios continuos. (200, p.42)

El infante aún no posee la capacidad de enfrentar los cambios que surgen en cada etapa, es por ello que se considera a la dinámica familiar la base primordial para el sostenimiento del infante, proporcionándole seguridad, confianza en sí mismo, y sobre todo equilibrio, para ello la familia debe mantener un adecuada comunicación, capacidad de solucionar problemas sin perjudicar al sujeto, puesto que es esencial la comunicación ya que permite expresar sentimientos, emociones y llegar a acuerdos que faciliten la resolución del conflicto por medio de la negociación y los pactos.

Por el contrario si la comunicación es escasa, nula y negativa en la familia, puede ser uno de los componentes de la dinámica familiar que más afecta la aparición del conflicto. Ante esto se sugiere a la familia abordar diferentes actividades y programas educativos con el fin de buscar el fortalecimiento de la comunicación y las relaciones afectivas, asimismo propiciar en

los padres actitudes y comportamientos que busquen fortalecer las relaciones y la utilización del tiempo libre con sus hijos y con sus cónyuges, aunado a una terapia familiar para una mejor relación de cada integrante en la familia, Apoyo a la familia (a través de forma individual, familiar): estableciendo una relación de ayuda, proporcionando apoyo social (instrumental, emocional, informativo), tratamiento individual y/o familiar, proponiendo e informando sobre recursos específicos a solicitar intervención grupal por ejemplo sobre: habilidades parentales, resolución de conflictos, comunicación, reflexionar sobre conductas y consecuencias, solución de problemas, habilidades sociales en general para conocer mejor el desarrollo infantil y sus obligaciones como padres, aprendiendo a manejar de una manera correcta situaciones estresantes que afectan a los niños, y de esta manera estrechar lazos y mejorar la comunicación entre los padres e hijos. Recalcando una intervención profesional para el infante.

En cuanto al ámbito educativo es entendido por Pizarro (1985) como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación. Por lo tanto es conjunto de transformaciones operadas en los alumnos, a través del proceso enseñanza-aprendizaje que se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación. El rendimiento escolar sintetiza la acción del proceso educativo, no solo en el aspecto cognoscitivo logrado por el alumno, sino también en el conjunto de habilidades, destrezas, aptitudes, ideales e intereses.

Para ello se sugiere fomentar las interacciones entre los niños para ayudar a que adquieran modelos de relación positiva, aunado a potenciar la expresión de sus emociones con la ayuda y meditación del docente; se recomienda a los docentes un acercamiento a las

familias para conocer su situación laboral de los padres, las condiciones de vida, que le permitirá comprender y hacer propuestas cercanas a sus intereses que ayuden a progresar al infante, asimismo fomentar trabajo en grupo y la interrelación evitando un aislamiento o agresiones en los infantes, motivarlos a realizar actividades mediante reconocimientos verbales, físicos o comestibles, con el objetivo de impulsar una autoestima sana en ellos.

## **5.2. Conclusiones generales**

La finalidad que posee la investigación radica en describir la inadecuada dinámica familiar es un factor que determina ampliamente la depresión infantil en edad escolar que oscila entre los 6 a 7 años, ya que para el investigador la comunicación es de gran importancia en la dinámica familiar como se ha mencionado en los capítulos anteriores, debido que es un proceso básico del ser humano, quien para relacionarse debe mantener un dialogo o conversación y comunicarse de manera verbal; para ello el sistema familiar debe establecer un ambiente de seguridad, confianza, de afecto , de protección y de comprensión, mostrando cierto interés por los asuntos de los demás o en su defecto disfrutando de su compañía, debido a que es un vínculo de suma importancia que a su vez beneficia la unión dentro del núcleo familiar.

Para poder proporcionar una respuesta a la interrogante de la investigación mencionada se siguió una metodología, la cual permitió recabar información necesaria, misma que permitió concluir de la siguiente manera:

La inadecuada dinámica familiar es el factor principal que determina ampliamente la depresión infantil dentro del ambiente familiar, causados por conflictos familiares, peleas, gritos, violencia, separación de los padres, aunada la nula comunicación que afectan al infante en su desarrollo, ocasionando un desajuste emocional, por lo cual impiden socializar en las

demás áreas que se ven inmersos, debido a que las relaciones con los padres, hermanos, la familia en general no se establece de manera adecuada viéndose afectados los canales de comunicación que se tienen entre sí, al utilizar la comunicación paradójica o de doble vínculo confundiendo así al infante, impidiendo desempeñarse de manera factible en el ámbito escolar.

Es por ello que el problema de adaptación es más evidenciado en los alumnos es la conducta agresiva ya que de los 13 alumnos con los que se trabajó 6 de ellos presentan la misma; que suele manifestarse de diversas maneras desde molestar en clase, hasta peleas constantemente con sus compañeros. Por ende se menciona la importancia de la adecuada dinámica familia para el infante obteniendo un contexto de confianza, tanto en el hogar como en el ámbito escolar.

### **Pronóstico**

Si el infante no se le proporciona una intervención inmediata en manos de un profesional, la situación puede agravarse, trayendo como consecuencia la presencia de tendencias suicidas aunada a un desequilibrio emocional, afectando las áreas en el que se encuentra inmerso el sujeto. Por ende es de gran importancia que la familia tome en cuenta las sugerencias ostentadas con anterioridad en la presente investigación.

## **Anexos**

## Criterios de la depresión infantil y su clasificación

### Anexo 1.

A. Presencia de 5 o más de los siguientes síntomas durante un período de 2 semanas, que representan un cambio respecto a la actividad previa; uno de los síntomas debe ser (1) ó (2).

(1) Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día según lo indica el propio sujeto o la observación realizada por otros. **Nota:** En los niños y adolescentes el estado de ánimo puede ser irritable.

(2) Disminución acusada del interés o de la capacidad para el placer en todas o casi todas las actividades, la mayor parte del día casi cada día.

(3) Pérdida importante del peso sin hacer régimen o aumento de peso, o pérdida o aumento de apetito casi cada día. **Nota:** En niños hay que valorar el fracaso en lograr los aumentos de peso esperados.

(4) Insomnio e hipersomnia casi cada día.

(5) Agitación o enlentecimiento psicomotores casi cada día.

(6) Fatiga o pérdida de energía casi cada día.

(7) Sentimientos de inutilidad o de culpa excesivos o inapropiados (que pueden ser delirantes) casi cada día (no los simples autorreproches o culpabilidad por el hecho de estar enfermo).

(8) Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o indecisión casi cada día.

(9) Pensamientos recurrentes de muerte, ideación suicida recurrente sin un plan específico o una tentativa de suicidio o un plan específico para suicidarse.

B. Los síntomas no cumplen los criterios para un episodio mixto.

C. Los síntomas provocan malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

D. Los síntomas no son debidos a efectos fisiológicos directos de una sustancia o una enfermedad médica.

E. Los síntomas no se explican mejor por la presencia de un duelo, los síntomas persisten durante 2 meses o se caracterizan por una acusada incapacidad funcional, preocupaciones mórbidas de inutilidad, ideación suicida, síntomas psicóticos o enlentecimiento psicomotor.

Tabla 1. Diferenciación de los síntomas depresivos presentados en niños y adultos (Stringer, citado por: Del Barrio, 2005).

## **Anexo 2.**

A. Disforia o ideas de autoimpresión (atribución a uno mismo de cualidades o rasgos negativos).

B. Al menos dos de los siguientes síntomas:

1. Agresión.
2. Problemas de sueño.
3. Descenso en el rendimiento escolar.
4. Socialización disminuida.
5. Cambio de actitud hacia la escuela.
6. Quejas somáticas.
7. Falta de energía.
8. Cambios en el apetito.

9. Cambios de peso.

C. Estos síntomas representarían un cambio en la conducta habitual del niño.

D. Los síntomas durarán al menos un mes.

Tabla 2. Clasificaciones propuestas específicamente para los niños y adolescentes que limitan y describen más adecuadamente el trastorno.

## Formatos de los instrumentos de recolección

### Anexo 3.

#### Entrevista infantil

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

#### Datos generales:

Nombre del niño o (niña): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_ grado: \_\_\_\_\_ grupo: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

#### Grupo familiar

Nombre	Edad	Parentesco	Estado civil	Escolaridad	Ocupación

#### Antecedentes previos al embarazo:

1. ¿Cómo fue la relación de los padres antes del embarazo? (excelente, buena, regular mala, pésima) ¿Por qué?
2. ¿Qué actitud tenía cada uno de los padres hacia la idea de tener un hijo o hija?
3. ¿Hasta qué grado el embarazo fue planeado?
4. ¿La situación económica de los padres durante el embarazo? (excelente, buena, regular mala, pésima) ¿Por qué?

#### Embarazo:

5. ¿Cómo se dio cuenta del embarazo?
6. ¿Qué actitud tomaron cada uno de los padres con respecto al embarazo?
7. ¿Cómo fue la relación de los padres durante el embarazo?
8. ¿De qué manera participo el padre en el embarazo?
9. ¿Hubo estimulación hacia él bebé durante el embarazo?

10. ¿Hubo alguna hemorragia durante el embarazo? \_\_\_\_ ¿a los cuantos meses?
11. ¿Se aplicaron rayos X durante en el embarazo? \_\_\_\_ ¿a los cuantos meses?
12. ¿La madre sufrió golpes en el vientre durante el embarazo?
13. ¿Qué enfermedades padeció la madre durante la embarazo?
14. ¿Qué medicamentos tomo la madre durante el embarazo?
15. ¿Con que frecuencia se acudió al médico durante el embarazo?
16. ¿Cuáles fueron las recomendaciones y prescripciones médicas principales?
17. ¿Qué preparativos hubo para el parto?
18. ¿Qué preparativos hubo para la llegada del bebé?

### **Parto**

19. ¿Dónde fue el parto?
20. ¿A los cuantos meses del embarazo nació?
21. ¿Cuánto duro el trabajo del parto?
22. ¿Fue parto natural o cesáreo?
23. ¿Se usó anestesia local o bloqueo?
24. ¿Cuál fue la posición del bebé durante el parto?
25. ¿Se usaron fórceps?
26. ¿Al nacer, cuánto tiempo tardo en llorar?
27. ¿Cuál fue su calificación en la prueba de apgar?
28. ¿Cuál fue la talla y el peso del bebé?
29. ¿Tuvo algunas afecciones o problemas él bebé desde el nacimiento?
30. ¿Fue necesario poner al bebé en incubadora?
31. ¿De qué manera participo el padre durante el parto?
32. ¿Cuánto tiempo tardo la madre en recuperarse del parto?
33. ¿Qué otra cosas importantes ocurrieron durante el parto?

### **Factores biomédicos durante el desarrollo**

34. ¿Ha presentado temperaturas de 40° o más? \_\_\_\_ ¿Cuántas veces? \_\_\_\_ ¿a qué edades? \_\_\_\_\_
35. ¿Ha presentado convulsiones? \_\_\_\_ ¿Cuántas veces? \_\_\_\_ ¿a qué edades? \_\_\_\_\_
36. ¿Cuáles han sido las enfermedades más importantes que ha presentado, a que edades han ocurrido y de qué manera han sido tratadas?

37. ¿Se le ha operado? \_\_\_\_ ¿A qué edad? \_\_\_\_\_ ¿En qué consistió? \_\_\_\_\_
38. ¿Ha sufrido golpes importantes en la cabeza? \_\_\_\_\_ ¿A qué edades? \_\_\_\_\_  
 ¿Perdió el conocimiento? \_\_\_\_\_ ¿Durante cuando tiempo? \_\_\_\_\_ ¿Recibió  
 atención médica? \_\_\_\_\_
39. ¿Le han practicado EEG? \_\_\_\_ ¿Cuántas veces? \_\_\_\_ ¿Por qué motivo se le  
 Hicieron? \_\_\_\_\_ ¿Qué arrojo? \_\_\_\_\_ ¿Cuánto fue? \_\_\_\_\_
40. ¿Con que frecuencia se ha acudido al pediatra durante el desarrollo del niño?
41. ¿Actualmente está bajo tratamiento médico? \_\_\_\_ ¿En qué consiste? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es  
 la dosis?
42. ¿Tiene todas sus vacunas?
43. ¿Problemas de la vista o auditivos?

#### **Desarrollo psicomotriz**

44. ¿Edad en que logró sostener la cabeza sin apoyo?
45. ¿Edad en que logró sentarse sin respaldo?
46. ¿Edad en que gateo?
47. ¿Edad en que logró caminar sin apoyo?
48. ¿Puede abotonarse la ropa con facilidad?
49. ¿Coordinación motora gruesa? (correr, saltar, etc.)
50. ¿Con que frecuencia participa en actividades deportivos o baile?

#### **Desarrollo del lenguaje**

51. ¿A qué edad pronuncio sus parameras palabras?
52. ¿A qué edad logró platicar de manera clara?
53. ¿Hubo problemas para pronunciar el fonema “erre” o “ere” después de os tres años y  
 medio?
54. ¿Le agrada platicar?
55. ¿Cuándo partica, su lenguaje es coherente?
56. ¿Cómo describe el carácter del niño, su manera de ser?
57. ¿Con que padre le identifica más?
58. ¿Qué normas exigen cumplir al niño?
59. ¿Cuáles considera que son las mayores virtudes y defectos de su hijo (a)?
60. ¿Tiene proyectos para su hijo en el futuro?

61. ¿Observa algún retraso en el lenguaje, intelectual o psicomotor o dificultad escolar en su hija o hijo?

### **Desarrollo emocional**

62. ¿Cuánto tiempo fue amamantado (a)?
63. ¿El padre, la madre o ambos le cantaron canciones de cuna?
64. ¿Cuál ha sido la evolución de la relación entre los padres durante la vida del niño(a)?
65. ¿Tienen tiempo los padres de vigilar los estudios del niño (a)?
66. ¿Quién cuida al niño mientras los padres trabajan?
67. ¿De cuánto tiempo disponen con el niño?
68. ¿Se han separado los padres? ¿Por qué? ¿Cuánto tiempo?
69. ¿Qué opinión tienen de la situación actual del niño?
70. ¿Cuál ha sido la historia de la relación con la madre?
71. ¿Cuál ha sido la historia de la relación con el padre?
72. ¿Cuál ha sido la historia de la relación con los hermanos (si los hay)?
73. ¿Cuál ha sido la historia de la relación con los otros familiares con los que ha vivido?
74. ¿Cuál ha sido su manera de relacionarse con sus amistades?
75. ¿Tiene amigos? \_\_\_\_ (muchos, pocos)
76. ¿Sus amigos son iguales, mayores, o menores que él?
77. ¿Por cuántos años?
78. ¿Sale algún lado con ellos? \_\_\_\_\_ ¿A dónde?
79. ¿Qué hace en su tiempo libre?
80. ¿Duerme solo? \_\_\_\_\_ Comparte habitación con alguien? \_\_\_\_\_
81. ¿Ha despertado llorando repentinamente?
82. ¿Tiende a hablar por las noches?
83. ¿A qué edad logro avisar de sus necesidades de ir al baño?
84. ¿A qué edad dejó de orinarse por la noche?
85. ¿Ha tenido apego especial por algunos objetos?
86. ¿Cuál ha sido su actitud en cuanto a su alimentación?
87. ¿A qué edad fue capaz de vestirse por sí mismo?
88. ¿Se baña solo? ¿Desde qué edad?
89. ¿Su hijo sabe la diferencia entre niño o niña?

90. ¿Cuánto tiempo por día ha visto la televisión?
91. ¿Ha sido un niño dócil o rebelde?
92. ¿Ha dicho mentiras con frecuencia? (explicar)
93. ¿De qué cosas tiene miedo y cuál es el origen de ello?
94. ¿Es un niño o niña expresivo (extrovertido) o callado (introvertido)?
95. ¿Ha sido un niño cooperativo con los padres o apático?

**Desenvolvimiento escolar**

96. ¿A qué edad tuvo su ingreso a la vida escolar?
97. ¿Acudió a guardería o maternal?
98. ¿Acudió a preescolar?
99. ¿Cuál ha sido su actitud hacia la escuela?
100. ¿Cuál ha sido la disposición hacia la tarea escolar?
101. ¿De qué manera ha participado en eventos culturales de la escuela?

**Anexo 4.****Ficha técnica de CMAS-R**

Objetivo: Identificar el nivel y naturaleza de la ansiedad crónica.

Características: Instrumento de auto informe diseñado para evaluar el nivel y naturaleza de la ansiedad en niños y adolescentes de 6 a 19 años de edad. Se pide al individuo que responda a cada afirmación con "Sí" o "No". La puntuación conduce a un índice de Ansiedad total. Además, la CMAS-R proporciona cuatro calificaciones adicionales: Ansiedad fisiológica, Inquietud/hipersensibilidad, Preocupaciones sociales/concentración, y Mentira.

La escala es útil para psicólogos que atienden niños con estrés académico, ansiedad ante los exámenes escolares, conflictos familiares o de farmacodependencia.

Aunado a las tablas normativas originales, esta edición de Manual Moderno contiene los estudios de normativización uruguaya de la CMAS-R y las tablas de conversión correspondientes, investigación efectuada por el Dr. Gustavo Rodrigo, quien trabajó estrechamente con los Dres. Mabel Lisiado y Bert o. Richmond.

Componentes: Manual, Cuestionario, Plantilla de calificación.

Aplicación: Individual o colectiva.

Tiempo: Ilimitado (aproximadamente 15')

**Anexo 5.****Ficha técnica de dibujo de la familia**

Nombre completo de la prueba: El test de la familia

Autor/es: Louis Corman

Año de aparición: 1961

Objetivo de la prueba: Medir la relación que tiene el niño con los diferentes miembros de su familia. Es una prueba proyectivo – gráfico.

Contenido: Plano gráfico, plano estructural, plano contenido.

Instrucción: Dibuja una familia que tú imagines

Material: hoja de papel tamaño carta y lápiz #2

Resultado que arroja la prueba: Conflictos, comunicación, relación, afectos.

Población a quien está dirigida: de 5 y 16 años.

Duración de la prueba: 10 minutos aproximadamente

Aplicación: Individual

Nombre completo de la prueba: El test de la familia

Autor/es: Josep M. Lluís Font

Año de aparición: 1978

Objetivo de la prueba: Medir la relación que tiene el niño con los diferentes miembros de su familia. Es una prueba proyectivo – gráfico.

Contenido: Características generales de los dibujos, valorización y desvalorización y componentes jerárquicos.

Instrucción: Dibuja tu familia

Material: hoja de papel tamaño carta y lápiz #2

Resultado que arroja la prueba: Conflictos, comunicación, relación, afectos.

Población a quien está dirigida: de 5 y 16 años.

Duración de la prueba: 10 minutos

Aplicación: Individual

**Anexos 6.****Diagnóstico de depresión infantil**

**Objetivo:** evaluar la conducta del infante mediante los siguientes cuestionamientos realizados a los padres de familia

**Instrucciones:** subraya la respuesta que considere conveniente.

Nombre:

---

1. ¿Considera distraído (a) a s hijo?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
2. ¿Es tartamudo o ha presentado tartamudez por más de una año en alguna etapa de su vida?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
3. ¿Ha observado que su hijo tiene dificultad al conciliar el sueño?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
4. ¿Ha despertado llorando, gritando y con angustia por las noches?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
5. ¿Lo considera nervioso?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
6. ¿Le preocupa su muerte o la de un ser querido?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
7. ¿Se angustia demasiado cuando se separa de los seres queridos?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
8. ¿Se come las uñas y/o se arranca el cabello?  
 A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo

9. ¿Es impulsivo?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
10. ¿Tiende a aislarse?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
11. ¿Se preocupa demasiado?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
12. ¿Es muy rebelde y/o desobediente?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
13. ¿Tiene problemas para comer?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
14. ¿Tiene temores exagerados o miedos irracionales?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
15. ¿Controla su esfínter?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
16. ¿Considera que su rendimiento escolar es bajo?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
17. ¿Tiene pocos amigos?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
18. ¿Ha presentado molestias o dolores en el cuerpo, descartando alguna enfermedad aparente?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
19. ¿Se muestra agresivo con frecuencia?
- A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo
20. ¿Considera a su hijo un niño triste?

A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo

21. ¿Muestra conductas que repite con frecuencia?

A) Nunca      B) Algunas veces      C) Regularmente      D) Todo el tiempo

## Anexos 7.



## Cuestionario

Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla

Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM

Clave: 8895-25 año 2008

El siguiente cuestionario está dirigido a los alumnos de la escuela primaria general “Benito Juárez” del centro

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

**I.-instrucciones:** Lee con atención y contesta lo que se te pide.

1.- ¿Cómo es la relación con tus padres?

a).- muy buena      b).- buena      c).- deficiente      d).- mala

2.- ¿Te encuentras feliz la mayor parte del tiempo?

a).- si      b).- frecuentemente      c).- poco frecuente      d).- nada

3.- ¿Cómo es la relación con tus hermanos?

a).- muy buena      b).- buena      c).- deficiente      d).- mala

4.- ¿Últimamente has reducido las actividades que te gustan?

a).- si      b).- frecuentemente      c).- poco frecuente      d).- no

5.- ¿Las demostraciones de cariño forman parte en tu vida?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

6.- ¿Te sientes con buen ánimo la mayor parte del tiempo?

a).- si      b).- frecuentemente      c).- poco frecuente      d).- nada

7.- ¿Son frecuentes las discusiones en tu hogar?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

8.- ¿Te sientes cansado al realizar alguna actividad?

a).- si      b).- frecuentemente      c).- poco frecuente      d).- nada

9.- ¿Tus padres te regañan con frecuencia sin tener motivo alguno?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

10.- ¿Prefiere quedarse en casa antes que salir y jugar?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

11.- ¿Con que frecuencia te encuentras con energías?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

12.- ¿Qué tan frecuente piensas que es maravilloso estar vivo?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

13.- ¿Dentro de tu hogar predomina la armonía?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

14.- ¿Te encuentra desanimado y triste muchas veces?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

15.- ¿Con que frecuencia a tus padres te apoyan al realizar tareas escolares?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

16.- ¿En ocasiones te han dado ganas de llorar sin alguna razón?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

17.- ¿Con que frecuencia te sientes solo?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

18.- ¿Cómo es la relación que tienes con tus compañeros de escuela?

a).- muy buena      b).- buena      c).- deficiente      d).- mala

19.- ¿Cuándo tienes algún problema se lo comunicas a tus padres?

a).- siempre      b).- casi siempre      c).- regularmente      d).- nunca

20.- ¿Cómo es tu apetito?

a).- muy buena      b).- buena      c).- deficiente      d).- mala

## Anexos 8.



## Registro de Observación

Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla  
 Licenciatura en Psicología incorporada a la UNAM  
 Clave: 8895-25 año 2008

En la observación se recabara información de la conducta blanco que se pretende indagar.

<b>Fecha</b>	<b>Conducta a observar</b>	<b>Observación</b>
<b>09/11/15</b>	Retraimiento	
<b>10/11/15</b>	Agresividad	
<b>11/11/15</b>	Impulsividad	
<b>12/11/15</b>	Movimientos repetitivos	
<b>13/11/15</b>	Inatención	
<b>16/11/15</b>	Relación con los compañeros	

## Glosario

- ✓ **Ansiedad:** La ansiedad es un signo emocional que acompaña todos los aspectos de la vida y que al encontrarse de manera excesiva puede provocar alteraciones en la salud.
- ✓ **Apego:** Relación estrecha que existe entre la madre y el hijo
- ✓ **Autoestima bajo:** Sentimientos de minusvalía de sí mismo para realizar actividades por sí solo.
- ✓ **Conductas desadaptativo:** Incapacidad de mantener una conducta adecuada en diversas situaciones. Esto se observa la manera de desenvolverse con los demás compañeros en todos los casos se presentan.
- ✓ **Conflictos emocionales:** Se refieren a los sentimientos de tristeza, pérdida del disfrute, falta de sentido de humor, cambios bruscos de humor, irritabilidad; así como la ausencia de interés y llanto excesivo; el cual permiten considerar los parámetros como la reactividad , la intensidad, la latencia, o la duración de las respuestas emocionales que está presentando el individuo por causas familiares.
- ✓ **Comunicación:** La comunicación se puede definir como un “conjunto de elementos en interacción en donde toda modificación de uno de ellos afecta las relaciones entre los otros elementos”
- ✓ **Depresión:** Es un trastorno del estado anímico en el cual los sentimientos, de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante un periodo de tiempo prolongado
- ✓ **Depresión infantil:** Trastorno del estado de ánimo que se caracterizan por síntomas como una sensación prolongada de falta de amigos, incapacidad para divertirse o

concentrarse, fatiga, actividad extrema o apatía, sentimientos de minusvalía, cambios de peso, dolencias físicas, y pensamientos de muerte o suicidios.

- ✓ **Dinámica familiar:** Sistema familiar que establece un ambiente especialmente importante y a su vez es trascendental que se conciba esto, tanto para la influencia que adquiere el comportamiento infantil, aunado al afecto debido a que es un vínculo de suma importancia que a su vez beneficia la unión dentro del núcleo familiar.
- ✓ **Funciones de la familia:** Capacidad del sistema familiar para cumplir con sus funciones esenciales enfrentando y superando cada una de las etapas del ciclo vital, las crisis por las que atraviesa, dando lugar a patrones que permiten ver la dinámica interna en función del medio en que ella se desarrollará.
- ✓ **Inadecuada comunicación:** Conflictos familiares e incapacidad para manejar emociones negativas ante situaciones estresantes que llevan a los padres a conductas agresivas hacia a los hijos, por ende tienden a presentar comportamientos de retraimiento, preocupación, bajo rendimiento escolar, hiperactividad, problemas de alimentación, agresividad, depresión.
- ✓ **Infancia:** Periodo comprendido entre el momento del nacimiento y los 11 o 12 años, aproximadamente, el cual es fundamental en el desarrollo del niño, pues de ella va a depender la evolución posterior, y sus características primordiales serían las físicas, motrices, capacidades lingüísticas y socio afectivas.
- ✓ **Seguridad:** Relación de confianza que se le proporciona al sujeto para la realización de alguna actividad, en la cual se le motiva.
- ✓ **Sostenimiento:** Vínculo emocional recíproco y duradero entre el infante y su cuidador, cada uno de los cuales contribuye a enriquecer la calidad de la relación. Desde una

perspectiva evolutiva, el apego tiene valor adaptativo para los bebés pues asegura la satisfacción de sus necesidades psicosociales y físicas

- ✓ **Violencia familiar:** Es aquella que se da dentro de la familia, la cual comprende maltrato físico o psicológico para los integrantes; se da básicamente por falta de control de impulsos, la carencia afectiva y la incapacidad para resolver problemas adecuadamente.
- ✓ **Suicidio:** Es el acto por el cual un ser humano decide ponerle punto final a su vida, generalmente, esta decisión límite llega como consecuencia de la vivencia de algún episodio traumático como es la muerte inesperada de un ser querido, un accidente, una violación, un asalto violento, entre otros y que el individuo no logró superar aún con la pertinente terapia que se haya realizado para superarlo.

## Referencias bibliográficas

### a) Fuentes físicas

- Belart, A y Ferrer, M. (1998). *El ciclo de la vida una visión sistémica de la familia*. Bilbao: Desclée De Brouwer.
- Bertalanffy, L. (2006). *Teoría general de los sistemas*
- Haley, J. y Hoffman, L. (1993). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Hernández, S. R., Fernández, C. C., y Baptista, L. P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Lopez-lbor, A. J. y Valdés, M. M. (2005). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV-TR*. Barcelona. Masson
- Minichin, P., Colapinto, J., y Minuchin, S. (2000). *Pobreza, institución, familia*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Minuchin, S y Michael, P. N. (1994). *La recuperación de la familia*. España: Paidós.
- Minuchin, S. y Fishman, CH. H. (1999). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires: Paidós.
- Espejel, E. y Cols. A (1997) *Manual para la escala de funcionamiento familiar*. México, [s.e.].
- Papalia, E. D., Wendkos, O. S. y Duskin, F. R. (2010) *Desarrollo humano*. México: McGraw-Hill.
- Satir, V. (1991). *Ejercicios para la comunicación humana* México: Pax México.

- Satir, V. (2002). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*. México: Pax México.
- Satir, V. (1998). *Relaciones Humanas en el núcleo familiar*. México Pax,
- Satir, V. (2002). *Terapia familiar pasó a paso* México: Pax México.
- Valdez. C. A. A. (2007). *Familia y desarrollo intervenciones en terapia familiar*. México: el manual moderno
- Watzlawick. P., Beavin, J., Jackson, Don D. [s.f.]. *Teoría de la comunicación humana* [s.e.].

**b) Fuentes electrónicas**

- Herrera Murcial E. (2009). Análisis biométrico de la depresión infantil. (consultado el 10 de agosto de 2015)  
[http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com\\_joomlib/ebooks/PS12-4.pdf](http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com_joomlib/ebooks/PS12-4.pdf)
- Hernandez Gonzales E.R. depresión infantil. (consultado el 15 de septiembre de 2015)  
<http://www.psicologia-online.com/infantil/depresion.shtml>
- Manríquez chaves M. L. (2001). Modelos y enfoques en intervención familiar. (consultado el 8 de octubre de 2015)  
<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/76937.pdf>
- Masis Sanabria S. (2000) Dos enfoques de la terapia familiar: Virginia Satir y Munrray Bowen. (consultado el 24 de septiembre de 2015)  
<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000189.pdf>

- Ramírez Barrantes, R. J. (2009) adaptación del inventario de depresión infantil (consultado el 20 de octubre de 2015)

<http://documents.mx/documents/adaptacin-del-inventario-de-depresin-infantil>