

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“DEPRESIÓN INFANTIL EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS CON FAMILIAS
MONOPARENTALES: ESTUDIO REALIZADO EN EL COLEGIO NUEVO SAN
CRISTÓBAL, 2014”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

GLENDIA MARIELA OJEDA CHICÓ

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2015

The background of the page features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEM INTER" around its perimeter. The central emblem depicts a seated figure, likely a saint or scholar, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns with banners.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 0256-2014
CODIPs. 1635-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

16 de octubre de 2015

Estudiante
Glenda Mariela Ojeda Chicó
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEGUNDO (2º) del Acta SEGUNDO GUIÓN DOS MIL QUINCE (2-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de octubre de 2015, que copiado literalmente dice:

“**SEGUNDO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**DEPRESIÓN INFANTIL EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS CON FAMILIAS MONOPARENTALES: ESTUDIO REALIZADO EN EL COLEGIO NUEVO SAN CRISTÓBAL, 2014**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

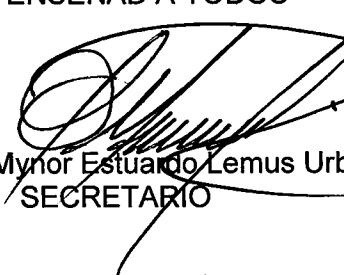
Glenda Mariela Ojeda Chicó

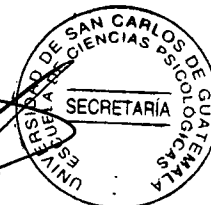
CARNÉ: 2007-13433

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Dora Judith López Avendaño y revisado por la Licenciada Ninfa Cruz Oliva. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

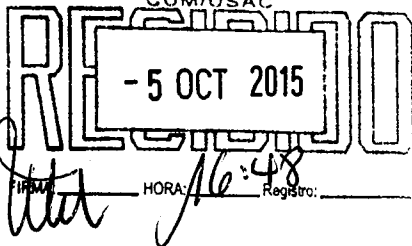

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby

CIEPs. 0119-2015
REG: 0256-2014

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



INFORME FINAL

Guatemala, 01 de Octubre 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Ninfa Cruz** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“DEPRESIÓN INFANTIL EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS CON FAMILIAS MONOPARENTALES: ESTUDIO REALIZADO EN EL COLEGIO NUEVO SAN CRISTÓBAL, 2014”.

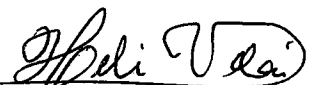
ESTUDIANTE:
Glenda Mariela Ojeda Chicó

CARNE No.
2007-13433

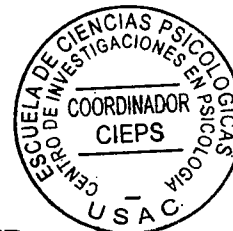
CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 17 de Septiembre del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 25 de Septiembre del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helvin Velásquez Ramos
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea

CIEPs. 0119-2015
REG. 0256-2014

Guatemala, 01 Octubre de 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“DEPRESIÓN INFANTIL EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS CON FAMILIAS MONOPARENTALES: ESTUDIO REALIZADO EN EL COLEGIO NUEVO SAN CRISTÓBAL, 2014”.

ESTUDIANTE:
Glenda Mariela Ojeda Chicó

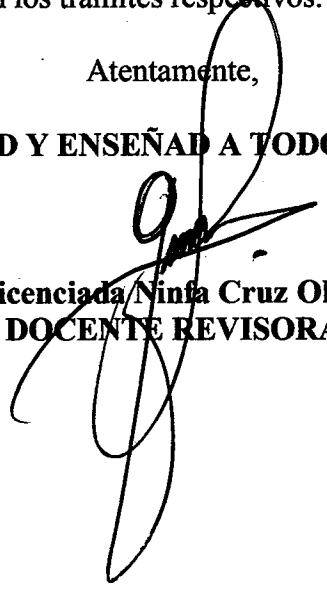
CARNÉ No.
2007-13433

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 17 de Septiembre 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciada Ninfa Cruz Oliva
DOCENTE REVISORA



As/archivo

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9^a. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

Guatemala, 14 mayo de 2015.

Licenciado
Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en
Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
CUM

Licenciado Velásquez:

Por este medio me permito informarle que he concluido con la asesoría del informe final de investigación titulado: "Depresión infantil en los niños de 7 a 10 años con familias mono parentales: Estudio realizado en el Colegio Nuevo San Cristóbal 2,014" realizado por la estudiante, GLENDA MARIELA OJEDA CHICÓ, CARNÉ 200713433.

El trabajo fue realizado a partir del 8 de mayo de 2,013 hasta el 12 de mayo de 2,015.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,


Licenciada Dora Judith López Avendaño
Psicóloga
Colegiada Activa No. 4186
Asesora de contenido

Licda. Dora J. López Avendaño
Colegiado No. 4186



Guatemala, 7 de Abril de 2015

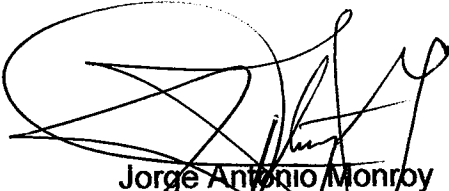
Licenciado
Helvin Velásquez Ramos
Coordinador Centro de Investigaciones en
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”
CUM

Estimado Licenciado Velásquez.

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Glenda Mariela Ojeda Chicó, carné 200713433 aplicó en esta institución 15 cuestionarios, 15 pruebas psicológicas y 15 guías de observación, así como un taller a 15 alumnos, finalizando con un taller dirigido a los padres de los alumnos mencionados como parte del trabajo de Investigación titulado “Depresión infantil en los niños de 7 a 10 años con familias monoparentales: Estudio a realizarse en el Colegio Nuevo San Cristóbal 2,014” en el periodo comprendido del 10 al 25 de octubre del dos mil catorce, en horario de 9:00 a 11:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo.


Jorge Antonio Monroy
Director del Colegio “Nuevo San Cristóbal”
Tel. 24831068

COLEGIO PRIVADO MIXTO
NUEVO SAN CRISTOBAL
ACDO. MINISTERIAL NO. 644
PIONERO DE LA EDUCACION
PRIVADA DEL SECTOR

MADRINA DE GRADUACIÓN

VIVIAN GABRIELA MORALES CHICÓ

LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

COLEGIADO 16849

ACTO QUE DEDICO A...

Dios	Por su amor todos los días de mi vida y a quien le doy la gloria, la honra y el honor.
Mi esposo	Gerson Avisá Minchez Miranda, mi amado, quien me brindó su apoyo incondicional para lograr esta meta.
Mis hijos	Brisa Marcela y Santiago Emanuel, el motivo más grande para luchar día a día.
Mis padres	Marta Lidia y Edgar Rolando por ser un ejemplo de lucha y perseverancia.
Mis hermanos	Brenda, Willy, Edgar y Abel, los quiero mucho.
Mis sobrinos y Cuñados	Por su apoyo y cariño.
Mi abuela, tíos Primos y primas	Gracias por todo lo bueno que nos une.
Mis amigos y amigas	Por su afecto y motivación a seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS A...

La Universidad de San Carlos de Guatemala, centro que me brindó muchos conocimientos y oportunidades de crecimiento.

La Escuela de Ciencias Psicológicas, recinto de estudios en donde docentes ejemplares en su preparación y calidad humana, a los amigos y amigas que han quedado en el corazón.

Mi asesora de tesis, Licenciada Dora Judith López Avendaño, por apoyarme con sus conocimientos en este proceso tan importante, Dios le bendiga.

Mi revisora de tesis Licenciada Ninfa Cruz, gracias por su apoyo y dedicación.

Al Colegio Nuevo San Cristóbal, especialmente al Licenciado Jorge Antonio Monroy y a todos los alumnos que participaron en el presente estudio por su colaboración y entusiasmo.

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN

PRÓLOGO

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN.....10

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO.....12

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....12

1.2 MARCO TEÓRICO.....14

1.2.1 La familia.....15

1.2.1.1 Tipos de familia.....18

1.2.1.2 Familias monoparentales.....19

1.2.1.3 Posibles causas de una familia monoparental.....21

1.2.1.4 Problemática de las familias monoparentales.....23

1.2.1.5 Influencia de la familia en la depresión infantil.....23

1.2.2 Depresión.....25

1.2.2.1 Teorías sobre la depresión.....27

1.2.2.2 Tipos de depresión28

1.2.3 Depresión infantil.....28

1.2.3.1 Causas de la depresión infantil.....29

1.2.3.2 Tipos de depresión infantil.....30

1.2.3.3 Criterios para evaluar la depresión infantil.....31

1.2.4 Influencia de la escuela en la formación de la personalidad.....32

1.2.5 Fundamentación teórica.....33

1.3 Hipótesis.....35

1.4 Delimitación.....35

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....36

2.1 Técnicas.....36

2.2 Instrumentos.....37

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	39
3.1 Características del lugar y la población.....	39
3.1.1 Características del lugar.....	39
3.1.2 Características de la población.....	39
3.2 Análisis cualitativo.....	40
3.3 Presentación de resultados.....	43

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	51
4.1 Conclusiones.....	51
4.2 Recomendaciones.....	52
Bibliografía.....	53

Anexos

RESUMEN

“Depresión infantil en los niños de 7 a 10 años con familias monoparentales: Estudio realizado en el Colegio Nuevo San Cristóbal 2,014”

Autora: Glenda Mariela Ojeda Chicó

El objetivo primordial de este estudio consistió en identificar el nivel de incidencia de la depresión infantil de los niños pertenecientes a familias de tipo monoparental, del Colegio Nuevo San Cristóbal comprendidos entre las edades de siete a diez años. Los objetivos específicos se delimitaron para identificar las características conductuales de una familia monoparental, definir los síntomas que puede presentar un niño depresivo que vive en una familia monoparental y por último identificar los factores de la dinámica familiar que afectan a un niño, cuando es miembro de una familia monoparental. Dentro de las variables estudiadas, está la depresión infantil, que es la reacción sentimental de los niños expuestos a un suceso relevante manifestándose en todos los aspectos de su vida.

La fundamentación teórica para la presente investigación fue la teoría del desarrollo de Jean Piaget, en el periodo operacional concreto, lo cual le permite al niño utilizar un pensamiento lógico en la resolución de problemas. La familia en la sociedad se describe como la unión de lazos afectivos que permiten la convivencia de algunas personas que resultan ser miembros de un núcleo, dicho núcleo está constituido por padre, madre e hijos. Cuando esta idea se rompe, genera choques psicológicos y emocionales y da como resultado una familia monoparental, en donde uno de los padres toma la responsabilidad total de la familia.

Las interrogantes planteadas han sido: ¿Qué características conductuales se manifiestan en las familias monoparentales estudiadas? ¿Qué síntomas presenta un niño con depresión que pertenece a una familia monoparental? y por último ¿Cuáles son los factores de la dinámica familiar que afectan a un niño, cuando es miembro de una familia mono parental?

La investigación se llevó a cabo durante el año 2014 en el Colegio Nuevo San Cristóbal, ubicado en la Colonia Primero de Mayo. La muestra fue de 15 niños de 7 a 10 años, de ambos sexos pertenecientes a familias monoparentales. Se utilizaron técnicas como la observación directa e instrumentos como el cuestionario y el Inventario CDI de M. Kovacs; los mismos permitieron conocer que la depresión infantil no es un factor común entre los niños pertenecientes a una familia monoparental.

PRÓLOGO

La realidad de la niñez en la actualidad se ha visto afectada en varios aspectos, principalmente en el área emocional, por lo tanto, si se enfoca en estudiar el rol que los niños cumplen dentro del hogar, se encontraría que cada uno cuenta con una estructura familiar diferente que le da diversas oportunidades para su desarrollo personal. El enfoque de la presente investigación es hacia aquellos niños que pertenecen a una familia monoparental y los efectos que esta provoca en ellos. Se pretende aportar a la realidad de las familias guatemaltecas, elementos importantes en la comprensión del proceso psíquico de los niños para una mejor comprensión de la estructura de su familia y de los mecanismos necesarios para enfrentarse ante la sociedad con un tipo de familia diferente.

La importancia del estudio es primordialmente socioeducativo, porque hace una descripción de las conductas depresivas que manifiestan los niños en el ambiente en el que se desenvuelven. Así mismo, describe la percepción de la familia y sus diferentes roles, no importando su estructura. Se espera que esta investigación conlleve a mejorar el desarrollo como personas capaces de asumir la vida familiar con las características que éstas puedan tener. Hay que recordar que los niños representan un sector vulnerable de la sociedad, que se encuentran en una etapa en la que se conforma su personalidad, por lo que es necesario brindarles elementos que les permitan aceptar la realidad desde su etapa de desarrollo.

El presente estudio evidencia el nivel de depresión y los síntomas depresivos presentados por los niños con experiencia de vida familiar monoparental, así como las características que los identifican, esto se refleja de una manera amplia en el capítulo tres del presente trabajo, así mismo, el trabajo de campo se organizó de una forma tal que permitiera el desarrollo de un autoconcepto sano, autoestima, motivación, socialización, aceptación e integración familiar.

. El estudio se llevó a cabo dentro de las instalaciones del Colegio Nuevo San Cristóbal, ubicado en la manzana "B" lote 23 Colonia Primero de Mayo, zona 11 de Mixco, durante el mes de octubre de 2,014, en horarios de 9 a 11 de la mañana,

teniendo como objeto de estudio a 15 niños comprendidos entre las edades de 7 a 10 años, particularmente con la característica de pertenecer a una familia mono parental. Lo valioso del presente estudio radica en la organización, de tal forma que pueda ser aplicado en otras instituciones educativas con condiciones de población similares, que permitan identificar la realidad que experimentan los niños en condiciones de monoparentalismo.

Uno de los beneficios de la presente investigación es tener estudios que den aportes para clarificar cómo identificar los síntomas de depresión en los niños que experimentan un cambio en su estructura familiar, brindándoles a los padres algunas recomendaciones acerca de la autoestima y el empoderamiento de los hijos, la técnica del role-playing permitió sensibilizar al padre de familia respecto a algunos de los sentimientos y conductas de los niños, esto generó en ellos conciencia acerca de su función dentro de la dinámica familiar y que a la vez les permite mejorar su rol como padres.

Se encontraron algunas limitantes como la dificultad de los niños para expresarse, principalmente acerca de la estructura familiar en la que se desenvuelven, esto suele pasar en los casos en donde la relación con uno de los padres ha sido rota de forma conflictiva y al momento de recordarlo les afecta.

A pesar del tema tan delicado se pudo apreciar el interés de parte de los padres y de los niños en la participación que tuvieron en cada actividad del trabajo realizado. Así mismo de parte de las autoridades del colegio Nuevo San Cristóbal se recibió un gran apoyo al brindar las instalaciones para la ejecución del proyecto, por lo que se presenta un agradecimiento a dicha institución, a los padres y a los niños.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La depresión infantil se ha estudiado en varias oportunidades, lo que ha permitido reflexionar sobre temas específicos como las causas que pueden dar inicio a este padecimiento.

Considerando el anterior aspecto y el hecho de que los niños son el resultado de su entorno familiar, social y educativo, se realizó la presente investigación titulada “Depresión infantil en los niños de 7 a 10 años con familias monoparentales: Estudio realizado en el Colegio Nuevo San Cristóbal 2,014”, el estudio primordialmente buscó identificar los síntomas de depresión que presentan los niños que pertenecen a una familia monoparental en particular, se realizó con niños comprendidos entre las edades de siete a diez años del Colegio Nuevo San Cristóbal, ubicado en la Colonia Primero de Mayo del municipio de Mixco.

Para iniciar este proceso de investigación se plantearon los siguientes objetivos específicos: identificar las características conductuales de las familias monoparentales que formaron parte de la muestra, así mismo se buscó definir los síntomas que puede presentar un niño depresivo que vive en una familia monoparental e identificar los factores de la dinámica familiar que afectan a un niño cuando es miembro de una familia monoparental.

Para alcanzar los objetivos descritos anteriormente se realizó un cuestionario, también se aplicó el Inventario CDI de M. Kovacs que permitió a los niños identificarse con algunas conductas depresivas. Por otro lado, con ayuda de una guía de observación, se determinó la incidencia de rasgos depresivos dentro del salón de clases. Al finalizar se realizó un taller con los niños de forma interactiva que ayudó a que los mismos socializaran, el objetivo fue estimularlos emocionalmente y por último se impartió un taller a los padres de familia en el que

se puntualizó el rol de cada miembro de familia y algunas recomendaciones para disminuir y prevenir el nivel de depresión encontrado en algunos niños.

El presente informe está dividido de la siguiente forma: en el Capítulo primero se presenta el planteamiento del problema y el marco teórico que explica los tipos de familia, en especial la familia monoparental y sus causas. Otro aspecto importante abordado es la depresión y la forma en la que se manifiesta, específicamente en los niños, describiendo los síntomas, los tipos de depresión infantil. Por último se expone la influencia de la escuela en la formación de la personalidad.

En el Capítulo segundo se describen las técnicas que se utilizaron para la recopilación de la información; así como los instrumentos aplicados.

En el Capítulo tercero se exponen resultados de forma cualitativa los cuales indican la importancia de considerar cualquier rasgo depresivo en los niños para evitar una depresión infantil como tal. Además se consignan las conclusiones y recomendaciones como síntesis de la investigación en el cuarto Capítulo y finalmente se presentan los anexos que incluyen el formato del cuestionario, de la guía de observación y del Inventario CDI de M. Kovacs, que fueron resueltos por cada niño de la muestra. Así mismo; fotografías de la ejecución de los talleres y la planificación de ambos talleres.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se conoce a la familia como *“el primer núcleo que permite la socialización, aprendizajes funcionales y la apertura al mundo¹, en este proceso se resultan beneficiados principalmente los hijos porque es aquí donde se “inicia la construcción de la identidad sociocultural y las primera manifestaciones afectivas que le permitirán potencializar su desarrollo como ser humano”.²*

De las anteriores definiciones se puede mencionar que no ocurre en todas las familias pues actualmente este parámetro sólido en las familias, ha menguado a causa de las separaciones y divorcios en los hogares en los que los más vulnerables son los hijos que la pareja ha procreado, lo cual los obliga a pertenecer a una familia desintegrada, de las cuales se trabajará específicamente con el tipo de familia conocida como mono parental que es *aquella en donde solo hay un progenitor que cohabita con los hijos sin la presencia fija de la pareja.³* Lo cual provoca un vacío existencial en el niño o niña, provocándole *un shock inicial, seguido de miedos, rabias y lamentos, afectándolos en todos sus niveles como en el ámbito social, pues regularmente son etiquetados como los hijos de los divorciados, a nivel educativo su rendimiento disminuye a causa de las perturbaciones por el cambio en su dinámica familiar⁴,* se espera que el núcleo familiar provea a los niños de un ambiente seguro pero en una familia mono parental esto no se da, tal es el caso de muchas familias en Guatemala, por lo tanto el niño se ve obligado a satisfacer sus necesidades sociales, emocionales y

¹ Comellas Carbó, Ma. Jesús. Educar en la Comunidad y en la Familia. Aspectos claves de la relación familia y escuela. Nau Llibres.2000. Pág.8

² Posada, Álvaro. El niño sano. La familia como espacio privilegiado para el desarrollo humano. Tercera edición. Editorial Médica Panamericana. Bogotá, 2005. Pág.157. ISBN 958-9181-82-1

³ Jiménez, Ana Belén. Modelos y realidades de la familia actual. Familias monoparental y familia paternal. Editorial Fundamentos. España, 2005. Pág. 161. ISBN 84-245-1032-1

⁴ Berthelot, Caterina. El libro del divorcio y la separación. Efectos del divorcio en los niños. Roobin Boo. España. 2000. Pág. 155

educativas desde la ayuda única del padre o madre, según con quien esté viviendo el niño o la niña; es imposible que uno solo de los padres logre suplir todas las necesidades e inquietudes que el niño tenga pues el rol de cada uno es específico, de tal forma que el hombre forma psíquicamente una percepción y la madre otra pero que en última instancia se complementan. Como se menciona en el texto citado anteriormente, en el ámbito educativo algunas veces esta condición de vida se refleja negativamente pues manifiestan problemas de aprendizaje o dificultad para aprender, en el área social se les dificulta entablar amistades o comunicarse con las personas que los rodean, claro esto dependiendo de la estructura de la personalidad del padre que este encargado porque no ocurre en todos los casos.

¿Pero qué características conductuales se manifiestan en una familia mono parental? cada miembro reaccionará de diferente forma pues la estructura y la dinámica familiar cambian, provocando que cada quien asuma diferentes roles. Esta investigación tiene como uno de sus propósitos indagar cuál es la percepción de los niños ante la familia mono parental y cómo ésta puede, o no, causar un grado de depresión en ellos, ya que por lo regular la niñez suele ser el grupo más susceptible a perturbaciones psicológicas durante el proceso de separación manifestando síntomas depresivos como aislamiento, tristeza, llantos, pensamientos negativos, entre otros. Por lo que desde el punto de vista del modelo cognitivo-conductual se pudo establecer ¿Qué síntomas presenta un niño con depresión que pertenece a una familia mono parental? y ¿Cuáles son los factores de la dinámica familiar que afectan a un niño, cuando es miembro de una familia mono parental?

Para ello el objeto de estudio fueron los niños entre las edades de siete a diez años de ambos sexos, que asistieron al Colegio Nuevo San Cristóbal durante el año 2014 y que tenían la característica de pertenecer a una familia mono parental.

Se utilizó la observación directa, cuestionarios y la aplicación de “El inventario CDI de M. Kovacs” con el objetivo evaluar los síntomas depresivos en niños y adolescentes.

1.2 MARCO TEÓRICO

En búsqueda de temas relacionados con el presente estudio, se encontró uno realizado en el año 2005, por el Licenciado Pedro José de León Escobar, el licenciado De León realizó un trabajo titulado “La dinámica familiar y sus repercusiones psicológicas en niños entre 4 y 12 años de edad que asisten a psicoterapia a la unidad popular de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala”, teniendo como objetivo describir las repercusiones psicológicas por la dinámica familiar. En dicho estudio el licenciado Pedro de León concluye que es necesario que la población general se informe sobre los fenómenos que surgen dentro de la familia, ya que la ingenuidad que se tiene acerca de esta problemática incide en la actitud negativa de las personas con respecto a estos niños y niñas, sin que se pueda atacar el problema desde sus orígenes; en la mayoría de niños, niñas y adolescentes con los que se trabajó esta investigación destacan factores intrafamiliares como causa primordial de su situación emocional que requiere ayuda inmediata y a la vez recomienda difundir el conocimiento de las distintas dinámicas familiares y sus repercusiones en la vida de los niños, sus causas y aspectos más importantes que ayudarían a comprender la actitud de estos niños y ayudarles en las mejoras de su vida.

En este sentido es necesario buscar soluciones adecuadas a la problemática personal, familiar y social que provoca distintas características en los niños y adolescentes, pues las condiciones de pobreza, la drogadicción, los niveles de violencia, agresión y maltratos de que son víctimas la mayoría de ellas, son las principales causas que provocan un deterioro emocional en cada uno de ellos.

Otro estudio encontrado fue el de las licenciadas Hilda Carmelina Estrada Orellana y Escarlet Xiomara Elías De León con el título “Influencia de las relaciones familiares en el desarrollo emocional del niño preescolar”, teniendo como objetivo identificar los problemas emocionales en niños de edad preescolar que presentan conflictos familiares, realizado en el año 1993, en donde confirman

la Hipótesis “los conflictos familiares influye en el desarrollo emocional de los niños pre escolares de 3 a 6 años ya que los procesos de socialización que se llevan a cabo entre los padres e hijos específicamente están vinculados con los estilos parentales, métodos disciplinarios y comunicación y son determinantes para la formación de la personalidad del niño, específicamente para el desarrollo emocional. Por lo que la autoras recomiendan formular un programa de orientación para padres en instituciones educativas, partiendo de la autoconcepción que tengan de sí mismos y que en forma colectiva puedan revalorar su rol, y tener una relación más auténtica con sus hijos y que a través de laboratorios vivenciales que los padres sean orientados de cómo deben manejar la afectividad con el niño.

Por lo que el presente trabajo se relaciona con las dos tesis encontradas al referirse a la influencia de la dinámica familiar en los niños. El presente trabajo se enfoca principalmente a la influencia en niños deprimidos con familias mono parentales, este no es el caso de los trabajos anteriores, sin embargo se reconoce el valioso aporte de los trabajos mencionados para efectos del presente estudio.

1.2.1 La Familia

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es *el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la misma, así como del Estado*⁵. Comúnmente, se conoce a la familia como la base de la sociedad ya que es en ella donde se forman los ciudadanos que la conforman y como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad.

“Las familias, generalmente, habitan en un mismo lugar o residencia, en la que se observan diferentes personalidades, intereses o gustos”.⁶ Refiriéndose al número de sus integrantes éstas *“puede ser considerada: nuclear o extensa, la primera está conformada por padres e hijos y la segunda de las mencionadas, por*

⁵ Bidart Campos, German. Los Derechos Humanos en el siglo XXI. Ediar. 2005. Pág. 108. ISBN 9789505741786

⁶Estrada Inda Lauro. El ciclo vital de la familia. De bolsillo. Pag.2. ISBN 9786073121484

miembros derivados de esa familia nuclear”.⁷ Estas características corresponden a lo que normalmente es una familia tradicional

Partiendo de que la familia puede verse como *una célula social cuya membrana protege en el interior a sus individuos y los relaciones al exterior con otros organismos semejantes.*⁸

Se concluye que la familia es el seno donde se cuida y protege a cada uno de sus integrante y así mismo se conforman y fomentan los lazos de respeto, ayuda, cooperación, amor, en donde sus integrantes desarrollan su primer aprendizaje acerca de la vida y se forjan una personalidad, metas y objetivos, es pues, donde se crean y fortalecen los lazos familiares, los cuales son resultado de un proceso de interacción entre una persona y su familia. Este proceso aparte de ser una cuestión de tipo biológica representa una construcción cultural, ya que en la medida que cada sociedad posea una visión clara, ésta se reflejará en la constitución de una familia.

Reconociendo a la familia como una institución de la sociedad se le adjudican algunas funciones como:

– *“La comunicación: como función principal, gracias a ésta se cumplen todas las demás, pues es utilizada por la familia mediante muy variados, mensajes verbales y no verbales que permiten la transmisión de afecto, ayuda, autoridad y comprensión; junto a un lenguaje común con expresión de las características étnicas y socio-culturales de la comunidad a la que pertenece.”*⁹ En el interior de la familia comúnmente se maneja un lenguaje que la caracteriza y que a la vez permite que sus miembros puedan comunicarse adecuadamente logrando mantener su identidad como grupo, esto ayuda y refuerza la transmisión de afectividad, de cooperación y a su vez satisfacción de los integrantes.

– *“La afectividad: consiste en la relación de cariño o amor que existe entre los*

⁷ Idem, Pág. 3

⁸ Idem, Pág. 3

⁹ Burgos, Juan Manuel. Diagnóstico sobre la familia. Ediciones Palabra. España 2004. Pág. 54. ISBN 84-8239-848-2.

miembros de la familia, en una función básica a partir de la cual se transmite parte del apoyo necesario en momentos de crisis.”¹⁰ Teniendo como base el afecto que dentro de la familia se debe dar y recibir, se remarca la importancia de toda muestra de afecto pues le permite al individuo fortalecer su auto concepto y manifestar un estado emocional estable.

– “El apoyo: la familia proporciona apoyo a los miembros que lo necesitan; esta ayuda puede ser económica, afectiva y financiera, gracias a ella se pueden resolver situaciones conflictivas o abordar momentos de crisis individual o familiar.”¹¹ Es en el seno de la familia donde se espera recibir el apoyo incondicional que en cualquier otro lugar no se brinda, pues los miembros del núcleo familiar son los primeros con los que el niño tiene contacto, el niño que es apoyado en casa muestra ante la sociedad una actitud de seguridad que le mantiene con la estabilidad emocional adecuada.

– “La adaptabilidad: como grupo dinámico la familia mantiene relaciones internas con los miembros que lo conforman, y externas con su entorno social, educacional y laboral; todas ellas la exponen a cambios, necesitando para resolver cada nueva situación una buena capacidad de adaptación que le permita responder adecuadamente a una gran variedad de estímulos.” ¹² Cuando las relaciones internas y externas de una familia son adecuadas proporcionan al niño confianza de enfrentarse al mundo y resolver los problemas que el entorno le presente.

– “La autonomía: todos los integrantes de la familia necesitan un cierto grado de independencia para facilitarle su crecimiento y maduración; la familia establece esta autonomía mediante mecanismos que marcan los límites entre dependencia e independencia, no solo dentro del grupo familiar si no en su relación con el

¹⁰ Idem. Pág 54

¹¹ Idem. Pág.54

¹² Burgos, Juan Manuel. Diagnóstico sobre la familia. Ediciones Palabra. España 2004. Pág. 54. ISBN 84-8239-848-2. Pág. 55

entorno social.”¹³ De esto parte la capacidad y habilidad del individuo de formar su identidad, misma que inicia su formación dentro del seno familiar y que da lugar al desarrollo de la personalidad, creando un sentimiento de satisfacción en el niño.

– *“Reglas y normas: las familias establecen normas y reglas de comportamiento que permiten mantener con orden y armonía la conducta de sus miembros. Cada familia posee sus propias reglas, no escritas, pero claramente establecidas que solo ellos conocen e identifican, estas normas facilitan las relaciones, identifican los papeles y afectan la autoridad.”*¹⁴ Dentro de la formación de la personalidad de un niño se puede mencionar que es necesario la tenencia de reglas establecidas que le permitan conocer y respetar límites para un buen desenvolvimiento ante la sociedad.

1.2.1.1 Tipos de Familia

“Las familias pueden ser clasificadas de diversas maneras.

- *Familia nuclear, formada por la madre, el padre y su descendencia.*
- *Familia extensa, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.*
- *Familia mono parental, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres, de la cual se estará ampliando posteriormente ya que sus efectos son fundamentales en la presente investigación*
- *Familia homoparental, en la que el hijo o hijos vive(n) con una pareja homosexual.*
- *otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la*

¹³ Burgos, Juan Manuel. Diagnóstico sobre la familia. Ediciones Palabra. España 2004. Pág. 54. ISBN 84-8239-848-2. Pág. 55

¹⁴ Idem. Pág.55

convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable.”¹⁵

La variedad de familias según su estructura da como resultado diversas personalidades ya que es esta la causa de la estabilidad emocional de cada individuo o la inestabilidad de la misma la que en algunos casos se manifiesta de diferentes formas afectando el desenvolvimiento de las personas, principalmente en los niños.

Es muy difícil señalar un tipo de familia ideal para lograr mejores resultados en la formación de un niño o niña, pues todo depende de la forma en que se manejen las diferentes situaciones dentro de la familia.

1.2.1.2 Familias Monoparentales

Junto al patrón de la familia nuclear se han desarrollado algunas formas de organización familiar que ya existían en el pasado, pero que ahora han cobrado relevancia, como son las familias mono parentales, los hogares de personas solas y las uniones de hecho o cohabitación. Respecto a las familias mono parentales, lo nuevo es el nombre y la reivindicación de su legitimidad, no la realidad a la que se refiere: *“a la convivencia de al menos un menor con uno solo de sus progenitores, el padre o la madre. Cambia igualmente la procedencia, por incrementarse el divorcio como fuente de monoparentalidad y la de las madres solteras, perdiendo peso relativo la viudedad.”¹⁶*

Este tipo de familias está rodeado de una serie de problemas sociales, algunos de ellos la liberación femenina que empuja a los hijos a tener una visión diferente de lo que tradicionalmente conoce como familia y autoridad. También la socialización de los hijos representa un problema en este tipo de hogares, pues el papel del padre está poco regularizado, sobre todo el de los padres divorciados.

¹⁵ Estévez López, Estefanía. Relaciones entre padre e hijos adolescentes. Editorial Nou Llibres. España 2007. Pág. 16. ISBN 978-84-7642-818-4

¹⁶ Golombok, Susan. Modelos de Familia. Primera Edición, Editorial Grao, España 2006. Pág. 36. ISBN 9788478274604

De forma más clara *“Por familia mono parental se entiende aquella familia nuclear que está compuesta por un solo miembro de la pareja progenitora (varón o mujer) y en la que los hijos, de forma prolongada, pierden el contacto con uno de los padres.”*¹⁷ Aunque la crianza de un niño puede ser llevada a cabo tanto por hombres como mujeres, en la sociedad es más común observar hogares mono parentales formados por madres e hijos. Sin embargo, las familias mono parentales, así como las rupturas de pareja, aumentan el riesgo de pobreza. El aumento de la ocupación femenina y la mayor inmigración también inciden en el riesgo de exclusión social.

La monoparentalidad es una realidad social, familiar y personal que surge de determinadas condiciones sociales y de los conflictos asociados a dichas situaciones. Por otro lado, existe una preocupación profunda por el aumento de la violencia en hijos de familias mono parentales.

La monoparentalidad en sí misma no es buena ni mala, se genera por un modelo determinado de sociedad y en el contexto social, viene acompañada de una serie de condiciones de todo tipo. No en vano aparece frecuentemente tras un proceso difícil y muy doloroso donde la necesaria reestructuración personal y familiar se ve acompañada de cambios importantes, en los que, unas veces más y otras menos, la confusión y desorganización personal, familiar, económica y emocional superan en fuerza a los recursos que todos tenemos para la resolución de crisis y conflictos.

Es asimismo un proceso evolutivo en el ámbito personal y familiar bastante desconocido, ante el que la mayor parte de sus protagonistas se encuentran desorientados y faltos de recursos. Todavía siguen vivos muchos mitos y estereotipos relacionados con la necesaria bondad de la “familia intacta” y los desastres que acarrearán la “ausencia del padre” o la educación de los hijos/as por parte de progenitores separados y/o divorciados. Pese a los prejuicios desde

¹⁷ Rodríguez Achung, Martha. Tiempo de elevar anclas. Fondo Editorial. Perú 1999. Pág. 145. ISBN 9972-42-174-0

posiciones tradicionales, el divorcio y la separación pueden ser soluciones alternativas a formas de vida familiar conflictivas y vividas como muy dolorosas. Ya que la familia mono parental puede ser perfectamente funcional y no tiene por qué ser más negativa en la autoestima de los niños y niñas que otra más tradicional, si el padre y la madre o uno de ellos, elaboran adecuadamente el proceso reorganizativo que supone a diferentes niveles, emocional, educativo, relacional, familiar, social, económico, educativo, etc. esta nueva realidad personal y familiar.

1.2.1.3 Posibles causas de una Familia Monoparental

Los criterios de las situaciones vinculadas a este tipo de familias son:

Vinculadas a la relación matrimonial

- Separación del matrimonio

“La separación de un matrimonio puede ser de hecho o legal:

La de hecho puede ser temporal o definitiva, e implica el cese del desempeño de las obligaciones matrimoniales. Normalmente se da entre las clases medias o bajas y esta situación puede llegar a una separación legal o a la reanudación de la relación.

La separación legal supone la finalización de la convivencia de la pareja, pero no significa que se haya dado fin al matrimonio. Esta situación implica que la familia monoparental llegue a ser definitiva o no”¹⁸. En estos casos, aunque exista cierta aceptación, todavía persiste cierto estigma o fracaso implícito.

- “Divorcio del matrimonio

El divorcio es una crisis de la vida conyugal aún mayor que la provocada por la separación, y extingue el vínculo matrimonial; los cónyuges dejan de estar casados por una disolución legal. Después del divorcio subsisten unos efectos civiles para los hijos y, en su caso, económicos entre los cónyuges.

- Viudez

¹⁸ Conde Barceló, Marta. Monoparentalidad, realidad creciente y desconocida. Perú 2014. Pág. 15

Durante mucho tiempo la muerte de alguno de los cónyuges ha sido la causa principal del origen de este tipo de familias, conocida como la monoparentalidad de antaño “¹⁹pero actualmente es el divorcio el que está adquiriendo mayor importancia. Estas situaciones han sido las más aceptadas socialmente puesto que es por fallecimiento del cónyuge y no hay ningún grado de voluntariedad.

Vinculadas a la natalidad

- *“Madres solteras*

Ser madre soltera consiste en tener descendencia sin un vínculo matrimonial. Lo puede ser por elección, por no haber descartado la maternidad aunque no haya aceptado el matrimonio, o porque se haya dado un embarazo no esperado y la madre ha optado por asumir la maternidad en solitario. En este hecho influyen frecuentemente diversos factores: juventud, falta de información, nivel cultural bajo, escasez de medios económicos.

Vinculadas al ordenamiento jurídico

- *Adopción por solteros*

La nueva redacción del artículo 178 del Código Civil amplía la posibilidad de adoptar a las personas separadas legalmente, a las divorciadas y a las solteras (además de a las casadas). Esto significa que desde dicha redacción pueden estar surgiendo familias monoparentales por adopción.

Vinculadas a situaciones sociales

- *En este grupo se pueden incluir cuatro tipos de situaciones*

Aunque algunos consideren que estos tipos de familias no pueden clasificarse como monoparentales, otros opinan que, aunque sea temporalmente, entran dentro de esta clasificación.

Los cuatro tipos mencionados son:

Situación de emigración,

El trabajo de la pareja en localidades separadas y distanciadas,

¹⁹Priegue Caamaño, Diana. Familia, educación e inmigración. _Pág.77

*La larga hospitalización,
La encarcelación.*²⁰

Es muy importante enfatizar que cada una de las razones es asimilada por los afectados de diferente forma, en algunos casos se supera con mayor facilidad que en otros que al paso de los años todavía sufren la pérdida de uno de sus padres, esto depende del apoyo que se reciba por parte de la persona encargada de los niños afectados.

1.2.1.4 Problemática de las Familias Monparentales

La problemática de las familias mono parentales es muy amplia y repercute en muchos ámbitos de la vida cotidiana. La situación de estas familias no es homogénea, pero el hecho de que estén encabezadas por sólo uno de los progenitores (generalmente la mujer) supone que cada caso puede estar más o menos agravado según las circunstancias de cada cual y de ciertas variables como nivel educativo, económico y la actividad laboral, entre otros.

La problemática de estas familias la se puede encuadrar en diferentes aspectos como: el empleo, la vivienda, la educación y aspectos psicosociales. Se considera de vital relevancia mencionar que las investigaciones insisten en *que las familias mono parentales propician un desarrollo más adecuado que las familias de dos progenitores en conflicto, si existen las condiciones afectivas y educativas adecuadas.*²¹

Esto permite pensar que la familia mono parental puede surgir de una opción sana para la formación de los niños que la pareja ha procreado, pues aunque envuelve muchos problemas, es aún más el daño que puede causar una familia en constante conflicto.

1.2.1.5 Influencia de la Familia en la Depresión Infantil

²⁰ Conde Barceló, Marta. Monoparentalidad, realidad creciente y desconocida. Perú 2014. Pág.16

²¹ Priegue Caamaño, Diana. Familia, educación e inmigración. Pág. 79

*“La familia se ve afectada, implicada e involucrada, diariamente, por numerosos acontecimientos externos a su propia dinámica familia, tanto sociales como culturales.”*²² Por lo que el rol de cada uno de los miembros de la familia debe cumplirse correctamente para minimizar los efectos de las situaciones externas e internas, como es el caso del tipo de familia que se estudia en la presente investigación, que puedan afectar a sus miembros.

A continuación se enlistan algunos factores que se presentan dentro de la familia, no importando se estructura pero que pueden generar un nivel de presión:

** “El apego con el que la madre y el hijo se fusionan mutuamente es el vehículo de una adecuada integración social y personal del niño: Los apegos inseguros se han relacionado con todo tipo de problemas de conducta y también con la depresión, así como un apego seguro es la meta ideal de prevención de la aparición de depresión infantil.*

**Así mismo la depresión materna aparece claramente definida como uno de los factores de riesgo asociados al desencadenamiento de una depresión en el niño.*

** Las buenas relaciones con los padres: Una y otra vez numerosos expertos han señalado cómo las malas relaciones con los padres son la fuente específica de muy diversos problemas infantiles, y también claro está de la depresión.*

** El puesto que se ocupa entre los hermanos: En muchas investigaciones aparece la posición intermedia como la más vulnerable a desarrollar trastornos de tipo emocional.”*²³

Los padres deben prestar especial atención a la construcción de una adecuada autoestima y autoeficacia en el niño, así como incentivar en ellos la capacidad de afrontamiento, y el manejo adecuado de la frustración, todo ello constituye la

²²Lorente, Aquilino; Cabanyes ,Javier; del Pozo, Araceli. Fundamentos de Psicología de la personalidad. Pág. 66

²³ Hernández, Eduardo. La Depresión Infantil. www.psicologoinfantil.com/articulodepresion.htm. 29-08-2014. s. p.

prevención primaria de la depresión infantil, tomando en cuenta los aspectos anteriormente descritos.

1.2.2 Depresión

“La depresión es un estado caracterizado por la disminución de tono y energía, el sujeto deprimido se manifiesta ansioso, cansado y desanimado, ésta depende entre otros factores como la edad y las experiencias que ha vivido la persona. Para precisar más el significado de la depresión es necesario observar sus síntomas, que son las señales que emite el sujeto para comunicar que algo no va bien y a través de los cuales nos envía mensajes que son la expresión de la enfermedad. La importancia de los síntomas de la depresión no depende de su frecuencia sino de las repercusiones que tiene en la personalidad. La depresión es una forma de afecto triste, una de las emociones humanas más frecuentes a lo largo de la vida, como síntoma, la depresión es más intensa y prolongada e interfiere en el estado de bienestar o de adaptación del individuo.

La depresión puede ser definida como uno de los tipos de alteración de ánimo, consistentes, en una disminución, con un grado variables de pérdida de interés o dificultad para experimentar placer en las actividades habituales”²⁴

Una de las enfermedades comunes que afecta a la salud mental es la depresión. Se considera que es un estado de ánimo triste, acompañado de mal humor, la tristeza que se experimenta es como la que se experimenta ante situaciones cotidianas penosas o negativas.

“Pedro Retamal indica que la depresión tiende a ser más frecuente en las personas con mayor edad, en aquellas que padecen enfermedades somáticas

²⁴Retamal C. Pedro, Depresión. Segunda Edición. Editorial Universitaria. Chile 1999. pág. 9. ISBN 956-11-1368-6

crónicas o graves y en las mujeres."²⁵ Sin embargo, todas las personas han padecido alguna vez la sensación de estar deprimidos, porque en algún momento de la vida se han sentido abatidos, tristes, desgraciados, rechazados, con sentimientos de indignidad y culpa, porque han perdido algo importante para su vida o simplemente porque las circunstancias de la vida les llevan a mirar el futuro sin esperanza.

Según la Organización Mundial de la Salud *"la depresión es la cuarta enfermedad que más incapacidad provoca, y que en el año 2020, será la segunda en importancia."*²⁶ Lo que muestra la importancia que se debe dar a cada uno de los síntomas de dicha enfermedad pues es un fenómeno que afecta a distintas sociedades a nivel mundial. Es importante mencionar que el ritmo de vida que se lleva actualmente suele ser un factor influyente pues *"se ha acrecentado el número de horas de trabajo, el consumo de sustancias estimulantes como el café, té, bebidas y cigarrillos"*²⁷, entre otros, en donde se descarga el nivel de ansiedad. Se ha detectado que en algunos casos la persona deprimida no dice sentirse triste, sino sólo aburrido, apático o vacío, son capacidad para reaccionar ante situaciones que antes eran de interés y sin deseos de realizar cosas positivas o trazarse metas en la vida.

*La depresión es uno de los conceptos dinámicos que tiene su origen en la obra original de Freud de duelo y melancolía, pero que ha crecido a lo largo del tiempo y que todavía hoy está en proceso de desarrollo, es importante definir el concepto de duelo como dolor y es la respuesta natural por la pérdida de alguien o de algo. No es un momento, no es una situación o estado, es un proceso de reorganización que tiene un comienzo y un final.*²⁸ Enfocado a la realidad se puede padecer desde la infancia en el momento que el niño considera perdida la figura

²⁵Idem. pág. 9.

²⁶Rodés Juan, Piqué José María, Trilla Antony. Libro de la salud del hospital clínica de Barcelona y la fundación BBVA. pág. 442

²⁷Retamal C. Pedro, Depresión. Segunda Edición. Editorial Universitaria. Chile 1999. pág. 12. ISBN 956-11-1368-6

²⁸Equipo Vértice. El duelo. Editorial Vértice. España. Pág. 36. ISBN 978-84-9931-365-8

de un ser querido, en especial si se trata de uno de los padres, por cualquiera de las razones descritas anteriormente.

1.2.2.1 Teorías sobre la Depresión

Para comprender y tratar esta silenciosa enfermedad, se ha recurrido a varias teorías dentro de las cuales se mencionan:

- *“Biológica, que explica que hay una disminución de determinadas sustancias químicas, en particular, de aquellas que sirven de mediadores entre las distintas neuronas del cerebro, como noradrenérgicas y las serotoninérgicas que producen un encefalograma de vigilia en el cerebro anterior.*
- *Genética: se enfoca en que la depresión puede ser heredada por alguno de los progenitores.*
- *Aprendizaje incorrecto: según esta la depresiones el resultado de que una persona haya aprendido hábitos desapropiados.*
- *Cognitiva: concibe la depresión como la consecuencia de la puesta en marcha de ciertos pensamientos negativos sobre uno mismo, sobre el mundo futuro, provocando en quien los padece alteraciones de conducta que la persona interpreta como una confirmación de sus pensamientos negativos.*
- *Tipos de sociedad: Se basa en los factores socioculturales La enfermedad puede aparecer a cualquier edad, incluso en los niños. La depresión afecta a las personas de modos muy distintos y puede causar una gran variedad de síntomas físicos, psicológicos (mentales) y sociales.”²⁹*

Por lo que muchas personas manifiestan esta enfermedad debido a que los diferentes factores que la pueden causar son comunes en la sociedad o en la familia según sea el caso.

²⁹ Wishaw, Kolb. Neuropsicología Humana. 5ta. Edición. Editorial Médica Panamericana. España 2009. Pág. 115. ISBN 978-84-7903-914-1

Enfocado al presente estudio se puede resaltar la *“teoría de la desesperanza aprendida de Seligman. Los seres humanos pueden caer en un estado de aislamiento y falta de participación parecido a la depresión al haber pasado repetidamente por circunstancias insatisfactorias en períodos críticos del desarrollo de la personalidad (ocurre durante la niñez), lo que conduce a establecer patrones de conducta errados al enfrentar situaciones estresantes, de modo que la angustia y la depresión se acrecientan y perduran.”*³⁰ Pues tomando en cuenta el proceso vivido por los niños en una separación o ausencia de uno de los padres puede provocar en ellos sentimientos que desvíen su estabilidad emocional.

1.2.2.2 Tipos de Depresión

*“Siguiendo a Kraepelin, a principios del siglo pasado, vino la identificación precisa de los cuadros depresivos. Por supuesto, la sintomatología ha llegado a perfeccionarse tanto que, actualmente que algunos expertos sostienen la existencia de dos clases diferentes de depresión: la endógena, cuyo origen es atribuido a una anormalidad bioquímica, y la exógena, o reactiva, que se supone consecutiva a una reacción excesiva ante sucesos adversos”*³¹.

De lo que se resalta en el presente estudio el tipo de depresión exógena pues lo que les provoca a los niños con familias mono parentales los síntomas depresivos son todos los cambios que ocurren en su dinámica familiar.

1.2.3 Depresión Infantil

“La autora Margarita Gurrola menciona que es difícil definir la depresión infantil, sin embargo se pueden aislar sus características principales, las cuales pueden resumirse de la siguiente manera:

La primera característica es que surge como una respuesta afectiva, transformada en sentimientos de tristeza, desgracia y llantos, características comunes y vulnerables en los niños. La segunda característica es el autoconcepto

³⁰ Arango Cálad, Psicología Comunitaria de la convivencia. Pág. 118

³¹ Riveros Quiroz, Marcelino. Características sociodemográficas y niveles de depresión en estudiantes egresantes de la UNMSM. www.unmsm.edu. Fecha consultada 2 -9-2014. Pág.26

negativo por medio de sentimientos de inadecuación, poca o nula autoestima, inutilidad, desamparo, desesperanza y falta de cariño. Será muy notorio en niños porque disminuye la energía, la aceptación de ayuda, así como también el retraso motor.

La tercera característica se manifiesta como problemas psicosomáticos como dolores de cabeza y abdominales, también algunas perturbaciones del sueño. Cuarta característica, se evidencia una gran preocupación por la muerte y las enfermedades, surgen los pensamientos suicidas y sentimientos de pérdida. La última característica que se manifiesta rápidamente es la agresividad, ya que los niños suelen mostrar rasgos agresivos en todo lugar.”³² Es muy fácil identificar algunos de los síntomas descritos, pues una de las características de los niños es la forma espontánea en que manifiestan sus pensamiento y emociones lo que orienta a los encargados del niño a percibir un problema emocional y en el mejor de los casos buscar ayuda, actitud que no se observa en la sociedad guatemalteca pues comúnmente en una familia desintegrada son muy escasas las familias que velan por el desarrollo emocional del niño después de un cambio en la familia, atribuyendo que lo tiene que superar rápidamente, sin prestarle la atención debida.

1.2.3.1 Causas de la Depresión Infantil

Existen varios marcos teóricos que intentan explicar el origen de la depresión infantil, así tenemos:

- *Conductual: a través de la ausencia de refuerzos, deficiencia de habilidades sociales y acontecimientos negativos ocurridos en la vida del niño.*
- *Cognitivo: la existencia de juicios negativos, experiencias de fracasos, modelos depresivos, indefensión, ausencia de control.*
- *Psicodinámico: en relación a la pérdida de la autoestima y la pérdida del objeto bueno.*

³² Gurrola, Gloria Margarita. Infancia y Crisis. Primera edición. Editorial Primed. México 1998. ISBN 968-835-416-3. Pág. 59

- *Biológico: por una disfunción del sistema neuroendocrino (aumentan los niveles de cortisol y disminuye la hormona de crecimiento), por una disminución de la actividad de la serotonina (neurotransmisor cerebral), y por efecto de la herencia (caso de padres depresivos).*³³

En la actualidad más bien se admite una compleja interacción de distintos factores tanto de carácter biológico y social que sirven de base a la aparición de las distintas conductas normales y patológicas. Es necesario que se dé una cierta conciencia personal, familiar y ambiental que combinadas dan lugar a la aparición la creación de una sociedad que se preocupe y vele por mejorar las condiciones de vida y de desarrollo en los niños.

*Un aspecto relevante en las causas de la depresión infantil es la edad ,*³⁴ pues en algunos casos ciertos períodos evolutivos en los que el niño es vulnerables, existen manifestaciones depresivas, tal es el caso de la pre adolescencia. *“Otro aspecto es el nivel de depresión de los padres, pues la depresión en uno de los padres es el hallazgo más consistente en los estudios de la depresión infantil*³⁵. *Por último se menciona la influencia familiar”* ya que la dinámica familiar inadecuada y disfuncional, propone un clima en donde el niño puede variar según las estimulaciones que reciba, pues en algunos casos se enfrenta al divorcio, presencia de padrastros o madrastras y situaciones de madres solteras o padres solteros, pues en la actualidad ya es muy común ver padres encargados de una familia.

1.2.3.2 Tipos de la Depresión Infantil

“Autores como McConville postulan tres tipos de depresión infantil, clasificándolas pro sus características:

³³ Hernández, Eduardo. La Depresión Infantil. www.psicologoinfantil.com. Fecha consultada. 4-9-2014. s. p.

³⁴ Hernández, Eduardo. La Depresión Infantil. www.psicologoinfantil.com. Fecha consultada. 4-9-2014. s. p.

³⁵ Gurrola, Gloria Margarita. Infancia y Crisis.. Primera edición. Editorial Primed. México 1998. ISBN 968-835-416-3. Pág. 61

- * *Depresión Afectiva: se caracteriza por expresiones de tristeza, indefensión y desesperanza. Se da más frecuentemente entre los seis y ocho años.*
- * *Depresión de Autoestima Negativa: es más frecuente a partir de los ocho años. Estos sentimientos eran consecuencia de ideas fijas acerca de una auto imagen negativa. Es por el resultado de experiencias directas y repetibles de pérdida.*
- * *Depresión con sentimiento de Culpa: se consideraban a sí mismos más negativamente y pensaban que estarían mejor muertos, para reunirse con la persona ausente o porque se habían portado mal.”³⁶*

Basándose en la edad se puede deducir que los niños de la muestra, tiene tendencia a desarrollar cualquier tipo de depresión por el rol que juegan en la familia, por lo que es necesario prestar atención a los síntomas que estos manifiesten.

1.2.3.3 Criterios para evaluar la Depresión Infantil

“Los criterios generales para diagnosticar depresión infantil son la presencia de estados de ánimo caracterizados por la tristeza, el retraimiento o la irritabilidad, y al menos tres de los siguientes síntomas:

- *Afecta diferentes aspectos (niveles cognitivo, afectivo, motriz).*
- *Afecta al estado de ánimo: el niño se siente triste, llora con facilidad, es incapaz de disfrutar las cosas que antes sí disfrutaba, pérdida de interés por actividades usuales*
- *En el aspecto cognitivo apreciamos que su cognición, sus pensamientos, están distorsionados; se altera la capacidad de comprensión y de atención.*
- *En el aspecto psicomotor: se cansan sin motivo y su nivel de actividad desciende mucho o por el contrario son hiperactivos.*
- *Se perciben también aspectos psicósomáticos: alteración del sueño, en el comer, pérdida de apetito, pérdida de peso; o aumento del apetito y ganancia de peso, cefaleas, vómitos, dolores abdominales.*

³⁶ Pérez Salcedo, Alma Izabel. Depresión Infantil. www.consultasexual.com.mx. Fecha consultada 2-9-2014 s. p.

- *Tendencia constante a descalificarse (soy tonto, no sirvo).*
- *Desmotivación (no valgo la pena), falta de fuerzas (no puedo), autocrítica y desvalorización (no valgo).*
- *Deterioro en los estudios, concentración deficiente y ausencias frecuentes de la escuela, aislamiento social, comunicación pobre, problemas para relacionarse, pierde el interés por los juegos preferidos y por la escuela, se aleja de sus amigos y de la familia.*
- *Hablar de o tratar de escaparse de la casa, pensamientos o expresiones suicidas o actuaciones autodestructivas.*
- *Se comporta de una manera agresiva, sufre ataques de rabia u hostilidad persistente, se irrita o sensibiliza frente a pequeñas frustraciones, montando rabietas o berrinches con más facilidad.*
- *Alta sensibilidad al fracaso y al rechazo.*
- *Quejas frecuentes de enfermedades físicas, como el dolor de cabeza o de estómago.*
- *Elige “finales tristes” para sus cuentos y representaciones*
- *Sufre una regresión, hablando como un bebé u orinándose en la cama.”³⁷*

De allí la importancia de la observación en las actitudes de los niños ya que los síntomas descritos pueden alertar la presencia de depresión infantil.

1.2.4 Influencia de la Escuela en la formación de la Personalidad

En cuanto a la escuela, se sabe que la localización precoz de cualquier deficiencia de aprendizaje en un niño y su pronta solución es imprescindible para lograr una situación de progreso normal y aceptable, eliminando así la posibilidad de trastornos afectivos que conlleven a la aparición de depresión infantil. Se relaciona la depresión infantil con el rendimiento escolar, *“pero es importante recordar que los niños pertenecientes a una familia mono parental no son los únicos que tienen dificultades en la escuela siempre, aunque si corren mayor*

³⁷ Martínez García, Esther. Psicología Infantil. www.mapfre.es. Fecha consultada 6-8-2014. s. p.

*riesgo,*³⁸ todo depende de la ayuda que se le brinde el proceso por parte de la familia, de hecho un niño deprimido puede descender su ejecución en la escuela, pero también puede comenzar sus síntomas depresivos por un fracaso académico. De allí radica la importancia de una buena evaluación y seguimiento por parte del maestro para detectar estos cambios en el alumno.

Uno de los presupuestos de Rogers en el desarrollo de la personalidad menciona que *“el sujeto percibe sus experiencias como un realidad, hasta el punto que su experiencia es su realidad y la propia realidad percibida es la que regula sus conductas”*³⁹, de allí la importancia de la influencia que ejerce el ambiente que rodea al niño en la formación de su personalidad, principalmente en los primeros años, no solo en el ambiente familiar sino también en el ambiente escolar, pues son los dos lugares en donde el niño constantemente recibe modelos que impacta su desarrollo tanto físico como psicológica

1.2.5 Fundamentación Teórica

El presente estudio se basará en la teoría cognitivo-conductual, también llamada conductual, que *“es una de las escuelas de psicoterapia más antiguas. Hay dos características que la definen: su modelo de la naturaleza humana y su metodología.*

En esencia, se considera que casi el 100% de la forma de ser, de la personalidad, es fruto de las experiencias. Aunque se nace con fuertes predisposiciones genéticas o biológicas, es el aprendizaje el que se hace que estas potencialidades fragüen o cristalicen en una u otra dirección. Por todo ello la infancia es de gran importancia, pero también lo es la adolescencia y la adultez.

³⁸Golombok, Susan. Modelos de Familia. Primera Edición, Editorial Grao, España 2006. Pág. 36. ISBN 9788478274604

³⁹Polaino Lorente, Aquilino; Cabanyes, Javier; del Pozo Armentia, Areceli. Fundamentos de la Psicología. Pág. 128

Todos los periodos de nuestra vida son importantes porque posibilitan experiencias y aprendizajes y se va moldeando nuestra manera de ser.”⁴⁰

⁴⁰ Hernández Lira, Nicolás Alejandro; Sánchez, Juan de la Cruz. Manual de psicoterapia cognitivo conductual. Primera Edición. Libros en Red. 2007. Pág 27.

1.1.3 HIPÓTESIS

Debido a que la presente investigación tiene un carácter descriptivo, se hace la aclaración que no se realizó hipótesis en dicho estudio.

1.1.4 DELIMITACIÓN

La presente investigación de tesis se realizó en los meses de septiembre y octubre de 2014, en las instalaciones del Colegio Nuevo San Cristóbal ubicado en la manzana “B” lote 23 Col 1ro. De Mayo zona 11 de Mixco, con los alumnos comprendidos entre los 7 y 10 años de edad. Dicho estudio se llevó a cabo con el objetivo de identificar el nivel de depresión que presentan los niños a esta edad cuando tienen un hogar del que se encarga únicamente uno de los progenitores.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas

A. Técnicas de muestreo

Se trabajó un procedimiento probabilístico, específicamente con la técnica de muestreo aleatorio estratificado en donde los sujetos se clasificaron según la edad y la dinámica familiar a la que pertenecen, luego se extrajeron aquellos que pertenecían a familias monoparentales, comprendidos entre siete y diez años, de los cuales se seleccionará al azar la cantidad propuesta (15 niños) para formar parte de la muestra del estudio.

B. Técnicas de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo en las instalaciones del Colegio Nuevo San Cristóbal, iniciando con la observación de los niños seleccionados dentro de su salón de clases de una forma indirecta durante tres días para establecer la capacidad de socializar en su entorno escolar, luego, de forma grupal se aplicó un cuestionario escrito, comprendido por ocho preguntas que los niños respondieron en un tiempo aproximado de 15 minutos, en uno de los salones de clase del establecimiento. Posteriormente se aplicó el Inventario CDI de M. Kovacs, específicamente en el salón de audiovisuales del establecimiento, de forma grupal en un tiempo aproximado de 20 minutos en el cual los niños debían subrayar, en cada uno de los ítems, la opción que se relacionaba más con las experiencias que han vivido.

Se llevó a cabo un taller de autoestima con los niños a través de actividades lúdicas con la técnica del rally (ver anexo No.4) con el objetivo de elevar la autoestima y mejorar la capacidad de socializar e integrarse en grupo. En el cual ellos interactuaron y compartieron habilidades durante dos horas. Posteriormente se realizó un taller con los padres, estos estaban organizados con actividades interactivas que les permitieron conocer y dar a conocer sus funciones y roles dentro de la familia (ver anexo No. 5), estas actividades de realizaron en un

lapso de dos horas y media, en el salón de clase asignados por la institución mencionada anteriormente.

C. Técnicas de análisis estadístico de los datos

El análisis estadístico de los datos se llevó a cabo por medio de la estadística descriptiva a través de representación gráfica, para evidenciar porcentualmente los datos en donde se analizaron e interpretaron las respuestas de cada uno de los ítems de los instrumentos utilizados, a través de un análisis cualitativo que permitió conocer el nivel de depresión que presentan los niños de la muestra.

La observación se registró con una tabla de frecuencia de la conducta elaborada con el procesador de Word.

2.2. Instrumentos

a. La Observación

Se trabajó de forma individual una guía de observación que contiene diez aspectos específicos sobre la conducta que manifiestan los niños dentro del salón de clases y en las actividades en grupo, los aspectos observados fueron: Juega con los otros niños, participa en clase, se aísla del grupo, socializa en el tiempo libre, llora con facilidad, muestra un concepto negativo de sí mismo, manifiesta sentimientos de culpabilidad, da a conocer signos de insomnio, mantiene un nivel normal de energía para su edad, muestra irritabilidad. Esta guía permitió registrar la frecuencia con la que el niño y la niña muestran ciertas conductas que se detallan en el instrumento mencionado. (Ver anexo No.1)

b. Cuestionario

Se aplicó un cuestionario que contiene ocho preguntas, agrupadas en un solo bloque, dirigido a los niños que forman parte de la muestra, en la primera pregunta se pretendía conocer quienes viven con el niño, en la segunda pregunta el niño dio a conocer la razón por la cual su familia es monoparental, en la tercera

pregunta el niño señaló que siente desde que sus padres no están juntos, en la cuarta pregunta respondió si le gustaría vivir de nuevo con el padre o madre ausente y por qué razón. En la quinta pregunta dio a conocer si padece alguna enfermedad y en el caso en el que la respuesta fuese positiva escribió el nombre de la enfermedad, en la sexta pregunta respondió si le gusta tener amigos y por qué, en la séptima pregunta describió que era lo que más le gustaba de vivir todos juntos y en la última pregunta lo que no le gustaba de vivir todos juntos, este instrumento fue validado por la asesora de la presente investigación Licda. Dora Judit López Avendaño. (Ver anexo No. 2)

c. Prueba Psicológica “El inventario CDI de M. Kovacs”

Se aplicó una prueba escrita compuesta de 27 ítems que tiene como objetivo evaluar los síntomas depresivos en niños y adolescentes. Autor: M. Kovacs Adaptadores: V. del Barrio y M. A. Carrasco. Aplicación: Individual o colectiva Tiempo: Entre 10 y 25 minutos. Edad: De 7 a 15 años. Categorías: Clínicas, ansiedad, estrés y depresión.

El CDI se administró de manera colectiva, oscilando el tiempo de aplicación entre 10 y 20 minutos. Los indicadores son: Conocer la frecuencia del sentimiento de tristeza en los niños, expresar el auto concepto en relación a sus capacidades y habilidades, describir el nivel de seguridad en sí mismo así como los sentimientos de culpabilidad y deseos de morir, interpretar el nivel de ansiedad que manejan los niños de la muestra y por último su capacidad de socializar con su entorno. (Ver anexo No. 3)

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

En general el lugar en donde se llevó a cabo la ejecución del proyecto de investigación se caracteriza por ser una zona roja, debido al alto índice de violencia que se manifiesta en los pobladores de la comunidad en la que se encuentra el Colegio Nuevo San Cristóbal, sin embargo se encuentra ubicado en un área residencial que brinda un ambiente agradable para los niños que asisten a tal establecimiento. Es un colegio que atiende a 350 alumnos aproximadamente de los diferentes niveles educativos, ofreciendo educación integral pero que a su vez cuenta con espacios reducidos que no apoyan el desenvolvimiento pleno de los alumnos. Actualmente está a cargo de la familia Monroy Méndez quienes son los propietarios.

3.1.2 Características de la población

La población atendida durante la presente investigación está comprendida por niños de ambos géneros, entre las edades de 7 a 10 años, que actualmente cursan los grados entre segundo y cuarto primaria, específicamente pertenecientes a familias monoparentales que a su vez forman parte de un nivel socioeconómico medio- bajo y que viven dentro de un área roja debido a la violencia que se maneja en la zona. Manifiestan que practican principalmente la religión evangélica. Los padres, en su mayoría son personas que trabajan todo el día, sin embargo tratan de brindarles a sus hijos la atención necesaria, muestra de ello es el interés reflejado en la participación del taller.

3.2. Análisis cualitativo

Los resultados que se presentan a continuación reflejan que las familias monoparentales manifiestan conductas semejantes a las de una familia tradicional, evidenciando que la monoparentalidad no es una causa principal de la Depresión Infantil, pues la mayor parte de los niños que conformaron la muestra no presentan rasgos depresivos relevantes.

Sin embargo, se puede mencionar que los niños que presentaron cierto nivel de depresión, ponen de manifiesto el impacto que en ellos causa la separación de sus padres o el no ser miembro de una familia integrada, quedando en riesgo de presentar síntomas claves *“como bajo rendimiento escolar, alteraciones entre irritabilidad, agresividad, usar expresiones auto descalificadoras y el proyectar rabia hacia los demás”*⁴¹. Haciendo la aclaración que por la edad de los niños incluidos en el presente estudio, es mayor la probabilidad que los efectos de la depresión se puedan observar durante la adolescencia en *“donde los síntomas se relacionan con la alteración de la conducta como: la fuga escolar, desacato a normas, hurto, el malhumor, deseos de morir, cambios brusco en el apetito y el sueño, entre otros. Y a largo plazo puede verse afectada la concentración, la toma de decisiones importantes y algunos procesos del pensamiento”*⁴² que puede repercutir en el desempeño social, laboral, educativo y emocional.

Richard Dalton cita que *“una de las principales reacciones de los niños ante la separación o pérdida de uno de los padres es la tristeza”*⁴³ Esto fue evidenciado a través del cuestionario lo que lleva a sustentar que el sentimiento más relevante en los niños que viven la monoparentalidad es la tristeza que les permite experimentar llanto espontaneo, palabras negativas y el no sentirse capaces de

⁴¹ De la Portilla Maya, Sonia Rocio. Bases Teóricas de la Psiquiatría Infantil. Editorial Universidad de Caldas. Colombia 2006. Pág. 64. ISBN 958-8231-62-0

⁴² Idem. Pág.65

⁴³ Behrman, Richard E. Nelson Tratado de Pediatría. 17ª. Edición. Editorial Elsevier. España 2004. Pág. 116. ISBN 978 8 4817 4747 8

realizar las actividades que los demás niños llevan a cabo, tal como se observó a través de la guía de observación.

Es oportuno citar el desempeño del rol del padre o madre encargado del niño pues, según Fran Stott *“Todo niño necesita por lo menos una persona que este loca por el”* ⁴⁴ situación que permite reconocer el valor que tiene para el niño el apoyo que recibe del padre con quien convive, ya que si este es lo suficientemente significativo hará que el niño supere de la mejor manera cualquier conflicto que represente su situación familiar, pues a pesar de la doble responsabilidad que este asume, es capaz de reconocer las necesidades que aquejan a los hijos y actúa para que disminuya su nivel de afección en el proceso, sobre todo en los casos de la pérdida definitiva del otro progenitor.

Por otro lado, Lourdes Aguiluz, hace referencia de lo *“importante que resulta para el niño el hecho de propiciar espacios de convivencia con el padre que no tiene la custodia manteniendo un interés y responsabilidad en su relación.”*⁴⁵ Ya que después de una separación los padres que visitan frecuentemente pueden reducir la sensación de pérdida, así como la ansiedad por la separación.

“Los niños que se enfrentan a una dinámica familiar monoparental y tiene contacto con el padre o madre que se ha separado de ellos pueden despertar fantasías de reconciliación” ⁴⁶ situación que se hace notar en los niños que participaron en el presente estudio pues casi en su totalidad desean o han deseado en algún momento que sus padres puedan estar juntos de nuevo, parte de esta fantasía es sostener la idea de reunificación ya que exceptuando los casos de ausencia por muerte, para ellos su situación puede ser remediable, esta esperanza puede aumentar si aclaramos que un alto porcentaje de los niños mostraron no saber la razón por la cual uno de sus progenitores no vive en casa,

⁴⁴ Clinton, Tim; Trent John. Consejería Bíblica, Tomo 2. Editorial Portavoz. Estados Unidos 2014. ISBN 978-0-8254-1845-7

⁴⁵ Aguiluz, Luz de Lourdes. Dinámica de la Familia. Editorial Pax. México 2003. Pág. 27. ISBN 968-860-671-5

⁴⁶ Borghetti, Esteban. Guía de supervivencia para hijos de padres divorciados. Editorial Vida. Estados Unidos 2013. ISBN 978 0 8297 6260 0

situación que permite concluir que los padres prefieren no involucrar directamente a los hijos en el momento de decidir un cambio en la estructura familiar ocultándoles las razones principales.

Cuando los niños mencionan los aspectos que más disfrutaban al compartir con su familia completa, hacen referencia en aquellas situaciones que los unían, como los momentos de esparcimiento, las celebraciones de fechas importantes y aclaran que desearían que mamá no trabajara para que les dedicara más tiempo, situación que socialmente se ha convertido en una necesidad básica para sostener la economía de un hogar, principalmente cuando la madre, como se observó en el cuestionario, es la encargada del hogar.

Contrario a esto, los niños también manifiestan que cuando estaban juntos experimentaban situaciones desagradables como presenciar las discusiones de los padres y escuchar las constantes amenazas de separación, tal es el caso de uno de los niños que formó parte del estudio, quien hizo la aclaración, que el sentimiento que le provoca la monoparentalidad es felicidad pues ya no ve pelear a sus papás, realidad que da lugar a premisa que sostiene que *“cuando la relación matrimonial ha sido conflictiva, la ventaja de una separación es obvia, constituyendo la tranquilidad y estabilidad de los hijos en una nueva situación.”*⁴⁷

⁴⁷ Revista de Educación No. 325. Mayo – Agosto 2001. Educación y familia. España. Pág. 106

**GUIA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDA A NIÑOS Y NIÑAS COMPRENDIDOS
ENTRE LAS EDADES DE 7 A 10 AÑOS, MIEMBROS DEL COLEGIO NUEVO
SAN CRISTÓBAL CON FAMILIAS MONOPARENTALES**

I. Aspectos a observar

Tabla No. 1

	Aspecto a Evaluar	Criterios		
		Siempre	A veces	Nunca
1.	Juega con los otros niños	9*	4*	1*
2.	Participa en clase	5*	7*	3*
3.	Se aísla del grupo	0*	5*	10*
4.	Socializa en el tiempo libres	9*	6*	0*
5.	Llora con facilidad	3*	4*	8*
6.	Muestra un concepto negativo de si mismo	5*	4*	6*
7.	Manifiesta sentimientos de culpabilidad	1*	7*	6*
8.	Da a conocer signos de insomnio	0*	9*	6*
9.	Mantiene un nivel normal de energía para su edad	8*	6*	1*
10.	Muestra irritabilidad	5*	3*	7*

Fuente: datos obtenidos de la guía de observación a niños en edades de 7 a 10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal Mixco, en el mes de octubre de 2014.

***Cantidad de niños de muestran los aspectos observados.**

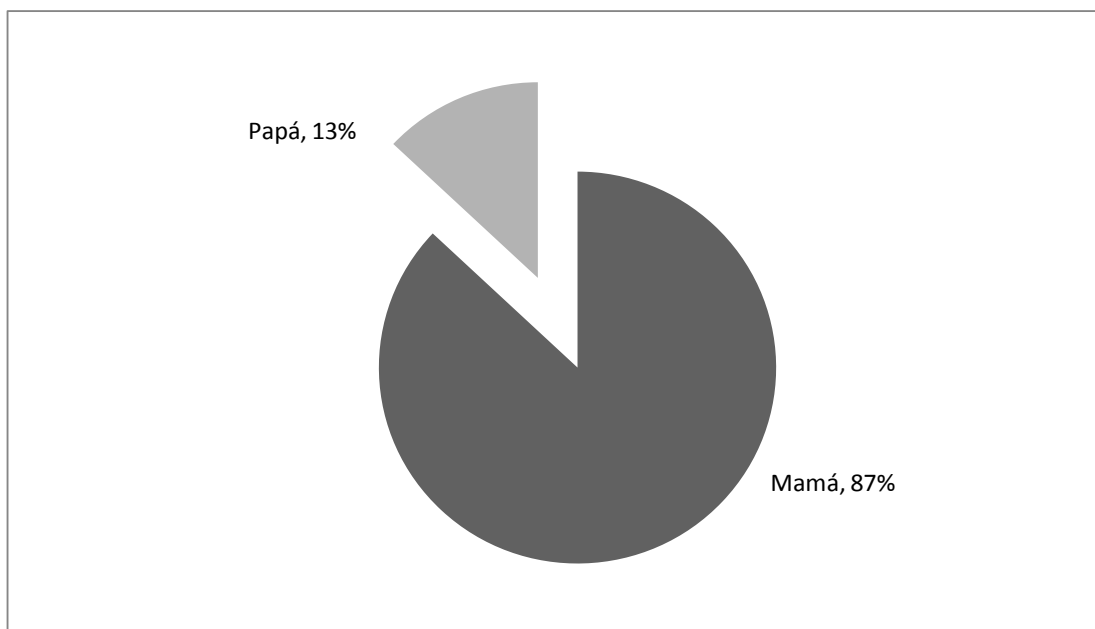
Se puede ver que nueve niños juegan con facilidad en grupo, cuatro de ellos lo hacen regularmente y uno manifiesta dificultad para hacerlo. Así como cinco niños participan en clase siempre, siete los hacen a veces y tres no lo hacen. En cuanto a aislarse del grupo solo cinco los hacen en algunas ocasiones mientras que los otros diez no se aíslan. Respecto a la socialización nueve niños no

muestra problemas y seis de ellos socializan a veces. Tres de ellos manifestaron facilidad para llorar, cuatro lo hacen regularmente y ocho no lo hacen dentro del aula. Cinco niños muestran un concepto negativo de sí mismos, cuatro lo hacen a veces y seis no reflejan problemas en este aspecto. Uno de ellos manifiesta sentimiento de culpabilidad, siete lo hacen regularmente y seis no lo manifiestan. Ninguno de los niños da a conocer signos de insomnio, nueve lo hacen a veces y seis no muestran esta conducta. En cuanto al nivel de energía ocho niños reflejan un nivel normal, seis lo hacen a veces y uno presenta problemas en el aspecto. Cinco de los niños muestran irritabilidad, tres lo hacen a veces y siete no se muestran irritables.

CUESTIONARIO DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 7 A 10 AÑOS, MIEMBROS DEL COLEGIO NUEVO SAN CRISTÓBAL CON FAMILIAS MONOPARENTALES

1. ¿Quiénes viven contigo?

Gráfica No. 1

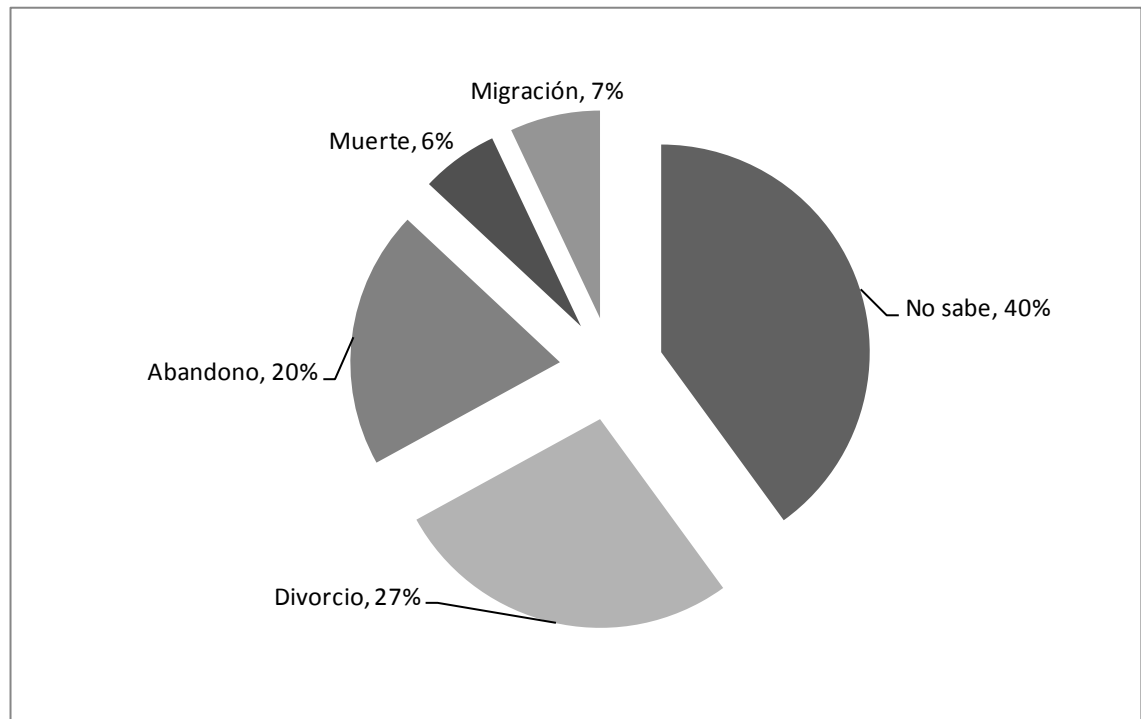


Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a 10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014.

Según los resultados obtenidos el 87% de los niños viven con la madre y 13% viven con el padre como encargado. Mostrando de ninguno de ellos está bajo la responsabilidad de abuelos, tíos, primos u otras personas

2. ¿Por qué no vive tu papi o mami en casa?

Gráfica No. 2

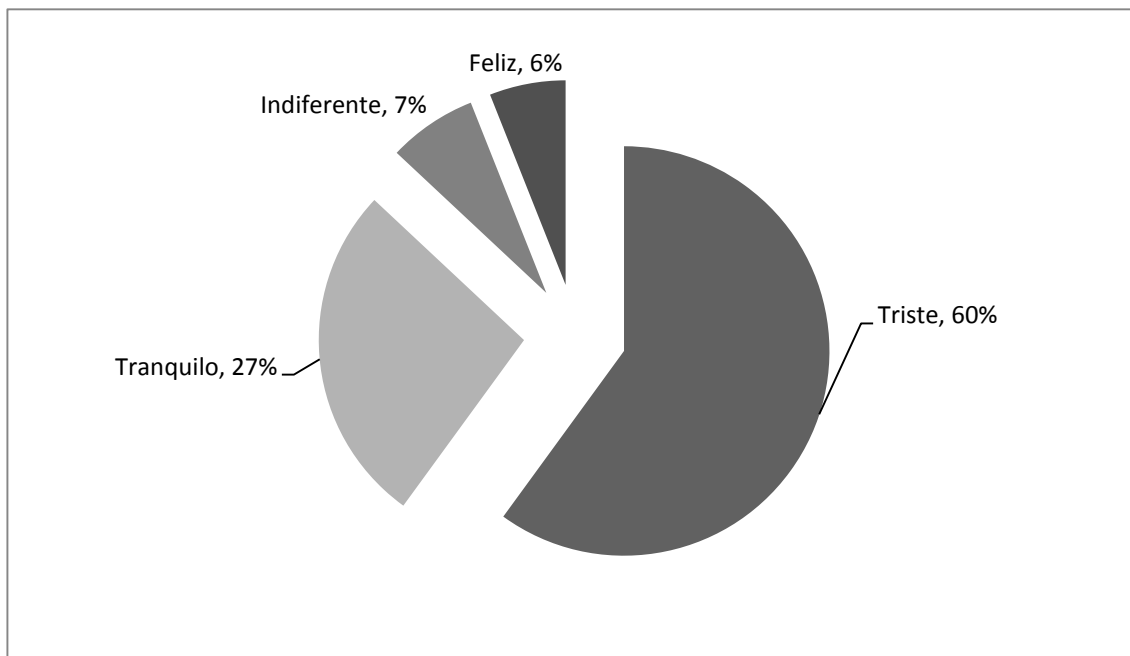


Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a 10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014.

Manifestaron que el 40% no conoce la razón de su situación familiar, el 27% de los casos ha sido por medio de un divorcio, el 20% han sido abandonados, mientras que un 6% muestran que la causa ha sido la muerte y el 7% de los casos son por migración.

3. ¿Cómo te sientes desde que tus papás no están juntos?

Gráfica No. 3

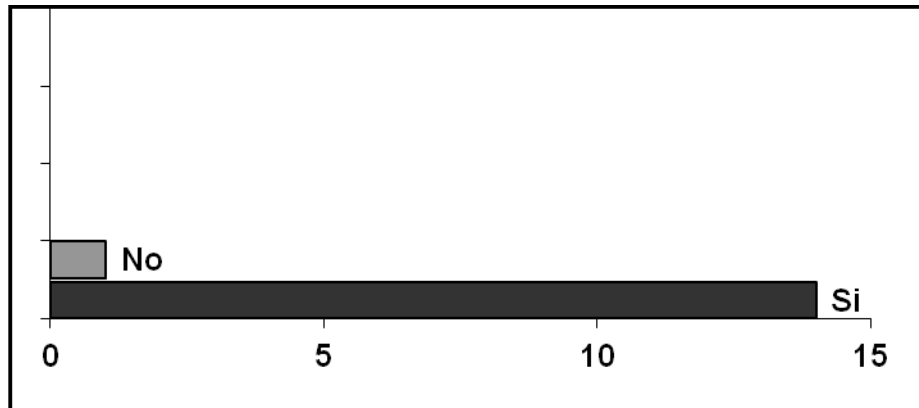


Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014.

9 de ellos respondieron que poseen un sentimiento de tristeza, 4 dijeron estar tranquilos, uno manifestó sentirse feliz, otro dijo que tenía un sentimiento de indiferencia.

4. Te gustaría vivir otra vez con papá y mamá:

Gráfica No.4



Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014.

14 de ellos contestaron que si le gustaría vivir de nuevo con su familia completa y solo uno dijo que no le gustaría. Al preguntarles el porqué de su respuesta, contestaron así:

5. ¿Padece de alguna enfermedad?

Gráfica No. 5

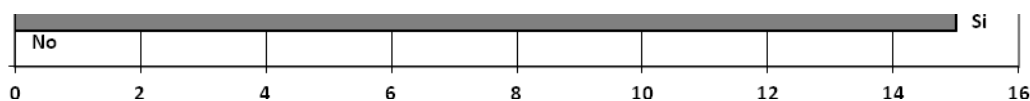


Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a 10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014

11 de los niños respondieron que no padecían de alguna enfermedad y solo 4 de ellos manifestaron tener una de enfermedad como asma, bronco espasmos, mareos y alergia al polvo.

6. ¿Te gusta tener amigos?

Gráfica No. 6



Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a 10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014

Todos los niños respondieron que les gusta tener amigos.

CDI: INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL

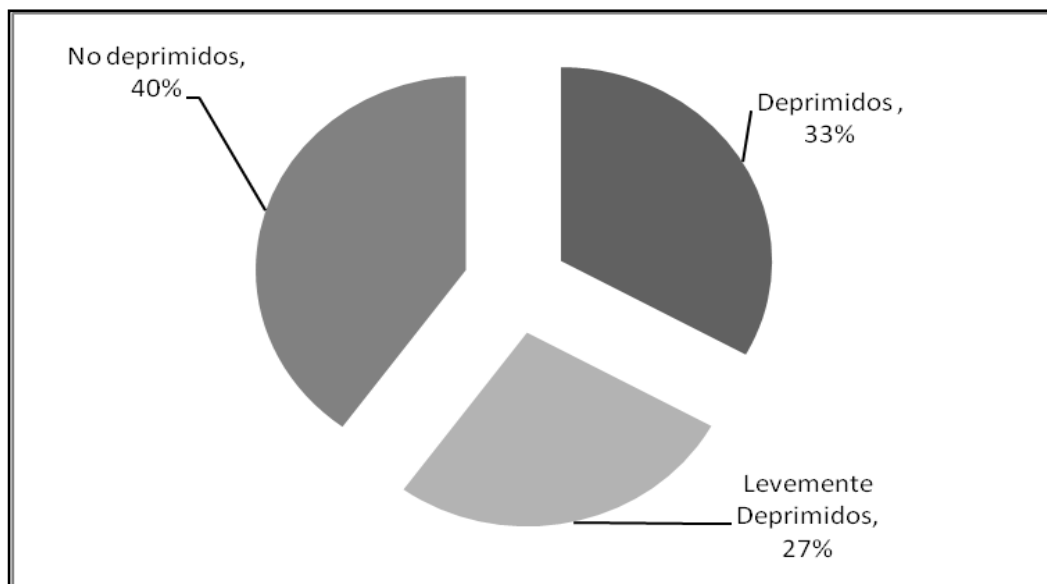
Las puntuaciones obtenidas en la aplicación del Inventario de Depresión Infantil son las siguientes

6 niños en el rango de 0 a 8 puntos

4 niños en el rango de 9 a 18 puntos

5 niños en el rango de 19 puntos en adelante

Gráfica No. 7



Fuente: datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a niños en edades de 7 a 10 años del Colegio Nuevo San Cristóbal, Mixco en el mes de octubre de 2014

El 33% de los niños obtuvieron una puntuación que manifiesta depresión, el 27% mostraron estar levemente deprimidos, mientras que el 40% de ellos no reflejan tener un grado significativo de depresión.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

1. Las características conductuales de una familia monoparental, en general, son muy similares a las de una familia tradicional, pues la única diferencia es que el rol de padre y madre es llevado a cabo por uno de los progenitores, señalando puntualmente que es la forma en la que el padre encargado maneje la situación, lo que hará la diferencia en un proceso monoparental para evitar afectar emocionalmente a los niños.

2. Los síntomas de la depresión infantil en los niños con familias monoparentales más significativos son los sentimientos de tristeza y la baja autoestima que muestran en la vida cotidiana. A pesar de esto, dos tercios de la muestra tomada no refleja depresión, por lo que se concluye que no todos los niños pertenecientes a familias mono parentales sufren de depresión.

3. Los factores de la dinámica en una familia monoparental que afectan a los niños son: La falta de atención, la poca de convivencia que se tiene con el padre ausente, ajustes económicos, la necesidad de la madre de salir a trabajar, dificultad al asimilar la nueva estructura familiar, así como la discordia en la relación de los padres.

4.2 RECOMENDACIONES

1. Fortalecer la actitud positiva que muestra el padre o madre encargado del niño ante la monoparentalidad, brindando el apoyo necesario a su hijo, pues esto le dará mayor seguridad y empoderamiento al hijo.

2. Mantener una relación afectiva entre padres e hijos, que permita elevar el autoestima, haciendo sentir al niño lo valioso e importante que es para ambos padres, esto permitirá que el niño muestre una actitud positiva principalmente en el desarrollo del área emocional que se evidenciará en las posteriores relaciones interpersonales.

3. Crear espacios de convivencia que permitan afianzar los lazos familiares entre padres e hijos a pesar de estar separados, partiendo de la idea que la calidad de tiempo es más valiosa que la cantidad de este. Así mismo crear un ambiente agradable alrededor del niño manteniendo una relación cordial entre los miembros de la familia.

BIBLIOGRAFÍA

- Arfouilloux, Jean-Claude. Niños tristes, la depresión infantil. Editions Privat, París. 1983. México 1995. 201 páginas.
- Maher, Peter. El abuso contra los niños. Editorial Grijalbo S. A. de C. V. España 1990. 377 páginas.
- Clarizio, Harvey F. Trastornos de la conducta en el niño. Quinta Edición. Editorial El Manual Moderno S.A. México. 1981. 665 páginas.
- Elkin, Frederick. El niño y la sociedad. 9na Reimpresión. Ediciones Paidós. Argentina, 1986. 131 páginas.
- Estrada Inda Lauro. El ciclo vital de la familia. Editorial Debolsillo. Pag.209
- Burgos, Juan Manuel. Diagnóstico sobre la familia. Ediciones Palabra. España 2004. Pág. 54
- Estevez López, Estefanía. Relaciones entre padre e hijos adolescentes. Editorial Nou Llibres. España 2007. Pág.360
- Rodríguez Achung, Martha. Tiempo de elevar anclas. Fondo Editorial. Perú 1999.Pág. 145
- Rodés Juan, Piqué José María, Trilla Antony. Libro de la salud del hospital clínica de Barcelona y la fundación BBVA. pág. 442
- Retamal C. Pedro, Depresión. Segunda Edición. Editorial. Universitaria. Chile 1999. pág. 89
- Wishaw,Kolb. Neuropsicología Humana. 5ta. Edición. Editorial Médica Panamericana. España 2009. Pág. 115
- Gurrola, Gloria Margarita. Infancia y Crisis. Editorial Primed. México 1998. Pág. 73

ANEXOS

**GUIA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS COMPRENDIDOS
 ENTRE LAS EDADES DE 7 A 10 AÑOS, MIEMBROS DEL COLEGIO NUEVO
 SAN CRISTÓBAL CON FAMILIAS MONOPARENTALES**

II. Identificación

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ FECHA: _____

III. Aspectos a observar

Aspecto a evaluar	Criterios		
	Siempre	A veces	Nunca
Juega con los otros niños			
Participa en clase			
Se aísla del grupo			
Socializa en el tiempo libres			
Llora con facilidad			
Muestra un concepto negativo de si mismo			
Manifiesta sentimientos de culpabilidad			
Da a conocer signos de insomnio			
Mantiene un nivel normal de energía para su edad			
Muestra irritabilidad			

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS COMPRENDIDOS ENTRE LAS
EIDADES DE 7 A 10 AÑOS, MIEMBROS DEL COLEGIO NUEVO SAN
CRISTÓBAL CON FAMILIAS MONOPARENTALES**

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ FECHA: _____

**A continuación encontraras algunas preguntas que debes responder
colocando una X en el cuadro o escribiendo sobre la línea si es necesario.**

2. ¿Quiénes viven contigo?

Mamá ☐

Papá ☐

Abuelos ☐

Tíos ☐

Primos ☐

Otros _____

3. ¿Por qué no vive tu papi o mami en casa?

Divorcio ☐

Abandono ☐

Muerte ☐

Migración ☐

No sabes ☐

7. ¿Cómo te sientes desde que tus papás no están juntos?

Triste ☐

Solo ☐

Enojado ☐

Feliz ☐

Tranquilo ☐

Otro _____

8. Te gustaría vivir otra vez con papá y mamá:

Si ☐

No ☐

¿Porque? _____

9. ¿Padeces de alguna enfermedad?

Si ☐ No ☐

¿Cuál? o ¿Cuáles?

10. ¿Te gusta tener amigos?

Si ☐ No ☐

¿Porque? _____

7. ¿Qué es lo que más te gustaba de vivir todos juntos?

8. ¿Qué es lo que menos te gusta o desagrada de ya no vivir todos juntos?

CDI: INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ FECHA: _____

A continuación se te presentan 27 enunciados, cada uno contiene tres opciones de respuestas, deber subrayar la frase con la que te identifiques.

1- De vez en cuando estoy triste.

Muchas veces estoy triste.

Siempre estoy triste.

2- Nunca me va a salir nada bien.

No estoy muy seguro de si las cosas me van a salir bien.

Las cosas me van a salir bien.

3- La mayoría de las cosas las hago bien.

Muchas cosas las hago mal.

Todo lo hago mal.

4- Muchas cosas me divierten.

Algunas cosas me divierten.

Nada me divierte.

5- Siempre soy malo o mala.

Muchas veces soy malo o mala.

Algunas veces soy malo o mala.

- 6- A veces pienso que me puedan pasar cosas malas.
Me preocupa que pasen cosas malas.
Estoy seguro de que me pasarán cosas muy malas.
- 7- Me odio.
No me gusta como soy.
Me gusta como soy.
- 8- Todas las cosas malas son por mi culpa.
Muchas cosas malas son por mi culpa.
Generalmente no tengo la culpa de que pasen cosas malas.
- 9- No pienso en matarme.
Pienso en matarme pero no lo haría.
Quiero matarme.
- 10- Todos los días tengo ganas de llorar.
Muchos días tengo ganas de llorar.
De vez en cuando tengo ganas de llorar.
- 11- Siempre me preocupan las cosas.
Muchas veces me preocupan las cosas.
De vez en cuando me preocupan las cosas.
- 12- Me gusta estar con la gente.
Muchas veces no me gusta estar con la gente.
Nunca me gusta estar con la gente.
- 13- No puedo decidirme.
Me cuesta decidirme.
Me decido fácilmente.
- 14- Soy simpático o simpática.
Hay algunas cosas de mi apariencia que no me gustan.

Soy feo o fea.

15- Siempre me cuesta hacer las tareas.

Muchas veces me cuesta hacer las tareas.

No me cuesta hacer las tareas.

16- Todas las noches me cuesta dormir.

Muchas veces me cuesta dormir.

Duermo muy bien.

17- De vez en cuando estoy cansado o cansada.

Muchos días estoy cansado o cansada.

Siempre estoy cansado o cansada.

18- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.

Muchos días no tengo ganas de comer.

Como muy bien.

19- No me preocupan el dolor ni la enfermedad.

Muchas veces me preocupan el dolor y la enfermedad.

Siempre me preocupan el dolor y la enfermedad.

20- Nunca me siento solo o sola.

Muchas veces me siento solo o sola.

Siempre me siento solo o sola.

21- Nunca me divierto en el colegio.

Sólo a veces me divierto en el colegio.

Muchas veces me divierto en el colegio.

22- Tengo muchos amigos.

Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener más.

No tengo amigos.

23- Mi trabajo en el colegio es bueno.

 Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.

 Llevo muy mal los cursos que antes llevaba muy bien.

24- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.

 Si quiero, puedo ser tan bueno como otros niños.

 Soy tan bueno como otros niños.

25- Nadie me quiere.

 No estoy seguro de que alguien me quiera.

 Estoy seguro de que alguien me quiere.

26- Generalmente hago lo que me dicen.

 Muchas veces no hago lo que me dicen.

 Nunca hago lo que me dicen.

27- Me llevo bien con la gente.

 Muchas veces me peleo.

 Siempre me peleo.

PLANIFICACIÓN TALLER PARA PADRES

Objetivo	Contenido	Actividades	Recursos	Lugar	Encardado(a)
Concientizar a los padres respecto a los roles que desempeñan según la dinámica familiar que tengan.	Autoestima Métodos disciplinarios Roles en la familia	✓ Bienvenida ✓ Motivación “El espejo” ✓ Exposición de los temas - Aplicando el role-playing durante la charla. ✓ Video motivacional ✓ Comentarios de los padres	Humanos: • Padres de familia de los niños de la muestra • Estudiante Materiales: • Espejo • Cañonera • Computadora • Hojas • Lápices	Instalaciones del Colegio Nuevo San Cristóbal. Ubicado en la Manzana “B” lote 23 Col. Primero de Mayo zona 11 de Mixco.	Estudiante: Glenda Ojeda Carné: 200713433

PLANIFICACIÓN TALLER A NIÑOS

Objetivo	Contenido	Actividades	Recursos	Lugar	Encardado(a)
Afianzar el concepto de sí mismo y mejorar la socialización en los niños de la muestra por medio de actividades lúdicas.	Auto concepto Autoestima Socialización	Bienvenida Formación de grupos “El barco de hunde” Rally de cinco estaciones ✓ Enlista tus virtudes ✓ Completa el cuento ✓ Coloca el miembro de la familia donde corresponde ✓ Juego de dados	Humanos: • Niños de la muestra • Estudiante Materiales: • Hojas • Carteles • Marcadores • Dado	Instalaciones del Colegio Nuevo San Cristóbal. Ubicado en la Manzana “B” lote 23 Col. Primero de Mayo zona 11 de Mixco.	Estudiante: Glenda Ojeda Carné: 200713433

		con frases positivas ✓ Dominó de imágenes motivadoras. ✓ Comentarios de los niños			
--	--	--	--	--	--

Fotografías del Taller con los niños

