UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRES BELLO

FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

Análisis de las narrativas sobre la ayuda psicológica en un grupo de adolescentes provenientes de contexto de pobreza rural

Trabajo de Investigación presentado por:

Lisbeth Coromoto TORREALBA ALZUALDE

Profesor Guía:

Pedro E. RODRÍGUEZ

Caracas, Septiembre 2010.

UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRES BELLO

FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

Análisis de las narrativas sobre la ayuda psicológica en un grupo de adolescentes provenientes de contexto de pobreza rural

Trabajo de Investigación presentado por:

Lisbeth Coromoto TORREALBA ALZUALDE

Como requisito parcial para obtener el título de Especialista en Psicología Clínica Comunitaria

Profesor Guía:

Pedro E. RODRÍGUEZ

Caracas, Septiembre 2010.

Un peldaño más hacia la superación, que con un delicado gesto de Amor y Compañía Dios ha permitido en mi experiencia.

El Apoyo y la Paciencia de los que me aman y a los que amo, que al igual que yo, han luchado por alcanzar sus sueños y dado lo mejor de sí para lograrlos.

El da esfuerzo al cansado, y multiplica las fuerzas al que no tiene ningunas. Isaías 40: 29.

AGRADECIMIENTOS

A mi Dios y Salvador Jesucristo por darme las fuerzas y estar conmigo en todo momento para lograr esta meta.

A mi Esposo José Félix por su amor, paciencia y apoyo cuando ya no podía más.

A mi Papá Luciano por darme más allá de sus fuerzas y formar en mí el carácter de trabajar para ser mejor.

A mi Mamá María por su apoyo silencioso y disposición para ayudar.

A mi Amigo Leví por acompañarme y apoyarme en los momentos importantes.

A mi Amiga María Gabriela por motivarme a continuar mi preparación profesional.

A mi Profesor Pedro Rodríguez por su Profesionalismo, dándome su valiosa contribución, con toda paciencia.

A los participantes de esta investigación por permitirme conocerlos más.

Al Centro Comunitario de Protección y Desarrollo Estudiantil "El Tuy" por hacer posible la realización de este trabajo tan hermoso.

A la Lic. Janet Alizo por sus aportes.

A todas aquellas personas que con sus contribuciones hicieron posible, que a pesar de las experiencias dolorosas vividas en este proceso, avanzara un escalón más y cerrara una etapa en mi vida con muchos aprendizajes.

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	vi
INTRODUCCIÓN	7
MARCO TEÓRICO	9
Pobreza	9
La Adolescencia	21
La Cultura y la Psicología Clínica	27
Contexto de la Intervención	33
MÉTODO	39
Problema de Investigación	39
Objetivos de la Investigación	41
Tipo de Investigación	41
Criterios de Selección	42
Población y Muestra	42
Instrumento de Recolección de Datos	44
Estrategias de Análisis	45
Procesamiento de la Información	46
Consideraciones Éticas	48
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
CONCLUSIONES	82
LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	89
ANEXO A.- Guía de Entrevista	96
ANEXO B.- Verbata de categorías de análisis	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Personas provenientes de hogares pobres por línea de pobreza, según año y semestre, 1997-2009 16

Tabla 2. Estado Miranda- Hogares pobres y no pobres, según municipios, 2001 34

Tabla 3. Características de los entrevistados 44

Tabla 4. Condiciones de los entrevistados 51

RESUMEN

Los objetivos de la investigación fueron conocer como entienden el proceso de ayuda psicológica, en una muestra de 8 adolescentes, con edades comprendidas entre 12 y 14 años, que han vivido en condiciones de pobreza rural y a su vez, reflexionar los retos culturales que tienen los modelos terapéuticos en el trabajo con personas provenientes de tales poblaciones.

Para tal fin, se administró una entrevista semi-estructurada para obtener los datos y se realizó un análisis cualitativo del contenido temático. Se obtuvieron 21 temas, que fueron agrupados en 4 metacategorías: Construcción de la noción de ayuda, Problemas Contextuales, Temas que aparecen en la Psicoterapia y Procesos Psicológicos Observados. Dentro de las cuales se registraron hallazgos (a) Psicológicos: Presencia de tristeza, agresividad, intentos de suicidio, poca motivación, baja autoestima, desconfianza. (b) Psicosociales: Dificultades económicas, ausencia de uno de los padres, conflictos familiares, violencia escolar y social. (c) La concepción y aprovechamiento de la ayuda psicológica y los retos que genera el trabajo en estos contextos.

Los adolescentes en contextos carenciados asisten a recibir atención psicológica aunque no tengan claro la ayuda que se les ofrece, pueden llegar a percibir un espacio que les permite desahogarse y recibir alivio, conversando sus problemáticas y tratando de encaminarse hacia la búsqueda de soluciones posibles para responder ante ellas.

Palabras Claves: Pobreza; Adolescencia; Cultura.

INTRODUCCIÓN

La pobreza es uno de los temas más importantes de las últimas décadas del siglo XX. A diferencia de la visión fundamentalmente económica con la que fue entendida tiempo atrás, en la actualidad es considerada un fenómeno complejo que trasciende el campo económico y se construye alrededor de otras variables como el mundo social y subjetivo.

Shorr (1988, cp. Felner, et al., 1995) señala que el vivir en pobreza es un riesgo importante porque incrementa factores que son indicadores que afectan la Salud Mental. Muchos investigadores han presentado planteamientos similares y han elaborado compendio de manifestaciones sintomáticas y rasgos característicos que demuestran las perturbaciones en el plano psicológico que sufren las personas en estos contextos (Rodríguez, 2006; Rodríguez Rabanal, 1989).

Por otra parte, las familias inmersas en estas situaciones presentan características que afectan negativamente las vinculaciones tanto internas como externas dentro de la dinámica familiar, la estructura es considerada atípica e incongruente por los cambios en la funcionalidad que repercute en cada uno de los miembros (Vethencourt, 1974; cp. Moreno, 2007; Venegas, 2005), en especial, en los hijos.

Algunos investigadores presentan una aproximación fenoménica de la personalidad del alumno marginal, entre los síntomas y comportamientos que plantean están: negativismo, oposicionismo, escasez de la circulación de la palabra, baja tolerancia a la frustración, confusión, inestabilidad, depresión, ansiedad, desconfianza, dependencia, entre otros (Martín y Vega, 1989; Rodríguez, 2006; Rodríguez Rabanal, 1989).

Agrega Rodríguez Rabanal (1989) que los niños en estos contextos son afectados en su personalidad, aunado a ello presentan situaciones familiares difíciles que exacerban las condiciones psicológicas. En el caso de los adolescentes, el problema implica factores de riesgo particulares por el hecho de que se encuentran en proceso de maduración entre la infancia y la adultez, construyendo sus identidades personales y además padeciendo problemáticas sociales en su entorno.

Los adolescentes en contextos carenciados están expuestos a estresores ambientales que los ponen en riesgo constantemente: violencia, venta ilícita de drogas, robos, enfrentamientos entre sectores, entre otros. Además de todas las dificultades que se generan en el ámbito académico: bajo rendimiento, conflictos con los pares, falta de recursos para realizar las actividades, etc.

Todo esto conlleva a considerar importante la atención psicológica en estos jóvenes, como en el caso de los alumnos que son atendidos por el Servicio de Psicología del Centro Comunitario de Protección y Desarrollo Estudiantil "El Tuy", quienes presentan muchas de las problemáticas planteadas conocidas al hacer una exploración de sus vidas y además de desconocer sus necesidades de atención, tienen que lidiar con el hecho de ser atendidos con modelos desarrollados en otros contextos culturales, haciéndose difícil el abordaje para los especialistas.

Por ello, en esta investigación se intenta conocer como conciben estos jóvenes el proceso de ayuda psicológica, y a su vez, reflexionar los retos que el profesional de la Psicología tiene para organizar sus conocimientos a un proceso de ayuda integral: clínico, psicológico, cultural y comunitario.

MARCO TEÓRICO

POBREZA

Con el paso del tiempo, la pobreza se ha comenzado a ver más como un problema complejo, antes que como un simple problema económico, que ha dado lugar a la involucración de distintas organizaciones e instituciones a nivel mundial, para impulsar intervenciones, teorías, activismo, etc., que faciliten el abordaje de este fenómeno heterogéneo y multidimensional.

En la actualidad son muchas las personas que siguen viviendo en condiciones de carencia económica y social, y en la búsqueda de su reducción, España (2001) describe que para descifrar la complejidad de la pobreza, se debe tomar en cuenta cómo interactúan las múltiples variables causales en los contextos nacionales, regionales y locales. Dichas variables tienen que ver con lo político-institucional, lo sociocultural y lo económico, las cuales hacen que sea particular cada situación, en un contexto determinado.

Para darle una mirada a esta problemática, se presentan a continuación algunas definiciones sobre la pobreza, comenzando con Estefanía y Tarazona (2003) quienes consideran la pobreza como “una situación social en la cual existen carencias económicas, en un tiempo y espacio determinados, que afectan el desarrollo integral del ser humano” (p. 22).

Altimir (1979) la define como un:

> Síndrome situacional en el que se asocian el infraconsumo, la desnutrición, las precarias condiciones de vivienda, los bajos

> niveles educacionales, las malas condiciones sanitarias, una inserción inestable en el aparato productivo o dentro de los estratos primitivos del mismo, actitudes de desaliento y anomia, poca participación en los mecanismos de integración social, y quizás la adscripción a una escala particular de valores, diferenciada en alguna medida de las del resto de la sociedad (p. 15).

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (1997) considera que se privan "las oportunidades y las opciones más fundamentales del desarrollo humano" (p.17).

La pobreza no sólo implica la carencia de recursos materiales sino que trasciende más allá de estas restricciones, se debe entender como una situación de vida que abarca un sin número de aristas: económicas, psicológicas y sociales, y que a su vez ha cubierto grandes cantidades de personas, volviéndose un flagelo que pone en riesgo el desarrollo bio-psicosocial de cada individuo que lo padece, como señalan Huston, McLoyd y García (1994; cp. Rodríguez, 2006), la pobreza sería entonces:

> …un conglomerado de condiciones y eventos que implica una amplia gama de efectos pervasivos más que estresores limitados. Niños y familias pobres están frecuentemente expuestos a condiciones de salud deterioradas, hogares inadecuados o carencia de ellos, ambientes tóxicos, así como vecindarios violentos y pocos contenedores. (…) desempleo, trabajos inestables y pérdida de ingreso no necesariamente coloca a las familias en una situación de pobreza, aun cuando

> estos fenómenos se encuentran sobrerepresentados en las familias pobres (p. 39).

Lewis (1972) estudió este fenómeno y desarrolló el término de “cultura de la pobreza” refiriéndose a “un solo estilo de vida compartido por gente pobre en contextos históricos y sociales específicos” (p. 20). Donde hace alusión a los rasgos que caracterizan a esta cultura de la pobreza: ingreso familiar muy reducido, trabajo no especializado, poder adquisitivo muy bajo, un cambio muy rápido de empleos, desocupación crónica o empleos esporádicos, gasto libre del dinero cuando se tiene, hay muy poco ahorro y no hay reservas en qué apoyarse, ropas y muebles de segunda mano, costumbres de empeñar los bienes y muchos objetos en épocas de crisis, mayor incidencia a uniones libres o matrimonios de consenso, las uniones son frágiles y tipo de castigo corporal en el trato con los niños y violencia entre los esposos.

Además de eso, plantea otros rasgos fundamentales que experimentan las personas que viven en dicha situación como son: el sentimiento de marginalidad, de no pertenecer a algo, actitudes críticas hacia las instituciones de la sociedad, del gobierno y de los jefes políticos, sumado al sentimiento de desamparo y de desesperanza. Rasgos que son considerados por el autor como los más importantes en la cultura de la pobreza desde el punto de vista psicológico.

Lewis (1972) añade que en la cultura de la pobreza hay una falta de participación efectiva y de integración del pobre en las instituciones públicas, debido a ciertos factores, tales como:

> …la carencia de recursos económicos, la segregación y la discriminación, el temor, la sospecha o la apatía, y el desarrollo de soluciones locales a los problemas… la participación en algunas de las instituciones de la gran sociedad (…) no elimina per se los rasgos de la cultura de la pobreza. En el caso del sistema de ayuda que escasamente mantiene viva a la gente, tanto la pobreza básica como la desesperación se perpetúan en lugar de eliminarse (pp. 13-14).

Venegas (2005) agrega que la pobreza obliga a la salida prematura de los hijos sin que estos cuenten con los recursos internos para enfrentarse a la vida. Las carencias materiales y afectivas, entre otros, conlleva a iniciaciones sexuales tempranas, embarazos precoces y a la alternancia entre parejas, lo que impide construir familias con cierta solidez y aumentan el círculo de la pobreza.

Las personas que viven en pobreza tienen más desventajas para la obtención de trabajos, servicios públicos y privados. También están expuestos a estresores ambientales más perniciosos como violencia de calle, falta de vivienda, drogas ilegales, modelos de conducta negativos, así como peores condiciones alimenticias y de salud (McLoyd, 1998; cp. Rodríguez, 2002), abordaje inadecuado de las instituciones educativas (Martín y Vega, 1989). Además, muchas personas en condiciones económicas difíciles presentan distintos problemas de Salud Mental que ameritan algún tipo de asistencia profesional (McLoyd, Jayaratne, Ceballo, Borquez, 1994; McLoyd, 1998; cp. Rodríguez, 2002).

Amestoy (2005) distingue la pobreza absoluta de la relativa. La primera, la define con relación a la privación de determinados bienes que se

consideran esenciales para cubrir necesidades básicas, como la alimentación, la vivienda o el vestido; la segunda hace referencia a que depende del lugar y de diversos factores socioculturales, las necesidades de las personas varían, así como el tipo de vida considerado mínimamente digno por la sociedad. La pobreza, entendida en estos términos, se alcanza cuando la escasez de recursos no permite la plena integración de los individuos, cuando supone una limitación para que determinados grupos participen en la sociedad.

Según Ardila (1979), la pobreza puede clasificarse como (a) crónica: cuando resulta imposible romper el círculo vicioso de la misma, que se transmite generacionalmente, de familia en familia, o (b) temporal: provocada por un retroceso momentáneo que es posible superar.

Moffatt (1974) plantea que en los contextos marginados existen un sistema de fines placenteros, que son inmediatos: comida, sexo, bebida alcohólica, gesto de valor, objeto personal que causa admiración, etc. El sentimiento ligado a un futuro abstracto es frustrante, ya que puede ser quitado en cualquier momento. La ingesta de licor permite la evasión y combate la tristeza, el grupo familiar es inestable, desmembrado, clase obrera, constituido por una madre con muchos hijos, figura paterna ausente, el vínculo madre-hijo es estrecho hasta que el niño puede comenzar alguna tarea donde obtenga dinero, y se aleje para hacer su vida, la abuela con rol de madre, por embarazos adolescentes o madres solteras, conflictos de índole sexual por miembros cercanos (tíos). La figura materna es vista como abnegada, trabajadora y defensora de sus hijos, la figura paterna está ligada a alcoholismo y a la violencia.

Todo esto conlleva a entender, que la pobreza no sólo tiene que ver con limitaciones económicas, sino que además repercute en lo familiar, lo psicológico, lo social de la persona que la padece.

España (2009) propone una actualización de una forma alternativa para abordar el problema de la pobreza, valiéndose para ello de una división por estratos sociales, que se presenta a continuación:

1. Estrato E, calificado como pobreza extrema: ingresos que no alcanzan para cubrir necesidades de alimentación, viviendas muy precarias (ranchos), piso de tierra, paredes y techos con materiales de desecho o muy frágiles, carecen de uno o todos los servicios básicos, tenencia propia sin papeles, invasiones, promedio educativo escasamente llega a educación primaria, cuatro o más inactivos por activo, equipamientos en el hogar escasos (cocina de bombona, TV, algunos sin nevera).

2. Estrato D, calificado como pobreza no extrema: ingresos que alcanzan para cubrir necesidades de alimentación, pero no promedian para dos veces la canasta de alimentos, viviendas precarias, sin llegar necesariamente a ser ranchos, piso de cemento, paredes y techos con materiales de construcción muy básicos, techos de acerolit o zinc, paredes de bloque sin frisar, carecen de alguno de los servicios básicos, tenencia oscila entre propia y alquilada, aunque más de la primera, promedio educativo se ubica algo por encima de la Educación Media, tres o más inactivos por activo, equipamientos en el hogar básico (cocina, nevera, TV con DVD y en muchos casos microondas y otros utensilios de cocina).

3. Estrato C, denominado el sector popular y representa la mayoría de los hogares: viviendas consolidadas, servicios públicos completos, con algunas deficiencias, el equipamiento incluye lavadora y dotación completa de cocina, habitaciones y espacios comunes, tenencia entre propia y alquilada, en general, con un incremento en la segunda, nivel educativo se ubica en completo, o cerca de completar, la Educación Media, tres inactivos por activo, hay más posibilidad de poseer un vehículo.

4. Estrato B, denominados grupos medios: ingresos medios, nivel educativo entre profesionales, técnicos o bachilleres, tenencia Propia o alquilada, en menos proporción, el equipamiento puede incluir secadoras de ropa, calentador de agua, acceso a internet, estilo de vida confortable, en zonas más residenciales o áreas más consolidadas de los sectores populares, por lo menos se dispone de un vehículo.

5. Estrato A, denominados ingresos altos: grupos exclusivos que se ubicarían como ricos, grupos sociales más poderosos, con calificación ocupacional de gerentes o directores de empresas medianas y pequeñas, estilo de vida confortable, nivel educativo alto, con finalización de carreras universitarias, viven en zonas residenciales (urbanizaciones) en mansiones o quintas y apartamentos de lujo, disponen de la totalidad de los equipos en el hogar, ingresos que alcanzan diez veces o más canastas básicas, disponen de dos o más vehículos particulares.

En Venezuela, el Instituto Nacional de Estadísticas muestra en la tabla 1, que para el primer semestre del año 2009, de un total de 28.885.965 habitantes, 17.296.510 se ubican en los renglones pobres, pobres no extremos y pobres extremos, para un 63,3%, lo que indica que más de la

mitad de la población total son pobres, y al considerar estas categorías, se puede decir que existen diferentes tipos de pobres, ya que los que viven en zonas rurales se diferencia de los que viven en zonas urbanas, los primeros pueden tener más limitaciones que los últimos, sin embargo, hay dificultades en ambos para acceder a los recursos y tener mejor calidad de vida.

Tabla 1: *Personas provenientes de hogares pobres por línea de pobreza, según año y semestre, 1997-2009*

Año y semestre	No Pobres		Pobres		Pobres No Extremos		Pobres Extremos	
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje
Año 1997								
1er Semestre	8.311.023	39,1	12.964.887	60,9	6.687.286	31,4	6.277.601	29,5
2do Semestre	9.984.449	45,5	11.950.111	54,5	6.824.124	31,1	5.125.987	23,4
Año 1998								
1er Semestre	9.834.178	44,6	12.233.098	55,4	6.792.294	30,8	5.440.804	24,7
2do Semestre	11.033.883	49,6	11.212.273	50,4	6.687.881	30,1	4.524.392	20,3
Año 1999								
1er Semestre	11.417.302	50,0	11.414.852	50,0	6.881.089	30,1	4.533.763	19,9
2do Semestre	11.872.752	51,3	11.268.581	48,7	6.606.386	28,5	4.662.195	20,1
Año 2000								
1er Semestre	12.123.388	51,7	11.330.192	48,3	6.758.635	28,8	4.571.557	19,5
2do Semestre	12.684.301	53,7	10.954.595	46,3	6.695.836	28,3	4.258.759	18,0
Año 2001								
1er Semestre	12.945.702	54,5	10.812.088	45,5	6.686.639	28,1	4.125.449	17,4
2do Semestre	13.155.017	54,6	10.931.005	45,4	6.849.864	28,4	4.081.141	16,9
Año 2002								
1er Semestre	12.518.378	51,9	11.616.186	48,1	6.757.289	28,0	4.858.897	20,1
2do Semestre	10.779.195	44,6	13.365.363	55,4	7.322.375	30,3	6.042.988	25,0
Año 2003								
1er Semestre	9.314.689	39,0	14.570.904	61,0	7.351.588	30,8	7.219.316	30,2
2do Semestre	9.140.395	37,9	14.970.361	62,1	7.797.008	32,3	7.173.353	29,8
Año 2004								
1er Semestre	9.610.104	39,9	14.503.748	60,1	7.727.355	32,0	6.776.393	28,1
2do Semestre	11.318.952	46,1	13.250.828	53,9	7.710.928	31,4	5.539.900	22,5
Año 2005								
1er Semestre	12.217.328	51,2	11.623.675	48,8	6.785.587	28,5	4.838.088	20,3
2do Semestre	14.279.212	56,3	11.090.289	43,7	6.567.832	25,9	4.522.457	17,8
Año 2006								
1er Semestre	15.622.577	61,1	9.944.101	38,9	6.760.353	26,4	3.183.748	12,5
2do Semestre	16.551.960	63,7	9.433.645	36,3	6.555.637	25,2	2.878.008	11,1
Año 2007								
1er Semestre	17.644.113	66,9	8.717.639	33,1	6.236.330	23,7	2.481.309	9,4
2do Semestre	17.704.193	66,4	8.972.790	33,6	6.412.957	24,0	2.559.833	9,6
Año 2008								
1er Semestre	17.929.135	66,9	8.886.137	33,1	6.415.095	23,9	2.471.042	9,2
2do Semestre	18.206.429	67,4	8.818.692	32,6	6.335.094	23,4	2.483.598	9,2
Año 2009								
1er Semestre	18.670.820	68,3	8.648.255	31,7	6.204.882	22,7	2.443.373	8,9
2do Semestre	...	...	...	29,0	...	...	...	7,4

… Información no disponible
Fuente: Instituto Nacional de Estadística, INE

La población venezolana sufre vertiginosamente este flagelo, y en los actuales momentos, se observa con preocupación, el aumento progresivo del mismo aunque el gobierno reporte cifras menores, como refiere González (2001) que mientras el proyecto pobreza de la Universidad Católica Andrés Bello, muestra estimaciones en el primer semestre de 2000, donde refleja

que más del 57% de los hogares venezolanos son pobres, el INE registra un 49%. Las cifras de pobreza en Venezuela varían considerablemente por dos motivos principales: el uso de criterios distintos para la selección de los hogares a ser incluidos en el sondeo y, en segundo lugar, las diversas técnicas aplicadas para la valoración de la canasta normativa de bienes y servicios. Lo que generan discrepancias en los índices reflejados por el INE, en comparación a los reportados en el trabajo que realiza la UCAB.

Todo esto además de las consecuencias en el plano económico y el acceso a los recursos básicos, genera consecuencias en la estructura y en la dinámica de las distintas familias inmersas en estos contextos. Como señala Venegas (2005) cuando considera que los factores socioeconómicos influyen en los cambios estructurales de los grupos familiares, en su funcionalidad, en la dinámica de sus integrantes y en sus vinculaciones tanto internas como externas.

Vethencourt (1974; cp. Moreno, 2007) considera que:

> Es en los estratos más carenciados, desde el punto de vista económico, donde es más grave la carencia social expresada en la inestructuración de la vida familiar. Sostenemos que, en general, la familia venezolana se caracteriza históricamente por su atipicidad, incongruencia, ambigüedad, inconsistencia e inestabilidad. En extensos sectores predomina además una estructura familiar de base puramente impulsiva, con regresión egocéntrica de las actitudes sexuales, la cual despersonaliza y empobrece trágicamente las relaciones entre el hombre y la mujer. Se presentan en forma abierta o soterrada una verdadera guerra de los sexos vivida como rivalidad y mutuo

> recelo. Todo esto, como se comprende, tiene que traducirse forzosamente en una inestructuración o vacío cultural de las pautas e instituciones esenciales para el ejercicio de la paternidad (p. 23).

Por su parte, Moreno (2007) plantea que el modelo familiar-cultural venezolano es el de una familia matricentrada, constituido por una mujer-madre con sus hijos, y donde la figura paterna está ausente, ésta dinámica se da con mayor frecuencia en contextos populares. En estas familias, el niño vive, experimenta y aprende una vinculación matricentrada, la trama está en manos de la madre. Hurtado (1998) comparte ésta idea al decir, que en el matricentrismo hay una consideración psicológico-social, donde el centro de la dinámica es la madre.

Se puede decir entonces, que los resultados que arroja la vivencia en estos contextos carenciados, donde la dinámica familiar sufre grandes cambios, suelen no ser alentadores en muchos casos, ya que esta atipicidad pone en riesgo la Salud Mental.

En los países de América Latina, como refiere Moreira (2005) “la psicopatología está cada vez más asociada a la pobreza” (p.63), las somatizaciones son una forma de drenar los problemas sociales (el desempleo, el hambre, la falta de condiciones de vivienda y la imposibilidad de mejorar estas condiciones), y estas son medicadas para aliviar el malestar y el dolor que lo histórico, cultural y político viene generando en las personas. Por ello se hace necesario tomar en cuenta estos aspectos en el trabajo terapéutico.

Schorr (1988; cp. Felner, et al., 1995), agrega que el vivir en pobreza es un riesgo importante, que incrementa de un modo desproporcionado otros factores no directamente derivados de ella, pero que son indicadores que afectan la Salud Mental.

Rodríguez (2006) presenta un compendio de las manifestaciones sintomáticas que se encuentran en personas en condiciones de pobreza, donde incluye:

> …síntomas de depresión y ansiedad, frustración, rabia, hostilidad, sentimientos disfóricos, tanto como sentimientos de desesperanza y desmoralización dentro de la familia, poca aceptación por parte de los pares, dificultades en el rendimiento y la ejecución académica, problemas conductuales en los contextos educativos, disminución de las competencias sociales, efectos negativos en la ejecución de pruebas intelectuales, así como también parecen afectar otras habilidades cognitivas y verbales, conducta delincuencial, así como manifestaciones asociadas al abuso físico y sexual temprano, rechazo parental, conflictos entre padres e hijos, entre otros (p. 35).

Por su parte, Rodríguez Rabanal (1989) plantea que los niños que viven con estas carencias suelen ser afectados en su personalidad, forjando "estructuras yoicas débiles, poco diferenciales, con restricciones en el código lingüístico y en la capacidad de simbolización" (p.38). Aunado a esto, el autor señala algunas situaciones familiares: sucesivos nacimientos y muertes de hermanos, el abandono de los padres, que genera desarrollos precoces en los niños, para desempeñarse en trabajos como vendedores ambulantes,

como una estrategia de supervivencia, lo que afecta su proceso de crecimiento y maduración progresiva, y limita las posibilidades de creatividad, autonomía e iniciativa personal.

Además el autor refiere que los aspectos de la estructura psíquica presentes en estas poblaciones, como: desconfianza, pasividad, dependencia y perturbaciones en el proceso de separación-individuación, repercuten en el trabajo psicoterapéutico, ya que es difícil la continuidad en las terapias, revelando además que las demandas de ayuda, se encuentran inmersas en situaciones muy concretas de urgencia cotidiana (consejos, apoyo económico, necesidad de aprobar el grado académico). Muchas veces existe la percepción del terapeuta como una instancia con poderes mágicos, capaz de resolver todos los problemas de los pacientes que asisten, un redentor, un salvador, un personaje idealizado, limitando la reflexión y la participación de los mismos en el trabajo.

La población de niños y adolescentes inmersos en contextos de pobreza rural, presentan comportamientos y síntomas determinados por la crianza, pautas socioculturales, que ameritan la búsqueda de ayuda profesional, para tratar de dar respuesta a las mismas, como refieren Martín y Vega (1989), al hacer una aproximación fenoménica de la personalidad del alumno marginal: (a) alguien encerrado sobre sí mismo; (b) negativismo y/u oposicionismo; (c) percepción del mundo como conflictivo, oscuro y descalificativo; (d) inseguridad y desvalorización; (e) escasez de circulación de la palabra; (f) vocabulario pobre; (g) baja tolerancia a la frustración; (h) ansiedad y angustia; (i) agresividad externa e interna; (j) confusión e indiscriminación; (k) inestabilidad y labilidad atencional; (l) yo débil; (m) identidad pobremente construida.

Estas autoras reseñan que las madres de estos niños y adolescentes, tienden a estar agobiadas por las exigencias para subsistir, con poco tiempo para cuidar a sus hijos, con poca comunicación, poca contención de las ansiedades de sus hijos, muchas de estas madres concibieron en la adolescencia, cuando aún no estaban aptas para asumir responsabilidades de esta magnitud, y muchas veces las abuelas son la que asumen el rol de madre. La figura de padre, en muchos casos está ausente, es asumida por un abuelo, un tío, o la nueva pareja de la madre.

Se puede decir entonces que el vivir en contextos carenciados genera en las personas un sinfín de sintomatología, que repercuten en todos los ámbitos donde se desenvuelve, esta situación va forjando en el individuo una indefensión, una desesperanza que puede ser reflejada en su conducta, en su interacción con los otros, en su rendimiento académico, en la futura formación de hogares, en su autoestima, generando a largo plazo patologías, que puede propiciar o no la búsqueda de ayuda.

Se presentan a continuación algunos aspectos de la etapa evolutiva de la población a estudiar en esta investigación.

LA ADOLESCENCIA

Sadock y Sadock (2009) describen la adolescencia como:

> …una etapa marcada por los signos fisiológicos y las oleadas de hormonas sexuales en la pubertad, es el período de maduración entre la infancia y la edad adulta. Se trata de una época de transición en la cual se profundiza en las relaciones con los compañeros, crece la autonomía en la toma de

> decisiones y se buscan logros intelectuales y pertenencia social. La adolescencia es principalmente un momento para la exploración y la toma de decisiones, un proceso gradual en el que se trabaja en dirección a un concepto integrado del yo. Los adolescentes se describen mejor como una obra en curso o en desarrollo y se caracterizan por un mayor dominio de los retos complejos de las tareas académicas, interpersonales y emocionales, a la vez que se buscan nuevos intereses, talentos e identidades sociales (p. 36).

Stone y Church (1973; cp. Attías de Cavallín, 2008) plantean la adolescencia en dos sentidos distintos: (a) físico, que "se refiere al período que comienza con el rápido crecimiento de la prepubertad y termina cuando se alcanza una plena madurez física" (p. 30); (b) psicológico, que hace referencia a "una situación anímica, un modo de existencia, que aparece aproximadamente con la pubertad y tiene su fin al alcanzarse una plena madurez social" (p. 30).

La Organización Mundial de la Salud, según Kaplan (1991; cp. Nuño, Hidalgo, Villaseñor y Rasmussen-Cruz, 1998) describe la adolescencia como una "etapa evolutiva de crecimiento y desarrollo en la que se destacan aspectos conflictivos para el progreso hacia la juventud y la etapa adulta (p. 362).

Nuño, et al. (1998) plantean ejes de desarrollo en el proceso de la adolescencia, que tienden a coincidir con (a) cambios físicos, se producen en la pubertad y es una condición crítica para la percepción de la imagen corporal, que exige una reorganización constante del concepto de sí mismo; (b) relaciones familiares, el deseo de independizarse genera conflictos con

los padres; (c) relaciones con los adolescentes del mismo sexo y del sexo opuesto, gran parte del tiempo es dedicado a los amigos, ocasionando más dependencia hacia estos vínculos, surgen el inicio de los noviazgos; (d) desarrollo intelectual, cuestiona los valores y opiniones de los adultos, se vuelven más egocéntricos, les preocupa la opinión de sus iguales; (e) identidad personal, adquiere su identidad mediante "un proceso constante de reconstrucción, de individuación y de interacción sociocultural" (p. 363).

Recagno-Puente, Otálora y Mora (2006) realizaron un estudio que consistió en conocer las expectativas de género en adolescentes hombres y mujeres de familias populares. Estas autoras plantean que es posible registrar formas variadas de vivir la adolescencia, muchas tienen que ver con "los significados de ser hombre o mujer en nuestra cultura, con el nivel educativo, con la calidad de vida del grupo familiar y el proyecto de vida a futuro de esos jóvenes" (p. 6). Se hace referencia a la familia como el primer escenario en donde se establecen las bases para que se pongan en juego lo que se espera de los hijos en las diferentes etapas de su vida, por medio de las prácticas discursivas y los actos que ocurren en la vida cotidiana del hogar, donde se trasmiten de padres a hijos los modelos de conducta, además de la intervención de los diferentes órdenes del sistema social que tienen repercusiones sobre la vida familiar, los valores y roles tradicionales sufren modificaciones en la interacción con este sistema.

Estas autoras agregan que "es durante la adolescencia cuando suceden, los radicales cambios físicos y sexuales a los cuales se articulan las conquistas evolutivas en el plano cognoscitivo, evolución que cursa en estrecha relación con lo que provee el contexto" (p. 8). Tal diversidad que atraviesa este período contiene variadas formas de ser y estar en el mundo, generando "una perspectiva de construcción cultural, a través de la cual el

joven pueda ser definido a partir de la relación intersubjetiva con los otros que dan sentido a su vida desde lo cotidiano y lo social" (p. 9). Conger (1977; cp. Recagno-Puente, et al., 2006) afirmaba que la adolescencia comienza en la biología y termina en la cultura.

En otro estudio comunitario realizado por Barrera, Caples, Prelow y Tein (2006) con padres y adolescentes en cuanto a la dificultad económica percibida, que tuvo dos momentos: (1) identificar una medida de dificultad económica percibida, la demostración de su equivalencia para diferentes grupos étnicos, idiomáticos y de género y la validación de la medida con indicadores objetivos; (2) de la dificultad resultante se puso a prueba un modelo para la propuesta de hipótesis sobre las relaciones de la dificultad económica y el distrés psicológico en adolescentes.

Este estudio obtuvo como resultados en la primera fase, analogías para los padres y las madres de todos los grupos étnicos. En cuanto a la segunda fase, resultó que los efectos de la condición económica, están asociado a distrés y problemas de conducta en los adolescentes, los síntomas depresivos de los padres se encuentran relacionados con las conductas de crianza de sus hijos, es decir, que la dificultad económica se encuentra negativamente vinculada con el apoyo parental, debido al mecanismo de depresión parental, que forma en los hijos problemas de internalización, autoestima, depresión y ansiedad.

Además se encontró una relación entre la variable estrés y la asociación con pares desviados (bandas, pandillas), generando no sólo problemas de internalización sino de externalización. Esta actitud de involucración con estos grupos, según Kaplan (1980; cp. Barrera, et al., 2006) se realiza para la recuperación de la autoestima.

Perales, Sogi, Sánchez, Salas, Bravo, y Ordoñez (1999) señalan que los estados afectivos negativos son frecuentes en adolescentes de bajo nivel socioeconómico, con una mayor inclinación a la depresión, al pesimismo y a la tristeza, por otra parte, hace referencia a que estados como tristeza, sufrimiento y abandono son frecuentes en los padres.

Por otra parte, Attías de Cavallín (2008) plantea el término situación adolescente, que "representa la conjugación de los elementos más próximos de la cultura, los padres y la sociedad circundante. Dicha interacción entre el mundo adulto y mundo adolescente hace surgir más reforzadas, las características psicológicas de la adolescencia" (p. 31).

Esta autora plantea que el adolescente intenta construir su camino, que estaría centrado en realizar su identidad, la cual estará determinada por la cultura donde está inmerso, y los modelos, ideales e identificaciones que internalizó de sus padres y de la sociedad circundante. "La cultura le ofrece, además, entrenamientos y enseñanzas (…), y con el crecimiento se va instalando ese mecanismo de realizar sus identidades (…) y ellas le van creando cierta ideología y un desarrollo de su capacidad de lealtad" (pp. 93-94).

En esta misma temática, Erikson (1986) hace alusión al concepto crisis de identidad en la adolescencia asociado a lo "psico" y a lo social, definiéndolo desde un enfoque psicoanalítico, como "psico": cualidad en el joven de vivir consciente de sí mismo, a medida que encuentra su dimensión comunitaria, se unifica lo dado en forma irreversible (temperamento, talento, modelos infantiles, prejuicios) con elecciones proporcionadas (roles, valores, amistades, encuentros sexuales) y todo dentro de pautas culturales e

históricas; y social: en la que un individuo debe encontrarse a si mismo dentro de la dimensión comunitaria.

El autor plantea que la identidad psicosocial está ubicada en tres órdenes, donde el ser humano está inmerso en todo tiempo: 1) somático, se mantiene la identidad por la adaptación constante de su medio interno con el medio ambiente; 2) yoico, la integración de la experiencia y conductas personales; 3) social, se mantiene unido por organismos yoicos que comparten una ubicación histórico-geográfica. La idea es vincular la vida interna (cognoscitiva y emocional) del joven con su mundo social (personas e instituciones).

Lo antes expuesto, refleja que el adolescente aparte de estar en un proceso del elemento biológico, que genera cambios físicos importantes, está inmerso en un contexto que afecta su percepción de las situaciones, y donde participa en la construcción y transformación de la realidad social, que muchas veces son contextos de pobreza rural, lo que amerita la búsqueda de ayuda psicológica para afrontar los problemas que esto genera en esta etapa de vida.

Considerando la relevancia de la cultura en el trabajo terapéutico en estos contextos carenciados, se presentan en el siguiente apartado algunas definiciones en torno a la misma y a la Psicología Cultural, que está estrechamente vinculada y cómo la Psicología Clínica toma en cuenta este aspecto relevante en la vida de los seres humanos.

LA CULTURA Y LA PSICOLOGÍA CLÍNICA

Kroeber y Kluckhohn (1952; cp. Prince-Williams, 1980) hacen referencia a que la cultura:

> Consiste en patrones explícitos e implícitos de y para un comportamiento adquirido y transmitido por símbolos, que constituyen la realización distintiva de los grupos humanos, incluyendo la incorporación en artefactos; la médula esencial de la cultura se compone de ideas tradicionales (…) y, especialmente, de sus valores asignados; por una parte, los sistemas de cultura pueden ser considerados como productos de acción, y por otra, como elementos condicionantes de acción futura (p. 19).

Berry, Poortinga, Segall y Dasen (1992; cp. Contini de González, 2002) refieren la cultura como "los modos de vida compartidos por un grupo de personas" (p. 94). Hurtado (1998) agrega que la cultura "es una cosa que el individuo incorpora como un todo a través del proceso de socialización" (p. 95), en la que se opera un proceso psicológico de reificación, que ejerce una influencia sobre las personas. "El hombre como productor de sus obras es el aparato productivo de una cultura y en una cultura" (p. 95).

Devereux (1973) considera la cultura como "una manera estructurada de aprehender la realidad tanto social como extrasocial" (p. 102). La cultura, considera el autor, es un sistema estandarizado de defensas, y por consiguiente es solidario con las funciones del Yo. Este autor realiza ensayos de etnopsiquiatría (estudio de la cultura y la manera como el individuo aprehende su cultura), donde considera las nociones de la cultura y de la

enfermedad mental, tanto en estado de salud mental como en estado de desorden psicológico, porque parte de que es imposible disociar el estudio de la cultura del estudio del psiquismo, ya que se complementan entre sí.

Además agrega Devereux (1973) que la etnopsiquiatría "permite juzgar la normalidad o anormalidad cultural de las manipulaciones y reinterpretaciones que el paciente produce en los materiales culturales y la manera como los utiliza" (p. 123).

Considerar estos aspectos en el trabajo terapéutico, sería dar una mirada integral al individuo, en especial, a la población estudiada en esta investigación. La incorporación del elemento cultural en un país como Venezuela, se hace cuesta arriba, en cuanto al abordaje de la psicología clínica, por existir un vacío en la investigación y teorización, acerca de cómo estas realidades afectan el funcionamiento psicológico de estas poblaciones carenciadas (Rodríguez, 2002), significando un reto para la intervención.

Sin embargo, Prince-Williams (1979; cp. Cole, 1999) plantea una "rama de la investigación que ahonda en la conducta contextual de los procesos psicológicos" (p.14), como lo es la psicología cultural. Shweder (1990; cp. Cole, 1999) refiriéndose a esta, considera que la mente no se puede desenredar de las variables históricas y culturales, donde desempeña un papel co-constitutivo.

Por su parte, Berry (2000; cp. Contini de González, 2002) dice que la psicología cultural está encargada de la comprensión de la variedad de comportamiento humano, considerando la influencia de los factores culturales en el mismo. Contini de González (2002) plantea que las líneas

desde las cuales se relacionan la psicopatología y la cultura son el universalismo y el relativismo.

En este sentido, se genera una discusión de las nociones etic y emic, que Berry (2000; cp. Contini de González, 2002) asocia al primero, con lo universal, donde es posible construir teorías que se apliquen a diversos contextos. Al segundo, con lo relativo, pues no se confía en la generalización de las teorías en cualquier ámbito; los investigadores en esta área se interesan por conocer el significado que le atribuye un determinado grupo cultural a un síntoma, y las consecuencias que tendrá en su contexto una situación determinada, obteniendo resultados específicos para una cultura particular.

Por su parte, Prince-Williams (1980) considera la aproximación ética, como la que "impone una medición exterior del fenómeno" y la aproximación émica, como la que "describe un fenómeno en términos de sus propias unidades" (p. 56).

Pike (1954; cp. Cutz y Chandler, 2000) los describe en términos lingüísticos, etic o phonetic, el cual se refiere a que el conocimiento puede ser generalizado para la aproximación en el estudio de los procesos, y emic o phonemic, que tiene que ver con un conocimiento que posee un grupo de personas en una cultura específica durante un determinado período de tiempo. Rodríguez Rabanal (1989) en sus estudios intentó "entender como las condiciones socioculturales se convierten en el individuo en estructura interna y cómo las particularidades de cada persona influyen sobre la configuración social" (p. 231).

Sadock y Sadock (2009) en cuanto al tema de Cultura y Psicopatología, señalan que:

> Todas las culturas desarrollan procesos que facilitan la adaptación y la resolución de conflictos y presiones que promueven conflictos, desviaciones y desajustes. Estas presiones pueden actuar en general, en grandes grupos sociales, y de manera selectiva en subgrupos culturales específicos. Todas las culturas definen un espectro de conductas normales, que imponen diferentes consecuencias sociales a los distintos patrones de desviación. Cada cultura proporciona tensiones propias y exclusivas, así como creencias y rituales para reducir la tensión psicológica (p. 168).

Además agregan que en la era moderna, las culturas y subculturas cambian con mayor rapidez respondiendo a las demandas adaptativas representadas en el mundo, que se hace más competitivo desde el punto de vista económico, político y social. Todo ello impone fuerzas adaptativas adicionales a las personas y a los grupos culturales.

Las características psicológicas vienen afectadas por las condiciones sociales, y en muchas ocasiones, los retos de la intervención no son resueltos por los modelos de psicología clínica clásica, como refiere Pakman (1997), que la psicoterapia en contextos de pobreza es expuesta con crudeza en sus limitaciones pragmáticas, teóricas y sociales.

Este autor comenta lo abrumador y desalentador que resulta para un psicólogo entrenado clínicamente considerar situaciones sociales desde su consultorio. Lo que genera frustración para muchos, queriendo solventar de

alguna forma la situación, actuando impulsivamente, con ayuda en lo práctico, o por otro lado, limitándose a hacer sólo el trabajo clínico, obviando los elementos culturales y sociales, que representan en muchos casos, el motivo que trae el paciente a sesión.

Además agrega que la psicoterapia es “una práctica social de seres encarnados” (p. 255), lo que facilita un proceso de reflexión, donde se propicia un espacio para conversar sobre las condiciones de vida, en todos los planos: económico, político, sociocultural, familiar, físico, emocional, etc.

Prince-Williams (1980) plantea la inmensa dificultad con la que se enfrentan los psicólogos, ya que cualquier situación psicológica puede estar correlacionada con una situación cultural. Dawson (1969; cp. Prince-Williams, 1980) percibe que “cada cultura individual se adapta a las exigencias específicas de su medio, el cual, a través del sistema social de dicha cultura, lleva al desarrollo de las capacidades psicológicas particulares requeridas por la supervivencia” (p. 53).

Por su parte, Huston, et al. (1994; cp. Rodríguez, 2002) alude al “desconocimiento que todavía tienen los psicólogos e investigadores sobre los contenidos subjetivos de la vivencia de pobreza”. Barrera, et al. (2006) refieren que las investigaciones comunitarias en dificultades económicas presentan numerosos desafíos para los psicólogos, dada la influencia adversa en la salud mental.

Cole (1999) señala que para muchos psicólogos es muy difícil asignar un papel importante a la cultura en la constitución de la vida mental. La cultura lleva de manera natural al psicólogo al trabajo interdisciplinario, con antropólogos, con sociólogos, con lingüistas.

Llorens (2006) realiza una exploración de algunas de las limitaciones de la Psicología Clínica para tratar problemáticas relacionadas con las dimensiones políticas, económicas y sociales de las vidas de las personas atendidas. Este autor refiere que en el trabajo terapéutico, muchas veces se han omitido las dimensiones culturales, lo que contribuye a silenciar la problemática de esta población que vive en desventaja, como una forma de invisibilizar esta realidad.

El autor refiere que en Venezuela se viene desarrollando un movimiento de Psicología Clínica Comunitaria, con herramientas conceptuales y prácticas para atender las problemáticas en poblaciones inmersas en contextos de pobreza y exclusión. Usando recursos de la psicología clínica y de la psicología social comunitaria, de manera integrativa para lograr un mayor abordaje psicoterapéutico.

El trabajo en estos contextos constituye un reto en la intervención, ya que implica una mirada transformadora desde lo ya conocido clínicamente, lo clásico y la incorporación de lo contextual, la cultura, que es una parte del todo de la población que se desea ayudar.

Rodríguez Rabanal (1989) indica que el terapeuta no debe restringirse solo a la escucha del paciente, sino que tiene que conocer la realidad externa del mismo, su cotidianidad, recurriendo a la totalidad de los sentidos, para hacer un registro de esta realidad e integrarla para desarrollar interpretaciones que contribuyan en el proceso terapéutico.

Moffatt (1974) plantea la necesidad de una psicoterapia que sirva al pueblo, a partir de las modalidades familiares culturales de los pueblos de abajo, que contribuya a la resolución de sus problemas. Agrega que una

verdadera psicoterapia integra un compromiso por ambas partes (profesionales y pacientes), de cambiar todo el sistema económico e ideológico.

Este autor plantea un modelo de psiquiatría popular partiendo de una movilización de las bases, un replanteo del estilo de la comunidad desde y a través de la cultura popular, redistribución de la locura (usando la cordura y la imaginación) y partir de la práctica a la teoría, para que la realidad concreta pueda determinar la validez de la proposición teórica o técnica.

Lo antes expuesto, recoge la importancia de tomar en cuenta los aspectos culturales, históricos y sociales, de las personas atendidas en el trabajo terapéutico, y más aún, las repercusiones que estos producen en las mismas.

Para ello en esta investigación, se consideró el trabajo realizado en el Servicio de Psicología del Centro Comunitario de Protección y Desarrollo Estudiantil "El Tuy", que atiende una población estudiantil que vive en contextos carenciados y que se describirá en el siguiente apartado.

CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN

En el Estado Miranda, específicamente en los seis municipios pertenecientes a los Valles del Tuy, de donde provienen la población a estudiar en esta investigación, como lo son: Cristóbal Rojas, Independencia, Lander, Paz Castillo, Simón Bolívar y Urdaneta, registran en la siguiente tabla, según el censo realizado en el año 2001, los hogares no pobres, con un total de 122.331, y ubicados en los rangos pobres no extremos, pobres

extremos y pobres 78.758, para un 64,38%, que indica que casi las tres cuartas partes de los hogares en este sector del país son pobres.

Tabla 2: *Estado Miranda- Hogares pobres y no pobres, según municipios, 2001*

Municipio	Total	No pobres	(%)	Pobres no extremos	(%)	Pobres extremos	(%)	Pobres	(%)
Total	**573.091**	**451.872**	**78,85**	**93.656**	**16,34**	**27.563**	**4,81**	**121.219**	**21,15**
Acevedo	15.753	9.550	60,62	4.464	28,34	1.739	11,04	6.203	39,38
Andrés Bello	4.422	3.145	71,12	1.031	23,32	246	5,56	1.277	28,88
Nuestra Señora del Rosario de Baruta	70.743	65.112	92,04	4.952	7,00	679	0,96	5.631	7,96
Brión	10.564	7.768	73,53	2.226	21,07	570	5,40	2.796	26,47
Buroz	4.570	3.439	75,25	920	20,13	211	4,62	1.131	24,75
Carrizal	9.961	8.130	81,62	1.487	14,93	344	3,45	1.831	18,38
Chacao	20.306	19.318	95,13	951	4,68	37	0,18	988	4,87
Cristóbal Rojas	18.438	11.717	63,55	4.654	25,24	2.067	11,21	6.721	36,45
El Hatillo	13.561	10.406	76,73	2.828	20,85	327	2,41	3.155	23,27
Guaicaipuro	53.890	42.816	79,45	8.632	16,02	2.442	4,53	11.074	20,55
Independencia	28.158	20.565	73,03	5.755	20,44	1.838	6,53	7.593	26,97
Lander	24.585	16.455	66,93	5.699	23,18	2.431	9,89	8.130	33,07
Los Salias	16.190	15.413	95,20	667	4,12	110	0,68	777	4,80
Páez	7.021	4.870	69,36	1.599	22,77	552	7,86	2.151	30,64
Paz Castillo	19.414	11.109	57,22	5.725	29,49	2.580	13,29	8.305	42,78
Pedro Gual	3.603	2.063	57,26	1.036	28,75	504	13,99	1.540	42,74
Plaza	45.809	37.898	82,73	6.279	13,71	1.632	3,56	7.911	17,27
Simón Bolívar	7.212	4.899	67,93	1.637	22,70	676	9,37	2.313	32,07
Sucre	137.073	109.562	79,93	22.891	16,70	4.620	3,37	27.511	20,07
Urdaneta	24.524	18.207	74,24	4.624	18,85	1.693	6,90	6.317	25,76
Zamora	37.294	29.430	78,91	5.599	15,01	2.265	6,07	7.864	21,09

Fuente: Instituto Nacional de Estadística, INE

La población de los Valles del Tuy se caracteriza por tener pocos recursos para la manutención de los hijos, familias numerosas, niños o niñas con problemas de abuso sexual tanto de padres como de conocidos del hogar, familias hacinadas, poca comunicación y atención de los padres con los hijos por tener que trabajar en la capital, delincuencia, niños dados en adopción, adicciones, distribución de drogas, padres y madres encarcelados, embarazo en adolescentes, violencia intrafamiliar, abandono de los hogares

tanto de padres como de madres, problemas de alimentación, desnutrición, poca higiene personal, los abuelos ocupando el rol de los padres, problemas de aprendizaje, repitencia escolar, muertes de familiares en presencia de los niños y jóvenes, disputas de patria potestad entre padres, divorcios, desesperanza, depresión, suicidio, riesgo de vida, problemas entre sectores, duelos, inicio temprano al trabajo de los niños y jóvenes, peleas callejeras, deserción escolar, retardo mental, maltrato infantil, agresividad, impulsividad, incumplimiento de las normas familiares, escolares, sociales e institucionales.

Estas problemáticas son abordadas por los centros de atención, la petición de ayuda muchas veces proviene de los padres (Attías de Cavallín, 2008), del ámbito escolar (Attías de Cavallín, 2008), de las redes sociales (vecinos, policía, consejo de protección); ya que a la población necesitada le cuesta buscarla o desconoce la existencia de la misma.

Los centros de ayuda psicológica, presentan una afluencia de personas solicitando atención, que provienen en su mayoría de contextos carenciados, por no poseer recursos para cubrir una consulta privada, ni para desplazarse a la capital, a los hospitales que cuentan con los especialistas, tal es el caso de los niños y adolescentes atendidos en el Servicio Psicológico del CCPDE “El Tuy”.

Este CCPDE es una unidad básica encargada de formular, ejecutar y evaluar planes, programas y proyectos de Protección y Desarrollo Estudiantil, a partir de la detección de áreas problemáticas, necesidades e intereses de la población escolar en todos los niveles y modalidades del Sistema Educativo con excepción del nivel de Educación Superior, en los ámbitos locales, municipales y parroquiales (Ministerio del Poder Popular para la Educación, 2001). Está adscrito a la Zona Educativa Miranda, en la División

de Protección y Desarrollo Estudiantil, del Ministerio del Poder Popular para la Educación.

Esta unidad tiene como objetivos: a) brindar atención preventiva y asistencial a la población escolar en todos los niveles y modalidades del sistema educativo, con excepción del nivel de Educación Superior, a través de los servicios integrales de Protección y Desarrollo Estudiantil: Médico, Odontológico, Psicológico y Social; b) promover y desarrollar la investigación y difusión en materia de promoción, prevención, protección, desarrollo y asistencia al estudiante a partir de la detección de problemáticas sociales, necesidades e intereses de la población escolar a nivel local; c) proporcionar atención biopsicosocial a la población estudiantil en relación a sus problemáticas sociales, necesidades e intereses, con el fin de contribuir a la permanencia, prosecución de estudio y rendimiento escolar; d) propiciar y promover la participación de las comunidades educativas en el diseño, organización y ejecución de la difusión y promoción de los planes, programas y proyectos de los Centros Comunitarios; e) promover la creación y consolidación de las Redes de Protección y Desarrollo Integral de los niños, niñas y jóvenes a nivel municipal y parroquial (Ministerio del Poder Popular para la Educación, 2001).

Tiene como visión contribuir a la formación como actores sociales de los niños, niñas, adolescentes y familias logrando cambios de actitud y fortalecimiento de los factores de protección, ante las diferentes áreas de conocimiento, convivencia y aspectos del propio individuo como la salud, sexualidad, pareja, familia. Y como misión brindar una atención integral a los niños, niñas, adolescentes, y familias en el ámbito comunitario para contribuir a su formación como actores sociales, a través de los Planes, Programas y

Proyectos de la Política Educativa (Ministerio del Poder Popular para la Educación, 2001).

La búsqueda de ayuda en los servicios de salud por parte de los adolescentes según Nuño, Canales, Madrigal, Hidalgo, y Villaseñor (1998) depende de diversos factores: los sociodemográficos, las características psicológicas, el desconocimiento de las necesidades que ameritan atención, las condiciones socioculturales, familiares e institucionales.

En el estudio realizado por estos autores, que se basaba en los motivos de los adolescentes para utilizar servicios de salud en Guadalajara, México, encontraron que el uso de estos servicios está influenciado por características de la personalidad, por la percepción de género, por la red de apoyo (familiares, amigos, docentes), además de la disponibilidad y accesibilidad a los mismos, por los trámites burocráticos. Sin embargo, se reflejó por parte de los jóvenes la insistencia de permanecer en el anonimato, de la necesidad de ser escuchados, de contar con servicios que salvaguarden su intimidad e identidad, que tengan la disposición en el abordaje de cualquier tema.

Las familias marcadas por la pobreza, agrega Pakman (1997), interactúan con “múltiples organismos, instituciones y sistemas que se vuelven parte integral de sus vidas” (p. 249), pero muchas desconocen sus derechos, las formas de acceder a otros sistemas, las trabas burocráticas que dificultan en gran medida el ingreso para recibir la atención.

Todo lo antes expuesto se considera importante en el trabajo terapéutico que se realiza en estos contextos carenciados, donde se hace difícil la intervención, ya que tomar en cuenta lo cultural, lo social, de estas

personas coloca al terapeuta en una situación abrumadora, obstaculizando el abordaje, convirtiéndose en un reto para el trabajo, en especial cuando se atiende a una población estudiantil en proceso de formación de la identidad y todas las crisis del período, como son los adolescentes.

En la presente investigación se intenta conocer como los jóvenes entienden el proceso de ayuda psicológica, es decir, el cómo lo conciben desde el punto de vista personal, familiar, cultural y social, y a su vez, vislumbrar los retos que el profesional de la Psicología tiene para organizar sus conocimientos a un proceso de ayuda integral: clínico, psicológico, cultural y comunitario.

MÉTODO

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

La pobreza es un problema político, económico y social que, en el curso de los años, ha recibido múltiples abordajes. Puesto que se trata de un fenómeno multidimensional, los estudios realizados en el área se han basado en entender las repercusiones que la pobreza tiene en el plano social, familiar y emocional de la vida de los seres humanos.

Aldaz-Carroll y Morán (2001) realizaron un estudio sobre la transmisión transgeneracional de la pobreza en 16 países Latinoamericanos, donde se determinó que los factores familiares (baja escolaridad, estructura familiar disfuncional, violencia intrafamiliar) son centrales en la comprensión y abordaje de la pobreza. Esta situación genera en las familias una especie de laberinto social donde cada movimiento pareciera hundirlos más, muchos no tienen herramientas intelectuales, culturales y sociales para enfrentarlo, lo que reconstituye el ciclo de la pobreza (Rozas, 1999).

Toda esta situación puede producir un bajo nivel de bienestar emocional (Rotondo, 1970; Loli y López, 1999), reconociendo componentes socioculturales individuales y psicológicos más allá de la carencia económica (Ardila, 1979). Lo que en muchos casos lleva a estas familias a involucrarse con agentes de control externos, en búsqueda de ayuda profesional.

Sin embargo, como señala Rodríguez (2006) existe una distancia entre la investigación y teorización, en el campo de la psicología clínica tradicional, de los efectos que la condición de pobreza y exclusión tiene sobre el funcionamiento psicológico.

Las personas que viven en carencia económica, corren mayor riesgo psicológico, por la exposición a eventos negativos que pueden sobrepasar sus capacidades para afrontarlos. Esto conlleva a plantear retos en la práctica psicoterapéutica, ya que constituye un factor de riesgo en la Salud Mental de las poblaciones que padecen este flagelo, que cada día aumenta y pareciera no haber posibilidades de combatirlo.

En las familias inmersas en estas situaciones se genera un sinnúmero de eventos que afecta negativamente las relaciones padres-hijos, madres-padres, creando a su vez, consecuencias que empeoran las dinámicas, más distrés psicológico y más desesperanza en sus vidas.

Esta investigación tiene un interés en la población de los Valles del Tuy que sufren, sin lugar a dudas, los efectos de vivir en pobreza, no teniendo recursos para subsistir, y aunado a ello, deben lidiar con el malestar psicológico que toda la situación les produce.

Considerando las consecuencias que esto trae en la vida de los niños y jóvenes, su desempeño escolar (Aldaz-Carroll y Moran, 2001; Attías de Cavallín, 2008), su conducta, las relaciones interpersonales (Glaser, 2002; cp. Gómez, Haz y Muñoz, 2007), surge la necesidad de las redes (escuela, policía, vecinos) y familiares (Attías de Cavallín, 2008), de pedir la ayuda para solventar las problemáticas presentes (Matos y Sousa, 2004).

Esta investigación propone indagar a través del análisis de entrevista a profundidad como entienden los jóvenes que están inmersos en contextos de pobreza rural, la ayuda psicológica. Y además, entender los alcances y limitaciones que existen en la actualidad, para los modelos terapéuticos existentes, la atención de esta población en particular.

OBJETIVOS

Los objetivos de la presente investigación fueron:

1. Entender como conciben el proceso de ayuda psicológica los adolescentes que han vivido en condiciones de pobreza rural.
2. Entender los retos culturales que, en consecuencia, tienen los modelos terapéuticos existentes.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trata de una investigación descriptiva, ya que procuró identificar y caracterizar los temas y contenidos registrados en el modo de entender el proceso de ayuda psicológica de los jóvenes inmersos en contextos de pobreza rural. Y además, entender los alcances y limitaciones que existen en la actualidad, para los modelos terapéuticos existentes, en el trabajo con esta población en particular.

Se trabajó desde una perspectiva cualitativa, que se entiende como una "investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable" (Taylor y Bogdan, 1996, p. 20). Estos autores describen la investigación cualitativa con las siguientes características: inductiva, holística, interactiva y reflexiva, naturalista, humanista, entre otras.

Esta investigación se realizó a través del análisis de contenido, basadas en entrevistas a profundidad, donde el investigador pudo esclarecer la experiencia humana subjetiva, conociendo íntimamente a las personas,

viendo el mundo a través de sus ojos, por lo que representó una fuente de comprensión en y por sí misma (Taylor y Bodgan, 1996).

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Los participantes de la investigación cumplen con criterios de selección, los cuales fueron usados con modificación de los planteados por Rodríguez (Comunicación Personal, Enero, 2008):

* Adolescentes con edades comprendidas entre 12-14 años.
* Habitante de una zona de pobreza rural.
* El adolescente esté siendo escolarizado.
* El adolescente es atendido en un contexto institucional que no tiene costo por ser un ente del Estado. No estaría en capacidad material para financiarse un proceso psicoterapéutico con honorarios estándar de la práctica privada.
* Se excluye la presencia de un trastorno psicótico actual.
* Se excluye la presencia de una condición aguda de crisis actual.
* Pacientes nativos venezolanos.
* Referidos a Psicoterapia por la Institución Educativa debido a problemas académicos, de conducta y familiares.
* Con un mínimo de cuatro sesiones.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Según Taylor y Bodgan (1996), la selección de los informantes o participantes de dicho estudio requieren de un diseño flexible de la investigación. Ni el número, ni el tipo de informantes se específica de antemano. Ellos señalan que el investigador comienza con una idea general

sobre las personas a las que se entreviste y el modo de encontrarlas, pero está dispuesto a cambiar el curso después de las entrevistas iniciales.

A su vez, estos autores señalan, que una manera de comenzar a seleccionar a las personas a entrevistar, es a través del muestreo teórico, donde el número de casos carece de importancia, y lo importante es el potencial de cada caso para ayudar al investigador en el desarrollo de comprensiones teóricas sobre el área estudiada. Es por ello que luego de completar las entrevistas con varios informantes, se diversificó deliberadamente el tipo de personas entrevistadas hasta descubrir toda la gama de perspectivas de las personas en las cuales estamos interesados, hasta percibir que se ha llegado al punto de saturación, donde las entrevistas con las personas adicionales no producen ninguna comprensión auténticamente nueva.

En respuesta a los objetivos planteados anteriormente, los informantes de la presente investigación estuvieron constituidos por jóvenes estudiantes de las instituciones educativas adscritas al CCPDE “El Tuy” y han vivido en contextos de pobreza rural, usando los criterios desarrollados por Rodríguez (Comunicación Personal, Enero, 2008). Esta población fue seleccionada porque presentan características que reflejan que los jóvenes han sido afectados por las problemáticas sociales y que las mismas han repercutido en lo académico, lo familiar y lo personal y han sido motivo para recibir la ayuda psicológica en el Centro Comunitario por parte de la investigadora, para el momento del estudio tenían un mínimo de cuatro (4) sesiones en el proceso psicológico.

En cuanto al proceso de obtención de la información, se comenzó inicialmente con la recolección de 8 informantes, y el límite de la recolección

del muestreo se estableció una vez cumplido el criterio de saturación, es decir, cuando no hubo nueva información que indicara la aparición de nuevos datos, diferentes a los ya disponibles (Sandoval, 2002).

Tabla 3. *Características de los Entrevistados*

SUJETO	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
GS	14 años	Femenino	3er año de bachillerato
NB	14 años	Femenino	3er año de bachillerato.
OA	12 años	Femenino	1er año de bachillerato
RC	12 años	Femenino	1er año de bachillerato
YS	14 años	Femenino	3er año de bachillerato
JE	14 años	Masculino	3er año de bachillerato
LB	13 años	Masculino	1er año de bachillerato
WR	14 años	Masculino	3er año de bachillerato

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La información que se recogió fueron detalles de la vida privada de una persona, por lo que se utilizó la entrevista en profundidad, a partir de la cual, el relato de la persona entrevistada es portador, en sí mismo, de significados valiosos para la investigación, los cuales no deben sufrir mayor alteración (Sandoval, 2002).

Taylor y Bogdan (1996) refieren que las entrevistas a profundidad permiten “la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes

respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras" (p.101).

Para ello, se elaboró un guión de entrevista contentivo de preguntas relacionadas con los objetivos de la investigación. Dichas entrevistas fueron conducidas, con una duración que permitió cumplir con las interrogantes del estudio. El guión de entrevistas, una vez elaborado de manera preliminar, fue revisado por jueces expertos quienes validaron su contenido, a la vez que sugirieron modificaciones pertinentes que permitirían explorar con mayor detalle el tema en cuestión.

Una vez revisado y validado el instrumento (Ver Anexo A), fue administrado en una sesión de trabajo, de manera de contar con el tiempo suficiente para la exploración profunda e intensiva de lo que se pretendía comprender.

El registro se almacenó a través de grabaciones que permitieron la posterior transcripción y la recuperación de los datos para realizar el análisis de los mismos, aportaron mayor contenido que respondieron a los objetivos de la investigación.

ESTRATEGIAS DE ANÁLISIS

Se llevó a cabo a través del análisis de contenido obtenido en las entrevistas semi-estructuradas para obtener los datos de los participantes. Bardin (1977/1986) refiere que el análisis del contenido temático consiste en:

> un conjunto de técnicas de análisis de las comunicaciones que aportan procedimientos sistemáticos y objetivos del contenido

> de los mensajes, para obtener indicadores, cualitativos o no, que permitan la inferencia de los conocimientos relativos a las condiciones de producción y recepción de los mensajes (p.13).

Berelson (1952) define el análisis de contenido como “una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cualitativa del contenido manifiesto de las comunicaciones con el fin de interpretarlas” (p. 18). Por su parte, Hostil (1969) considera que “es una técnica de investigación para formular inferencias identificando de manera sistemática y objetiva ciertas características específicas dentro de un texto” (p. 5). Krippendorff (1990) lo define como “una técnica de investigación destinada a formular, a partir de ciertos datos, inferencias reproducibles y válidas que puedan aplicarse a su contexto” (p. 28).

La unidad de análisis fueron los temas abordados por los entrevistados, para luego ser agrupados en categorías temáticas del análisis de contenido.

Al trabajar con el análisis de contenido temático cualitativo, la naturaleza del análisis prescribe la identificación, por presencia/ausencia de las unidades temáticas, sin que ésta identificación suponga procesos de conteo, frecuencia o cualquier otro procedimiento de enumeración.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

En principio, se llevó a cabo la fase de preparación, que consistió en la revisión teórica y metodológica del tema en cuestión, permitiendo la definición del problema y diseño de investigación.

Las entrevistas fueron procesadas con el análisis del contenido, las mismas dieron temas y categorías que fueron sometidas al análisis. Existen muchos tipos de análisis de contenido, pero para esta investigación se usó el propuesto por Bardin (1977/1986), el cual puede ser descrito en función a tres fases generales:

a) Preanálisis, que es donde se organizan las ideas, para llegar a un plan de análisis. Esta fase se inició con la organización y familiarización con el material, se sistematizó las ideas para poder establecer un plan de análisis posterior, así como el planteamiento de las preguntas a considerar dentro de la entrevista, la validación de la guía de entrevista por parte de jueces expertos, la conversación con los adolescentes que estaban siendo atendidos por el Servicio de Psicología para seleccionar los participantes a entrevistar; su aplicación y definición del criterio de saturación. Una vez establecidos estos elementos, se procedió a la transcripción de cada una de las entrevistas realizadas, su ordenación y clasificación de las temáticas emergentes.

b) Explotación del material, que consiste en la codificación, descomposición o enumeración en función de consignas formuladas previamente, es decir, se logró identificar los diferentes temas presentes a lo largo de los registros de las entrevistas, a través de ciertos índices tales como: temas, palabras, personajes, etc., y no del número de aparición o frecuencia.

c) Tratamiento e interpretación de los resultados obtenidos, una vez que se obtuvieron el total de las categorías temáticas inferidas del corpus de las entrevistas, cuyo resultado puede apreciarse en el Anexo B, se condensó los contenidos encontrados, dentro del cual se ofreció una caracterización de las personas entrevistadas, disminuyendo referencias directas de ellas y

cualquier alusión que atente contra la confidencialidad; de forma tal que otros puedan acceder al resultado de las entrevistas y obtener un panorama del objetivo de la investigación, lo más exhaustivo posible, sin la necesidad de conocer a las personas involucradas dentro del mismo. Luego se procedió a realizar una discusión de los hallazgos encontrados en base al marco psicosocial referencial. Una vez realizadas todas estas operaciones, se procedió a la realización del informe final de la investigación.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Al realizar la investigación, se tomó en cuenta las consideraciones éticas, pues "casi todos los estudios de investigación podrían afectar de alguna manera, ya sea psicológica o físicamente" (Wimmer y Dominick, 2000, p. 780); por ello, se tomaron las precauciones necesarias para evitar cualquier tipo de daño a los sujetos que participaron en la investigación.

Esta investigación se consideró de riesgo mínimo, pues la aplicación del instrumento no expuso a los sujetos a riesgo mental o físico. La participación de los mismos fue voluntaria y, de ocurrir, los posibles efectos negativos serán casi nulos, en comparación con los posibles efectos positivos que se derivaron de la investigación, no sólo para el campo de la Psicología sino para el bienestar humano (McGuigan, 1996).

Se cumplieron los principios éticos al efectuar la investigación psicológica, a saber:

- Los participantes no fueron involucrados en la investigación sin el consentimiento de sus padres y/o de la institución educativa a la que pertenecen;

- La participación fue voluntaria y tuvieron la libertad de retirarse;

- Los datos obtenidos de los participantes se manejaron de manera confidencial y fueron analizados en función de las técnicas y tutorías apropiadas (Peña, Robles y Gómez, 2002).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los objetivos de la presente investigación correspondieron al análisis de contenido temático de entrevistas a profundidad realizadas a ocho adolescentes que han vivido en condiciones de pobreza rural atendidos en el CCPDE “El Tuy” con el propósito de entender como conciben el proceso de ayuda psicológica y los retos culturales que tienen los modelos terapéuticos existentes.

El estudio surge a partir del interés por conocer el significado que dan los jóvenes a la ayuda psicológica desde el punto de vista personal, familiar, cultural y social, y a su vez, vislumbrar los retos que el profesional de la Psicología tiene para organizar sus conocimientos a un proceso de ayuda integral: clínico, psicológico, cultural y comunitario.

Se partió del principio epistemológico de que resulta más valioso prestar atención a la persona y a los contenidos que genera de forma no controlada dentro de su propio contexto vital; de modo tal que, a través de la subjetividad se puedan categorizar dichas dimensiones respetando las categorías nativas de las personas que la generaron, tal como postula la perspectiva emic (Prince-Williams, 1980). Es por ello, que para lograr tal fin, se escogió la técnica de análisis de contenido temático para datos cualitativos (Bardin, 1977/1986), de forma tal que se obtuviera información lo más exhaustiva posible, relacionada con temas vinculados con los objetivos planteados, sin intervenciones directas por parte del investigador.

A modo general, se observó que muchos de los jóvenes entrevistados cumplían con criterios típicos de pobreza. En la tabla 4 se registra las condiciones observadas en los mismos:

Tabla 4. *Condiciones de los Entrevistados*

SUJETO	CONDICIONES
GS	Vive en condiciones limitadas en cuanto al espacio en casa de sus abuelos, la vivienda es pequeña y comparte su cuarto con una tía y su pareja, que dividen con una sabana, duerme en un colchón en el piso.
NB	Familia numerosa, limitaciones de espacio, la madre por el cuadro de salud presenta no trabaja, son mantenidos por el padre que no vive con ellos.
OA	Vive con su mamá y padrastro, quien es el que aporta para las necesidades.
RC	Vive con su mamá, la madre trabajaba y ella siempre fue cuidada por tía y abuela, sólo la veía los domingos. Ahora no trabaja y viven de lo que le da la abuela.
YS	Por no poseer vivienda, están viviendo en condiciones limitadas por el espacio en casa de la abuela y sólo el papá trabaja.
JE	Vive con sus padres y hermanos, el padre es quien trae el sustento.
LB	Vive con sus padres y hermanos menores. El padre trabaja mucho para el sustento de la familia.
WR	Vive con la abuela materna, porque no ha espacio donde vive la mamá. La abuela paterna es quien lo ayuda porque su mamá no trabaja y el papá lo mando a trabajar para su manutención.

Como se observa en la tabla 4, los entrevistados están atravesando por situaciones económicas difíciles, marcadas por la dinámica de la pobreza y características de la familia popular venezolana. Por ejemplo, el ser abandonado por uno o ambos de los padres, estar viviendo una dinámica familiar marcada por la violencia, mayormente entre los padres y poco

soporte emocional y material por parte de éstos, a su vez, en el contexto comunitario se percibe una vivencia de violencia que puede generar muertes, robos, problemas entre sectores, enfrentamientos, etc. (Rodríguez, 2006; Moreno, 2007; Hurtado, 1998).

Además de ello, reportan historias donde prevalece la sensación de rechazo, conflictos con compañeros de clases, bajo rendimiento académico, problemas con profesores, que son problemas psicológicos que los convierten en pacientes clínicos, es decir, que son los que dieron base a su referencia a la psicóloga. Por ejemplo, YS, Ss femenino, 14 años, habla del rechazo de sus compañeras, que le dicen que se mantenga alejada, porque ellas van a hablar; OA, por su parte, Ss femenino, 12 años, ha tenido varias peleas con sus compañeras y compañeros; LB, Ss masculino, 13 años, tiene bajo rendimiento y ha tenido discusiones con los profesores.

Podría decirse entonces que todos estos elementos presentes en mayor o menor medida en cada uno de los jóvenes entrevistados, constituyen variaciones subjetivas importantes en su vivencia de carencia, que dificulta el desenvolvimiento óptimo en términos sociales.

Al tener los registros de las entrevistas se procedió a agrupar verbatum comunes para inferir posibles temas y a medida que se identificaban, se fueron solapando temas comunes hasta que posteriormente quedaron establecidos 21 temas; los cuales fueron agrupados en 4 metacategorías, ya que se consideraron pertinentes por las distintas temáticas planteadas. Tales metacategorías fueron las siguientes: impresiones del tema de ayuda (los reportes que los entrevistados dieron haciendo una aproximación inicial en cuanto al tema de ayuda, en los ámbitos conocidos por ellos), la ayuda psicológica: creencias y expectativas

al respecto (lo que se creía y lo que se esperaba de la ayuda psicológica), los problemas contextuales en los que están inmersos los entrevistados (las distintas problemáticas de las vivencias de estudiar y vivir en el barrio), problemas generales que surgen de ellos en sus dinámicas familiares y relaciones interpersonales y conflictos personales (las distintas preocupaciones que tenían los entrevistados por los problemas propios, familiares y sociales), los recursos al contar con la institución que le facilitó el servicio psicológico (la oportunidad de contar con un espacio terapéutico en su comunidad) y los procesos en el funcionamiento psicológico que fueron observados (lo que estas experiencias han desarrollado en lo psicológico), las cuales sirven de referente para el desarrollo de la presente discusión. Los temas agrupados en las respectivas categorías generales fueron los siguientes:

1.- CONSTRUCCIÓN DE LA NOCIÓN DE AYUDA:

1.1.- La ayuda como una orientación o un consejo.
1.2.- La ayuda propicia reflexión interior.
1.3.- Ayuda mutua.
1.4.- La formación profesional para ayudar.
1.5.- Espacios y personas que ayudan.
1.6.- Creencias y expectativas de la ayuda psicológica: locura y vergüenza.
1.7.- La ayuda psicológica un espacio para hablar de conflictos.

2.- PROBLEMAS CONTEXTUALES:

2.1.- La institución educativa: mediadora del conflicto.
2.2.- Vivencias al estudiar en el barrio.
2.3.- La inseguridad.
2.4.- Seguir adelante y ser alguien.

3.- TEMAS QUE APARECEN EN LA PSICOTERAPIA:

3.1.- Los conflictos del adolescente.
3.2.- Relaciones negativas y positivas con familiares.
3.3.- La ayuda psicológica una alternativa para mejorar vínculos familiares.
3.4.- Sinceridad y confianza en la terapia.
3.5.- El centro comunitario.

4.- PROCESOS PSICOLÓGICOS OBSERVADOS:

4.1.- La costumbre, el trauma y la negación ante la realidad.
4.2.- Imposibilidad para hablar sobre el tema.
4.3.- De lo que se habla y lo que se siente.
4.4.- Desahogo y alivio en la terapia.
4.5.- La terapia da claridad para tomar decisiones y generar cambios.

A continuación se presenta el análisis de las cuatro metacategorías y los temas obtenidos a partir del análisis de contenido temático de las entrevistas semi-estructuradas. Con la finalidad de facilitar su lectura y comprensión, se presenta una breve descripción de cada metacategoría y temas que la componen, seguido de una definición más detallada, acompañada, en la mayoría de los casos, de algunos Verbatum que ilustren las mismas:

CONSTRUCCIÓN DE LA NOCIÓN DE AYUDA:
Tiene que ver con las primeras impresiones del adolescente hacia la ayuda, identificar quienes lo ayudan, además de plantear sus expectativas al ser referidos para recibir atención psicológica y para lo que le puede servir contar con ese espacio.

Este apartado refiere las primeras impresiones hacia la ayuda, quienes lo hacen, la preparación para hacerlo. Dentro de él se agrupan temas relacionados con: a) La ayuda como una orientación o un consejo de una mano presta para auxiliar; (b) La ayuda propicia reflexión interior; (c) Ayuda Mutua; (d) La preparación para dar ayuda; (e) Espacios y personas que ayudan; (f) Creencias y expectativas de la ayuda psicológica; (g) La ayuda psicológica un espacio para hablar de conflictos.

En su sentido general, se encontró una categoría que hace referencia a la **ayuda mutua**, como una manera de percibir la ayuda, es decir, un intercambio entre dos personas, que puede venir de vínculos cercanos (familiares, amigos, novios, profesores, compañeros, etc.), que brindan al adolescente distintos tipos de ayuda. Los entrevistados reportaron **lugares y personas que están dispuestas a ayudarlos**, desde distintos ámbitos, que

es otra categoría a considerar. En principio comienzan con verbatum desde lo más cercano lo familiar, como comentan RC y JE:

> ayuda de mi mamá (Ssf.RC.12)

> esté mis padres me han ayudado mucho en mis estudios, en todas mis cosas (Ssm.JE.14)

Se incluye además miembros de la familia extendida, como decían LB y NB:

> donde mi tía (Ssm.LB.13)

> donde mi tío (Ssm.LB.13)

> donde mi abuela (Ssf.NB.14)

Algunos incluyen a los novios, como comentó RC:

> mi novio ha estado conmigo en las buenas y en las malas (Ssf.RC.12)

Luego incluyeron amigos y ámbito escolar, como comentan GS, NB y JE:

> hay buenos amigos, que me brindan apoyo, me han ayudado en muchas cosas, este (Ssf.GS.14)

> en el liceo (Ssf.GS.14)

los profesores (Ssf.NB.14)

mis compañeros de estudios (Ssm.JE.14)

La ayuda también viene dada para no involucrarse en cosas malas, como comenta JE en los deportes:

eh, ayuda en mis deportes, me han ayudado mucho (Ssm.JE.14)

el entrenador de deportes (Ssm.JE.14)

En el plano psicológico también es considerado un tipo de ayuda, como decía JE:

ayuda en la ayuda psicológica que usted me está dando ahorita (Ssm.JE.14)

En el ámbito de la ayuda psicológica, los adolescentes de esta investigación fueron llevados a terapia por dificultades en el plano académico y familiar, muchas veces no tenían una noción clara de lo que es asistir a un psicólogo, ni de sus necesidades de atención, como refiere Attías de Cavallín (2008) cuando plantea que las redes son las que identifican la necesidad en el adolescente de la ayuda psicológica. Por su parte, Nuño, et al. (1998) plantea que cuando el adolescente asiste en búsqueda de ayuda tiene un desconocimiento de las necesidades que ameritan atención.

Esto hace que sus impresiones al respecto estén distorsionadas o queden parcos al expresarlas, lo que se refleja en las respuestas obtenidas

con respecto a la ayuda, que es otra categoría a considerar, perciben o entienden **la ayuda como una orientación o un consejo**, que puede ser o no tomados en cuenta. Por ejemplo, YS, Ss femenino, 14 años decía en la entrevista:

> esté cómo te puedo decir, ayuda en el sentido que uno recurra a una persona y que esta la pueda aconsejar o ayudar en ese particular (Ssf.YS.14)

Por su parte GS, comentaba:

> puros consejos, que a veces me, yo los agarro y algunos no por qué no sé (Ssf.GS.14)

Nótese que ambos sujetos reportados dejan claro el hecho de recibir algo, bien sea que lo quiera o no; ahora bien, este algo parece más producto ofrecido por la figura experta, que un proceso elaborativo y de autoexploración, tal como normalmente suele entenderse la psicoterapia por parte de los profesionales en salud mental.

Por no tener claro el motivo por el cual asiste, el adolescente no le da valor a la consulta, muestra poco compromiso hacia el trabajo en las primeras sesiones, luego comienza a identificar algunos de sus conflictos: dificultades conductuales con sus compañeros de clases que afectan sus relaciones interpersonales, problemas con el rendimiento, además de características personales como plantean Martin y Vega, (1989) cuando proponen algunos síntomas y comportamientos del alumno marginal: negativismo y/u oposicionismo, agresividad, baja tolerancia a la frustración; que en los entrevistados, de alguna forma sirvió para hacer un alto y

constatar también que **la terapia propicia reflexión interna** de lo que les estaba pasando e intentaran mejoras en sus vidas, esta categoría es comenta GS:

> esté la finalidad de la ayuda es que uno recapacite para que no, para mejorar lo que tenia inmaduro y el malestar (Ssf.GS.14)

> digamos lo que me falta acomodar en mi (Ssf.GS.14)

Por su parte NB refiere:

> aquí en la psicólogo, para reflexionar todo lo que hago (Ssf.NB.14)

Pero hay ayudas que ameritan preparación, y en el caso de la psicológica, otro tipo de relación, que se va construyendo entre el terapeuta y el paciente, para tratar los conflictos que perturban al adolescente. Por ello se presentan en algunos verbatum la importancia de considerar como categoría **la formación profesional del que ayuda**, como comentan GS y RC:

> una orientación en palabras mayores porque son como profesional (Ssf.GS.14)

> ya que todos no prestan ayuda sino que hay que saber (Ssf.RC.12)

Contar con una persona capacitada, que pueda entender las situaciones que traen los adolescentes, los motivos de sufrimiento, encamina

el trabajo, aunque en contextos carenciados la creencia que se tiene del asistir al psicólogo puede limitar el inicio del proceso en muchos de los que asisten.

En esta investigación se detectaron, como era de esperarse, diferentes **creencias y expectativas en cuanto a la ayuda psicológica**, que es otra categoría a considerar, entre una de ellas está **la locura**, es decir, creerse en el contexto educativo que los motivos por lo que asisten los entrevistados es porque están locos, generando en ellos **vergüenza,** y desconcierto al pensar que eso era cierto, como mencionan NB y YS:

> que estaba como loca, que me mandaron para acá (Ssf.NB.14)

> chimba porque es como cónchale que van a decir en liceo que yo estoy loca (Ssf.YS.14)

> que me iban a decir que estaba loca (Ssf.YS.14)

> que me iban a llevar a un internado y me iban a dejar encerrada allí, ¿cómo es que se llama eso?, esté, una broma, un manicomio de locos, pensaba era eso pues (Ssf.YS.14)

Se puede observar en este último verbatum de YS, todos los temores que encerraba el hecho de asistir, todas las fantasías de pensar que no sólo estaba loca sino que iba a necesitar hospitalización. Llama la atención la poca claridad de las personas en cuanto al trabajo terapéutico y la asociación que pueden realizar con el área psiquiátrica. Pareciera que este tipo de poblaciones están más vinculadas con la ayuda médica, el tratamiento y la mejoría de los síntomas presentados, sin echar una mirada más interna y

lograr ver que muchos de esos síntomas están vinculados con las vivencias dolorosas en sus vidas. Las vivencias de abandono, violencia intrafamiliar, condiciones económicas difíciles, adicciones, intentos de suicidio, iniciación sexual temprana, que son motivos de sufrimiento y que cuesta.

Los jóvenes en estos contextos no acostumbran a conversar lo íntimo, asistir en recibir ayuda psicológica, genera muchas **expectativas** a la consulta**,** que es la segunda parte de la categoría, como comenta JE:

> o sea, en realidad eh esperaba esto, así pues una ayuda, usted conversando conmigo y yo conversando con usted (Ssm.JE.14)

En el verbatum se puede observar que a pesar de todo lo que se pudo generar antes de asistir, cuando lo hacen comienzan a conversar sus problemáticas y ven los beneficios de contar con un espacio terapéutico donde son escuchados, surge así la categoría **la terapia como un espacio donde se puede hablar de los conflictos**, de los problemas, como comenta OA:

> porque en ese momento se había presentado un problema, ya no era uno sino varios, entonces ya eso (Ssf.OA.12)

Todo lo anterior expuesto nos lleva a pensar que a pesar de que estos adolescentes no poseían inicialmente una noción clara de lo que era la ayuda psicológica, pudieron cada uno en particular comenzar a construir su definición partiendo de sus propias experiencias en el consultorio y aprovechar la oportunidad de hablar lo que nadie sabe o lo que nadie entiende de sus vidas. Es interesante como la población estudiada puede

tomar de la ayuda y emplearla en sus vidas de una manera particular, lo que mueve a preguntarse si habrá diferencias con otro tipo de poblaciones.

PROBLEMAS CONTEXTUALES:
Tiene que ver con las situaciones difíciles a las que se enfrentan los adolescentes al estudiar y vivir en el barrio donde existen factores de riesgos para su Salud Mental y es el liceo quien hace una contención inicial a los mismos y canalizan la búsqueda de ayuda psicológica.

Este apartado tiene que ver con las vivencias en el ámbito escolar y social que experimentan los entrevistados. Dentro de él se agrupan temas relacionados con: a) La institución educativa: mediadora del conflicto; (b) Vivencias al estudiar en el barrio; (c) La inseguridad; (d) Seguir adelante y ser alguien.

El liceo es propicio para identificar problemáticas en los adolescentes, tanto conductuales, escolares y familiares, que ameritan la búsqueda de atención por parte del docente, quien canaliza con los padres la consolidación de la misma:

> me mandaron por el liceo (Ssf.GS.14)

> por unas faltas que cometí en el liceo (Ssm.JE.14)

> las que yo le mencione, que la profesora, que yo hice tres faltas, una porque estaba escuchando música con el teléfono (Ssm.JE.14)

La categoría **la institución educativa: mediadora del conflicto**, tiene que con las situaciones conflictivas que se presentan en el liceo y son los profesores los que sirven de mediadores, conversan con los adolescentes y los motivan a recibir la atención psicológica:

> por lo menos hoy me iba a guindar a pelear con un muchacho, me pegó algo por la cabeza y yo le dí un empujón, cuando íbamos a empezar la profesora me agarró, pero luego cuando él bajó yo le lance una plastilina (Ssm.LB.13)

Como puede observarse en el verbatum, el trabajo de mediador no es fácil, hay una situación que trasciende las posibilidades de intervención de la institución educativa. Estos jóvenes experimentan muchas **vivencias al estudiar en el barrio**, que es la otra categoría a considerar, que escapa del control de las instancias que intentan ser soporte, por ejemplo lo que comentan YS y GS:

> los primeros días que llegué al liceo me pasó una bala cerca, hubo un tiroteo, una balacera (Ssf.YS.14)

> y por otras veces que hemos estado en clases y se forman tiroteos, aquí está el liceo y más arribita se forman tiroteos (Ssf.GS.14)

Como se observan en los verbatum hay una realidad que sobrepasa y que pone en riesgo constante la vida de estos jóvenes, tienen que buscar cómo protegerse cuando suceden eventos de esta magnitud, como decía YS:

> corrí, corrí para dentro del liceo y me escondí en uno de los salones (Ssf.YS.14)

Al considerar la categoría **la inseguridad** que viven los entrevistados, son una muestra de los estresores ambientales a los que están expuestos al vivir en contextos carenciados. Esta comunidad en particular, está dividida por sectores, con problemas de enfrentamientos a cualquier hora del día y muchas veces quedan personas en medio de estos, heridas o muertas y algunos de los entrevistados han presenciado este tipo de situaciones, como comenta RC:

> en mi comunidad, estando en la calle, siempre hay problemas, es un callejón y hay salidas por todos lados, bajan los del cuatro y los del tres y entonces siempre va a ser un conflicto siempre va a ver (Ssf.RC.12)

> y ahí paga el que menos tiene, hay siempre caen los inocentes (Ssf.RC.12)

La vivencia de estos adolescentes es dolorosa, es difícil para ellos crecer en este ambiente cuando están en un proceso de construcción de su identidad, vivir esto en su día a día, ser testigos de tanta inseguridad y carencia, los pone en riesgo emocional, como comenta RC:

> afecto un poco mi vida, por esas cosas que, bueno yo tengo esa idea, de que así me puede pasar a mí, le puede pasar a cualquiera de mis familiares, y sinceramente me da temor y terror pensar eso, creo que eso es una parte de lo que afectó (Ssf.RC.12)

Como se puede observa en el verbatum, todas las implicaciones que se desprenden de experimentar estas situaciones, hay un temor, un terror, que afecta el funcionamiento cotidiano de estos jóvenes. Llama la atención pensar que a pesar de estas vivencias puedan continuar adelante, tratando de surgir en un ambiente que pareciera ser contrario a ello. Se pudiera decir que los padres de estos adolescentes con todas las limitaciones y los conflictos en sus vinculaciones, tratan de protegerlos para que estos de que no caigan en actos delictivos, sino que tengan otras opciones que les permita salir de la pobreza.

Sin embargo, es interesante notar que en una de las entrevistadas se refleja lo contrario: los malandros les han servido de protectores de la comunidad, cuidan a los habitantes de un sector; si bien, viven en zozobra, porque cuando están bajo los efectos de las drogas intimidan a las personas amenazándolas con pistolas:

> no, yo más bien a algunos conozco y cuando se meten conmigo ellos me defienden (Ssf.NB.14)

> cuando se drogan a veces buscan las pistolas y te amenazan apuntándote (Ssf.NB.14)

Otra situación a las que están expuestos estos adolescentes es la venta ilícita de drogas tanto en la comunidad como en el liceo, ya que los malandros entran y salen del mismo, porque muchos de ellos fueron alumnos que estudiaron allí, por ser el único liceo de la comunidad, como decía NB:

> no, ellos venden drogas allí cerca de nosotros (Ssf.NB.14)

a veces entran al liceo y salen (Ssf.NB.14)

Todo ello conlleva a decir que no es fácil ser sano o no ser perturbado en un ambiente donde gran parte de lo que hay está corrompido, todo incita a perpetuar la carencia. A pesar de ello, muchos de los entrevistados desean una mejor calidad de vida, bien sea a través del trabajo o de los estudios:

> hay que estudiar, si yo no estudio, cómo le explico, mi mamá llega ahorita a anciana y entonces yo no tengo con qué mantenerme como para ser mejor hija, de hecho ponerme en un trabajo estable y ganar mi dinero (Ssf.OA.12)

siempre de manera que yo salga adelante (Ssm.JE.14)

Como se observa en los verbatum, hay el deseo en estos jóvenes de **salir adelante y ser alguien** en la vida, que es la última categoría a considerar en este apartado, ven el estudio como una alternativa para hacerlo, además del trabajo para mantener a sus padres, continuar adelante, pareciera que viene dado de los patrones enseñados por los padres. Estos deseos en ambientes con tantas fallas son factores protectores en los adolescentes, síntomas de tener capacidades para seguir adelante a pesar de la carencia. Como plantea Nuño, et al. (1998) cuando plantea que en la adolescencia la identidad personal se adquiere mediante un proceso constante de reconstrucción, de individuación y de interacción sociocultural.

TEMAS QUE APARECEN EN LA PSICOTERAPIA:

Tiene que ver con los problemas generales que afectan la vida de los adolescentes y los recursos con que cuentan para trabajar y mejorar la manera de enfrentar las dificultades.

Este apartado refiere algunas preocupaciones generales que vivencian los adolescentes y lo que ha significado contar con la ayuda psicológica, en una institución dentro de su comunidad. Dentro de él se agrupan temas relacionados con: a) Los Conflictos del adolescente; (b) Relaciones negativas y positivas con familiares; (c) La ayuda psicológica una alternativa para mejorar vínculos familiares; (d) Sinceridad y confianza en la terapia; (e) El Centro Comunitario.

En los entrevistados surgen muchas temáticas que les preocupan en sus vidas, se comienza con la categoría **los conflictos del adolescente**, que son generados en la etapa evolutiva en la que se encuentran (Sadock y Sadock, 2009; Martín y Vega, 1989):

> porque yo era una niña muy rebelde (Ssf.RC.12)

> o sea que si me buscan pleitos, yo hablo, verdad, a veces que no hablo sino de una buena vez eso peleo (Ssf.OA.12)

Los cambios que se generan en el adolescente muchas veces son reconocidos por ellos y pueden identificar lo que van dejando y a lo que se enfrentan. Se sienten diferentes y sienten nostalgia de lo que han dejado, sobre todo experiencias que les generaban beneficios, como comenta LB:

ya no me consienten como antes (Ssm.LB.13)

ahora me ayudan un poquito y no mucho (Ssm.LB.13)

antes era un niño ahora veo que para nada es fácil (Ssm.LB.13)

Como se observa en los verbatum, los adolescentes dejan la niñez, que propiciaba los cuidados y la protección de las figuras parentales y comienza su transición hacia la adultez, haciendo su duelo de lo que debe dejar para avanzar, como señalan Sadock y Sadock (2009) que la adolescencia es el período de maduración entre la niñez y la edad adulta.

Pero también es una etapa de nuevos retos y de nuevas formas de responder ante ellos (Sadock y Sadock, 2009), que están vinculados a cambios físicos y a identidad personal (Nuño, et al. 1998):

me estoy portando bien, aunque es diferente porque estaba más pequeño y ahora estoy grande y estoy madurando (Ssm.LB.13)

ya cambia de cuerpo (Ssf.RC.12)

cambia muchas cosas en uno (Ssf.RC.12)

Estos verbatum también pueden dar lugar a lo planteado por Stone y Church (1973; cp. Attías de Cavallín, 2008) cuando refieren dos sentidos de la adolescencia: lo físico y lo psicológico, en los primeros verbatum se identifican los cambios producidos en el cuerpo y el último un modo de

situación anímica del que asume que ya está saliendo pero que aún está proceso por sus acciones.

Además se registró en estos adolescentes estar en el proceso de relaciones con adolescentes del mismo sexo y del sexo contrario, pero con situaciones un tanto dificultosas porque la aceptación de algunos en los grupos no ha sido fácil, como comenta YS:

> cuando buscan de, de, como de buscar de que todo el tiempo uno ande pisoteado y uno no todo el tiempo tiene que andar pisoteado, uno tiene que buscar de sobrellevarse (Ssf.YS.14)

> cuando busco andar así para arriba y para abajo con las compañeras y dicen anda para allá que vamos a hablar una cosa, así me siento toda mal (Ssf.YS.14)

Estas vivencias reportadas en los verbatum pueden afectar el autoestima de los jóvenes, haciéndolos más vulnerables a presentar síntomas depresivos, como señalan Perales, et al. (1999) cuando refieren los estados afectivos negativos que son frecuentes en adolescentes en contextos carenciados, como depresión, pesimismo y tristeza.

Otro tema que surge en los entrevistados y que es la segunda categoría a considerar son **las relaciones positivas y negativas con familiares**, las primeras tienen que ver con situaciones armoniosas donde el apoyo por parte de los padres se da amablemente, hay un acompañamiento más de cerca con los jóvenes, como comenta JE:

> entonces ellos me ayudan a que si tengo que comprar algo en el liceo, ellos me prestan, me dan el dinero pues y puedo comprar ese algo en el liceo (Ssm.JE.14)

> siempre yo he visto, que siempre me han ayudado de manera amable pues (Ssm.JE.14)

Estos verbatum se presentan como si la dinámica familiar es favorable para vincularse sanamente entre los padres y los padres para con los hijos. En la población estudiada estos son hogares con ambos padres, la madre se ocupa del hogar y del cuidado de los hijos y el padre trae el sustento a la casa. La relación se da por la dependencia y la carencia propia de la edad, el adolescente necesita de la provisión de los padres.

En cuanto a las relaciones negativas reportadas por los entrevistados, con frecuencia se dan en hogares matricentrados donde la figura del padre está ausente. Como señalan Moreno (2007) y Hurtado (1998) cuando plantean el modelo familiar cultural venezolano como matricentrado o matricentrismo, la dinámica familiar gira en torno a la madre, la trama está en manos de ella. Otros autores como McLoyd, (1998; cp. Rodríguez, 2002) Felner, et al. (1995) Barrera, et al. (2006) Rodríguez, (2006), han hecho planteamientos similares en cuanto a esta dinámica matricentrada.

Esto genera muchos conflictos en la relación madre-hijo, como comenta GS:

> bueno si, que me dicen en este caso de que mi mamá que me quiere sacar del liceo (Ssf.GS.14)

La relación con la madre en estos hogares, en muchos casos tiende a ser conflictivas, porque hay mucho control sobre los hijos, poco entendimiento hacia ellos, como señala Martín y Vega (1989) que las madres están agobiadas por las exigencias para subsistir, con poco tiempo para atender a sus hijos, poco contenedoras de las ansiedades de ellos, con poca comunicación. Como comentan GS y RC:

> porque como no puedo hablarle, hablar las cosas porque tampoco me entiende (Ssf.GS.14)

> me ayuda mi mamá pero como que no puede porque hay un problemita ahora con mi mamá, siempre una discusión, siempre una pelea (Ssf.RC.12)

En este tipo de hogares, casi siempre hay la intervención de otros miembros de la familia (abuelas, tías), que cumplen funciones de cuidadoras mientras la madre sale a trabajar, tornándose en algunos de los entrevistados como la consolidación de su nuevo hogar, sin padres, porque la madre viene los fines de semana o mensual, como comenta GS:

> por qué lo pienso porque, ay, desde que yo me enteré que nunca viví con mi mamá sino desde los ocho años, es como que usted no viva con su mamá que es cuando más la necesitas, o cuando tenga su hijo y tenga que verlo crecer, tenga que darle tetero, a lo mejor lo hizo porque tenía que ir a trabajar, pero me dolió y me duele (Ssf.RC.12)

Como se observa en el verbatum, estas experiencias de abandono vivenciado en los adolescentes por parte de los padres, también genera

muchos conflictos, desde sus necesidades primitivas, problemas objetales hasta la idealización de la madre, como el ser que provee y se sacrifica por hijo; sin embargo, RC puede identificar el dolor experimentado por el abandono y etiquetarlo como una mancha en su vida:

> bueno generadas por mí y por los demás, porque yo, mi mamá, mi mamá me tuvo, ella me entregó desde los once meses, vamos a suponer desde los nueve meses a mi tía y a mi abuela, y yo llegué y ella me manchó mi vida (Ssf.RC.12)

Se puede observar en el verbatum mucho sufrimiento y dolor que le generó a RC la separación con su madre, que pueden evidenciarse en su personalidad, mucha dependencia y baja autoestima, intentos de suicidio. Rodríguez Rabanal (1989) señala cuando refiere lo que se genera en los niños con estas carencias: yo débil, poca diferenciación, con restricciones en la capacidad de simbolización.

Existen otros riesgos asociados a los conflictos con la madre, en algunos jóvenes esto ha propiciado la salida prematura de sus hogares y la iniciación sexual temprana. Lo que ha generado empeorar las relaciones y hacer que los adolescentes sufran las consecuencias, como comenta GS:

> yo siento que, y la vez esa que discutió conmigo, que hasta se paso con lo que me dijo, que me corrió, pero sino no dice nada (Ssf.GS.14)

> bueno si, que me dicen en este caso de que mi mamá que me quiere sacar del liceo (Ssf.GS.14)

Como se puede observar en los verbatum, hay situaciones vivenciadas por los adolescentes que le traen consecuencias negativas, la relación con su madre, ha hecho que ella se escape y en discusiones en casa la misma madre la ha corrido del hogar y además la amenaza con sacarla del liceo, lo que limitaría la prosecución de sus estudios y las posibilidades de salir de la pobreza.

Esta vinculación familiar con tantas deficiencias en los reportes de los entrevistados, hace que sea uno de los puntos a trabajar en la atención psicológica. Por ello la siguiente categoría tiene que ver con **la ayuda psicológica una alternativa para mejorar vínculos familiares**, anteriormente se abordó los conflictos reportados en las dinámicas familiares, lo que desprende la necesidad de un abordaje en estas problemáticas existentes en las vidas de los entrevistados, como comenta GS:

> entonces ella quiso que viniera para acá, a ver si se mejoraba eso, eso es lo que yo pienso (Ssf.GS.14)

> que puede mejorar, porque si hay relación mala entre los padres puede mejorar porque como le explico este, o sea hay, no se va a arreglar en un día, porque es mentira, pero sí va llevando la situación cada uno, van a pensar en mejorar (Ssf.OA.12)

Como se observa en los verbatum la terapia se considera un espacio para tratar de mejorar, pero el trabajo en alguna medida se hace cuesta arriba, ya que hay un sinnúmero de problemáticas en la relación madre-hijo,

pero muchas de estas madres no están interesadas en eso o no es prioridad para ellas, y parte del problema terapéutico es luchar con esto.

Esto genera en algunos adolescentes decepciones durante el proceso, porque observan el poco compromiso de los padres a conversar, buscar soluciones, etc., como comenta GS:

> yo deje de venir por eso mismo, porque yo iba a poner de mi parte, yo incluso vine y hacía las cosas (Ssf.GS.14)

Como se observa en el verbatum, algunos entrevistados se desmotivan y dejan de asistir porque no ven los cambios en casa, a los padres les cuesta asumir que el trabajo es conjunto. El trabajo en estos contextos tiene que ir de la mano con los padres y representantes, pero muchos de ellos no están interesados en contribuir, la búsqueda del sustento diario termina siendo prioridad y muchos adolescentes abandonan la terapia, al ver el poco compromiso por parte de sus padres.

Sin embargo la terapia le ofrece la oportunidad de ser escuchados, algo que les cuesta mucho con una dinámica familiar tan particular:

> es muy complicado contarle a un familiar lo que tú sientes o lo que no sientes, porque se altera (Ssf.RC.12)

> y algunas cosas yo las digo aquí que no soy capaz de decírsela ni a mí, a nadie, ni a mi mamá, ni a ninguna persona (Ssf.GS.14)

Como se observa los entrevistados cuentan con un espacio donde pueden hablar lo que nadie sabe o lo que es difícil de entender por los otros, ellos refirieron la importancia de la **sinceridad y confianza en la terapia**, que es otra categoría planteada, como comenta GS:

> la sinceridad porque uno no va a decir una cosa que, no va a decir mentira porque uno no se está sintiendo bien de todas maneras (Ssf.GS.14)

> al decir la verdad tu vas mejorando (Ssf.GS.14)

Se puede observar que los adolescentes entienden la confianza al usar el espacio terapéutico. Los entrevistados cuentan con este recurso institucional, que nos lleva a la última categoría, **el centro comunitario**, que está en su comunidad y le proporciona el servicio sin costo alguno, muchos de ellos no cuentan con los recursos para asistir a una consulta privada. Además cuenta con un equipo interdisciplinario: trabajador social, sociólogo, médico, odontólogo, enfermera, con quiénes se intenta hacer un abordaje de las problemáticas sociales que surgen en la población estudiantil de esta comunidad (Cole, 1999; Ministerio del Poder Popular para la Educación, 2001).

Se pudiese pensar que este recurso realmente no es suficiente para ayudar este tipo de poblaciones y posiblemente la psicoterapia está siendo pensada desde otros límites de bienestar, más comunitarios y no desde lo clínico.

PROCESOS PSICOLÓGICOS OBSERVADOS:

Tiene que ver con los procesos observados en los adolescentes del funcionamiento psicológico durante el proceso y que están vinculados directa o indirectamente con las condiciones económicas difíciles.

Este apartado refiere los procesos psicológicos observados en los entrevistados, cómo los mismos están vinculados con su realidad social y lo que ha servido contar con un espacio terapéutico. Dentro de él se agrupan temas relacionados con: a) La costumbre, el trauma y la negación ante la realidad; (b) Imposibilidad para hablar sobre el tema; (c) De lo que se habla y lo que se siente; (d) Desahogo y alivio en la terapia; (e) La terapia da claridad para tomar decisiones y generar cambios.

Se presentan verbatum asociados a la categoría **costumbre, trauma y negación de la realidad** en las personas producto de las vivencias dolorosas en el barrio:

- Costumbre: no tan malo así, porque ya uno está acostumbrado, ver tanta delincuencia uno se acostumbra (Ssf.RC.12)

- Trauma: y a lo mejor por la broma traumática que cuando una persona ve tiroteando a otra, uno también puede quedar traumado porque es otra mancha que queda, porque yo al ver eso quedo traumatizada, es como si usted no ha visto a un muerto y usted ve uno, usted queda siempre con eso así (Ssf.RC.12)

- Negación de la realidad: entonces me dio cosa, y salí corriendo, agarré mi muñeco de mi coche y salí, después no salí más hasta el día siguiente, que yo me puse a contarle a mi abuela, y mi abuela me dijo que lo borrara, que anda como que si no te pasara nada (Ssf.RC.12)

Estas formas de enfrentar las dificultades en contextos carenciados terminan siendo, en muchos casos, un estilo de vida compartido, para calmar o neutralizar el dolor y el malestar que generan los problemas sociales (Moreira, 2005; Lewis, 1972).

Este malestar es difícil conversarlo en terapia por el trauma que genera en los adolescentes, por ello se reportó como categoría la **imposibilidad para hablar sobre el tema**. Muchos de los entrevistados no cuentan con un buen vocabulario o tienen escasez de circulación de la palabra, otros están encerrados en sí mismo o están desconfiados (Martín y Vega, 1989; Rodríguez Rabanal, 1989). Por ello en las entrevistas nos conseguimos con respuestas como:

no sé (Ssf.OA.12)

que, que, no sé cómo decirte (Ssf.YS.14)

no, no se responderle esa pregunta (Ssm.LB.13)

A pesar de ello, surge otra categoría referida a **lo que se habla y lo que se siente**, donde los entrevistados lograron reportar algunos temas fáciles de conversar que tienen que ver con el plano personal, familiar, escolar y social:

como soy yo, lo que me gusta, lo que no me gusta (Ssf.GS.14)

de la relación con los padres, de la familia, como te relacionas con la familia (Ssf.OA.12)

que si no tengo un cuarto (Ssf.GS.14)

Entre los temas difíciles de conversar se registraron el sexo y las adicciones:

hablar de sexo, sé que es difícil, pero sé que es mujer y sé que me va entender (Ssf.RC.12)

porque él fumaba, no cigarros otra cosa (Ssm.LB.13)

si, marihuana (Ssm.LB.13)

Es mucho más fácil hablar de lo que no causa incomodidad, aunque algunos de los adolescentes se sentían en libertad de conversar cualquier cosa, a pesar de lo que les generara. Pero otros están padeciendo con tristeza, las adicciones a las drogas de sus hermanos mayores, que no sólo genera vergüenza, sino que además presencian situaciones violentas con ellos, algunos prefieren escaparse a la calle o lloran impotentes ante la situación.

Los adolescentes reportan que hay **desahogo y alivio en la terapia** al hablar de sus problemas, que es otra categoría a considerar, como comentan:

> y uno se siente libre, en un espacio libre de uno mismo, porque se siente despejado (Ssf.GS.14)

> porque aquí me desahogo con todo lo que puedo y me ayuda (Ssf.NB.14)

Como plantea Pakman (1997) en cuanto a la psicoterapia refiriendo que es un espacio que propicia conversar sobre las condiciones de la vida de los pacientes en todos los ámbitos donde están inmersos. El sólo hecho de los adolescentes contar con un espacio que les permite hablar sin ser juzgado, genera cambios en la percepción de sí mismos, en las maneras de enfrentar las vicisitudes.

Por ello, algunos adolescentes pueden ver los beneficios de haber asistido a la terapia, aunque en un principio no tenían claro las necesidades de la atención, como comentan JE y RC:

> y me hicieron un bien en mandarme para acá (Ssf.RC.12)

> no, en realidad no pero si me trajeron de verdad me siento privilegiado porque es algo que ayuda a uno mismo (Ssm.JE.14)

Se observa en los verbatum que los adolescentes pueden hacer un reconocimiento de ver el provecho de contar con la terapia, tener una idea más clara de lo que significa la ayuda que se le brinda en este espacio.

Otros adolescentes percibieron del asistir a terapia como un lugar donde le iban a resolver sus problemas, como señala Rodríguez Rabanal

(1989) que en estas poblaciones carenciadas hay una percepción del terapeuta como una instancia con poderes mágicos, capaz de resolver todos los problemas de los pacientes que asisten y se idealiza la figura del psicólogo, como comenta GS:

> y que me iban a resolver un poco la vida (ríe) (Ssf.GS.14)

> yo decía a lo mejor me quitan un poco de peso (Ssf.GS.14)

Finalmente, la última categoría tiene que ver con **la terapia da claridad para tomar decisiones y generar cambios**, permitiendo al adolescente identificar lo bueno y lo malo para tomar decisiones, como comentan RC y OA:

> y me ha enseñado y me ha ayudado a ver lo bueno y lo malo (Ssf.RC.12)

> y va para el psicólogo a ver que hace sí quieres seguir o no quieres seguir (Ssf.OA.12)

Nótese en los verbatum que los entrevistados presentan polaridades que identifican en la terapia, ver los recursos con los que se cuenta y los obstáculos o conflictos que pueden estancar el proceso, puede conllevar a tomar decisiones y generar cambios en sus vidas:

> no he salido, salido, salido pero si me he como quien dice me voy acercando poco a poco (Ssf.RC.12)

> voy saliendo todos los días, ah y con ayuda del psicólogo, que es con usted, me he comprendido un poco (Ssf.RC.12)

Se puede observar en los verbatum el proceso en donde los entrevistados pueden ubicarse, teniendo claro que es poco a poco que el trabajo terapéutico avanza, teniendo recursos para enfrentar los conflictos de manera distinta, como comenta GS:

> aquí que ante tanto problemas ahora por lo menos me abre un camino que es más claro, tiene más responsabilidades de cómo voy a hacer muchas cosas (Ssf.GS.14)

A través de la terapia los adolescentes comienzan a experimentar algunos cambios positivos, teniendo valor hacia el trabajo que repercute en sus vidas y comienzan a resolver sus conflictos:

> pero está bien así porque de todas maneras ya va a quedar de mi parte que resuelva lo que tengo que resolver (Ssf.GS.14)

> uno tiene que agarrar todas esas cosas y pensarla (Ssf.GS.14)

CONCLUSIONES

A partir del análisis de contenido temático obtenido por medio de entrevistas a profundidad administradas a ocho adolescentes que viven en contextos de pobreza rural y son atendidos por el Servicio Psicológico del CCPDE “El Tuy”, se logró describir los aspectos psicológicos, psicosociales y las dinámicas de personalidad subyacentes.

Se obtuvieron veintiún temas relevantes contenidos en cuatro categorías generales, las cuales son:

1.- Construcción de la Noción de Ayuda, donde se describe las primeras impresiones que el adolescente tiene de la noción de ayuda, quiénes lo hacen, la formación profesional que debe tener cuando se ayuda, las creencias y expectativas con que estos adolescentes llegan a la atención psicológica, que va luego a través del encuadre a consolidar la relación terapéutica para hablar de los conflictos.

2.- Problemas Contextuales, que denota que las instituciones educativas son mediadora del conflicto, en la medida que intervienen en las problemáticas presentadas en los adolescentes tanto en los ámbitos conductual, académico, familiar, personal y social, canalizando la atención psicológica, porque las vivencias que generan estudiar y vivir en estos contextos, son factores de riesgos afectan la Salud Mental, la prosecución académica y las aspiraciones futuras de salir de estos ambientes estresores.

3.- Temas que aparecen en la Psicoterapia, donde se describen algunas problemáticas generales en la vida del adolescente: sus propios conflictos, sus relaciones con los familiares y los recursos que obtiene al contar con la

ayuda psicológica en una institución pública que es un beneficio con que cuenta la comunidad.

4.- Procesos Psicológicos Observados, en esta dimensión se refleja lo que genera la vivencia en las personas de situaciones difíciles como mecanismo para defenderse ante la realidad tan dolorosa, situaciones que son difíciles de hablar por todo lo que implica en sus vidas, el espacio terapéutico les permite desahogarse, tomar decisiones y generar cambios para abordar sus problemáticas.

En cuanto a las dinámicas familiares donde están inmersos los adolescentes entrevistados, son hogares matricentrados en su mayoría, son ambientes donde hay violencia, no se cuenta con los recursos para cubrir sus necesidades básicas y académicas, hay rivalidad entre los hermanos y mal manejo de los padres para disciplinar a sus hijos. La comunicación en la familia es agresiva, sin respeto. Muchas veces el trabajo ha generado abandono, los adolescentes terminan siendo cuidados por una tía o una abuela.

A nivel emocional, la familia en su mayoría no genera contención en los adolescentes, son pocos los que tienen hogares donde la figura del padre está presente, y cuando esto ocurre son padres que no se acercan a conversar con sus hijos, le dejan toda la responsabilidad a la madre, la misma se siente abrumada y muchas veces sin herramientas para apoyar emocionalmente a sus hijos, además de la presencia en el hogar de adicciones de algunos de los miembros generando mucha tristeza, vergüenza, situaciones conflictivas, que cuesta conversar con los demás.

A nivel personal, estos adolescentes presentan síntomas depresivos, su desempeño académico es bajo, le cuesta recibir ayuda porque muchos están acostumbrado a no esperar beneficios positivos, la impotencia de no poder cambiar sus realidades los agobia, vinculándose con sus pares muchas veces de manera agresiva o viéndolos como una salida a los problemas, porque se escapan del hogar, luego temen las consecuencias en las decisiones de sus padres, muchos ante estas problemáticas han intentado acabar con sus vidas.

Como se puede observar el trabajo psicológico en estos contextos carenciados no es fácil, porque muchas situaciones son vistas por los entrevistados desde una perspectiva distinta a la que puede traer un psicólogo clínico, por ejemplo, la incorporación de estas vivencias tan difíciles y dolorosas muchas veces dejan al especialista limitado para ayudar, además del poco compromiso de los adolescentes por no conocer o por lo que se cree de la figura del psicólogo termina siendo un obstáculo para la intervención (Pakman, 1997; Prince-Williams, 1980; Cole, 1999, Llorens, 2006).

Considerando el trabajo terapéutico en estos contextos pareciera que hay mucho camino que recorrer, más allá de la clínica, para tener una mayor comprensión del individuo que sufre todas estas vivencias, que muchas veces son realidades que los terapeutas desconocen porque no están familiarizados con estos contextos (Pakman, 1997; Llorens,2006).

La familiarización con estos contextos, en mi experiencia, también debe ser cautelosa, teniendo cuidado para entender cómo llegar a las problemáticas, sin que las personas se sientan invadidas y no comprendidas, además del compromiso del terapeuta en trabajar en contextos donde lo que

se escucha, puede ser considerado por el profesional que tiene un estatus social superior como aterrador o increíble, que puede generar curiosidad para crecer profesionalmente y aprovecharse de la situación, pero no ayudar en las dificultades que estas personas plantean, es decir, no todos los profesionales en el área psicológica pueden trabajar en estos contextos, ya que implica tener una involucración y una sensibilización que pueda despertar el interés en las personas de comprometerse en el trabajo, construyendo en conjunto el abordaje, que llevaría a lograr mejores resultados en la intervención.

Por otra parte, se considera que hay un aprendizaje constante del terapeuta al trabajar en estos contextos, comprender que el sólo hecho de aplicar la teoría no basta, sino que hay una construcción constante cuando las personas hablan de sus realidades, que hacen agregar nuevos razonamientos, crear nuevas estrategias, en conjunto con las personas o de lo que vas observando en el comportamiento de ellas.

Muchas de estas personas ven en el terapeuta alguien que puede acompañarlas no solo en el proceso psicológico, sino en actividades o eventos que se realizan en la comunidad, en sus vivencias más cercanas, mostrando con ello que el terapeuta termina cumpliendo otros roles en sus vidas cotidianas y esto que sale de lo convencional, termina siendo aprovechado en la terapia.

Además el trabajo en estos contextos sin duda alguna tienen que involucrar otros actores sociales como la familia y la escuela, porque mucho trabajo queda inconcluso o es frágil al salir el adolescente del consultorio y ser golpeado por la realidad avasallante, sin embargo, poco a poco se ha ganado terreno, porque entrar en estos contextos no es fácil, pero cada día

los adolescentes pueden tener una mirada distinta de la figura del profesional de la psicología y del espacio que se le brinda, que es un paso hacia adelante en el camino que se está recorriendo.

Cole (1999) plantea el trabajo interdisciplinario para abordar estas problemáticas, y esto es lo que con muchas debilidades intenta realizar el CCPDE “El Tuy”, porque no es fácil cuando se está inmerso en la comunidad y conoces de cerca todas las problemáticas y muchas veces sufres en alguna medida atender a esta población tan necesitada.

Por otra parte, el trabajo que se viene desarrollando por la Psicología Clínica Comunitaria en contextos con características similares, pudiese ser una alternativa en esta población estudiada, el servicio psicológico con el que se cuenta en el centro comunitario no es suficiente y hasta ahora la psicoterapia que se ha venido realizando ha tenido una mirada distinta del bienestar de la que ofrece la clínica, porque lo contextual ha sido una variable que ha marcado el trabajo de manera particular.

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

Algunas limitaciones encontradas durante la realización de esta investigación son:

- Por tratarse del estudio de las personas en el contexto de su historia y las situaciones en las que se encuentran, la presencia del investigador puede causar efectos sobre el material reportado. Es posible que los adolescentes entrevistados hayan ofrecido respuestas hacia lo socialmente deseado o hayan coartado en alguna medida contenidos cargados en el ámbito emocional.

- El poco tiempo que se dispuso ya que los adolescentes estaban en sus actividades académicas y eso limitó que asistieran con regularidad a la terapia, cumpliendo algunos con el mínimo de sesiones para aplicar el instrumento, lo que puedo haber afectado profundizar con más libertad en algunos temas.

- En la elaboración de la guía de entrevista, al hacerse una aproximación netamente verbal, lo que condicionó todo lo que ellos dijeron a sus habilidades verbales, dejando por fuera elementos importantes de sus vivencias.

Algunas de las recomendaciones que se pueden ofrecer a partir de esta investigación, serían:

- Resultaría valioso en el futuro, continuar trabajando historias en contextos carenciados, que sigan generando herramientas conceptuales y prácticas para atender estas problemáticas.

- Valdría la pena contar con entrevistas a profundidad de adolescentes que hayan terminado sus estudios y que tengan una mejor calidad de vida y además de quienes están propiamente excluidos del sistema educativo.

- Sería valioso continuar realizando investigaciones de corte cualitativo para conocer, la visión que tienen las personas que viven y se desarrollan en éstos contextos, y obtener así una mejor explicación sobre este fenómeno, presente en las distintas culturas nacionales como locales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aldaz-Carroll, E. y Moran, R. (2001). Escaping the poverty trap in Latin America: The role of family factors. *Cuadernos de Economía*, *38* (114), 155-190.

Almitir, O. (1979). La dimensión de la pobreza en América Latina. *Cuadernos de la CEPAL*, 27. Santiago de Chile.

Amestoy, J. (2005). Aproximación al estudio del subdesarrollo, globalización, pobreza y hambre en el mundo. *Investigación y espacio*, 28, 163-193.

Ardila, R. (1979). Psicología social de la pobreza. En J. Whittaker (Ed.) *La psicología social en el mundo de hoy*. México: Trillas.

Attías de Cavallín, A. (2008). *El muñeco de trapo. Reflexiones sobre la adolescencia*. Caracas: Programa editorial Ciudadano Dycvensa.

Bardin, L. (1977/1986). *Análisis de contenido*. Madrid: Akal.

Barrera, M., Caples, H., Prelow, H., Tein, J. (2006). Dificultad económica percibida: medida y aplicación en un estudio comunitario con padres y adolescentes. *Revista Venezolana de Psicología Clínica Comunitaria.* 6, 69-97.

Berelson, B. (1952). *Content Analysis in Comunication Research.* Glencoe: Free Press.

Cole, M. (1999). *Psicología cultural*. Madrid: Editores Morata, S. L.

Contini de González, E. (2002). Multiculturalismo y psicopatología: perspectivas en evaluación psicológica. *Revista Psicodebate: Psicología, Cultura y Sociedad*. Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad de Palermo, *3,* 91-106.

Cutz, G. y Chandler, P. (2000). Emic-Etic conflicts as explanation of nonparticipation in adult education among the Maya of western Guatemala. *Adults Education Quarterly, 51,* 64-75.

Devereux, G. (1973). *Ensayos de etnopsiquiatría general.* Barcelona: Barral Editores, S. A.

Erikson, E. (1986). *Sociedad y adolescencia*. México: Siglo 21 Editores, S. A.

España (2001). *Superar la pobreza en Venezuela: el camino por recorrer*. Caracas: UCAB/ ACPES.

España (2009). *Detrás de la pobreza*. Caracas: UCAB/ ACPES.

Estefanía, M. T. y Tarazona, D. (2003). Psicología y pobreza ¿Hay algo psicológico en la pobreza o es la pobreza algo psicológico?. *Explorando Psicología, 12*, 21-25.

Felner, R., Brand, S., DuBois, D., Adan, A., Mulhall, P., Evans, E. (1995). Socioeconomic disadventage, proximal enviromental experiences, and socioemotional and academic adjustment in early adolescence: investigation of a mediated effects mode. *Child Development*, *66*, 774-792.

Gómez, E., Haz, A., Muñoz, M. (2007). Familias multiproblemáticas y en riesgo social: características e intervención. *Psykhe*, *16* (002), 43-54.

González D., A. (2001) Índice de pobreza: ¿Por qué las discrepancias?. *VenEconomía Mensual*, *18*, (6), 5-7.

Hurtado, S. (1998) *Matrisocialidad*. Caracas: EBUC-FACES.

Hostil, O. (1969). *Content analysis for the social sciences and humanities.* Estados Unidos: Addison Wesley.

Instituto Nacional de Estadísticas (2010). Caracas. Venezuela.

Krippendorff, K.(1990). *Metodología de análisis de contenido. Teoría y práctica.* Barcelona: Piados Comunicación.

Lewis, O. (1972). La cultura de la pobreza. Barcelona: Anagrama.

Loli, A. y López, E. (1999). *Participación comunal en la solución de problemas psicosociales*. Lima: UNMSM.

Llorens, M. (2006). Una visión clínico-comunitaria de la psicoterapia. *Revista Venezolana de Psicología Clínica Comunitaria.* 6, 99-128.

Martín, M. y Vega, I. (1989). *Pobreza y escolaridad en América Latina*. Buenos Aires: Hvmanitas.

Matos, A. y Sousa, L. (2004). How multiproblem families try to find support in social services. *Journal of Social Work Practice, 18* (1), 65-80.

McGuigan, F. (1996). *Psicología experimental: Métodos de investigación*. Sexta edición, México: Prentice Hall.

Ministerio del Poder Popular para la Educación. (2001). *Proyecto de funciones de la dirección, las divisiones, los centros comunitarios y las coordinaciones de protección y desarrollo estudiantil*. Caracas: MPPE.

Moffatt, A. (1974). *Psicología del oprimido*. Argentina: Editorial- Librería ECRO, S. R. L.

Moreira, V. (2005). ¿Enfermedad mental o pobreza? Una intervención clínica en la perspectiva de la psicopatología crítica. En: J. L. Sigall (2005). *Temas selectos en orientación psicológica: creando alternativas*. México: Editorial Manual Moderno. Recuperado en Enero 24, 2006, de: http://www.comunitaria.cl/articulos/index.php?s=20041116175038&c=20050711001952

Moreno, A. (2007). La familia popular venezolana. *Temas de formación sociopolítica*, No 15. Publicaciones UCAB. Caracas: CIP/ Centro Gumilla.

Nuño, B., Canales, J., Madrigal, E., Hidalgo, A., Villaseñor, M. (1998). Motivos y expectativas de los adolescentes sobre la utilización de servicios de salud. *Revista Médica IMSS, 36* (1), 13-20.

Nuño, B., Hidalgo, A., Villaseñor, M., Rasmussen-Cruz, B. (1998). Análisis de texto de áreas críticas relatadas por adolescentes en servicio de orientación. *Revista Saúde Pública, 32* (4), 361-366.

Pakman, M. (1997). *Construcciones de la experiencia humana*. Volumen II. Barcelona: Gedisa.

Peña, G., Robles, J. y Gómez, M. (2002). *Contribuciones a la deontología de la investigación en psicología.* Caracas: Universidad Católica Andrés Bello.

Perales, A., Sogi, C. Sánchez, E., Salas, R., Bravo, F. y Ordoñez, C. (1999). Conductas de riesgo en adolescentes de Lima. *Serie: Monografías de Investigación,* 7. Lima: Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi".

Price-Williams, D. (1980). *Por los senderos de la psicología intercultural*. México: Fondo de Cultura Económica.

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (1997). *Informe sobre desarrollo humano*. Madrid: Mundi Prensa. pp. 17-26.

Recagno-Puente, I., Otálora, C., y Mora, L. (2006). *Género y adolescencia en familias populares*. Caracas: Universidad Central de Venezuela.

Rodríguez, P. (2002). *Análisis de historias clínicas de una muestra psicoterapéutica de estudiantes universitarios en condiciones de dificultad económica*. Trabajo de Grado de Especialización no publicado, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Rodríguez, P. (2006). La intervención clínica en contextos de pobreza y exclusión: Algunas perspectivas. *Revista Venezolana de Psicología Clínica Comunitaria. 6*, 32 – 61.

Rodríguez Rabanal, C. (1989). *Cicatrices de la pobreza*. Venezuela: Editorial Nueva Sociedad.

Rotondo, H. (1970). Subdesarrollo, pobreza y obstáculos a los programas de salud mental en la comunidad. En H. Rotondo (Comp.) *Estudios sobre la familia en su relación con la salud*. Lima: UNMSM.

Rozas, G. (1999). Familia y pobreza dura. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile, 3* (1), 83-94.

Sadock, B. y Sadock, V. (2009). *Kaplan & Sadock. Sinopsis de Psiquiatría Clínica*, 10ª edición. Argentina: Wolters Kluwer/ Lippincott, Williams & Wilkins.

Sandoval, C. (2002). *Investigación cualitativa*. Programa de especialización en teoría, métodos y técnicas de investigación social. Colombia: ARFO.

Taylor, S y Bogdan, R. (1996). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación.* México: Paidós.

Venegas, M. (2005) *Divorcio y Modernidad*. Caracas: Fondo Editorial Trópykos.

Wimmer, R y Dominick, J. (2000). *Introducción a la investigación de medios masivos de comunicación.* Sexta edición. México: International Thomson.

ANEXOS

ANEXO A

GUÍA DE ENTREVISTA

Fecha de Entrevista: _____

GUÍA DE ENTREVISTA

DATOS PERSONALES: (solo de carácter informativo para el investigador)

Nombres y Apellidos: Edad:

Fecha y lugar de Nacimiento:

Esta entrevista tiene como finalidad conocer acerca de tu experiencia en el proceso de ayuda psicológica. La información que vas a suministrar es de vital importancia para la investigación y es de carácter anónimo.

1. **¿Qué significa para ti la palabra ayuda?** ¿qué tipo de ayuda has recibido?

2. **¿Dónde recibes ayuda?** ¿quién te ha ayudado? ¿de qué forma lo han hecho?

3. **¿Cómo llegaste para recibir la atención psicológica?** ¿Viniste por la institución educativa? ¿Te trajo tu mamá o papá? ¿O viniste por tu cuenta?

4. **¿Qué pensabas cuando llegaste a la primera sesión?** ¿Qué te pareció? ¿era lo que esperabas o era distinto a lo que esperabas?

5. **¿Qué es lo que hace que la terapia pueda ayudar a las personas**? ¿en qué crees que no ayuda?

6. **¿Has recibido algún beneficio de la asistencia psicológica?** ¿cuáles?

7. **¿Qué cosas son más fáciles de hablar en terapia?**

8. **¿Qué cosas son más difíciles de hablar en terapia?**

9. **¿Qué cosas jamás hablarías en terapia?**

ANEXO B

VERBATA DE CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

LÍNEAS	TÓPICOS	VERBATUM	ANÁLISIS
CONSTRUCCIÓN DE LA NOCIÓN DE AYUDA			
6	**La ayuda como una orientación o un consejo**	es como una orientación para mí misma como para otras personas (Ssf.GS.14)	Se refiere a una atención que te puede brindar una persona con respecto a un problema en alguna circunstancia de la vida, que puede ser un consejo o una orientación, pero que no siempre conlleva a la reflexión personal, ya que puede tomarse o no.
9-10		como estoy yo, que me quería ir para caracas y la ayuda de la psicólogo me ha ayudado (Ssf.NB.14)	
6-7		igual por lo menos que me hace falta ayuda a mí, entonces me la dan (Ssf.OA.12)	
18-19		más que todo aconsejarla aunque no me aconsejo yo misma (Ssf.RC.12)	
6-7		esté cómo te puedo decir, ayuda en el sentido que uno recurra a una persona y que esta la pueda aconsejar o ayudar en ese particular (Ssf.YS.14)	
6		dale la mano al que la necesita (Ssf.NB.14)	
6		o sea que lo (sic) auxilian a nosotros (Ssf.OA.12)	
8-9		para mi es algo que nos, que nos, como le explico, que esté, nos fortalece a todos pues (Ssm.JE.14)	
11		nos conviene a todos pues, la ayuda (Ssm.JE.14)	
11-12		que sí tiene un problema o equis cosa se lo cuente a esa persona (Ssm.WR.14)	
14		y dándome consejos que necesito, digo yo, bueno eso (Ssf.GS.14)	

17 46 48-49 17-19 73-75		puros consejos, que a veces me, yo los agarro y algunos no por qué no sé (Ssf.GS.14) dándome consejos (Ssf.GS.14) la misma palabra lo dice, un consejo, una ayuda o algo (Ssf.GS.14) yo algunos los agarro más a pecho porque en verdad si veo que como un rompecabezas, esa si me conviene porque las que no, no, (Ssf.GS.14) ella me daba consejos, que yo agarre a los profesores y le cuente no, yo a la que le tengo confianza allí es a ella y a pesar de todo es una hipócrita (Ssm.WR.14)	
12-13 13-14 22-23 16 13 15 52	**La ayuda propicia reflexión interior**	este, como se dice cuando es por dentro así, físicamente no, psicológicamente para alcanzar yo digo, como personal yo para hacer las cosas (Ssf.GS.14) digamos lo que me falta acomodar en mi (Ssf.GS.14) me dicen las cosas y yo veo que me incluye o me, me fortalece o me falta o algo así (Ssf.GS.14) aquí en la psicólogo, para reflexionar todo lo que hago (Ssf.NB.14) en mi conducta en el liceo (Ssf.OA.12) en el carácter (Ssf.OA.12) y uno, uno pueda ser que lo agarre como que no lo agarre	En este sentido la ayuda se refiere a lo que la persona que da la ayuda puede ver, que no puede ver por si solo la persona ayudada, y esto conlleva a la reflexión para recapacitar y acomodar.

		(Ssf.GS.14)	
12		a reflexionar (Ssf.NB.14)	
58		lo ayuda a reflexionar, y a hacer cosas que según deben ser (Ssf.NB.14)	
114		que ayuda a reflexionar (Ssf.NB.14)	
7-8		este, principalmente lo veo que me esté haciendo daño, por una parte, que me esté haciendo daño o por un mal comportamiento o algo así (Ssf.GS.14)	
6-7		para por ejemplo si cae en las drogas, salga de allí, lo puedan ayudar (Ssf.NB.14)	
8-10		esté la finalidad de la ayuda es que uno recapacite para que no, para mejorar lo que tenia inmaduro y el malestar (Ssf.GS.14)	
8-9, 17-18	**Ayuda Mutua**	para mí la palabra ayuda significa, este como te explico, como querer ayudar a otra persona, […] es ayudar a una persona, a mi me gusta siempre ayudar mucho a las personas (Ssf.RC.12)	Tiene que ver con que la ayuda se puede dar y recibir conjuntamente, es decir, cuando una persona ayuda a otra esta recibe retroalimentación. Y esta ayuda puede venir cuando se realizan actividades escolares.
11-12		porque todo el mundo se ayuda unos a los otros pues (Ssm.JE.14)	
12-13		ayudar es por lo menos, por lo menos la ayuda mutua pues, que se ayudan entre varias personas, ayudar es esté ayudar pues a las demás personas (Ssm.JE.14)	
14		tú estás haciendo algo y yo te ayudo (Ssm.JE.14)	

14-16 16 7-8		y es algo importante porque algo que tú no puedes hacer, por lo menos tú estás haciendo un trabajo o algo y no lo puedes hacer sólo (Ssm.JE.14) otra persona viene y te puede prestar la ayuda (Ssm.JE.14) es por lo menos cuando una persona necesita un favor y esa persona le hace ese favor y eso es una ayuda (Ssm.LB.13)	
14-15 19-20 14-17 9-10 12 8 10-11	**La formación profesional para ayudar**	una orientación en palabras mayores porque son como profesional (Ssf.GS.14) bueno eso es así el tipo de ayuda, que yo vea que en verdad, depende del tipo de personas también (Ssf.GS.14) una Profesora me dijo a mí que aprovecha la ayuda de tu compañera de clases que ellas saben más física y matemáticas que tu y como yo le dije que no, ella le volvió a repetir eso a la alumna y la alumna dijo que no porque ya yo iba a repetir, o sea (Ssm.WR.14) ya que todos no prestan ayuda sino que hay que saber (Ssf.RC.12) y si la persona está de acuerdo en ayudarlo lo ayuda (Ssm.WR.14) que la gente se tiene que dejar ayudar (ríe) (Ssm.WR.14) que hay personas que se tienen que dejar ayudar, o sea, que tiene que dejar que la otra persona lo ayude	La ayuda que se recibe depende de la preparación profesional del que ayuda, tendrá mayor receptividad y las personas se dejaran ayudar con más compromiso.

		(Ssm.WR.14)	
22 22-23 18-19 20 11 18 39-40 40 21 29 29-30 14 23 14 16	**Espacios y personas que ayudan**	ayuda de mi mamá, de mi novio (Ssf.RC.12) de mis amigos no porque no tengo amigos (Ssf.RC.12) esté mis padres me han ayudado mucho en mis estudios, en todas mis cosas (Ssm.JE.14) ayuda en la ayuda psicológica que usted me está dando ahorita (Ssm.JE.14) aquí (Ssf.OA.12) eh, ayuda en mis deportes, me han ayudado mucho (Ssm.JE.14) me han ayudado mucho en la escuela (Ssf.GS.14) en el liceo (Ssf.GS.14) los profesores (Ssf.NB.14) mis compañeros de estudios (Ssm.JE.14) el entrenador de deportes (Ssm.JE.14) en mi casa (Ssf.YS.14) en mi casa (Ssm.JE.14) en mi casa (Ssm.LB.13) donde mi tía (Ssm.LB.13)	Se puede recibir diferentes tipos de ayuda dependiendo del contexto en que se vaya a buscar puede ser casa, colegio, Centro Comunitario, de los amigos, de las actividades deportivas, y hasta de personas desconocidas.

16		donde mi tío (Ssm.LB.13)	
16		donde mi papá A (Ssm.LB.13)	
16-17		y en la casa con mi hermano mayor (Ssm.LB.13)	
97-98		en la casa de mami catira, la hermana de mi mamá que es mi madrina también, el hijo de ella que a veces me dice que me porte bien (Ssm.LB.13)	
21		mi novio (Ssf.NB.14)	
37		mi novio (Ssf.RC.12)	
23		en mi práctica de deporte (Ssm.JE.14)	
29		mi novio ha estado conmigo en las buenas y en las malas (Ssf.RC.12)	
40-41		hay buenos amigos, que me brindan apoyo, me han ayudado en muchas cosas, este (Ssf.GS.14)	
21		mis amigos (Ssf.NB.14)	
35		de las que eran mis compañeras (ríe) (Ssf.RC.12)	
18		donde mi abuela (Ssf.NB.14)	
18		mi papá (Ssf.NB.14)	
18		mi mamá (Ssf.NB.14)	
27		de mi mamá es mucho el significado de la ayuda	

		(Ssf.RC.12)	
27-29		mi mamá siempre ha estado conmigo, bueno algo así, para decir siempre, para decir siempre ha estado conmigo (Ssf.RC.12)	
39		mi mamá y mi papá (Ssf.GS.14)	
39		mis seres queridos (Ssf.GS.14)	
23		mi papá (Ssf.NB.14)	
23		mi hermano (Ssf.NB.14)	
35-36		y de mi familia porque siempre están así conmigo, son un poquito de pedazo en mi vida, ellos son los que me han ayudado (Ssf.RC.12)	
37		mi familia, mi mamá (Ssf.RC.12)	
16		mi abuela (Ssf.YS.14)	
16		mi tía y mi tío (Ssf.YS.14)	
16		más que todo los familiares (Ssf.YS.14)	
29		mis papás, mi mamá (Ssm.JE.14)	
29		mis hermanos (Ssm.JE.14)	
27-28		y diferentes partes donde me puedan decir algunas cosas (Ssf.GS.14)	

36-37 24-25 14 40 30-32 32-33 19		que no sean importantes, si la tienen porque son seres humanos igualitos, pero no tienen más que yo, ni yo más que ellos, sino que no las conozco (Ssf.GS.14) esté en todas partes donde voy siempre hay alguien que por lo menos ayuda a uno (Ssm.JE.14) y en otros lugares (Ssm.LB.13) personas (Ssf.GS.14) esté, a veces muchas personas que yo no conozco pero siempre me prestan ayuda por algo pues (Ssm.JE.14) porque si yo vengo y en la calle llevo una bombona de gas siempre hay alguien que me puede ayudar (Ssm.JE.14) todos (Ssm.LB.13)	
132-133 37 39 31 59 59-60	**Creencias y expectativas de la ayuda psicológica: locura y vergüenza**	las otras personas si decían que yo estaba loca, que estaba de psicólogo pero yo normal, normal (Ssf.GS.14) que estaba como loca, que me mandaron para acá (Ssf.NB.14) que yo no estaba loca así para venir (Ssf.NB.14) que era para locos (ríe) (Ssf.OA.12) que esto era para locos, que era para demente pues, que no se (Ssf.YS.14) algo raro, me sentía rara (Ssf.YS.14)	La ayuda psicológica es percibida por el adolescente y la comunidad estudiantil como para locos, muchos de los atendidos vienen pensando que serán encerrados en un manicomio, otros reciben burlas de los compañeros de clases porque son considerados locos. Creencias que en los adolescentes puede hacer que asistan a la ayuda psicológica, con expectativas, generando sus impresiones al hacerlo.

62		chimba porque es como cónchale que van a decir en liceo que yo estoy loca (Ssf.YS.14)	
99		yo pensaba que por lo menos era por lo menos así para locos pues (ríe) (Ssm.JE.14)	
100-102		entonces no yo no estoy loco decía yo, pero fui la primera vez y en dado caso vine la primera vez entonces no pensé eso que estaba loco si no que a usted le di una respuesta bien (Ssm.JE.14)	
102-103		y no era lo que yo pensaba, yo pensaba que como yo no era loco esto era para ayudarme a mí mismo (Ssm.JE.14)	
103-105		esto no era para locos nada, eso es porque yo le explico a la Profesora y ella me pregunta, y ella cualquier cosa mala que ve en mi, ella me lo corrige y así pensé y así fue (Ssm.JE.14)	
40		nada, que esto era de locos (Ssm.LB.13)	
124-125		entonces a lo mejor muchas personas no quieren venir porque creen que es para locos (Ssm.JE.14)	
126-127		entonces no los ayuda porque en mi caso yo no estoy que esto es para locos, pero otras personas al venir piensan que ay yo estoy loco (Ssm.JE.14)	
127-128		estoy este, estoy asistiendo a un psicólogo, como en el liceo muchos compañeros dicen eso que es para locos (Ssm.JE.14)	
129-130		yo me imagino que cuando vaya todos los días para allá,	

		no yo estoy loco, eso es lo único que yo puedo pensar (Ssm.JE.14)	
50		era lo que esperaba (Ssf.NB.14)	
35		era lo que esperaba (Ssf.OA.12)	
78-79		esperaba algo así, yo quería pero no sabía si iba a venir a esta edad o iba a venir en un futuro (Ssf.RC.12)	
66		yo esperaba otra cosa (Ssf.YS.14)	
70		que me iban a decir que estaba loca (Ssf.YS.14)	
70-72		que me iban a llevar a un internado y me iban a dejar encerrada allí, ¿cómo es que se llama eso?, esté, una broma, un manicomio de locos, pensaba era eso pues (Ssf.YS.14)	
113-114		o sea, en realidad eh esperaba esto, así pues una ayuda, usted conversando conmigo y yo conversando con usted (Ssm.JE.14)	
114-115		intercambiando ideas o palabras y era lo que yo esperaba (Ssm.JE.14)	
114		nunca me imaginé que me iban a mandar (Ssm.WR.14)	
120		era lo que esperaba, no me sentía, como es, me sentía aburrido (Ssm.WR.14)	
120-121		no me sentía confiado pues, no le tenía tanta confianza como ahorita (Ssm.WR.14)	

26-27 55-56 51-52 54-55 69 76-77 93-95 125 110-111 95-96 72-73	**La ayuda psicológica un espacio para hablar de conflictos**	porque en ese momento se había presentado un problema, ya no era uno sino varios, entonces ya eso (Ssf.OA.12) no me van a dar de comer cuando yo necesite (Ssf.RC.12) algunas veces me tratan bien, de chalequeamos, brincamos, saltamos, bien y algunas veces discutimos, peleamos, nos separamos (Ssf.YS.14) hay veces con los compañeros, a veces con mi hermana la que estudia allá arriba (Ssf.YS.14) no sé de repente porque fueron faltas que no tienen sentidos pues hacerlas (Ssm.JE.14) pero en realidad esa era una falta que no tenían para que, o sea, para que traerme para acá (Ssm.JE.14) ella no fuera perdido su tiempo en ir para allá, está por allá, buscar a la profesora que era lo que pasaba, si me hubiese dicho que apagara el teléfono y ya (Ssm.JE.14) que bueno, que iban a hacerme preguntas, algo así (Ssf.GS.14) me pareció bien, si este, conversamos y es también como una escuela me mandan a hacer tareas, a traer cosas para acá, me parece bien (Ssm.JE.14) (ríe) lo que me dio fue risa, usted como es, usted me hablaba y yo lo que hacía era reírme (Ssm.WR.14) que yo necesito ayuda, que, yo le contaba los problemas	Tiene que ver con la importancia de contar con un espacio terapéutico donde se puede hablar de los problemas que presentan los adolescentes.

		así era a ella, y ella me decía estudia, no sé qué más (Ssm.WR.14)	
113		porque uno conversa (Ssf.YS.14)	
119		habla con usted, conversan (Ssm.JE.14)	
PROBLEMAS CONTEXTUALES			
27, 31-32	**La institución educativa: mediadora del conflicto**	en el liceo […] mi liceo, mis cosas más, que me ayudan en verdad pues (Ssf.GS.14)	Tiene que ver con que el liceo puede ser una institución que genera contención al adolescente. Los docentes son vínculos cercanos que pueden canalizar con el joven la búsqueda de ayuda para el cambio.
33-34		pero no lo voy a tomar más a que yo le diga la profesora lo que me dijo él, pero ella me lo diga con más exactitud, con más presencia y con más claridad (Ssf.GS.14)	
18		en el liceo (Ssf.NB.14)	
18		mis profesores (Ssf.NB.14)	
23		en el liceo (Ssm.JE.14)	
98-101		por lo menos hoy me iba a guindar a pelear con un muchacho, me pego algo por la cabeza y yo le di un empujón, cuando íbamos a empezar la profesora me agarró, pero luego cuando el bajo yo le lance una plastilina (Ssm.LB.13)	
21		en el liceo, ni en el liceo (Ssm.WR.14)	
33-34		ríe, mis compañeras de clase, una que todo el tiempo me ayuda, ni me ayuda a veces (Ssm.WR.14)	
36-37		bueno unas que, o sea, me ayudan diciéndome hay que	

		hacer esto, una de ellas me metió en una exposición porque yo le dije porque si no, no (Ssm.WR.14)	
106		me mandaron por el liceo (Ssf.GS.14)	
33-34		la profesora un día yo llegué, y la profesora me mandó a llamar y me dio la convocatoria (Ssf.NB.14)	
24		del liceo (Ssf.OA.12)	
51		por cuenta del liceo (Ssf.RC.12)	
25		por medio de liceo (Ssf.YS.14)	
59		por unas faltas que cometí en el liceo (Ssm.JE.14)	
61-62		las que yo le mencione, que la profesora, que yo hice tres faltas, una porque estaba escuchando música con el teléfono (Ssm.JE.14)	
62-64		otra porque estaba con un amigo mío, un compañero y tumbaron a la muchachita, o sea que se cayó pues y como uno está ahí uno también tiene que cobra (Ssm.JE.14)	
64-66		y la otra ah que estábamos molestando en el salón de clases, y la profesora tomó la decisión que ya habían tres faltas y había bueno que prestarme ayuda psicológica (Ssm.JE.14)	
69-70		o de repente porque ya venían dos quejas, la tercera es como demasiado pues (Ssm.JE.14)	
70-72		no sé pero para mí que es porque ella pensó que, para mí que ella pensó que eran muy, cosas que no tenían ciencia	

		pues (Ssm.JE.14)	
80-82		bueno en una de las faltas que también esté me, o sea, una de las faltas que, que me produjo estar aquí con usted, fue que el escuchar la música afuera del salón (Ssm.JE.14)	
82-84		fue como por lo menos que yo le expliqué que estaba la pared y estaban dando clase aquí, y yo estaba escuchando música, la ide, yo no sabía pues, porque yo vi que salió el grupo pero estaban divididos (Ssm.JE.14)	
84-87		entro el segundo grupo y ya había salido el primero, la idea de la profesora era que saliera y mire por favor bájenle el volumen o apaguen el teléfono que estoy en clases verdad, no vi que yo estaba escuchando música (Ssm.JE.14)	
87-88		de repente salió ella y me quito el teléfono de la mano y se fue para la dirección y yo también (Ssm.JE.14)	
88-89		y yo le dije profesora yo lo apago, y me llevó para la dirección, la profesora ahí mismo me escribió en el libro (Ssm.JE.14)	
89-90		no en el libro, en su cuaderno que ella tiene de faltas y eso (Ssm.JE.14)	
92-93		claro se hubiera solventado y me hubiese dicho J apágame el teléfono y por supuesto que lo apago y ya (Ssm.JE.14)	
26		me mandaron (Ssm.LB.13)	
30,32		NR la coordinadora de la sección (Ssm.LB.13)	

108-109		porque ella cuando me ve inquieto va y se lo dice a mi tío A, porque ella tiene algo con él (Ssm.LB.13)	
64-65		vine por mi cuenta, a mí siempre si me mandan a una cita médica yo tengo que ir, no puedo faltar a esa cita (Ssm.WR.14)	
140-142		no por qué, porque si me mandaron para acá es porque ellos decidieron y entonces no afecta la terapia porque tú sigues el mismo procedimiento y todo es igual (Ssm.JE.14)	
143-146		este no sé, yo si ellos me dicen vas a ir, yo voy así porque ellos me lo piden, si ellos me dicen ¿quieres venir o no quieres venir? Yo digo que no porque de verdad yo no necesito ayuda psicológica (Ssm.JE.14)	
148-149		aja y también por un poquito de voluntad mía porque este ahorita yo no vengo para acá obligado (Ssm.JE.14)	
67		siempre había querido venir al psicólogo desde que estaba en segundo (Ssf.RC.12)	
69-70		porque yo no sabía, allí en el colegio había algo como de psicología, y como a mí nunca me presentaron un caso (Ssf.RC.12)	
70-71		a mí nunca me llegaron a decir venir (sic) a esto y nada (Ssf.RC.12)	
206-209		porque yo estaba en segundo grado y como siempre yo había querido venir para acá desde que está en el colegio y me decían que no porque yo no tenía problemas, problemas de conducta (Ssf.RC.12)	

209-210		yo siempre había tenido problemas, problemas de conducta, entonces ella me decía que no, porque yo era muy buena estudiante y no podía ir para donde un psicólogo (Ssf.RC.12)	
232-233		bueno algo así no, (sic) algo así no, la cosa fue por problemas con mis padres, con mi mamá, porque quiso dejar a mi papá, porque yo se lo conté a la coordinadora (Ssf.RC.12)	
49-50		que uno tenga así como que, no todas las veces uno lo agarra por esa parte porque es lo que uno necesita pues (Ssf.GS.14)	
91-92		una vez que yo estoy bien a ponerme en otra cosa que a lo mejor yo no voy a estar bien (Ssf.GS.14)	
92-93		si me meten en una broma que yo no voy a hacer, voy a estar súper horrible (Ssf.GS.14)	
133-134		yo necesito ayuda y yo lo tomo normal (Ssf.GS.14)	
238-240		pero ahí voy, ya empezando ya tengo problemas, no sólo con mi mamá sino con casi todo mundo, casi con todos, con todo (Ssf.RC.12)	
240-242		ayer escribieron cosas sobre un portón, cosas de mí, cosas de mi novio, cosas con la gente que yo trato, cosas así, y me dio rabia, y el que lo hizo era un amigo, ex amigo (Ssf.RC.12)	
252-254		yo nunca pude ser feliz con ella, nunca pudo estar con ella, nunca me pudo hacer cariños, hasta los ocho años	

102-103		(Ssf.RC.12) como L me va a mandar para un psicólogo (ríe), a lo mejor ella me mandó no sé, porque necesito ayuda, que se yo (Ssm.WR.14)	
31 33-34 36 38-39 41 43 45 220-221 221-222 22-223	**Vivencias al estudiar en el barrio**	porque me siento incómoda allá arriba en ese liceo (Ssf.YS.14) porque he tenido problemas y porque no me gusta tanto como la zona, tanto cómo me tratan allá (Ssf.YS.14) es muy peligrosa (Ssf.YS.14) los primeros días que llegué al liceo me pasó una bala cerca, hubo un tiroteo, una balacera (Ssf.YS.14) como que si ya me fuera muerto, fue algo que cónchale, que loca (Ssf.YS.14) frente del liceo (Ssf.YS.14) corrí, corrí para dentro del liceo y me escondí en uno de los salones (Ssf.YS.14) de por si en el liceo uno puede conseguirse con malas juntas, como buenas, y de todos tipos porque ese es un liceo (Ssf.GS.14) y puedes encontrar cosas que jamás has visto pero en ese liceo hay personas normales (Ssf.GS.14) puede ser que sean algunos malas conductas pero normal,	Tiene que ver con que los jóvenes que viven en contextos de adversidad constantemente se enfrentan a la violencia en la calle y en el liceo, presencian tiroteos, son víctimas de robo, malas compañías, tienen que salvaguardar sus vidas.

		los tratas si tienes que tratarlos sino no los tratas (Ssf.GS.14)	
223-225		veo sus puntos de si ven las cosas como son, pero si no me gusta andar con ellos no estoy, eso ya es por voluntad, de si quiero tratarlos o no (Ssf.GS.14)	
228-230		en el liceo puede ser que si, y yo puedo decir que no me la paso o si me la paso, pero yo le hablo y ya (Ssf.GS.14)	
230		pero si los trato tampoco es que voy a ser como ellos, yo si se los digo (Ssf.GS.14)	
232-233		algunas veces sí, porque dentro del liceo mismo se la pasan unos muchachos y entonces uno no sabe en verdad, por eso mismo (Ssf.GS.14)	
233-235		porque cuando se me perdió el celular había unos muchachos allí que no son del liceo, que son más grandes y se la dan que son mas bravos que todos (Ssf.GS.14)	
235-237		entonces me da rabia porque como se me va a perder el celular así, digamos que yo pase un momento por el lado de ellos y ya (Ssf.GS.14)	
237-238		y por otras veces que hemos estado en clases y se forman tiroteos, aquí está el liceo y más arribita se forman tiroteos (Ssf.GS.14)	
238-240		más de una vez yo me he quedado un rato en el liceo para ver si se van, porque los profesores no nos dejan salir, entonces bueno, pero ahorita por los momentos no han hecho más nada (Ssf.GS.14)	

240-241 243 245		lo último que sucedió fue cuando se me perdió el celular (Ssf.GS.14) sí, nos quedamos en el salón esperando que todo se calme para poder salir (Ssf.GS.14) me pongo nerviosa y mas nada, me pongo nerviosa y yo misma me controlo (Ssf.GS.14)	
146-148 148-150 152-154 154-155 155-156 156-157	**La inseguridad**	ver tanta delincuencia que hay en los barrios, tanta delincuencia, cada persona, todos, aquí se muere como un setenta por cierto de personas, casi todos los días (Ssf.RC.12) yo digo que hay que poner así como más seguridad, y no tan sólo en caracas, en los barrios, tantos barrios que hay en caracas, eso es lo que yo opino, no sé si él lo tomará así o no sé (Ssf.RC.12) en mi comunidad, estando en la calle, siempre hay problemas, es un callejón y hay salidas por todos lados, bajan los del cuatro y los del tres y entonces siempre va a ser un conflicto siempre va a ver (Ssf.RC.12) y ahí paga el que menos tiene, hay siempre caen los inocentes (Ssf.RC.12) y si hay bastante policía, deberían de mandarlos para acá (Ssf.RC.12) siempre hay un problema en las alcabalas, ahí agarran a los que no tienen que agarrar (Ssf.RC.12)	Tiene que ver con las situaciones de inseguridad que experimentan los adolescentes, tanto en la comunidad donde viven, como en el liceo donde estudian. También hace referencia a situaciones dolorosas vividas, donde el adolescente está expuesto a presenciar homicidios, atracos, ventas de drogas, injusticias, a sufrir tanto amenazas como protección de los malandros, etc.

162-163		como matan a la gente, como lo roban, como me han robado a mi también, y esas cosas quedan en uno (Ssf.RC.12)	
171-172		ya este país como que está, pasado de la delincuencia, todo el tiempo hay un asesinato aquí, uno allá, uno acá (Ssf.RC.12)	
172-173		si me quedo aquí dentro de poco me van a ir a tumbar la casa (Ssf.RC.12)	
175		lo más feo, para ver, que hayan matado a un señor en mi cara (Ssf.RC.12)	
177-182		yo estaba más arribita de donde pasó eso, yo me acuerdo, eso fue un veinticinco, hace cuatro años, para ver, ya va, cinco años, seis años (ríe), yo tenía cinco o seis añitos, yo estaba con mi cochecito y estaba con O y mi primo, con su patinita, yo emocionada con mi muñequita, yo caminé todo eso, me siento a ver y nunca me imaginé que iba a pasar eso, y le dieron un tiro, ya les habían dado tres, subió las escaleras y lo terminaron de rematar allí (Ssf.RC.12)	
184-185		pegué una carrera (ríe) y me llevé a mi muñeca, yo no dejaba mi muñeca allí (ríe) (Ssf.RC.12)	
297-298		yo a veces lo relaciono con que aquí ya no hay seguridad, aquí lo que hay es una persona rondando y ellos no hacen nada (Ssf.RC.12)	
298-300		porque ellos ven a la gente allí con pistolas y con drogas, y ellos no le hacen nada, sino que siguen su camino y ya, porque varias veces yo los he visto, y no es algo posible	

		(Ssf.RC.12)	
307-309		bueno yo lo veo como una gran cosa así, yo no puedo estar mucho para la calle, porque a lo mejor hay enfrentamientos y pago yo o pagan niños inocentes, por falta de la seguridad (Ssf.RC.12)	
330-331		crees que es posible que hieran a un niño de catorce años nada más porque tengan malas mañas (Ssf.RC.12)	
336-339		afecto un poco mi vida, por esas cosas que, bueno yo tengo esa idea, de que así me puede pasar a mí, le puede pasar a cualquiera de mis familiares, y sinceramente me da temor y terror pensar eso, creo que eso es una parte de lo que afectó (Ssf.RC.12)	
342-343		sí, bueno yo salí al día siguiente como que si nada había pasado, y yo decía que no, que si había pasado, y yo veía los familiares llorando, pegando gritos (Ssf.RC.12)	
97-98		si, aunque no porque muchas veces son chamos de otros lugares que vienen, si hay algunos que son malandros (Ssf.NB.14)	
102-103		no, yo más bien a algunos conozco y cuando se meten conmigo ellos me defienden (Ssf.NB.14)	
107		cuando se drogan a veces buscan las pistolas y te amenazan apuntándote (Ssf.NB.14)	
107-108		a mí no me ha pasado pero un amigo me dijo que a él se lo hicieron (Ssf.NB.14)	

110 110		no, ellos venden drogas allí cerca de nosotros (Ssf.NB.14) a veces entran al liceo y salen (Ssf.NB.14)	
120-122 124-126 170-171 42 42-43 43	**Seguir adelante y ser alguien**	este a veces en los estudios, porque vienen y dicen no tú tienes que estudiar porque es lo que te va a quedar, si tienen piensan, si piensan, piensan que están haciendo un error en no estudiar (Ssf.OA.12) hay que estudiar, si yo no estudio, como le explico, mi mamá llega ahorita a anciana y entonces yo no tengo con qué mantenerme como para ser mejor hija, de hecho ponerme en un trabajo estable y ganar mi dinero (Ssf.OA.12) no, por eso quiero estudiar, ser alguien en la vida, para que me pueda ir de aquí, si puedo llevarme a mi familia de este país (Ssf.RC.12) siempre de manera que yo salga adelante (Ssm.JE.14) siempre de manera que ellos me puedan ayudar a ser mejor pues (Ssm.JE.14) para tener algo mejor (Ssm.JE.14)	Tiene que ver con la mirada esperanzadora de salir de la pobreza, a través del estudio y del trabajo, para sacar a la familia adelante, en algunos casos con los recursos aportados en los actuales momentos por los padres.
TEMAS QUE APARECEN EN LA PSICOTERAPIA			
53 53-54 54	**Los Conflictos del adolescente**	porque yo era una niña muy rebelde (Ssf.RC.12) y siempre quería hacer lo que hacía mis compañeras (Ssf.RC.12) quería llamar la atención (Ssf.RC.12)	El adolescente necesita orientaciones que les ayude a entenderse y poder procesar y elaborar los cambios que son propios de la edad pero que les cuenta entender. Además los

106		porque me mandaron por mala conducta (Ssm.LB.13)	problemas que traen en su historia, muchos de ellos tienen que ver con abandonos, rechazos, etc.
80-82		entonces yo le dije a la secretaria del director y la secretaria me hizo el favor pero yo no tengo ni real, ni mi mamá trabaja para yo pagarle diez mil bolívares y tengo que entregarlo en dos días, o sea que mi situación está bailando (Ssm.WR.14)	
85-86		mi mamá me imagino que se ahoga en un vaso de agua, igual que yo digo, porque no tiene como darme para pagar (Ssm.WR.14)	
88-91		por eso mismo yo le digo a mi mamá y ella me dice pero como hago, yo me preocupo porque son treinta mil bolívares, de veinte mil que tengo que dar y diez mil que tengo que darle a L y noventa mil bolívares para una broma que van a poner en la puerta y esa es la prueba de lapso (Ssm.WR.14)	
104		con los problemas de los novios (Ssf.YS.14)	
106-107		que cuando discutimos o ponemos que peleamos por gafedades, me siento chimba, me siento mal (Ssf.YS.14)	
109		cuando me da rabia que lo abracen otras personas que yo no conozco (Ssf.YS.14)	
68-69		pero lo único que yo tengo que hacer es bajar la guardia y para eso yo lo puedo suplantar, eso es lo que siento (Ssf.GS.14)	
80-81		entonces no quiero que se vuelva a armar otro rollo, por algo que pueda ser fácil de controlar (Ssf.GS.14)	

71-72		o sea que si me buscan pleitos, yo hablo, verdad, a veces que no hablo sino de una buena vez eso peleo (Ssf.OA.12)	
115		ya eso era antes, ahora todos saben que yo tengo mi novio (Ssf.RC.12)	
115-116		ya todos saben todos y ya no es un problema conmigo (Ssf.RC.12)	
84-85		no sé, ayer yo me estresé, que como hago para pagar ese dinero, no podía dormir, daba vueltas en la cama (Ssm.WR.14)	
236-237		bueno cual de tantas manchas y eso que no empezado, no he empezado todavía mi vida como se debe vivir (Ssf.RC.12)	
242-243		entonces, uno esas son cosas que te manchan la vida (Ssf.RC.12)	
245-247		manchas son como problemas que tú tienes, son como problemas y cosas así, que tú no quisieras, como que si tú no quisieras eso y eso se te pone allí, que si lo quieres, que si lo quieres, eso es lo que pasa (Ssf.RC.12)	
247-248		yo lo tomo como manchas, no sé cómo lo toman otras personas (Ssf.RC.12)	
249-252		bueno generadas por mí y por los demás, porque yo, mi mamá, mi mamá me tuvo, ella me entregó desde los once meses, vamos a suponer desde los nueve meses a mi tía y a mi abuela, y yo llegué y ella me manchó mi vida (Ssf.RC.12)	

257-259		y desde que ella me puso desde el principio para acá eso ha sido una mancha para mí, nunca se me va a quitar, porque eso fue una mancha imborrable (Ssf.RC.12)	
90-92		cuando buscan de, de, como de buscar de que todo el tiempo uno ande pisoteado y uno no todo el tiempo tiene que andar pisoteado, uno tiene que buscar de sobrellevarse (Ssf.YS.14)	
101-102		cuando busco andar así para arriba y para abajo con las compañeras y dicen anda para allá que vamos a hablar una cosa, así me siento toda mal (Ssf.YS.14)	
118-119		me estoy portando bien, aunque es diferente porque estaba más pequeño y ahora estoy grande y estoy madurando (Ssm.LB.13)	
121-122		antes era un niño ahora veo que para nada es fácil (Ssm.LB.13)	
124		ya no me consienten como antes (Ssm.LB.13)	
125		ahora me ayudan un poquito y no mucho (Ssm.LB.13)	
125-126		quiero que mi mamá me copie los trabajos y ya no lo hace (ríe) (Ssm.LB.13)	
108		yo he cambiado así, ya no soy la misma niña de antes, que era rebelde (Ssf.RC.12)	
111		ya cambia de cuerpo (Ssf.RC.12)	
111		cambia muchas cosas en uno (Ssf.RC.12)	

62-63 69-72 72-74 78-79 79-80 81-82 82-83 83 85-86	**Relaciones negativas y positivas con familiares**	bueno si, que me dicen en este caso de que mi mamá que me quiere sacar del liceo (Ssf.GS.14) eso es lo que me está pasando ahorita, que ella con todo esto me quiere sacar, pero por qué me van a sacar si yo estoy terminando el año, tampoco es que voy más raspada, entonces no entiendo por qué la manera, yo puedo bajar la guardia (Ssf.GS.14) yo hago cosas que ella no se ponga tan bien pero ahorita, no sé si a la final le dé por sacarme y a la final yo no pueda hacer nada (Ssf.GS.14) porque no, yo veo que ella tampoco se va a atrever así tanto de sacarme, digo yo (Ssf.GS.14) yo tengo que pensar que ella no va a ser capaz de sacarme así del liceo, sin hablar (Ssf.GS.14) y otra cosa es que ella quiera sacarme y meterme en un convento, en una broma así, porque eso es lo que ella dice (Ssf.GS.14) entonces yo le digo no, pero yo quiero estudiar aquí (Ssf.GS.14) me van a prohibir el estudio por eso, no entiendo (Ssf.GS.14) pueda ser que si como pueda ser que no, pero por eso mismo, pueda ser que me inscriban pero yo digo que va a ser peor (Ssf.GS.14)	Tiene que ver con las relaciones que tienen los adolescentes con los familiares, las misma pueden ser: conflictivas, generando dificultad para comunicarse; y armoniosas, propiciando el apoyo, la ayuda y la confianza que facilita la comunicación.

89-91		puede ser que hable con mi abuela, mi mamá y mis tíos y se ponen de acuerdo pueda ser que si, se ponen de acuerdo en reunir, y en sacarme del liceo (Ssf.GS.14)	
102-104		ellos lo que me van es a alejar de todos, de no tener comunicación con nada ni nadie, entonces yo digo que no (Ssf.GS.14)	
45		la ayuda de mi mamá es que está conmigo (Ssf.RC.12)	
22-23		cuando me pongo brava por algo que yo misma hice y quiero decir que no, me buscan cómo que, como quien dice hacerme entender que si lo hice (Ssf.YS.14)	
41-42		mis padres, mi mamá y el entrenador de deportes siempre de manera amable pues (Ssm.JE.14)	
43-44		siempre yo he visto, que siempre me han ayudado de manera amable pues (Ssm.JE.14)	
50-51		por lo menos ahorita yo estoy estudiando y necesito la ayuda de mis padres por lo lógico pues (Ssm.JE.14)	
51-53		entonces ellos me ayudan a que si tengo que comprar algo en el liceo, ellos me prestan, me dan el dinero pues y puedo comprar ese algo en el liceo (Ssm.JE.14)	
41-42		y mi abuela así por parte de papá que me ayuda (Ssm.WR.14)	
42		me ayudaba para el aseo personal pero ya no (Ssm.WR.14)	

43		como mi papá me mandó a trabajar (Ssm.WR.14)	
45-46		que no es justo, yo soy su hijo mayor por parte de mamá, y él tiene que darme todo como le da a mi hermana y eso no justifica nada (Ssm.WR.14)	
47-48		igualito ay si mi mamá se fuera muerto, igualito tiene que darme a mí como le da a ella, de vaina no le da el corazón también (Ssm.WR.14)	
50		a mí me da igual si le da o no le da (Ssm.WR.14)	
52		porque todo le dan, le compran que si esto que si el otro (Ssm.WR.14)	
52-53		la llevan a la playa, yo no soy de los que ay vamos a la playa y no me gusta la playa (Ssm.WR.14)	
78-79		me pasaba peleando con mi hermana, que nos agarramos a los puños o cuando nos ponemos a discutir (Ssf.YS.14)	
88		porque ellas hacen que uno llegue hasta un límite, en donde uno explota (Ssf.YS.14)	
96-97		cuando mi mamá me busca, me rechaza, o cuando siento que mis hermanas se alejan de mí (Ssf.YS.14)	
179-180		como tratando de no buscar más problemas a, por decirlo de alguna manera a mi mamá para que no haga cosas que no pueda (Ssf.GS.14)	
180-181		porque como no puedo hablarle, hablar las cosas porque tampoco me entiende (Ssf.GS.14)	

181-183		entonces yo lo que hago es que bajar un poquito para que y sin embargo por qué llega a la casa diciéndome cosas así (Ssf.GS.14)	
186		no me gusta hablar con ella (Ssf.GS.14)	
190-192		yo siento que, y la vez esa que discutió conmigo, que hasta se paso con lo que me dijo, que me corrió, pero sino no dice nada (Ssf.GS.14)	
192-193		a veces que si lo hacen alterar y me dice cosas pero sino no (Ssf.GS.14)	
84		que a mi mamá ya le tengo más confianza (Ssf.NB.14)	
84-85		que ahora a mi hermano el mayor yo le cuento todo (Ssf.NB.14)	
66		porque a veces mamá me estresaba (Ssf.OA.12)	
68-69		que cada ratico me regañaba, cada ratico, cada ratico y en el liceo cada ratico, problemas cada ratico (Ssf.OA.12)	
76		nada, me quedo callada (Ssf.OA.12)	
78		yo no hablo (Ssf.OA.12)	
82-83		o sea que ya no, ya por decirle que ya me, si ella me viene a reclamar le puedo decir que vea primero (Ssf.OA.12)	
122-124		me ayuda mi mamá pero como que no puede porque hay un problemita ahora con mi mamá, siempre una discusión, siempre una pelea (Ssf.RC.12)	

280-281 139-140 120-121 261-265		vamos a suponer mi mamá me dice has esto y si yo no quiero, ya estoy empezando a tomar mis decisiones por mí misma, porque me nace de corazón, eso es lo le quiero dar a entender (Ssf.RC.12) puedo conversar o bochinchar con mi mamá o con mi papá, busco de estar siempre allí con ellos (Ssf.YS.14) cuando las veces que no conversaba con mi papá, ahora conversó más, me relaciono más con él, y trato de estar todo el tiempo con él (Ssf.YS.14) por qué lo pienso porque, ay, desde que yo me enteré que nunca viví con mi mamá sino desde los ocho años, es como que usted no viva con su mamá que es cuando más la necesitas, o cuando tenga su hijo y tenga que verlo crecer, tenga que darle tetero, a lo mejor lo hizo porque tenía que ir a trabajar, pero me dolió y me duele (Ssf.RC.12)	
108-109 109-111 111-112 112-113	**La ayuda psicológica una alternativa para mejorar vínculos familiares**	bueno porque primero aja porque la profesora LF se dio cuenta de eso mismo, que entre mi familia, mi mamá y yo no teníamos como cierta confianza (Ssf.GS.14) entonces ella vio que podía generar un problema, había un problema, o una pequeña inquietud (Ssf.GS.14) entonces ella quiso que viniera para acá, a ver si se mejoraba eso, eso es lo que yo pienso (Ssf.GS.14) porque en ese tiempo, que L estudiaba ahí, entonces ella me decía que le hablara con la verdad a mi mamá (Ssf.GS.14)	La ayuda psicológica facilita la reestructuración o elaboración de vínculos primarios de apego, mejorando la comunicación y la confianza de padres-hijos y viceversa.

113-114		y yo le decía que no, que ella sabía y entonces que iba a hacer yo diciéndole la verdad si ella no entiende (Ssf.GS.14)	
118		ha mejorado algo pero no, yo digo que no, tantas cosas que han pasado (Ssf.GS.14)	
120-121		y como yo no veía nada por parte de ella, no quise hacer más nada (Ssf.GS.14)	
94-95		una persona que no lo ha dicho las cosas a la mamá entonces no lo dice aquí por miedo a que vayan y se lo digan a la mamá (Ssf.OA.12)	
100-101		no sé, porque si es una cosa grave entonces si es una cosa demasiado grave a lo mejor sí lo dice (Ssf.OA.12)	
101-103		si una persona viene y mamá no sabe y salió embarazada entonces es una cosa grave, entonces hay que hablarlo porque cae uno como en una controversia ahí (Ssf.OA.12)	
105-106		sí, porque es como ya sabe porque, como decirte, porque como ella es como contarle todo, entonces ella le cuenta en confianza (Ssf.OA.12)	
106-107		si es una barriga ella no se va a quedar chiquita todo el día, todos los días, eso va creciendo (Ssf.OA.12)	
116-118		que puede mejorar, porque si hay relación mala entre los padres puede mejorar porque como le explico este, o sea hay, no se va a arreglar en un día, porque es mentira, pero sí va llevando la situación cada uno, van a pensar en mejorar (Ssf.OA.12)	

168-169 118-120		que hablaran y que se comunicaran más, tanto con la psicóloga, tanto con ella como con sus padres o con el que tenga su problema (Ssf.YS.14) yo deje de venir por eso mismo, porque yo iba a poner de mi parte, yo incluso vine y hacía las cosas (Ssf.GS.14)	
152 152-154 154 83-84 84-85 85-86 119-120 128-129 136-137	**Sinceridad y confianza en la terapia**	la sinceridad y la forma con que uno lo vaya a decir (Ssf.GS.14) la sinceridad porque uno no va a decir una cosa que, no va a decir mentira porque uno no se está sintiendo bien de todas maneras (Ssf.GS.14) al decir la verdad tu vas mejorando (Ssf.GS.14) ya que no puedes hablar con tus padres o a un familiar (Ssf.RC.12) es muy complicado contarle a un familiar lo que tú sientes o lo que no sientes, porque se altera (Ssf.RC.12) tienes miedo o equis cosa, entonces, te alteras y no es conveniente (Ssf.RC.12) le puede expresar todo a usted y usted lo oye también (Ssm.JE.14) y algunas cosas yo las digo aquí que no soy capaz de decírsela ni a mí, a nadie, ni a mi mamá, ni a ninguna persona (Ssf.GS.14) bien, bien, porque como dije, son cosas que uno no puede	Tiene que ver con la importancia de ser sincero y decir la verdad en el proceso terapéutico, ya que eso repercute positivamente en el trabajo, además de contar con un espacio donde puedes hablar de las cosas que no le dices a nadie, porque no hay la confianza o por temor a no ser comprendido.

		contársela a cualquier persona, ni en cualquier parte (Ssf.GS.14)	
98-99		(ríe) nada, ahí fue donde usted me dijo cómo te llamas, no sé qué más, o sea, nos empezamos a conocer (Ssm.WR.14)	
123-126		me imagino cómo, o sea, lo poco que le cuento, usted me ha demostrado que hay confianza, lo poco que te cuento porque yo me siento como una persona de confianza, me explico, que yo le cuente y usted, o sea, le puedo contar las cosas a usted (Ssm.WR.14)	
199-200		porque las mismas cosas que estoy diciendo aquí no las voy a decir en otro lado, entonces las puedo decir (Ssf.GS.14)	
142-143		y uno siente que tiene confianza en esa persona (Ssf.YS.14)	
27-29	**El Centro Comunitario**	aquí en esta institución, este en mi casa pero, en el liceo y diferentes partes donde me puedan decir algunas cosas pero no tanto como aquí, en el liceo y partes que tengo más presente (Ssf.GS.14)	Tiene que ver con que el Centro Comunitario es un lugar a donde se puede asistir para recibir ayuda, además de ser uno de los pocos beneficios con que cuenta la comunidad.
18		aquí (Ssf.NB.14)	
11		aquí (Ssf.OA.12)	
25		de aquí el centro comunitario y de más nada (Ssf.RC.12)	
23		aquí cuando vengo con usted (Ssm.JE.14)	

14		aquí (Ssm.LB.13)	
132-133		bueno primero me gustaría que estuviera siempre este sitio aquí, este centro comunitario, ya que si me ayuda a mí, ayuda a muchas personas (Ssf.RC.12)	
133-135		y que no vaya a pasar un problema en el gobierno que lo vayan a quitar, este es un buen beneficio, ojala que se quede aquí (Ssf.RC.12)	
44		el centro comunitario me ha ayudado a mí a avanzar (Ssf.RC.12)	
37-38		más el centro comunitario también porque ya me siento parte de ello, ya también es una cosa agradable (Ssf.RC.12)	
275		como usted me da consejos, yo los analizo, los pienso, los tomo (Ssf.RC.12)	
21-22		muchas, más que nada aquí en el Centro Comunitario Potencial del desarrollo, ahí se me olvidó la última, esto es una ayuda (Ssf.RC.12)	
PROCESOS PSICOLÓGICOS OBSERVADOS			
159-160 309-312	**La costumbre, el trauma y la negación ante la realidad**	no tan malo así, porque ya uno está acostumbrado, ver tanta delincuencia uno se acostumbra (Ssf.RC.12) y a lo mejor por la broma traumática que cuando una persona ve tiroteando a otra, uno también puede quedar traumado porque es otra mancha que queda, porque yo al ver eso quedo traumatizada, es como si usted no ha visto a un muerto y usted ve uno, usted queda siempre con eso	Hace referencia a que la vivencia en el barrio donde se observan actos delictivos tiende a generar en las personas desesperanza, lo que hace que se acostumbre, en otros puede generar traumas, o negación de la realidad como un mecanismo de defensa para sobrevivir antes

		así (Ssf.RC.12)	experiencias tan dolorosas.
330		me afecta a mí y a los demás, por las cosas que pasan (Ssf.RC.12)	
315-319		ah, sí, (ríe) fue una experiencia demasiado dura, yo estaba con mi muñeca, yo, O, y mi primo chiquitico, habíamos acabado de dar la vuelta, yo me volteo y veo cómo está matando este chamo, a mi me dio cosa porque son seres humanos como nosotros, al hecho que ellos tengan problemas, no hay derecho que tengan una muerte así tan fea (Ssf.RC.12)	
343-345		y yo como que me atemorizaba más y no salía y me puse a llorar yo también, daba cosita su hijo pequeño, horrible, una tragedia de la vida horrible (Ssf.RC.12)	
319-322		entonces me dio cosa, y salí corriendo, agarré mi muñeco de mi coche y salí, después no salí más hasta el día siguiente, que yo me puse a contarle a mi abuela, y mi abuela me dijo que lo borrara, que anda como que si no te pasara nada (Ssf.RC.12)	
324-326		pues no, son muchas cosas, pero si a mí no me gusta hablar mucho de esas cosas, así se me olvidan, me meto como en un archivo, yo archivo todo y entonces lo abro y lo recuerdo (Ssf.RC.12)	
342-342		sí, bueno yo salí al día siguiente como que si nada había pasado, y yo decía que no, que si había pasado, y yo veía los familiares llorando, pegando gritos (Ssf.RC.12)	

9	**Imposibilidad para hablar sobre el tema**	no sé (Ssf.OA.12)	Hace referencia a lo que cuesta al adolescente hablar de algunos temas y de algunas situaciones planteadas.
12		no recuerdo (Ssm.LB.13)	
19		más nadie (Ssf.OA.12)	
39		en ningún lado (Ssm.WR.14)	
68		que, que, no sé cómo decirte (Ssf.YS.14)	
44		no, no se responderle esa pregunta (Ssm.LB.13)	
18		(ríe) no te sé decir (Ssf.YS.14)	
23		no sé (Ssm.LB.13)	
53		no sé (Ssm.LB.13)	
134		no sé (Ssm.WR.14)	
136		no te sé decir (Ssf.YS.14)	
123		no sé (Ssf.YS.14)	
103		no sé (Ssf.RC.12)	
161		no sé (Ssm.LB.13)	
156		no sé, que como me siento (Ssm.WR.14)	
145		no sé (Ssf.OA.12)	
136		no te sé decir (Ssf.YS.14)	

162		no sé (ríe) (Ssm.WR.14)	
195 195-196 196-197 197-198 202-204 87 87-88 85 348 348-349 142	**De lo que se habla y lo que se siente**	para mi nada es fácil (Ssf.GS.14) porque hay cosas que para mi duelen y a veces que cónchale (Ssf.GS.14) a mi a veces las cosas que digo me da como pena, cosa, o vergüenza, no sé (Ssf.GS.14) pero yo las digo porque en realidad las tengo que decir porque es mi realidad, pero si me da pena (Ssf.GS.14) lo que me está pasando, lo que pasa es que yo digo no tuve un problema con mi mamá y con mi papá, y por eso me quieren sacar del liceo, pero eso digo que es lo único que digo (Ssf.GS.14) de lo que a mí me pasa, con mi mamá, eso es más fácil para mí aquí (Ssf.NB.14) de mi novio (Ssf.NB.14) de la relación con los padres, de la familia, como te relacionas con la familia (Ssf.OA.12) lo más fácil de hablar es no sé, lo que no me da pena (Ssf.RC.12) en cambio hay cosas que si me dan pena (ríe) (Ssf.RC.12) que uno pueda decir cualquier cosa (Ssf.YS.14)	Tiene algo que ver con lo que se puede hablar aquí, y al hacerlo lo que pueden generar: pena, vergüenza. Además de los temas que son difíciles de conversar en terapia porque moviliza los aspectos más íntimos y más dolorosos de las personas.

143		y uno puede hablar lo que sea (Ssf.YS.14)	
164		que me pregunta y que yo le respondo (Ssm.JE.14)	
165-166		la única manera de ello expresarme así es que usted me pregunté y yo le respondo (Ssm.JE.14)	
168		mis estudios pues, a nivel académico (Ssm.JE.14)	
168		y a nivel del deporte (Ssm.JE.14)	
156		no sé, que como me siento (Ssm.WR.14)	
156		como me las llevó con mis familiares (Ssm.WR.14)	
156-157		con mis amigos (Ssm.WR.14)	
211		como soy yo, lo que me gusta, lo que no me gusta (Ssf.GS.14)	
196-197		a mi a veces las cosas que digo me da como pena, cosa, o vergüenza, no sé (Ssf.GS.14)	
348-349		en cambio hay cosas que si me dan pena (ríe) (Ssf.RC.12)	
164-165		porque yo de hablarle y hablarle de todo no puedo, no se me tranco (Ssm.JE.14)	
165		no busco la manera de decirle todo (Ssm.JE.14)	
144		no sé, de mi familia pero menos de mi hermano porque me da pena (Ssm.LB.13)	
157		tristeza (Ssm.LB.13)	

213		las cosas que me pasan así encerradas en mi casa (Ssf.GS.14)	
213		que si no tengo un cuarto (Ssf.GS.14)	
214		que duermo en el piso (Ssf.GS.14)	
90		de lo de mi hermano (Ssf.NB.14)	
92-93		porque él era normal, pero juntándose con otros muchachos amigos, se puso así (Ssf.NB.14)	
351		hablar de sexo, sé que es difícil, pero sé que es mujer y sé que me va entender (Ssf.RC.12)	
147		cuando uno está enamorado uno siente cónchale, da como pena decirlo (Ssf.YS.14)	
151-152		no sé es algo que uno debe saberlo uno solo o la persona que usted está enamorada de él (Ssf.YS.14)	
156-157		que después las personas se vayan enterando poco a poco, por parte de los dos (Ssf.YS.14)	
163		de mi hermano (Ssm.LB.13)	
165		no lo conversó con mis papás, ni con nadie (Ssm.LB.13)	
159-160		(ríe) eso no lo puedo hablar, eso quedó en el pasado, estamos en el presente, mas no en el pasado (Ssm.WR.14)	
167		su manera de actuar (Ssf.GS.14)	

65		mal, por cómo se pone agresivo (Ssf.NB.14)	
71		a veces salgo para la calle o me voy con mi madrina a su casa (Ssf.NB.14)	
71-72		a veces me pongo a llorar (Ssf.NB.14)	
72		viendo lo que pasa (Ssf.NB.14)	
72		y como queda mi mamá, me da ganas de llorar (Ssf.NB.14)	
73		por eso me salgo a la calle y me siento en la acera con mi sobrino (Ssf.NB.14)	
79-80		él hace eso y se va a la calle, nos ponemos a hablar con mi mamá, ella queda mal, sufre así, habla con nosotros y nosotros la escuchamos (Ssf.NB.14)	
53		claro porque eso como que te pone más rebelde (Ssf.OA.12)	
93-95		yo me imagino que para alguien que sea más rebelde también puede y puede ser así, ayuda a tal punto (Ssf.RC.12)	
204-206		porque como entonces mi mamá se aparece cada rato se aparece en el liceo entonces las personas se dan cuenta de las cosas y comienzan a hablar pero del resto no me importa (Ssf.GS.14)	
206-209		lo que me importa me importa y lo que no, no, si hay personas que empiezan a hablar lo que no es bueno, tampoco los voy a estar persiguiendo para decirlo lo que	

		es, porque igual no les importa (Ssf.GS.14)	
146		porque él fumaba, no cigarros otra cosa (Ssm.LB.13)	
148		si, marihuana (Ssm.LB.13)	
150		no sabía y mi mamá nos reunió a toda la familia y le dijo (Ssm.LB.13)	
152		me puse a llorar (Ssm.LB.13)	
154		cambió la relación, se fue de la casa y ya no es el mismo (Ssm.LB.13)	
154-155		me gustaba hablar con él, pero siempre se la pasa en la calle (Ssm.LB.13)	
157		tristeza (Ssm.LB.13)	
159		no, a él no le gusta hablar de eso (Ssm.LB.13)	
159		hablamos de muchachas, de bicicletas (Ssm.LB.13)	
216		no sé, lo personal mío, mis cosas, cuando voy al baño (ríe), bueno esas cosas así (Ssf.GS.14)	
216-217		bueno pero si son necesarias, uno las tiene que decir (Ssf.GS.14)	
93-94		no sé, porque sería como hablar de la vida más personal de uno, de las personas (Ssf.OA.12)	
353		cuando me intente matar (Ssf.RC.12)	

162-164		cuando por ejemplo, digo yo, cuando por ejemplo tienen sexo pues, (ríe), digo yo que lo esconden, porque hay unas personas que se ponen hablar sobre eso, y otras que no le gusta (Ssf.YS.14)	
166		yo sí, eso a mí no me gusta hablar de eso (Ssf.YS.14)	
174-175		de repente, este cuando tenga experiencias sexuales, de repente me daría como pena, contarle a usted lo que pasa (Ssm.JE.14)	
177		si es para una ayuda si hablaría con usted pero del resto no (Ssm.JE.14)	
167		no sé, cosas íntimas (Ssm.LB.13)	
167-168		yo no hablo de eso con nadie porque después se van a burlar de mí por lo que hace mi hermano (Ssm.LB.13)	
170-171		si, él era quien me ayudaba y yo lo quiero ayudar. Ya no quiero hablar más de eso (Ssm.LB.13)	
179		(ríe) ay no sé, sobre el pasado no quiero hablar mucho (Ssm.WR.14)	
126-127	**Desahogo y alivio en la terapia**	porque como algunas es para desahogarse, para desahogarse (Ssf.GS.14)	Tiene que ver con que el encuadre de la atención psicológica propicia la calma y la libertad para expresarse, que permite quitar las cargas y buscar soluciones.
127-128		para decir lo que uno tenga o pueda decir (Ssf.GS.14)	
137-138		y uno se siente libre, en un espacio libre de uno mismo, porque se siente despejado (Ssf.GS.14)	

43-44		que es para la ayuda de uno mismo, para que si tienes problemas se lo cuentes a ella y ella a lo mejor tenga algo que te pueda decir (Ssf.NB.14)	
46		bien (Ssf.NB.14)	
48		porque aquí me desahogo con todo lo que puedo y me ayuda (Ssf.NB.14)	
33		bien (Ssf.OA.12)	
63-64		me pareció magnifico de verdad, no tenía con quien desahogarme y me sentí muy bien (Ssf.RC.12)	
64		bien, una experiencia fina, me gustó (Ssf.YS.14)	
103-104		necesito que alguien, o sea, que alguien escuche mi desahogo o sea (Ssm.WR.14)	
56		y me hicieron un bien en mandarme para acá (Ssf.RC.12)	
57		porque yo aquí entiendo, aquí hablo, me desahogo (Ssf.RC.12)	
57-58		y entiendo gran parte de mi vida y esas cosas (Ssf.RC.12)	
75-76		no, en realidad no pero si me trajeron de verdad me siento privilegiado porque es algo que ayuda a uno mismo (Ssm.JE.14)	
65-66		en cambio si es una gafedad, ir para el preescolar, a una reunión no, aunque yo esto lo tomé como una gafedad (Ssm.WR.14)	

125-126		y que me iban a resolver un poco la vida (ríe) (Ssf.GS.14)	
126		yo decía a lo mejor me quitan un poco de peso (Ssf.GS.14)	
29		nada, sabía que aquí me iban ayudar (Ssf.OA.12)	
60-61		ay Dios, pensé (ríe) que me iban a regañar, pero ya me di cuenta que no es así, es algo más una ayuda que un regaño (Ssf.RC.12)	
64-65		ya soltando aquellos nudos, aquellas manchas que tenía en mi vida, y esas cosas (Ssf.RC.12)	
54,56		así como con miedo […] no en lo que entre aquí se me quitó (Ssf.NB.14)	
174-175		beneficios como lo que uno, (ríe) las cosas que usted me dice, yo las agarro, las pienso (Ssf.GS.14)	
61		que yo ante me ponía a gritar como una enferma, ahora no (Ssf.OA.12)	
63-64		que gritaba, ahora no, ahora no, hablo normal y no ando con ese mal humor que siempre andaba (Ssf.OA.12)	
99-100		el beneficio, usted como una fuente de serenidad que me dice que es lo bueno y que es lo malo, es como mi mamá (Ssf.RC.12)	
109-110		ya estoy un poco más calmada o a lo mejor sí, muy calmada, a través de esta etapa uno se siente más (Ssf.RC.12)	
112		en esas cosas me ha ayudado, me ha ayudado a	

		calmarme (Ssf.RC.12)	
116-117		también me ha ayudado mucho en mi rebeldía, me ha bajado eso también (Ssf.RC.12)	
117		me ha ayudado mucho (Ssf.RC.12)	
125-126		y aquí yo me desahogo y así poco a poco se va bajando como que la rabia (Ssf.RC.12)	
271		sí porque me ha ayudado a liberar en mi, el peso de esos pensamientos (Ssf.RC.12)	
271-273		y esas cosas que yo tenía y me iba a calmar, y me estoy calmando poco a poco con la terapia y esas cosas (Ssf.RC.12)	
275-276		y yo en vez de hacer estas cosas, hago otras cosas (Ssf.RC.12)	
276-277		y yo así me considero que ya me estoy calmando (Ssf.RC.12)	
125		me sentía mejor (Ssf.YS.14)	
125		no he estado como estaba antes (Ssf.YS.14)	
125-126		ahora lloro menos y sufro menos […] este ando tristonga pero así pocas veces (Ssf.YS.14)	
132-134		lloro en una ocasión que uno debe llorar o cuando uno tiene que estar triste o sea, como decirte, que por ejemplo cuando peleaba así con mi mamá que no me gusta que discutamos y eso me pongo triste (Ssf.YS.14)	

138		sí, me siento mejor (Ssf.YS.14)	
156		quiero tratar de mejorar (Ssm.JE.14)	
61		a no ser más rezongón (Ssm.LB.13)	
139		ahora todo lo que me mandan lo hago calladito (Ssm.LB.13)	
150-151		el miércoles cuando me fui de aquí la semana pasada, no me sentía mal como la otra vez, me sentí tranquilo (Ssm.WR.14)	
151		a lo mejor eso fue por la misma preocupación (Ssm.WR.14)	
154-155		te estás sintiendo más aliviado (Ssf.GS.14)	
37		que le abre la conciencia (Ssf.OA.12)	
83		para mí lo que yo entiendo así es que te desahogas (Ssf.RC.12)	
87-88		pero te desahogas porque le puedes contar (Ssf.RC.12)	
113		uno se desahoga (Ssf.YS.14)	
113		se siente más liberado (Ssf.YS.14)	
117		que ya no tengo tanta carga encima (Ssf.YS.14)	
118-119		pero por lo menos una persona que tenga problemas, que tenga algo por dentro, lo puede desahogar en usted (Ssm.JE.14)	

120-121 121 51 129 130 130 131		le dice cómo puedes hacer esto o lo otro (Ssm.JE.14) o sea lo ayuda a que mejore (Ssm.JE.14) en sus problemas (Ssm.LB.13) porque uno aquí se desahoga (Ssm.LB.13) no sé, a cambiar su forma de ser (Ssm.WR.14) (ríe) a ser un poquito comprensivo, eso (Ssm.WR.14) a ayudar que la persona cambie (Ssm.WR.14)	
46-47 50-52 52-53 55-56 56-57 57-58	**La terapia da claridad para tomar decisiones y generar cambios**	diciéndome lo que es lo bueno y lo que es lo malo (Ssf.GS.14) a veces cuando uno se equivoca, se equivoca porque uno no está esperando lo que a uno le dicen eso (Ssf.GS.14) me dicen algo y yo veré si lo tomo o no lo tomo (Ssf.GS.14) bueno que yo vea desde mi perspec perspec, eso mismo, que si me conviene, a la vez si me conviene o no me conviene (Ssf.GS.14) y si yo veo si es bueno y no es malo, si es complicado, es fácil (Ssf.GS.14) porque las cosas así que son muy difíciles así por, por mi manera de decir que son muy complicadas pues (Ssf.GS.14)	La ayuda psicológica permite el reestablecimiento de lo materno y paterno, entre lo bueno y lo malo, y en base a ello el adolescente decide sus acciones. Además enseña al individuo una nueva forma de enfrentar los conflictos.

58-59		que tengo que, sabiendo que yo en mi condición no lo puedo hacer pues, de una manera, no las hago (Ssf.GS.14)	
59-60		sino que veo con que otra cosa lo puedo suplantar (Ssf.GS.14)	
93-94		yo me conozco, no voy a querer hacer nada, ni nada (Ssf.GS.14)	
96-97		horrible, y va a ser peor, lo que ellos no quieren que yo sea lo voy a hacer, sé que no debo tomarlo por esa parte pero es lo que yo veo (Ssf.GS.14)	
99-100		bueno mala conducta como soy, bueno como ellos dicen que soy, no me va a importar nada (Ssf.GS.14)	
100		voy a hacer lo posible para hacerles la vida imposible o no sé (Ssf.GS.14)	
101-102		tratar de que me pase algo malo para que ellos vean que me paso en donde ellos pensaban que no me iba a pasar nada y no donde ellos creían que si (Ssf.GS.14)	
45-46		y me ha enseñado y me ha ayudado a ver lo bueno y lo malo (Ssf.RC.12)	
200-201		no he salido, salido, salido pero si me he como quien dice me voy acercando poco a poco (Ssf.RC.12)	
201-202		voy saliendo todos los días, ah y con ayuda del psicólogo, que es con usted, me he comprendido un poco (Ssf.RC.12)	

47		tratando de aclararme lo que yo tengo dudoso (Ssf.GS.14)	
66-68		entonces yo trato de orientar la broma pero a la final no me arriesgo así porque entonces tengo la duda, tengo la duda porque puede ser que en verdad si pueda, y pueda sacarme y yo no pueda hacer nada (Ssf.GS.14)	
27		que no, así que, no conteste tanto (Ssf.NB.14)	
197-198		que ay cada día como que nos ponen pruebas difíciles, es por eso que te estaba diciendo eso (Ssf.RC.12)	
54-55		él también me presta la ayuda y me dice no, estás haciendo esto malo, esto mal, por lo menos usted pues (Ssm.JE.14)	
55-56		usted por lo menos ve que yo en la forma en que le hablo, todo (Ssm.JE.14)	
56		usted me pregunta, yo le respondo (Ssm.JE.14)	
56-57		y usted por lo menos ve algo mal en mi usted me lo dice (Ssm.JE.14)	
159-161		bueno que yo esté diciendo las cosas verdad, vamos a suponer que yo diga algo que yo pienso y no es, me hace falta que me lo corrija, que me lo corrijan aquí (Ssf.GS.14)	
162-163		entonces yo lo voy a tomar bien, no lo voy a tomar a la mala porque si me lo están corrigiendo es por algo (Ssf.GS.14)	
37		que no siga en lo malo sino que siga en lo bueno	

		(Ssf.OA.12)	
39-41		o sea que por lo menos que, que, por decirle que no estudie, entonces ya que no estudie, pero que la mamá quiere que estudie, entonces a uno le dan la cita para el psicólogo (Ssf.OA.12)	
41-42		y va para el psicólogo a ver que hace sí quieres seguir o no quieres seguir (Ssf.OA.12)	
121-122		y que es lo que tiene que hacer y lo que no tiene que hacer (Ssm.JE.14)	
131-132		en su forma de ser, si es agresivo, que controle su agresividad (Ssm.WR.14)	
122-123		que me dicen aquí también, yo soy capaz de, de, como quien dice, ponerle frente a las cosas (Ssf.GS.14)	
123		tampoco es que me gusta ser masoquista, no me gusta estar con eso (Ssf.GS.14)	
34-35		y después empezó a hablar allí conmigo, que quería que yo cambiara mi personalidad (Ssf.NB.14)	
35		para que yo pensara bien las cosas (Ssf.NB.14)	
54-55		pero yo me he dado cuenta que eso no es lo mío porque mis compañeras nunca me van a dar en los estudios (Ssf.RC.12)	
72-73		esas faltas no tenían, hacíamos las cosas pero así a lo mejor ella pensó que era por inmadurez, por algo así	

		(Ssm.JE.14)	
66-68		yo le dije a L ¿yo estoy loco? Me provocaba darle un… y pegarla de allá, pero ella me dijo tú necesitas ayuda (Ssm.WR.14)	
175-177		y si las tomo en cuenta, me dice que, vamos a suponer, que no haga, que tengo que tratar de mejorar la conducta, entonces yo trato de bajar la guardia (ríe) (Ssf.GS.14)	
177-178		entonces lo estoy tomando en cuenta pues, que me comporte más en el liceo, pero poniendo un ejemplo así, yo los he tomado bastante, porque yo ahorita estoy así (Ssf.GS.14)	
140		era lo que esperaba pero con más, más con más resultados (Ssf.GS.14)	
224-225		lo decía porque él se había tranquilizado un poco, yo lo veía cambiado, lo veía distinto, y yo me le quedaba viendo (Ssf.RC.12)	
225-226		yo le decía para dónde estás yendo o qué estás tomando, o que te está pasando, no, yo estoy yendo para el psicólogo (Ssf.RC.12)	
227-228		entonces, yo le decía que te hacen allá, me hacen preguntas, me ponen a pintar, y cosas así (Ssf.RC.12)	
228-230		yo vi como que se siente muy tranquilo y se está liberando así, desde ese día yo quiero ir, quiere ir, entonces puse un detalle en mi conducta en liceo y me mandaron (Ssf.RC.12)	

171-172 149-150 150-151 114 168-169 114-115 41-43 43 43-44 17 46 12		no, no para ponerte psicológicamente más, más, más, una palabra más exacta, más exacto, bueno que psicológicamente uno pueda ser más exacto, más maduro (Ssf.GS.14) si quisiera no viniera pero cómo veo que todo es bien y me la llevo bien como usted (Ssm.JE.14) con un poquito de voluntad y pensamiento siempre en todo lo bien (sic) (Ssm.JE.14) que esto es bien (Ssf.NB.14) que hablaran y que se comunicaran más, tanto con la psicóloga, tanto con ella como con sus padres o con el que tenga su problema (Ssf.YS.14) no pensar en negativo sino en positivo (Ssf.NB.14) aquí que ante tanto problemas ahora por lo menos me abre un camino que es más claro, tiene más responsabilidades de cómo voy a hacer muchas cosas (Ssf.GS.14) y para aprender a tratar las cosas (Ssf.GS.14) aprender a tratar a mi familia también (Ssf.GS.14) o sea que ya no soy más altanera (Ssf.OA.12) ay (ríe) bueno diciéndome las cosas (Ssf.GS.14) a tomar las cosas en serio (Ssf.NB.14)	

12		a no faltar el respeto (Ssf.NB.14)	
25		diciéndome todo lo que debo hacer (Ssf.NB.14)	
27		que no, así que, no conteste tanto (Ssf.NB.14)	
27		que no llegue tarde (Ssf.NB.14)	
27-28		que si voy a salir que le avise (Ssf.NB.14)	
30-31		que le haga caso a mi mamá, que ella lo que me quiere es ayudar, que no le conteste (Ssf.NB.14)	
31		que pase mis materias (Ssf.NB.14)	
193-194		y a salir de las trampas de los enredos que tenía (Ssf.RC.12)	
194-195		me ayuda a desprenderme un rato de mi problema y de todas esas cosas que me tienen enredada ahí (Ssf.RC.12)	
53-54		el entrenador de futbol, él por lo menos me ve un defecto en lo que yo hago, en el movimiento del balón algo (Ssm.JE.14)	
87-89		entonces yo digo que va a ser peor porque mientras que más me nieguen la vida de, la forma de yo enfrentarme al mundo así, ellos me van a ayudar pero me van a enfrentar a algo más difícil (Ssf.GS.14)	
142-143		pero está bien así porque de todas maneras ya va a quedar de mi parte que resuelva lo que tengo que resolver (Ssf.GS.14)	

145-146		algo así como, (ríe) algo de, no sé como ligado en esperanza con otra cosa, porque yo quiero que todos mis problemas se solucionen aquí pues con usted (Ssf.GS.14)	
165		creo que en todas las personas ayuda porque eso depende como uno lo tome (Ssf.GS.14)	
166-167		uno tiene que agarrar todas esas cosas y pensarla (Ssf.GS.14)	
167		y ponerle sentido para que todo tenga su fin (Ssf.GS.14)	
44		en, por decirte, que cambiar su forma de ser, eso no se puede, cambiar (Ssf.OA.12)	
93		a mi me está ayudando a cambiar (Ssf.RC.12)	
115		no, si ayuda (Ssf.YS.14)	
135		afecta la terapia, como afecta mi día a día como yo soy (Ssm.JE.14)	
155-157		teniendo mente positiva porque de nada sirve que uno esté diciendo esto si cuando sale de aquí va, sale igualito y eso (Ssf.GS.14)	
181		no sé, que yo me deje prestar más ayuda (Ssm.WR.14)	
30		esté a veces yo mismo me ayudo (Ssm.JE.14)	
35-36		o sea esté, yo a veces, yo a veces me porto mal así en veces, entonces yo me ayudo a mi mismo a no portarme mal (Ssm.JE.14)	

151-152		el que yo no poderme (sic) ayudar a mí mismo, digo yo (Ssm.WR.14)	
155		te puedes ayudar a ti mismo, y eso, siendo claro (Ssf.GS.14)	
161-162		así me estoy ayudando a mi misma porque no era lo que yo pensaba sino es otra cosa (Ssf.GS.14)	
60		uno mismo se debe hacer (Ssf.NB.14)	