



Modalidad Abierta y a Distancia

Problemas Psicosociales

Guía didáctica



Facultad de Ciencias Sociales, Educación y Humanidades

Departamento de Psicología

Problemas Psicosociales

Guía didáctica

Carrera	PAO Nivel
▪ Psicopedagogía	VI

Autor:

Galarza Ordóñez Pablo Antonio



Asesoría virtual
www.utpl.edu.ec

Universidad Técnica Particular de Loja

Problemas Psicosociales

Guía didáctica

Galarza Ordóñez Pablo Antonio

Diagramación y diseño digital:

Ediloja Cía. Ltda.

Telefax: 593-7-2611418.

San Cayetano Alto s/n.

www.ediloja.com.ec

edilojacialtda@ediloja.com.ec

Loja-Ecuador

ISBN digital - 978-9942-39-616-7



**Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual
4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)**

Usted acepta y acuerda estar obligado por los términos y condiciones de esta Licencia, por lo que, si existe el incumplimiento de algunas de estas condiciones, no se autoriza el uso de ningún contenido.

Los contenidos de este trabajo están sujetos a una licencia internacional Creative Commons – **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 (CC BY-NC-SA 4.0)**. Usted es libre de **Compartir – copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. Adaptar – remezclar, transformar y construir a partir del material citando la fuente, bajo los siguientes términos: Reconocimiento- debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.** Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciante. **No Comercial-no puede hacer uso del material con propósitos comerciales. Compartir igual-Si remezcla, transforma o crea a partir del material, debe distribuir su contribución bajo la misma licencia del original.** No puede aplicar términos legales ni medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

7 de octubre, 2022

Índice

1. Datos de información.....	8
1.1. Presentación de la asignatura	8
1.2. Competencias genéricas de la UTPL.....	8
1.3. Competencias específicas de la carrera	8
1.4. Problemática que aborda la asignatura	9
2. Metodología de aprendizaje.....	10
3. Orientaciones didácticas por resultados de aprendizaje	11
Primer bimestre.....	11
Resultados de aprendizaje 1 y 2	11
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas.....	12
Semana 1	12
Unidad 1. Población geriátrica	12
1.1. Definición de población geriátrica	12
1.2. Proceso evolutivo: tipos de edades.....	13
1.3. Aspectos psicosociales	14
1.4. Enfermedades comunes en los adultos mayores.....	15
Actividades de aprendizaje recomendadas	16
Autoevaluación 1	17
Semana 2	19
Unidad 2. Violencia, maltrato, abuso y negligencia	19
2.1. ¿Qué es la violencia?	21
2.2. ¿Qué es el maltrato?	21
2.3. ¿Qué es el abuso?.....	23
2.4. ¿Qué es la negligencia?	23
Semana 3	24
2.5. La clasificación de la violencia	24
2.6. Factores de riesgo	25
2.7. Factores de prevención	25
Actividades de aprendizaje recomendadas	26
Autoevaluación 2.....	28

Semana 4	30
Unidad 3. Consumo de sustancias	30
3.1. Definiciones y generalidades del consumo de sustancias	30
3.2. Definiciones utilizadas en consumo de sustancias psicoactivas..	31
Semana 5	32
3.3. La carga mundial de morbilidad	32
3.4. Factores de riesgo	33
3.5. Factores de protección.....	33
Actividades de aprendizaje recomendadas	34
Autoevaluación 3.....	35
Semana 6	37
Unidad 4. Problemas psicosociales contemporáneos	37
4.1. Definiciones y generalidades	38
4.2. Estrés postraumático	38
4.3. Ansiedad.....	39
Semana 7	40
4.4. El duelo	40
4.5. Adicciones.....	41
4.6. Depresión	41
4.7. Factores de riesgo	42
4.8. Factores de protección.....	43
Actividades de aprendizaje recomendadas	43
Autoevaluación 4.....	45
Actividades finales del bimestre	47
Semana 8	47
Actividades de aprendizaje recomendadas	47
Segundo bimestre	48
Resultados de aprendizaje 1 y 2	48
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas.....	48

Semana 9	48
 Unidad 5. Ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias	48
5.1. Definición de amor.....	49
5.2. Factores sociales que intervienen en el amor	50
5.3. Tipos de amor	51
Semana 10	51
5.4. La ruptura amorosa	52
5.5. Divorcio e hijos.....	53
5.6. Factores de protección.....	54
Actividades de aprendizaje recomendadas	56
Autoevaluación 5.....	58
Semana 11	60
 Unidad 6. Embarazo y otras problemáticas adolescentes.....	60
6.1. Definición y generalidades.....	60
6.2. Teorías sobre la adolescencia	61
Semana 12	62
6.3. El embarazo adolescente.....	62
6.4. Factores de riesgo	64
6.5. Factores de protección.....	64
Actividades de aprendizaje recomendadas	66
Autoevaluación 6.....	67
Semana 13	69
 Unidad 7. El duelo.....	69
7.1. La definición del duelo.....	69
7.2. Duelo, luto y sentimiento de pérdida	69
7.3. El Duelo complicado	70
7.4. Etapas del duelo	71
7.5. Las cuatro tareas del duelo	71
Actividades de aprendizaje recomendadas	73
Autoevaluación 7.....	74

Semana 14	76
Unidad 8. Movilidad humana.....	76
8.1. Definición de movilidad humana	76
8.2. Modalidades de movilidad humana.....	77
8.3. Definición de migración.....	78
Actividades de aprendizaje recomendadas	79
Autoevaluación 8.....	81
Semana 15	83
Unidad 9. Pobreza y vulnerabilidad social	83
9.1. Definición de pobreza.....	83
9.2. Enfoque multidimensional de pobreza.....	84
9.3. Factores de protección de la pobreza	85
Actividades de aprendizaje recomendadas	86
Autoevaluación 9.....	88
Actividades finales del bimestre	90
Semana 16	90
Actividades de aprendizaje recomendadas	90
4. Solucionario	91
5. Referencias bibliográficas	108



1. Datos de información

1.1. Presentación de la asignatura



1.2. Competencias genéricas de la UTPL

- Comunicación oral y escrita.
- Orientación a la innovación y la investigación.
- Pensamiento crítico y reflexivo.
- Trabajo en equipo.
- Compromiso e implicación social.
- Comportamiento ético.
- Organización y planificación del tiempo.

1.3. Competencias específicas de la carrera

- Desarrolla conocimientos teórico-científicos en el ámbito disciplinar de la psicopedagogía, que permitan el diseño y evaluación de programas e intervención de los problemas socioeducativos que inciden en el aprendizaje del ser humano.

- Genera e integra el saber psicopedagógico con una visión humanística que construya propuestas innovadoras para la prevención, formulación y resolución de los problemas en el ámbito educativo que garanticen la inclusión y atención a la diversidad.
- Pone en práctica la formación integral desde una dimensión científica, técnica, humanística, ética y espiritual, que contribuya al desarrollo y respeto por la diversidad, así como al servicio de los sectores menos favorecidos en la sociedad en contextos formales y no formales.

1.4. Problemática que aborda la asignatura

El individuo usualmente mantiene un relacionamiento considerable con la sociedad, la cual tiene elementos sólidos presentes, como son, la cultura, reglamentos y derechos establecidos para la interacción de cada persona y el contexto social. Adicional a dicha parte social, la persona está compuesta de una parte biológica y orgánica que usualmente es heredada; ambos elementos interactúan en el desarrollo de la persona dentro de la sociedad y pueden desencadenar comportamientos patológicos sobre esta relación. La asignatura de problemas psicosociales, brinda herramientas al estudiante para entender y conocer los orígenes de ciertas psicopatologías que tienen una causa externa o interna en el paciente, este conocimiento es fundamental en la formación del psicoterapeuta.



2. Metodología de aprendizaje

Aprendizaje basado en TIC: las tecnologías de la información y la comunicación, constituyen un apoyo en el proceso de enseñanza y aprendizaje, pues se enmarcan en la perspectiva de la formación continua.

Aprendizaje basado en estudio de casos: que utiliza el intercambio de ideas entre un líder y los miembros de una clase, cuya riqueza radica en las habilidades analíticas de los estudiantes para tomar decisiones respecto a los casos presentados.

Aprendizaje colaborativo virtual: la separación en tiempo y espacio de la mayoría de las actividades de la enseñanza y el aprendizaje que supone la educación a distancia, es superada por la mediación a través de encuentros tutoriales individuales o grupales usando los medios virtuales.

Aprendizaje por descubrimiento: proceso de enseñanza que parte del modelo constructivista de educación, que pretende que el estudiante, relacione conceptos, busque el conocimiento y asimile esa información, a través de investigaciones y resolución de problemas.

Autoaprendizaje: modelo de aprendizaje que le permite ser el gestor de su propio aprendizaje, aprender a aprender.



3. Orientaciones didácticas por resultados de aprendizaje



Primer bimestre

Resultados de aprendizaje 1 y 2

- Conoce y comprende los principales problemas psicosociales de la actualidad.
- Examina las principales causas y consecuencias de los problemas psicosociales contemporáneos.

Los resultados que se obtengan del estudio de la materia se generarán a través de una revisión bibliográfica de los problemas psicosociales fundamentales en el desarrollo del ser humano, vinculando aspectos fundamentales como son la cultura, sociedad y aspectos biológicos; adicional, se plantean actividades de repaso sobre los contenidos aprendidos, que permitirán mayor comprensión y retención en los estudiantes.

La guía didáctica de Problemas Psicosociales, es construida con base en recursos de aprendizaje que permiten profundizar sobre los conocimientos planteados para la adquisición de competencias y resultados de aprendizaje planteados en cada unidad. Al finalizar cada unidad se encontrarán actividades de autoevaluación que permitirán identificar el estado actual del aprendizaje adquirido.

De esta manera se inicia este bello y productivo camino que permitirá ampliar y afianzar conocimientos planteados en la titulación de psicopedagogía.



Semana 1

Unidad 1. Población geriátrica

Apreciado estudiante, a continuación, se le da una cordial bienvenida a la materia de Problemas Psicosociales, en donde se dará inicio al camino mediante la primera unidad denominada población geriátrica, el cual lo llevará a conocer una dimensión fundamental en el ser humano, lleno de cambios biológicos, sociales y psicológicos.

En el presente ciclo, usted podrá revisar e integrar contenidos que fundamenten el estudio del comportamiento humano dentro de la sociedad y las posibles patologías o inconvenientes psicológicos que se darán en esta interacción. Es importante entender el contexto y, para ello, usted deberá cuestionarse algunos temas relevantes, como: ¿Qué es la tercera edad? ¿Cuáles son sus características, consecuencias? ¿Qué es la edad cronológica, funcional y psicológica?; esta información la encontrará en el desarrollo de los temas y a través de la revisión de los recursos de aprendizaje presentados en esta unidad.

En primer lugar, se dará inicio mencionando que el envejecimiento en los seres humanos es un proceso natural, lleno de bellas experiencias y la posibilidad de recolectar muchísimas memorias que endulzarán la interacción con sus familiares y amigos. Así mismo representa cambios significativos en las funciones y comportamientos, posiblemente una reducción gradual en la energía que tiene impacto en el sentido de cómo debe ser vivida.

1.1. Definición de población geriátrica

Desde un conocimiento popular, la tercera edad significa ser un adulto mayor, o un anciano, posiblemente se comprenda esta definición desde una concepción cronológica, la cual alineada a lo que nos indica la Organización Mundial de la Salud, conocida también con las siglas de OMS, el inicio de la tercera edad se sobrentiende a partir de los 60 años OMS (2021a).

Habitualmente se utiliza el término vejez de manera popular para las personas de la tercera edad, sin embargo, es un término en desuso que usualmente tiene connotaciones negativas, lo más apropiado es utilizar terminología como tercera edad, adulto mayor, o anciano.

El envejecimiento es un proceso natural, evolutivo e impostergable, sin embargo, se ha visto que durante el transcurso de los años que cada vez el promedio de vida sigue aumentando y esto se debe a los avances de la ciencia, específicamente la medicina, lo cual ha permitido que cada vez se tenga mayor población geriátrica y según la OMS entre los años 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años será el doble, yendo de 605 millones a 2000 millones durante el transcurso de medio siglo OMS (2021a).

Cuando se menciona que la población anciana se encuentra en aumento, es importante considerar dará acompañamiento a esta definición de acciones propuestas por la sociedad, las cuales permitan una dinámica social posterior a la jubilación. Se debe mejorar la calidad de vida que se presenta en esta etapa, fundamentalmente dando un acceso a posibilidades de atención médica y psicológica.



Para el estudiante de problemas psicosociales, es importante leer los recursos de aprendizaje, en este apartado es fundamental revisar el artículo de [análisis del concepto de envejecimiento](#). Allí usted encontrará las definiciones fundamentales sobre la edad geriátrica y las consecuencias del envejecimiento, el propósito pedagógico es conocer el contexto completo de la tercera edad y las características físicas, psíquicas y sociales.

1.2. Proceso evolutivo: tipos de edades

Para comprender el desarrollo natural de los seres humanos es fundamental comprender los tipos de edades que manejamos y las etapas en las que avanzamos dentro de la vida:

Tipos de edades

Desde estas etapas se puede comprender que no todos envejecen de igual manera y tiene mucho que ver el cuidado de cada persona, principalmente en la práctica de hábitos sanos, como son, la alimentación, el ejercicio, la lectura y la incorporación social en actividades ocupacionales.



Es importante revisar el artículo de [calidad de vida en la tercera edad](#) para obtener elementos que permitirán entender los hábitos que mejoran el envejecimiento en los seres humanos, además de indicar como interactúan la salud, vida social, familia y espiritualidad, en la población geriátrica.

En la presente figura, es importante generar mecanismos apropiados que permitan considerar la reinserción social de los adultos mayores.

Figura 1.
Persona de la tercera edad tocando guitarra imaginaria



Nota. Adaptado de *Hombre mayor* [fotografía], por kues1, 2022, [freepik](#). CC BY 2.0

1.3. Aspectos psicosociales

A medida que se envejece existen ciertas características psicológicas que mantienen una estrecha relación con la sociedad y desembocan en los siguientes aspectos:

- **Pérdida de la autoestima:** los adultos mayores, los cuales han ingresado en la jubilación, sin embargo, aún sienten que pueden aportar a la sociedad retomando sus trabajos.
- **Pérdida del significado o sentido de la vida:** consideran que han cumplido varios de sus objetivos de vida y su camino carece de significado, esto puede desembocar en una depresión.
- **Pérdida de la facilidad de adaptación:** mientras más edad tiene, una persona se torna más selectiva y se va alejando de ciertos contextos, los cuales cada día que pasa le ofrecen menos interés.
- **La aflicción o tristeza por una pérdida:** empieza a notar que sus familiares y amigos fallecen, lo cual genera un dolor natural a las varias pérdidas que acontece.
- **Pérdida de la memoria:** el funcionamiento cerebral se va degradando mientras más edad se tenga, por ende, existe una pérdida normal de la memoria, lo cual se refleja que la persona no recuerde detalles diarios y usuales.
- **Transformaciones en la sexualidad:** biológicamente, se disminuye la libido y también la producción de espermatozoides. La excitación suele ser más retardada, al igual que la erección.

1.4. Enfermedades comunes en los adultos mayores

La demencia senil: la demencia senil no responde específicamente a una patología, sin embargo, corresponde a grupo de trastornos que se caracterizan por el deterioro progresivo que se da en menos, dos funciones cognitivas fundamentales, en este caso, son la memoria y la razón. La sintomatología que presentan los individuos incluye olvidos, restricción social y razonamiento limitado que afecta a su funcionamiento diario.

Alzheimer: es una patología neurológica progresiva, cuya característica específica se da al degenerarse las células nerviosas del cerebro y se disminuye la masa cerebral; presenta sintomatología usual como pérdida de memoria, desorientación espacial y pérdida de funciones cognitivas.

Depresión: en la tercera edad, las modificaciones que se generan por su avance de edad pueden desarrollar situaciones depresivas, debido a las limitaciones sociales y físicas por las cuales atraviesan. La depresión es un inconveniente generalizado que se puede o no presentar, pero no se debe considerar una parte normal de envejecer.

Se ha llegado al final de la presente unidad, ¿qué le ha parecido este tema?, seguramente aprendió mucho. Trate de incorporarlo en su conocimiento diario sobre envejecimiento, además recuerde pasar por las actividades recomendadas y finalmente conteste la autoevaluación de la unidad 1.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

- Realice una lectura comprensiva y extraiga de los contenidos de los temas planeados para la primera semana, los principales puntos sobre las características de la edad geriátrica. Lea los temas de la definición de tercera edad, tipos de edades, aspectos psicosociales y enfermedades comunes.
- Identifique los tipos de edad y relacionelos con su experiencia, además proponga estrategias para mejorar el envejecimiento en las personas de la tercera edad e investigue sobre otras posibles patologías que atraviesan los pacientes en edad geriátrica.
- Plantee 3 estrategias de reinserción laboral para los adultos mayores, para esta actividad debe revisar el recurso de aprendizaje de [exclusión generacional de la tercera edad](#), el propósito pedagógico de dicho artículo es conocer el contexto socioeconómico que atraviesa la población geriátrica y las estigmatizaciones que padecen.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 1

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () El inicio de la tercera edad se sobrentiende a partir de los 60 años.
2. () La palabra vejez es un término en desuso que usualmente tiene connotaciones negativas.
3. () El envejecimiento es un proceso postergable.
4. () Según la OMS, entre los años 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años será el triple.
5. () La edad biológica es el registro numérico desde el nacimiento del ser humano hasta los años de vida que posea.
6. () La edad psicológica se da con base al estado y funcionamiento actual de sus órganos.
7. () No es necesario generar acciones por parte de la sociedad, para incorporar nuevamente a los ciudadanos de la tercera edad en la dinámica social posterior a la jubilación, debido a que la población de ellos se está reduciendo.
8. () Los ancianos suelen perder el significado o sentido de su vida, debido a que consideran que han cumplido varios de sus objetivos y su camino carece de significado.

Instrucción: elija la respuesta correcta.

9. ¿Cuál de las siguientes definiciones pertenece a la edad social?
- a. Se da con base al estado y funcionamiento actual de sus órganos.
 - b. Hace mención del funcionamiento cognitivo y comportamental de la persona.
 - c. Establece el papel individual que debe desempeñarse en la sociedad en la que el individuo se desenvuelve.
10. La manera como se envejece dependerá de:
- a. El número de años que vayamos cumpliendo.
 - b. Práctica de hábitos sanos, ejercicio, alimentación, lectura e incorporación a la sociedad.
 - c. Que nos jubilemos a una edad temprana.

[Ir al solucionario](#)



Semana 2

Unidad 2. Violencia, maltrato, abuso y negligencia

Durante la presente semana se desarrollará la unidad de violencia, maltrato, abuso y negligencia, observando el impacto fundamental que tienen cada uno de estos aspectos en la sociedad, en los diferentes géneros y específicamente en la población ecuatoriana. Es importante conocer las cifras mundiales de violencia manejadas por la OMS, en cuanto a morbilidad y estrategias de protección e intervención.

Para comprender desde otra perspectiva la violencia se invita a observar el siguiente poema de un reconocido autor peruano, cuya letra transmite lo más cercano posible el dolor y resentimiento de un acto de violencia.

Los heraldos negros

Hay golpes en la vida, tan fuertes... ¡Yo no sé!
Golpes como del odio de Dios; como si ante ellos,
la resaca de todo lo sufrido
se empozará en el alma... ¡Yo no sé!
Son pocos; pero son... Abren zanjas oscuras
en el rostro más fiero y en el lomo más fuerte.
Serán tal vez los potros de bárbaros Atilas;
o los heraldos negros que nos manda la Muerte.
 Son las caídas hondas de los Cristos del alma
de alguna fe adorable que el destino blasfema.
Esos golpes sangrientos son las crepitaciones
de algún pan que en la puerta del horno se nos quema.
Y el hombre... Pobre... ¡Pobre! Vuelve los ojos, como

cuando por sobre el hombro nos llama una palmada;
vuelve los ojos locos, y todo lo vivido
se empoza, como charco de culpa, en la mirada.

Hay golpes en la vida, tan fuertes... ¡Yo no sé!

Cesar Vallejo (1919).

El poema presentado por Cesar Vallejo lleva al lector a transportarse a un contexto de dolor generado por secuelas de violencia, que desarrollan un sentir victimario. Esta obra permite vivir una situación hipotética o sentir las emociones que soportan las personas que son víctimas de algún maltrato o abuso.

Durante la presente unidad se conocerán las diferentes definiciones que existen sobre los actos violentos cometidos de manera intencional hacia la sociedad o naturaleza. La violencia es un tema eterno que se perpetúa en la sociedad constantemente y en el cual se depende del contexto en donde se vive, la cultura que se comparte entre la sociedad, la educación que ha recibido el pueblo, la capacidad destructiva del ser humano, su constante deseo de dominio, generar escenarios violentos y complejos de atender.

El no seguir las reglas establecidas por la sociedad permite a la persona infringir las leyes de convivencia pacífica, por lo tanto, generando conflicto en su entorno y una consecuencia que generalmente viene acompañada de una sanción.

Esta particularidad debe ser entendida por los estudiantes de psicopedagogía para acompañar a los pacientes que presenten dichos comportamientos, preguntarse ¿por qué sucede?, ¿cuál fue la intención del acto?, ¿volverá a aparecer?, ¿cuál es su frecuencia? Son dudas que se debe acompañar dentro de la terapia.

2.1. ¿Qué es la violencia?

A través de las definiciones presentadas por la OMS en el artículo: “[informe mundial sobre la violencia y salud](#)”, se entiende a la violencia como la utilización deliberada y desmedida del poder físico o en cualquier otra manifestación, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

La violencia es un aspecto internacional que causa el fallecimiento de más de 1,6 millones de individuos anualmente, siendo un componente relevante de causas mundiales de muerte, muchos de estos actos suelen ser intencionales. Estadísticamente, este tipo de actos sucede en países donde existen ingresos bajos a medianos dentro de sus habitantes, y además una causa importante es la ausencia de educación, son pueblos con índices significativos de analfabetismo. Por otra parte, se debe considerar que las muertes violentas no simplemente se pueden atribuir a los eventos bélicos, si es verdad más del 80% de estas muertes ocurren fuera de los conflictos armados. La violencia es una actividad de carácter interpersonal y generalmente está atada a los delitos cometidos en sociedad, usualmente sucede en zonas urbanas o carentes de recursos (OMS, Informe mundial sobre la violencia y salud, 2002).



Esta definición la puede encontrar en su recurso de aprendizaje llamado: “[Violencia y salud mental](#)”. El propósito pedagógico de este recurso es permitir manejar las definiciones de violencia, maltrato, abuso y negligencia planteadas en la presente unidad, brindando herramientas de clasificación de tipos de violencia de acuerdo a sus características.

2.2. ¿Qué es el maltrato?

Se puede definir como todo acto u omisión que tiene como consecuencia un impacto, un daño en cuanto a la salud o el bienestar del individuo. Este puede ser a nivel físico, sexual, emocional, económico o psicológico que afecte a otro ser humano, incluida cualquier situación de amenaza o riesgo, como una conducta que asuste, manipule, transgreda, golpee o lesioné a alguien.

2.2.1. El maltrato infantil

El maltrato infantil es un comportamiento tan antiguo como el principio del hombre, es un fenómeno que está presente en todas partes del mundo, inclusive se puede considerar que este comportamiento no es un mal de la exuberancia ni de la carencia, sino una enfermedad de la sociedad. Existen varios intereses en erradicar el maltrato infantil, iniciando desde el gobierno hasta las instituciones educativas, buscando abordarlo desde varias disciplinas a través de la formación académica y difusión de campañas en contra del mismo.

El maltrato infantil es un problema que presenta varias causas, mediante el cual intervienen las características individuales del agresor, la víctima, el contexto en el que viven y un estímulo encargado de activar la agresión.

Según López (2004), se ha tratado a través de investigaciones conseguir encontrar el perfil del individuo agresor y de la víctima. En estos estudios se ha determinado que el rol paternal que más genera maltrato es la madre, también encontramos algunas características propias del agresor, como son: depresión, problemas con su autoestima, ansiosos, tendencia al consumo de drogas (legales o ilegales), poco control sobre sus impulsos, hostiles, no tienen un buen manejo sobre la frustración, y cognitivamente presentan ideas incorrectas sobre el maltrato, inclusive en algunos casos llegan a normalizarlo como parte de la crianza paternal.

En cuanto al niño agredido, usualmente presenta: déficit de atención, inconvenientes con su salud, hiperactividad, comportamientos inadecuados y rebeldes, rendimiento académico por debajo del promedio, y usualmente, son hijos no planificados.

Las raíces históricas, culturales y sociales conforman un desafío a derrotar al confrontar el maltrato infantil. Las múltiples definiciones y clasificaciones de este fenómeno presentan los esfuerzos para abordarlo primordialmente en 2 terrenos: primero, las diferentes facetas que el problema tiene, y segundo, sus repercusiones éticas y legales. Llama la atención el surgimiento de puntos y perspectivas diversas que muestran el problema de la categorización como un proceso en un rato de enorme inmadurez. Es importante juntar a los investigadores y profesionales del área para laborar en el campo del maltrato infantil, primordialmente alrededor de lo psicológico y emocional; referente a la etiología, profundizar en las propiedades del atacante, agredido, disparador de la embestida y de

su relación dejará implementar técnicas preventivas que impidan ultrajar al menor.

2.3. ¿Qué es el abuso?

Parte desde un nivel de mayor poder o de confianza, y se plasma en el atropello o explotación que puede cometer a una o numerosas personas. Además, podría ser de carácter sexual o financiero. Se puede interpretar como el mal uso de un estatus de superioridad (familiar, laboral, o en otra situación), es de característica excesiva, inapropiada, y en algunas ocasiones suele ser impune.

Se puede observar desde un parent que abusa del poder que tiene sobre sus hijos, hasta en el trabajo, en donde un jefe puede abusar del poder y responsabilidad que tiene sobre otros. Este tipo de comportamientos suelen ser usuales y escasamente sancionables debido a que el agresor presenta características sociales de superioridad.

2.4. ¿Qué es la negligencia?

La OMS (2021^a) menciona sobre la negligencia como una deficiencia, por parte del cuidador, para proporcionar los alimentos o servicios que son necesarios, en orden a evitar un daño físico, angustia o daño mental. Ser negligente hace referencia a la ausencia de cuidado, diligencia en la atención de un paciente en lo que hace, inclusive nos indica una ausencia de profesionalismo en una responsabilidad asignada.

Generalmente, este tipo de abuso sucede en edades que muestran cierta fragilidad y por ende la necesidad de apoyo o asistencia, como son los niños, ancianos y personas que muestren alguna patología que los limite en su desempeño. Es importante que se visualicen las consecuencias de la negligencia y que se generen alternativas de intervención para las personas mencionadas.



2.5. La clasificación de la violencia

La violencia presenta varias categorías de acuerdo a sus características, esta clasificación es otorgada por la Organización Mundial de la Salud, la OMS (2002), propone la siguiente clasificación de los tipos de violencia. Veamos la infografía.

Clasificación de la violencia

Figura 2.

Clasificación de la violencia



Nota. Adaptado de OMS (2022).

Las definiciones y clasificación del tipo de violencia las puede encontrar en el recurso de aprendizaje: “Informe mundial sobre la violencia y salud (2002). Este apartado se encuentra al inicio de la presente unidad.

2.6. Factores de riesgo

En un primer grado se puede identificar factores biológicos, genéticos y de los antecedentes históricos que influyen en la conducta de las personas e incrementan las probabilidades de transformarse en víctimas o en aquellos que cometen los actos violentos. Por ejemplo, podemos mencionar algunas psicopatologías que faciliten este comportamiento.

En segundo grado se habla de las interacciones más cercanas, como aquellas mantenidas con el núcleo familiar, amistades, las parejas y compañeros de algún grupo social, y se investiga cómo incrementan estas el peligro de padecer o cometer actos violentos.

En tercer grado se exploran aspectos crecientes y generados en otras esferas, como son los entornos comunitarios en los cuales se desarrollan las colaboraciones sociales, como las escuelas, los sitios de trabajo y el vecindario, y se aspira detectar las propiedades de dichos espacios que incrementan el peligro de actos violentos.

El cuarto grado se atrae por los componentes de carácter general relativos a la composición de la sociedad que contribuyen a generar un clima en el cual se alienta o se inhibe la violencia, como la probabilidad de lograr armas y las reglas sociales y culturales.



En la siguiente lectura: “[la figura del agresor en la violencia de género: características personales e intervención](#)”, se encontrarán estrategias de intervención en casos de violencia, además se presentan los factores biológicos, psicosociales y psicopatológicos del agresor.

2.7. Factores de prevención

Prevención primaria: acciones dirigidas a evitar o prevenir la violencia, previo a su suceso. Como, por ejemplo, campañas de comunicación preventivas sobre la violencia en niños.

Prevención secundaria: acciones que buscan respuestas más inmediatas a la violencia a través de servicios de urgencia. Esta es una fase de intervención inmediata sobre los actos violentos. Por ejemplo, una intervención terapéutica de urgencia en un acto de violación.

Prevención terciaria: intervenciones centradas en la atención prolongada después de actos violentos. Por ejemplo, los cursos o talleres que se realizan con las personas privadas de la libertad.

Para este apartado se debe revisar el recurso de aprendizaje: “[la figura del agresor en la violencia de género: características personales e intervención](#)”, el cual tiene como propósito pedagógico enseñar estrategias de prevención para intervenir en caso de violencia, desde un enfoque preventivo hasta acciones posteriores al evento de maltrato.



Finalmente, es importante revisar los datos de violencia en el Ecuador levantados por el gobierno en el artículo: “[la violencia de género contra las mujeres en el Ecuador: análisis de los resultados de la encuesta nacional sobre relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres](#)”. En donde encontrará aspectos de violencia en contra las mujeres por parte de su pareja, edad en el momento del abuso y finalmente los aspectos psicosociales que intervienen.

Con los factores de prevención concluye la presente unidad de violencia, recuerde repasar las definiciones presentadas por la OMS, además de los factores de prevención, que le permitirán conocer posibles estrategias aplicables en su labor como psicopedagogo.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

- Realice una revisión de los REAs recomendados y también observe cuidadosamente la guía para extraer los contenidos de los temas propuestos para la segunda y tercera semana, los puntos fundamentales sobre los que debe trabajar son, las definiciones de violencia, maltrato, abuso y negligencia. Lea con profundidad el maltrato infantil y sus causas durante la semana 2.

- En la semana 3, lea los temas de clasificación de violencia, además de los factores de protección y riesgo. Identifique qué tipos de acciones se pueden generar en el ámbito de los gobiernos y las instituciones educativas para evitar que se den este tipo acciones.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 2

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () La violencia es un tema eterno que se perpetúa en la sociedad.
2. () La OMS indica que la violencia se entiende como la utilización deliberada y desmedida del poder físico o en cualquier otra manifestación.
3. () La violencia es un aspecto internacional que causa el fallecimiento de más de 1,6 millones de individuos anualmente.
4. () La violencia difiere conceptualmente de la definición de negligencia.
5. () En el maltrato infantil, generalmente el agresor no convive con la víctima.
6. () Los niños agredidos, usualmente presentan déficit de atención, inconvenientes con su salud, rebeldía.

Instrucción: seleccione la respuesta correcta.

7. Seleccione la definición de maltrato.
 - a. Omitir la atención de un paciente anciano.
 - b. Acto u omisión que tiene como consecuencia un impacto, un daño en cuanto a la salud o el bienestar del individuo.
 - c. No pagar una deuda intencionalmente a un proveedor.
8. Cuando se habla de violencia autoinfligida, se refiere a:
 - a. La violencia que se genera a la pareja.
 - b. La violencia que afecta a su partido político .
 - c. El provocamiento de autolesiones.

Instrucción: de respuesta a las siguientes preguntas.

9. Defina el abuso.
10. Defina la negligencia.

[Ir al solucionario](#)



Unidad 3. Consumo de sustancias

Es importante iniciar esta unidad planteándose la siguiente pregunta: ¿Cree usted que, legalizar o normalizar el uso de sustancias (drogas), ayudaría a prevenir el consumo? Adicional, se debe revisar los recursos académicos con los cuales se construye la presente unidad.



Se debe revisar en un principio el [glosario de términos de alcohol y drogas OMS](#), a partir de la página 12, usted encontrará la terminología técnica respecto a las adicciones que se manejará en la presente unidad.



Para conocer una perspectiva diferente en el consumo de drogas, se invita a revisar el siguiente video de consumo de drogas: "[Probando éxtasis \(XTC / MDMA\)](#)" de libre acceso sobre los programas que realiza el gobierno holandés, sobre el consumo de drogas, en donde a través de experimentar en el consumo de estupefacientes se busca dar mayor información sobre las consecuencias de su uso.

3.1. Definiciones y generalidades del consumo de sustancias

El consumo de drogas hace referencia al uso de sustancias químicas, durante cierta frecuencia, estas sustancias pueden cambiar el comportamiento y funcionamiento psíquico y físico de los individuos. Las cuales incluyen automedicación, uso de medicinas de libre venta, alcohol, tabaco y drogas no legales.

Existen varias sustancias ilegales, como son: metanfetaminas, anabólicos, éxtasis, cocaína, LSD, heroína, marihuana.

En el caso de la automedicación o el uso indebido de medicinas suele incluir opioides, tenemos por ejemplo el abuso de situaciones, tales como: ingerir recetas medicadas a otra persona, aumentar el consumo de la dosis mayor a la recetada por el médico, utilizar la medicina de forma totalmente diferente a la prescrita, utilizar la receta o medicamento con un propósito diferente al de sanar.



El presente artículo: “[Informe mundial sobre las drogas](#)”, brinda una perspectiva social y política sobre el uso de drogas, mencionando los controles que se deben generar ante el consumo de sustancias legales e ilegales. Este documento le dará herramientas de reflexión para fortalecer el conocimiento de las definiciones y generalidades del consumo de sustancias.

3.2. Definiciones utilizadas en consumo de sustancias psicoactivas

Uso nocivo: se refiere al uso de medicinas legales o sustancias psicoactivas que generan daños en la salud del individuo. Esta consecuencia puede ser de carácter psíquico o físico.

Uso peligroso: aumenta el consumo de sustancias químicas psicoactivas a un nivel medio, lo cual a su vez fomenta las posibilidades de generar consecuencias nocivas en la persona.

Intoxicación: es un estado que aparece en el consumo de una sustancia química que tiene como consecuencia perturbaciones a nivel cognitivo, racional, emocional, conductual, social y otras funcionalidades biológicas del individuo. Estas perturbaciones tienen relación directa con las consecuencias farmacológicas agudas del consumo y suelen resolverse con el paso del tiempo, generalmente su recuperación es total, sin embargo, puede existir desgaste o daño en la funcionalidad de algunos órganos. La sintomatología presentada puede ser traumas, alucinaciones, vómito, convulsiones, entre otros.

Abuso de sustancia: sus características principales son la frecuencia y uso de una droga. El aumento completo del consumo y la cantidad de uso de la sustancia psicotrópica genera perturbaciones o dificultades clínicamente significativas, que se visibilizan en las siguientes características:

- Descuido de las actividades o responsabilidades adquiridas en la casa, trabajo o algún otro grupo social.
- Utilizar drogas en ambientes peligrosos, que pongan en riesgo la vida de la persona.
- Antecedentes o dificultades legales frecuentes provocadas por el uso de sustancias psicotrópicas.

- Uso frecuente de drogas, sin considerar las limitaciones físicas o psíquicas que ha producido el abuso de sustancias químicas legales o ilegales OMS (1994).



Semana 5

3.3. La carga mundial de morbilidad

A continuación, se presenta información relevante, que se genera debido al consumo total de drogas legales e ilegales, e indica que el 8,9% en términos de años de vida ajustados en función de la discapacidad, presentan morbilidad. Sin embargo, las conclusiones relativas a la carga mundial de morbilidad mencionan que la principal razón para estas consecuencias se genera debido al consumo de sustancias legales, no al consumo de sustancias ilegales, según la UNODC (2018).

De acuerdo a la OMS (2022), en el top 10 de indicadores de riesgo que determinan la carga de morbilidad existente, presentados en el informe sobre la salud en el mundo 2002, el cigarrillo se encuentra ubicado en cuarta posición, y el consumo de alcohol está ubicado en el quinto lugar, presentando una estadística de proyección alta para los años 2010 y 2020. Ambas drogas legales, el cigarrillo aporta con un 4,1% y el alcohol, con un 4,0%, a la morbilidad durante el 2000, mientras que el consumo de sustancias ilegales contribuye con un 0,8% en su totalidad. La información generada por el consumo de las drogas legales, son especialmente considerables entre el género masculino de los países desarrollados. La OMS propone enfocar un esfuerzo bastante grande en atender a través de medidas logren disminuir el daño que generan el cigarrillo y el uso de alcohol.

Figura 3.
Persona adicta a las drogas



Nota. Adaptado de *Centro de rehabilitación de drogas* [ilustración], por vectorjuice, 2022, [freepik](#). CC BY 2.0

3.4. Factores de riesgo

De carácter individual se tiene, como ejemplo, los comportamientos, creencias, aptitudes, habilidades, autoestima, experimentación. De carácter relacional, los diferentes grupos sociales, académicos, de ocio y familiares; y finalmente, los factores de riesgo sociales, como son, el acceso a la publicidad sobre uso de sustancias psicotrópicas.

3.5. Factores de protección

Usualmente, la familia y las amistades, las cuales significan los lazos sociales, como son la pertenencia a un grupo, el compromiso con sus amistades, familia, y la académica, generan un vínculo de sustento emocional para los individuos. Las políticas, normas y reglamentos que se generen en el consumo de drogas por parte del gobierno y finalmente, la capacidad social para afrontar situaciones que pongan en un posible riesgo de consumir sustancias psicotrópicas.



A través del recurso pedagógico de **consumo de sustancias factores de riesgo y factores protectores**, podrá profundizar en diferentes tipos de estrategias aplicables a personas con adicción, además de conocer cuáles son los contextos que aumentan el riesgo de consumo en las personas.

Se ha concluido la presente unidad, ¿Le pareció interesante el tema? ¿Cree poder identificar los tipos de consumo?, con total seguridad, usted ha aprendido los contenidos desarrollados en el capítulo, participe de las actividades académicas señaladas en la presente unidad y prepárese para continuar en esta aventura.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

- Genere una lectura pausada y analítica sobre el consumo de sustancias, realice una revisión de los REAs recomendados y también observe cuidadosamente la guía para extraer los contenidos de los temas propuestos para la cuarta y quinta semana.
- Una vez realizada la revisión, genere un cuadro sinóptico las definiciones utilizadas en el consumo de sustancias psicoactivas, en cada uno de estos describa al menos un ejemplo.

Nota. Conteste la actividad en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 3

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () El consumo de drogas hace referencia al uso de sustancias químicas, durante cierta frecuencia de ocasiones y de tiempo.
2. () Las sustancias químicas ilícitas no generan cambio en el comportamiento y funcionamiento psíquico y físico de los individuos.
3. () Existen varias sustancias legales, como son: metanfetaminas, anabólicos, éxtasis, cocaína, LSD, heroína, marihuana.
4. () Una característica del abuso de sustancias es el descuido de las actividades o responsabilidades adquiridas en la casa, trabajo o algún otro grupo social.
5. () El cigarrillo aporta, con un 4,1% y el alcohol, con un 4,0%, a la morbilidad durante el 2000.
6. () Un factor de riesgo en la drogadicción es el acceso a la publicidad sobre uso de sustancias psicotrópicas.
7. () La familia y las amistades no son un factor de protección en el uso de drogas.
8. () Un factor de protección en la drogadicción son las políticas, normas y reglamentos que se generen en el consumo de drogas por parte del gobierno.

Instrucción: seleccione la respuesta correcta.

9. El grado de uso nocivo en drogas se refiere:

- a. Al uso de medicinas legales o sustancias psicoactivas que generan daños en la salud del individuo.
- b. A la presentación de alusiones luego del consumo.
- c. Al daño en la piel y los tabiques, como en los órganos internos.

10. Cuando se habla de intoxicación, se refiere a:

- a. Síndrome de abstinencia por el abandono del consumo de la sustancia química.
- b. Es un estado que aparece en el consumo de una sustancia química que tiene como consecuencia perturbaciones a nivel cognitivo, racional, emocional, conductual, social y otras funcionalidades biológicas.
- c. Se refiere al uso de medicinas legales o sustancias psicoactivas que generan daños en la salud del individuo.

[Ir al solucionario](#)

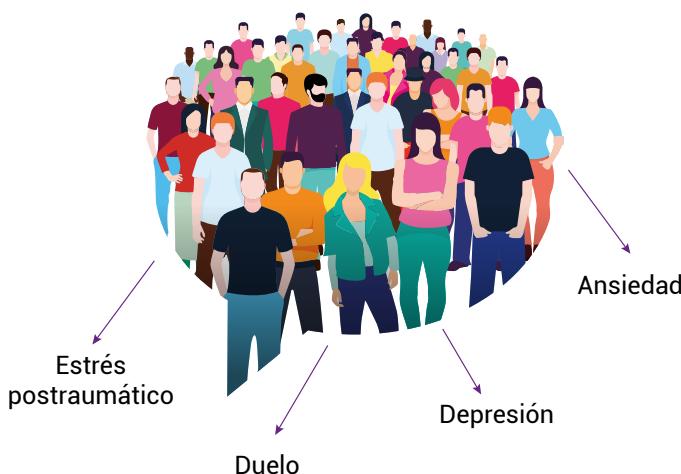


Unidad 4. Problemas psicosociales contemporáneos

Los problemas psicosociales se presentan en el individuo a través de la interacción de sus características personales y la interacción con el contexto en donde vive. En la actualidad se ha podido ver el avance significativo de dos psicopatologías como son la ansiedad y la depresión.

Se iniciará la siguiente unidad reflexionando sobre todo en el contexto social que se generó durante la pandemia del COVID – 19, sobre qué aspectos sociales generaron afecciones en la población mundial, específicamente en su salud mental, se desarrollaron en dicha contemporaneidad. Posiblemente la respuesta la encontrará al conocer cuáles son las psicopatologías más comunes presentadas por factores y condiciones sociales.

Figura 4.
Personas con problemas psicosociales contemporáneos



Nota. Adaptado de Personas [ilustración], por [freepik](#), 2022, freepik. CC BY 2.0

Cada persona puede presentar alteraciones en su comportamiento como el reflejo de los problemas psicosociales, debido a este escenario como psicoterapeuta no se debe generar prejuicios, sino más bien un

entendimiento de la regularidad con la que se presentan los problemas psicosociales.

4.1. Definiciones y generalidades

Los problemas o inconvenientes psicosociales contemporáneos, son elementos fundamentales sobre la discusión dinámica, sobre todo en esta etapa de cambios acelerados y vertiginosos. Algunas psicopatologías encuentran su origen en la interacción del individuo (genética + herencia), y la sociedad. A continuación, se desarrollan los problemas sociales contemporáneos.

4.2. Estrés postraumático

Se da como respuesta natural y adaptativa del individuo ante un evento catastrófico, traumático o estresante, generalmente aparece durante las primeras semanas del suceso. Las reacciones se generan a nivel psicológico, a través de ciertos comportamientos como, alteración del sueño, pesadillas, pensamientos obsesivos, a nivel emocional, ansiedad, angustia; a nivel físico conductual, alteraciones en la alimentación, compulsiones.

Observe la siguiente figura y analice las emociones y comportamientos que puede notar.

Figura 5.

Persona con estrés postraumático



Nota. Adaptado de concepto de trastorno de estrés postraumático [ilustración], por storyset, 2022, freepik. CC BY 2.0

4.3. Ansiedad

Es una respuesta integral que se da inicialmente por una idea, pensamiento o cognición que genera afectaciones en el campo físico, como taquicardia, presión somática; en el campo emocional, preocupación, temores y también presenta alteraciones en el campo psicológico, pensamientos negativos, rumiación, desconfianza. Generalmente, aparecen como causa de situaciones pasajeras, que pueden estar en el pasado o suceder a futuro.

La ansiedad es uno de los problemas psicosociales que se fomentó a partir de la pandemia, a inicios de marzo del 2020, con el confinamiento existieron varias razones para generar ansiedad en la población, pues se presentaba una pandemia sobre una enfermedad inmunorespiratoria de la cual no se tenía información, el COVID-19 no presentaba sintomatología similar a los coronavirus tratados anteriormente y es la ausencia de datos o conocimientos que provoca el aumento de ansiedad en las personas, a esto debemos sumarle la restricción de la libre movilidad para evitar la transmisión del virus.

Observe el presente gráfico en donde se evidencia un comportamiento de miedo, provocado por el temor a contagiarse:

Figura 6.
Persona con ansiedad evitando ser contagiadas de virus



Nota. Adaptado de *lucha contra el concepto de virus* [ilustración], por pikisuperstar, 2022, [freepik](#). CC BY 2.0

4.3.1. Tipos de trastorno de ansiedad

Según Reyes (2017), se puede clasificar los tipos de trastorno de ansiedad en las siguientes definiciones:

- **Trastorno de ansiedad generalizada:** se genera debido a una idea o pensamiento que desarrolla preocupación y nerviosismo en el individuo de manera excesiva, a través de una situación específica. El individuo sufre ansiedad al menos en un rango de 6 meses o más.
- **Trastorno por estrés postraumático:** se desarrollan síntomas de ansiedad a partir de sufrir de un evento traumático.
- **Trastorno obsesivo-compulsivo:** se trata de pensamientos y comportamientos repetitivos en la persona.
- **Fobia social o específica:** miedo a estar presente en un ambiente con varias personas, sin ningún motivo o razón lógica.
- **Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica:** se presenta la sintomatología del trastorno de ansiedad, debido a una causa o patología física, por ejemplo, el hipotiroidismo genera ansiedad.
- **Trastorno de ansiedad inducido por sustancias:** sintomatología de la ansiedad generada por el consumo de drogas lícitas o ilícitas.



Semana 7

4.4. El duelo

Es el proceso psicológico que se da ante la pérdida de alguien o algo vinculado o de profunda relación con una persona, generalmente este conocimiento se aplica en ocasiones de muerte, sin embargo, la literatura actual permite utilizarlo en la ausencia de otras pertenencias, como despido laboral, ruptura de una relación amorosa, finalización de una amistad, entre otros.

El duelo no es una psicopatología como tal, es parte natural de un proceso que implica dolor no esperado en consecuencia al fallecimiento de una persona querida que refleja una pérdida significativa. Es fundamental

tener conciencia que no todos los duelos siguen un proceso normal y exitoso, este es un aspecto fundamental en donde se debe intervenir psicológicamente con el paciente, requiriendo estar pendientes de estas personas en caso de ser necesaria alguna acción oportuna y correcta.

4.5. Adicciones

Las adicciones hacen mención a la utilización frecuente y habitual de drogas legales o ilegales que generan consecuencias o alteraciones sobre la percepción del entorno y realidad de la persona, durante los tiempos de pandemia, a partir del 2020, se generó una alta tendencia hacia el consumo. Existe varios tipos de sustancias lícitas e ilícitas que se encuentran al alcance de la población, algunas de ellas generan trastornos mentales crónico y constante en el individuo, debido a algunos periodos de consumo con mayor habitualidad; estos consumos suelen ser consecuencia de que en algunas conexiones neuronales del cerebro se origine una necesidad compulsiva de consumir sustancias psicotrópicas pese a las consecuencias negativas psicológicas, físicas y sociales.

4.6. Depresión

La depresión depende mucho de la frecuencia y durabilidad en el tiempo o inclusive puede volverse un estado de incapacidad profunda y prolongada en el paciente. No debemos entenderla como una “tristeza muy intensa” sino como un estado paralizante, bloqueante, de negatividad, desesperanza, existe una desvinculación progresiva de las responsabilidades y vínculos importantes de la vida de la persona en cuestión.

Interpretando a Anselm Hennis (2020), director del Departamento de Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental “la pandemia evidenció el desgaste del personal de salud y en los países en los que el sistema de salud colapsó, el personal sufrió jornadas extenuantes y dilemas éticos que impactaron en su salud mental”.

4.6.1. Tipos de depresión

- **Depresión mayor (o grave):** presenta sintomatología de depresión, durante la mayor parte de su día normal, por lo menos durante 2 semanas, lo cual genera interferencia en su capacidad para trabajar, producir, descansar, estudiar, alimentarse y disfrutar de la vida.
- **Trastorno depresivo persistente (distimia):** sintomatología de depresión por un tiempo al menos de 2 años.
- **Depresión perinatal:** género femenino con depresión perinatal que son afectadas por depresión mayor durante su embarazo o posterior a su parto (depresión posparto).
- **Trastorno afectivo estacional:** una clase de depresión que va, viene o cambia con las estaciones (verano, primavera, otoño e invierno).
- **Depresión psicótica:** es un tipo de depresión que ocurre a partir de que una persona presenta depresión grave y además de alguna clase de psicosis.

4.7. Factores de riesgo

Los problemas psicosociales contemporáneos se presentan por la interacción de ciertos contextos sociales y psicológicos que facilitan la adquisición de algunas psicopatologías mencionadas en el presente capítulo.

- Condiciones mentales y físicas de la persona, pueden ser mucho más propensos a desarrollar problemas psicosociales.
- Riesgos sanitarios y económicos de los individuos.
- Saturación de información, como por ejemplo lo que se pudo vivir en la pandemia, sobre la consulta de síntomas, signos y terapias del covid - 19.
- Eventos desafortunados en familia o conocidos, otra situación compleja que desencadena en el paciente trastornos de ansiedad o depresión.

4.8. Factores de protección

Es importante conseguir evitar los problemas psicosociales que se puedan originar por alguna mala interacción entre el contexto social y los factores psicológicos del individuo. Generalmente, los lazos familiares y la interacción con otros individuos, funcionan como elementos paliativos del paciente.

- Ayuda humanitaria.
- Asistencia médica y psicológica con la persona afectada.
- Fuentes de información confiables, a través de campañas o programas de difusión en diferentes medios de comunicación.
- Intervención del Gobierno (campañas, fondos, atención emergente).

Ha llegado al final de la unidad de problemas psicosociales contemporáneos, en donde se presentaron contenidos introductorios a otras unidades desarrolladas en la presente guía, antes de continuar con la próxima unidad, recuerde pasar por las actividades recomendadas y la autoevaluación.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

- Lea y analice todos los temas de la unidad 4, una vez realizado este estudio con profundidad proceda a realizar 2 situaciones ficticias, sobre la sintomatología que desprendería una persona con cada uno de los problemas psicosociales contemporáneos como son estrés postraumático, ansiedad, duelo, adicciones y depresión.
- Una vez realizada esta actividad, proponga una estrategia de intervención por cada caso, que podría ayudar a reducir la sintomatología a nivel cognitivo y conductual.

Nota. Conteste la actividad en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 4

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () Algunas psicopatologías encuentran su origen en la interacción del individuo (genética + herencia), y la sociedad.
2. () La ansiedad es una respuesta integral que se da inicialmente por una idea, pensamiento o cognición que genera afectaciones en el campo físico.
3. () La depresión genera taquicardia, presión somática; en el campo emocional, preocupación, temores, rumiación y desconfianza.
4. () El estrés postraumático aparece generalmente como causa de situaciones ya han pasado o que van a suceder a futuro.
5. () La ansiedad es uno de los problemas psicosociales que se fomentó a partir de la pandemia, a inicios de marzo del 2020.
6. () El trastorno obsesivo-compulsivo se trata de pensamientos y comportamientos repetitivos en la persona.
7. () La fobia social es el miedo a estar presente en un ambiente con varias personas, debido a un motivo o razón.
8. () El duelo es el proceso psicológico que se da ante la pérdida de alguien o algo vinculado o de profunda relación con una persona.

Instrucción: responda la siguiente definición.

9. Defina el trastorno de ansiedad generalizada.

10. Defina el trastorno de estrés postraumático.

[Ir al solucionario](#)



Actividades finales del bimestre



Semana 8

Estimado estudiante, durante el primer semestre de la materia, se ha recorrido un camino lleno de aprendizajes que enriquecerán su camino hacia la psicopedagogía. En esta octava semana procederemos a evaluar los conocimientos alcanzados en estas primeras 7 semanas. Se ha procedido a revisar temas desde la edad geriátrica, pasando por la violencia y el consumo de sustancias, para finalizar con los problemas psicosociales contemporáneos.

Durante el presente semestre se revisaron cuatro unidades con las siguientes temáticas:

- Población geriátrica.
- Violencia, maltrato, abuso y negligencia.
- Consumo de sustancias.
- Problemas psicosociales contemporáneos.



Es fundamental que adicional a la guía, usted pueda revisar los recursos educativos de aprendizaje planteados al inicio de cada capítulo.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Se sugiere empezar con el estudio de los temas que han sido revisados durante el primer bimestre. Se recomienda que considere las siguientes actividades:

- Lea de manera comprensiva cada uno de los capítulos.
- Realice una lectura de los cuadros sinópticos, contenidos, etc., del primer bimestre.
- Dialogue con su docente en caso de que se presenten algunas dudas adicionales sobre los temas revisados.



Segundo bimestre

Resultados de aprendizaje 1 y 2

- Conoce y comprende los principales problemas psicosociales de la actualidad.
- Examina las principales causas y consecuencias de los problemas psicosociales contemporáneos.

Los resultados que se obtengan del estudio de la materia se generará a través de una revisión bibliográfica de los problemas psicosociales fundamentales en el desarrollo del ser humano, vinculando aspectos fundamentales como son la cultura, sociedad y aspectos biológicos; adicional, se plantean actividades de repaso sobre los contenidos aprendidos, que permitirán mayor comprensión y retención en los estudiantes.

La guía didáctica de Problemas Psicosociales, es construida con base en recursos de aprendizaje que permiten profundizar sobre los conocimientos planteados para la adquisición de competencias y resultados de aprendizaje planteados en cada unidad. Al finalizar cada unidad se encontrarán actividades de autoevaluación que permitirán identificar el estado actual del aprendizaje adquirido.

De esta manera se inicia este bello y productivo camino que permitirá ampliar y afianzar conocimientos planteados en la titulación de psicopedagogía.

Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje recomendadas



Semana 9

Unidad 5. Ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias

Apreciado estudiante, en la presente semana se trabajará en la unidad de: ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias; mediante la lectura del presente

capítulo y los artículos presentado a usted como recursos de aprendizaje, se observará el inicio de las relaciones de pareja, su evolución y desenlace en algunos casos. El impacto fundamental que tiene en la sociedad para el individuo al finalizar su relación, además se intentará dar comprensión sobre los conceptos fundamentales de amor, ruptura de pareja y las nuevas relaciones que nacen a partir de los cierres en las parejas.

Es importante que adicional a la guía, el estudiante para esta unidad revise los REAs que se plantean durante el desarrollo de cada título, con la finalidad de ampliar sus conocimientos sobre el tema.

5.1. Definición de amor

Los autores Camacho y Arroyo (2011), en el artículo [¿Qué es el amor?](#) Presentan la siguiente definición de amor:

El amor ha dejado de ser exclusivo de los artistas, los filósofos y los enamorados y ha pasado a ser un tema de interés científico dada su importancia en la vida del ser humano. Aunque cada uno de nosotros puede tener su propia definición del amor, desde el punto de vista biológico se le ha caracterizado como un fenómeno integral que involucra nuestro cerebro y nuestros órganos productores de hormonas, como la hipófisis y la glándula adrenal.

En el amor participan varios mensajeros químicos que proporcionan una gama de sensaciones que van desde el placer, la euforia, la confianza y la seguridad, hasta la ansiedad, la obsesión y la depresión. Es un fenómeno que incluye patrones conductuales, cognitivos y emocionales característicos.

Según Zeki (2007), el cual plantea una perspectiva orgánica del amor, propone lo siguiente:

Desde un punto de vista biológico, el amor es la necesidad fisiológica de una pareja exclusiva para la cópula, la reproducción y la crianza, y cuya satisfacción genera placer. Por lo tanto, esto es un proceso que no es exclusivamente humana, ya que esta conducta se observa en otras especies animales. Basándose en esto, el amor puede clasificarse en dos tipos: amor romántico y el amor materno, teniendo ambos una finalidad de reproducción y crianza, existiendo

muchas estructuras neurales en común, pero siendo el deseo sexual (inexistente en el amor materno), la gran diferencia entre ambos.

El autor da un enfoque netamente biológico y reproductivo a la definición de amor, la cual lo plantea como una necesidad orgánica de trascendencia y descarta otras definiciones literarias.

5.2. Factores sociales que intervienen en el amor

De acuerdo al psicólogo Sternberg (1997), existen tres elementos sociales que interactúan y son fundamentales para que se formen diferentes tipos de amor:

- a. **El compromiso:** este es un elemento en la relación amorosa que hace referencia al interés y responsabilidad que se desprende por la pareja y la decisión de mantener ciertos acuerdos que beneficien la salud de la pareja, este pacto se mantiene con el transcurso del tiempo, independientemente de las dificultades que se presenten en el convivir diario.
- b. **La intimidad:** se trata del apoyo afectivo que tiene la pareja, el dialogar, la posibilidad de contar situaciones personales, complejas y profundas a su pareja, la confianza, la seguridad que sienten el uno con el otro, en donde se tocan algunos temas comunes, inclusive se comparte aspectos financieros y emocionales. Este elemento se desarrolla con el tiempo de duración que tenga la relación, debido al intercambio recíproco de ambos.
- c. **El romance:** son las acciones o comportamientos que dan visibilidad de afecto en un ambiente de sociedad o de privacidad, estos demuestran interés de pareja, sobre ambos. Como menciona una frase generalmente utilizada “tus actos gritan más fuerte que tus palabras”. Dicho romance son pensamientos y actitudes con respecto a su compañero de relación, usualmente se idealiza, o se cree que existe algo de magia en la relación.

Figura 7.

Palabra amor en varios idiomas



Nota. Adaptado de *garabatos de amor* [ilustración], por orkidiaw, 2022, [freepik](#). CC BY 2.0

5.3. Tipos de amor

Tomando como consideración los estudios sobre el amor de Sternberg (1997), y a su vez considerando los tres elementos sociales, compromiso, intimidad y romance, podemos observar en el siguiente recurso la clasificación del amor basada en la interacción de dichos aspectos sociales:

Típos de amor

La clasificación de amor del presente gráfico, plantea la interacción de las definiciones propuestas en los factores sociales de compromiso, intimidad y romance.



Semana 10

En la presente semana se trabajará acerca de los desenlaces de las relaciones de pareja, cuáles son sus consecuencias, factores de protección y posibles resoluciones. Para iniciar el abordaje del tema presente es importante que usted revise los contenidos de la semana 9.

5.4. La ruptura amorosa

El autor Lazarus (1986), menciona sobre el rompimiento amoroso, lo siguiente:

La ruptura de pareja es un estresor relevante en la vida de un ser humano, podemos suponer que la persona percibe que dicha situación sobrepasa sus propios recursos y atenta contra su bienestar personal. Frente al estrés, las personas desarrollan una serie de formas de afrontamiento, con el fin de manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de sus recursos.

Figura 8.
Pareja discutiendo



Nota. Adaptado de *pareja infeliz durante la pandemia de coronavirus* [ilustración], por rawpixel, 2022, [freepik](#). CC BY 2.0

El desgaste en la pareja es una dinámica natural en la relación de ambas personas, no se puede limitar, sin embargo, es reversible a través de ciertas estrategias de carácter terapéutico. Existen elementos que lo aceleran o desaceleran, lo fortalecen o lo debilitan, y generalmente están atados al tipo de relacionamiento que tiene la pareja.

Los factores que generan desgaste en la relación, son producto de los comportamientos y actitudes que desarrollan diferencias de interés y presión en la pareja. Entonces se puede entender que el desgaste en la relación se genera por el transcurso del tiempo de pareja y la dinámica que tengan, lo cual progresivamente va terminando el afecto y el vínculo inicial.

Para ampliar su conocimiento sobre la ruptura de pareja, se le sugiere acudir a su recurso de aprendizaje llamado “conflictos familiares y ruptura matrimonial”, este se encuentra al inicio de la unidad y le permitirá conocer las causas de las crisis en pareja y también las posibles estrategias de intervención.

5.5. Divorcio e hijos

El divorcio es la separación legal y civil de un matrimonio ante la constitución regente del país, esto puede ser presentado por cualquiera de los dos cónyuges, cuando al menos una de las dos partes no está conforme con el cumplimiento de las responsabilidades y compromisos de la pareja. A raíz de esta acción legal se inicia una parte importante de distribución de recursos generados en el matrimonio, adicionalmente de definir la custodia de los hijos y el cronograma de visitas parentales.

Pittman (1990), manifiesta que una crisis se produce cuando una tensión (una fuerza que tiende a distorsionar), afecta al sistema familiar, exigiendo un cambio en su repertorio usual, y permitiendo, además, la entrada de influencias externas de una forma incontrolada. El habla sobre 4 componentes que desarrollan un divorcio como crisis:

- **Desgracias inesperadas:** son sucesos imprevisibles, cuyas causas suelen ser extrínsecas a la familia (fallecimientos, accidentes, etc.).
- **Crisis de desarrollo:** son universales y previsibles. Forman parte de la evolución normal de cada familia (matrimonio, nacimientos de hijos, etc.).
- **Crisis estructurales:** son recurrentes y se insertan en las propias pautas intrínsecas de una familia (psicosis, alcoholismo, etc.). Suelen manifestarse en un solo miembro, aunque afectan directamente a todos los demás.

- **Crisis de desvalimiento:** ocurren en familias en las que los propios recursos se han agotado o son ineficaces, de tal forma que dependen de instancias externas para uno o varios aspectos de su supervivencia.

El divorcio y las estrategias de intervención planteadas por Pittman, se encuentran en el artículo: “[conflictos familiares y ruptura matrimonial: aspectos psicolegales](#)”, También encontrará el ciclo evolutivo de una pareja categorizado en diferentes etapas, definidas por las características individuales, familiares y sociales sobre las que se asienta su desarrollo.

5.6. Factores de protección

Lazarus, en el artículo: “[ruptura de pareja, afrontamiento y bienestar psicológico en adultos jóvenes](#)” (1986), nos comenta sobre las particularidades del conflicto en pareja y también las estrategias de solución enfocadas en 2 aspectos, los cuales se describe a continuación:

Considera que la ruptura de pareja es un estresor relevante en la vida de un ser humano, pudiendo suponer que la persona percibe que dicha situación sobrepasa sus propios recursos y atenta contra su bienestar personal. Frente al estrés, las personas desarrollan una serie de formas de afrontamiento, con el fin de manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de sus recursos.

Las estrategias de afrontamiento significan una manera, tipo, técnica particular de enfrentar un contexto o estado estresante de acuerdo al contexto y se las clasifica en **centradas en el problema**, en donde la persona trata de cambiar el medio o el conflicto del objeto para disminuir la amenaza del mismo, cambiando o eliminando los elementos que generan estrés en la relación; **centradas en la emoción**, en esta estrategia la persona busca regular sus emociones que se generan de la situación estresante, conociendo que no es posible cambiarla, sino más bien se busca aprender a convivir con la situación (pp. 4-10).

Algunas otras estrategias planteadas por Lazarus (1986), son:

- a. Resolución de problemas, encaminadas a eliminar el estrés, modificando la situación que lo produce.

- b. Reestructuración cognitiva, modifican el significado de la situación estresante.
- c. Apoyo social, referidas a la búsqueda de apoyo emocional.
- d. Expresión emocional, encaminadas a liberar las emociones que acontecen en el proceso de estrés.
- e. Evitación de problemas, que incluyen la negación y evitación de pensamientos o actos relacionados con el acontecimiento estresante.
- f. Pensamiento desiderativo, que reflejan el deseo de que la realidad no fuera estresante.
- g. Retirada social, retirada de amigos, familiares, compañeros y personas significativas asociada con la reacción emocional en el proceso estresante.
- h. Autocrítica, basadas en la autoinculpación y la autocrítica por la ocurrencia de la situación estresante o su inadecuado manejo.

Por otra parte, Carter y McGoldrick (1980), describen un procedimiento, tomando en cuenta 5 posibles conflictos que se presentan en el desarrollo de la pareja y en cada etapa nos comentan sobre las actitudes emocionales que serían importantes para lograr solucionar cada uno de estos elementos. Los cuales se describe a continuación:

- 1. Aceptación de la inhabilidad para resolver los problemas maritales y para mantener la continuidad de la relación.
 - Aceptación de la parte de responsabilidad en el fracaso del matrimonio.
- 2. Disponibilidad para lograr arreglos viables para todas las partes del sistema.
 - Cooperar en las decisiones de custodia, visitas y finanzas.
 - Afrontar el divorcio con las familias extensas.
- 3. Disposición para colaborar parentalmente.
 - Superar el duelo por la pérdida de la familia intacta.

- Reestructuración de las relaciones paternofiliales.
 - Adaptación a la vida en soledad.
4. Trabajar para resolver los lazos con el esposo(a).
- Reestructuración de la relación con el cónyuge.
 - Reestructuración de las relaciones con la propia familia extensa, manteniendo contacto con la del cónyuge.
5. Elaboración emocional de las heridas, angustias, odios, culpas, etc.
- Renunciar a las fantasías de reunificación.
 - Recuperar esperanzas y expectativas por la vida en pareja.
 - Permanecer conectado con las familias extensas.

En los casos más conflictivos es fácil observar cómo el divorcio psíquico y muchas de las tareas necesarias para lograrlo son prácticamente inalcanzables.



En el siguiente documento: (pág. 62 – 72), “[Análisis estadístico de las causas que influyen en el divorcio en el Ecuador periodo 1997-2017](#)” se podrá observar las variantes que influyen en los divorcios generados en el Ecuador durante el transcurso de 10 años, permitiendo tener un contexto real de las causas que han generado el cierre de las relaciones.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

Apreciado estudiante, revise los temas planteados en la novena y décima semana, partiendo desde la definición de amor y los factores sociales que intervienen, una vez realizado es importante que pueda generar un cuadro sinóptico sobre cada uno de los tipos de amor existentes.

Adicional, analice los 4 componentes que desarrollan un divorcio como crisis, que propone Pittman (1990).

- Desgracias inesperadas.

- Crisis de desarrollo.
- Crisis estructurales.
- Crisis de desvalimiento.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 5

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () El amor es un fenómeno que incluye patrones conductuales, cognitivos y emocionales característicos.
2. () Desde un punto de vista biológico, el amor es la necesidad fisiológica de una pareja exclusiva para la cópula, la reproducción y la crianza, y cuya satisfacción genera placer.
3. () Desde una perspectiva biológica, el amor puede clasificarse en dos tipos: amor romántico y el amor materno, teniendo ambos una finalidad de reproducción y crianza.
4. () El romance son las acciones o comportamientos que dan visibilidad de afecto en un ambiente de sociedad o de privacidad, estos demuestran interés de pareja, sobre ambos.
5. () El cariño es la relación donde existe un alto grado de intimidad, de verdadera amistad, pero sin la pasión y el compromiso a largo plazo.
6. () El encaprichamiento es la relación con un alto grado de compromiso, pero sin intimidad y sin pasión.
7. () El amor consumado es la relación en donde podemos observar los tres componentes: intimidad, pasión y compromiso.

Instrucción: seleccione la respuesta correcta.

8. Un factor social del amor es el compromiso, el cual significa:

- a. Es un elemento en la relación amorosa que hace referencia al interés y responsabilidad sobre la relación.
- b. Los actos o comportamientos que demuestran amor, como las caricias.
- c. La pasión que existe en la pareja.

Instrucción: defina la respuesta.

9. La intimidad se trata de:

10. ¿Qué es una ruptura amorosa?

[Ir al solucionario](#)



Unidad 6. Embarazo y otras problemáticas adolescentes

Para dar inicio a la presente unidad es importante conocer la definición de adolescencia, cuáles son los resultados que se ven en el desarrollo de esta etapa, los riesgos que se presentan en el embarazo adolescente y porque es importante tratar de erradicarlo, asumiendo estrategias preventivas dentro de los establecimientos educativos, la familia y otros contextos en donde interviene el gobierno.

“La adolescencia es pensada como el ensayo temporal de una o múltiples identidades parciales, que luego pueden incorporarse permanentemente a la estructura del yo o pueden ser abandonadas en favor de nuevas identidades” (Erikson, 1959, p. 8).

Adicionalmente, se debe revisar los recursos educativos de aprendizaje, correspondiente a la presente unidad. Estos tienen el propósito pedagógico de conocer las definiciones planteadas en la adolescencia, las características de vulnerabilidad que se presentan y las consecuencias físicas y psicológicas del embarazo adolescente.

6.1. Definición y generalidades

La palabra adolescencia tiene raíces del latín adolescencia, *ad: a, hacia oloscere*: forma incoativa de *oleré*, que significa crecer. Haciendo mención del desarrollo o proceso de crecimiento.

La OMS (2021b), define el concepto de adolescencia como:

“La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, el comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia” (pp. 2-3).

Existen diferentes características genotípicas o fenotípicas en el desarrollo humano de la adolescencia, a continuación, se describe varias de estas características fundamentales:

- El desarrollo físico y genital.
- Búsqueda de la independencia paternal en términos sociales .
- Se define la identidad sexual.
- Desarrollo cognitivo capaz de asumir nuevas responsabilidades y tomar decisiones.
- La adolescencia también constituye una etapa de transición, en donde se corre riesgos considerables, debido a que, al estarse construyendo una personalidad adulta, el adolescente es voluble a la influencia social.

La etapa de la adolescencia, es una fase muy delicada en donde existen presiones sociales para adoptar ciertos comportamientos, que se piensa inicialmente que ayudan a la aceptación social de otros grupos adolescentes, como son: el consumo de alcohol, cigarrillo, y otro tipo de drogas ilegales, además de empezar a manifestar conductas sexuales con sus parejas, cada vez de maneras precoces, lo que lleva a que cada vez estén más expuestos a situaciones de accidentes, embarazos, enfermedad venéreas, entre otros posibles riesgos.

6.2. Teorías sobre la adolescencia

- **Teoría psicoanalítica:** la presente teoría proviene del psicoanálisis clásico y nos habla de que la adolescencia se debe a una etapa de independencia familiar; en donde el adolescente encuentra un antagonismo natural al establecimiento de normas y reglas en la sociedad y dentro de su familia.



El siguiente documento permitirá tener una visión psicoanalítica de la adolescencia y su construcción mediante la interacción de factores sociales y biológicos: “[Adolescencia y ritos de transición Una articulación del psicoanálisis postfreudiano y lacaniano](#)”.

- **Teoría sociológica:** el adolescente es formado a través de una construcción social, no es fundamental el aspecto biológico, y tiene una fuerte formación de parte de la cultura en donde habita. Su genética o desarrollo biológico no es un factor determinante para sus comportamientos en sociedad.
- **Teoría piagetiana:** desde una perspectiva constructivista existe una interrelación entre los elementos sociales e individuales. Se generan cambios en sus ideas y estas se pueden visualizar en sus conductas sociales. Los cambios emocionales y sociales van atados a cambios del pensamiento.



Semana 12

6.3. El embarazo adolescente

La OMS (2021b), define sobre el embarazo adolescente, lo siguiente:

“El embarazo adolescente o **embarazo precoz** se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia a los 19 años” (pp. 2-3).

Es una etapa de alto riesgo tanto para la mamá como para el bebé, inclusive en muchas ocasiones se compromete la vida de ambos; la probabilidad de fallecer por situaciones enlazadas al embarazo, durante el momento del parto o posterior a este, es el doble si las adolescentes quedan embarazadas previo a los 15 años.



Para profundizar en el conocimiento y riesgos del embarazo adolescente, usted debe leer el documento de: “[Adolescente embarazada: características y riesgos](#)”. (pp. 1-4).

La OMSa (2021b), indica que:

Alrededor de 16 millones de adolescentes en la edad de 15 a 19 años y casi 1 millón se encuentran por debajo de los 15 años, tienen un bebe cada año, la mayoría presenta complicaciones durante el embarazo y al dar a luz, convirtiéndose en la segunda causa de fallecimiento entre los jóvenes de 15 a 19 años a nivel mundial (pp. 4-5).

El Ecuador es el tercer país en cuanto a la región con la tasa más alta de embarazo en adolescentes (10-19 años), después de Nicaragua y República Dominicana, como lo indica el Informe del Estado Mundial de Población (2013), en la investigación.

La OMS (2020), sobre el embarazo adolescente, menciona que:

Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así. Los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales. En algunos países, los embarazos fuera del matrimonio no son raros. En cambio, algunas muchachas pueden recibir presión social para contraer matrimonio y, una vez casadas, para tener hijos. En países de ingresos medianos y bajos, más del 30% de las muchachas contraen matrimonio antes de los 18 años, y cerca del 14% antes de los 15 años (pp. 5-6).

Algunas muchachas no saben cómo evitar el embarazo, pues en muchos países no hay educación sexual. Es posible que se sientan demasiado cohibidas o avergonzadas para solicitar servicios de anticoncepción; puede que los anticonceptivos sean demasiado caros o que no sea fácil conseguirlos o incluso que sean ilegales. Aun cuando sea fácil conseguir anticonceptivos, las adolescentes activas sexualmente son menos propensas a usarlos que las mujeres adultas. Puede que las muchachas no puedan negarse a mantener relaciones sexuales no deseadas o a oponerse a las relaciones sexuales forzadas, que suelen ser sin protección.

Ferreira et al. (2022, presentan la siguiente información:

En el país ecuatoriano, diariamente 5 niñas de 14 años y 136 adolescentes de 15 a 19 años son madres. En el Ecuador, 2 de cada 10 partos son de adolescentes; 4 de cada 10 mujeres en nuestro país tuvieron su primer hijo en la adolescencia, siendo el nuestro el país con mayor índice de embarazos adolescentes en la región andina (pp. 22-25).

6.4. Factores de riesgo

Existen varios factores de riesgo que pueden permitir una mayor facilidad al embarazo adolescente, generalmente están ligados de manera fuerte al contexto social el cual habitan o también la formación familiar que reciben desde las instrucciones de los valores. A continuación, se menciona los más importantes:

- La ausencia de formación en educación sexual, desde la familia, escuela y gobierno.
- Las características socioeconómicas de la adolescente, las cuales son fundamentales en su desarrollo y las oportunidades que tenga más adelante.
- No existe un fácil acceso a métodos anticonceptivos por parte del gobierno y su familia.
- Los grupos sociales a los que pertenece y la presión que ejerzan sobre la adolescente.
- Contextos que permitan la violencia y abuso sexual.

6.5. Factores de protección

Generalmente, las estrategias suelen ser planteadas en diferentes fases, por ejemplo, podemos hablar de una prevención primaria, que es antes de que suceda el embarazo adolescente; una intervención secundaria, que es al momento del suceso y finalmente una intervención terciaria, que se aplica posterior al embarazo. En general, existen varias estrategias

aplicadas por el gobierno, establecimientos académicos y la familia que buscan prevenir. A continuación, se observa varios de ellos:

- Aplicación de programas de formación sexual de manera integral y acordes a la edad, en los cuales se reconoce la afectividad que existe durante la adolescencia y también como canalizarla.
- Desarrollar programas de sexualidad y planificación personal y familiar, generando conciencia de la importancia de planificar oportunamente estos eventos.
- Fomentar normativas y programas que logren reducir la deserción académica en las adolescentes que estén embarazadas y por este motivo deban abandonar sus estudios.
- Generar programas que permitan instruir acerca de las consecuencias legales y biológicas del aborto.

En el Ecuador existen varias estrategias que el gobierno pone a disposición para lograr prevenir el embarazo, como son: número telefónico gratuito 1800 44 55 66, que funciona la mayor parte del día para la atención de estos casos, programas radiales y de televisión en medios de comunicación públicos del gobierno, promueve también la página web: “Sexualidad sin misterios” y además genera campañas a través de redes sociales. A continuación, podemos observar la página mencionada:

Figura 9.
Página principal de sexualidad sin misterios



Nota. “Imagen. sexualidadesmisterios.com”. La portada ha sido diseñada usando imágenes de sexualidadesmisterios.com.

Estimado estudiante, ha concluido la unidad de embarazo adolescente, conociendo la definición de adolescencia y los riesgos del embarazo en edades tempranas. Recuerde previo a pasar a la siguiente unidad, completar las actividades académicas planteadas en esta semana.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

- Realice una lectura comprensiva y extraiga de los contenidos de los temas planeados para la onceava semana, los principales puntos sobre la adolescencia y embarazo adolescente e identifique, a través de un listado, cuáles son los riesgos para la madre y el bebé presentes durante el nacimiento.
- Además, redacte estrategias que podrían prevenir el embarazo adolescente, indicando cuáles podrían ser los posibles responsables. En este caso se sugiere pueda ver las estrategias desde una perspectiva de gobierno, academia y sociedad.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 6

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () Según Erik Erikson, la adolescencia es pensada como el ensayo temporal de una o múltiples identidades parciales, que luego pueden incorporarse permanentemente a la estructura del yo o pueden ser abandonadas en favor de nuevas identidades.
2. () En la adolescencia se da un desarrollo cognitivo capaz de asumir nuevas responsabilidades y tomar decisiones.
3. () La adolescencia también constituye una etapa de transición, en donde se corre riesgos considerables, debido a que, al estarse construyendo una personalidad adulta.
4. () La teoría psicoanalítica de la adolescencia nos dice que el adolescente es formado a través de una construcción social, no es fundamental el aspecto biológico, y tiene una fuerte formación de parte de la cultura en donde habita.
5. () La teoría piagetiana desde una perspectiva constructivista manifiesta que existe una interrelación entre los elementos sociales e individuales para la construcción de la adolescencia.
6. () El embarazo adolescente es una etapa de alto riesgo tanto para la mamá como para el bebe, inclusive en muchas ocasiones se compromete la vida de ambos.
7. () Un factor de protección en el embarazo adolescente es la ausencia de formación en educación sexual, desde la familia, escuela y gobierno.
8. () Un factor de riesgo es la no existencia de accesos fáciles a métodos anticonceptivos por parte del gobierno y su familia.

Instrucción: defina la respuesta.

9. ¿Qué es la adolescencia?
10. ¿Qué es el embarazo adolescente?

[Ir al solucionario](#)



Unidad 7. El duelo

“La cultura que niega la muerte, terminará negando la vida”

Paz (1998).

Querido estudiante se inicia la presente semana reflexionando sobre la siguiente frase desarrollada por Octavio Paz, un gran poeta y ensayista mexicano, quien nos da una importante idea sobre lo fundamental que es reconocer la muerte como parte del proceso natural de vida. En esta parte se debe preguntar sobre cuál es el procedimiento que se debe llevar cuando un ser querido se ausenta de nuestra vida, quien asumirá el rol dejado, como se puede sobreponer a tal suceso.

7.1. La definición del duelo

La raíz o significado semántico de duelo proviene del latín “*dolos*” lo cual representa el significado de dolor y también presenta raíces de la palabra “*duellum*” que quiere decir desafío o reto.

El duelo se puede entender como un proceso psicológico “natural” que se genera cuando un ser con un gran significado afectivo fallece. Esta es una experiencia universal dentro de la humanidad, que representa un gran dolor para quien la padece, que en el transcurso del tiempo tiene una evolución favorable y necesita de la adaptación del familiar a un nuevo contexto donde se mantiene la ausencia del ser querido. El proceso de duelo generalmente tiene un tiempo de resolución aproximadamente no superior a 6 meses.

7.2. Duelo, luto y sentimiento de pérdida

Desde la concepción ideológica del duelo es importante entender los diferentes sentidos de la terminología utilizada durante este proceso:

- **El significado de la palabra duelo:** proviene del sentimiento de características subjetivas que se genera por el fallecimiento de una persona querida o muy cercana.
- **La definición de luto:** se define como el proceso de resolución del duelo, a través de diferentes expresiones culturales o sociales y también de comportamientos posteriores al fallecimiento. Como por ejemplo se puede hablar, del vestir las prendas de negro, el no asistir a eventos sociales como fiestas, entre otras actividades que se adopta.
- **El sentimiento de pérdida:** hace referencia a la pérdida o privación de una persona debido a su muerte o también significa la pérdida de un objeto o de una situación social como puede ser el trabajo o la pareja.

7.3. El Duelo complicado

Barreto et al. (2012), en el documento: “[detección de duelo complicado](#)”, comentan varios aspectos sobre el duelo complicado, a continuación, se menciona que:

El duelo complicado interfiere sensiblemente en el funcionamiento general de la persona, comprometiendo su salud y esto puede durar años e inclusive cronificarse indefinidamente; las respuestas normales y anómalas de duelo, abarcarán un espectro en el que la intensidad de la reacción, la presencia de una serie de comportamientos relacionados con el proceso y el tiempo, determinarán la diferenciación de las mismas. Teniendo en cuenta esto, al duelo que no sigue el curso esperado se le suele denominar duelo complicado, patológico, crónico, etc.

Es en estos casos cuando la psicoterapia es imprescindible. La literatura científica pone de manifiesto que una vez producida la pérdida del ser querido, el que ha sido cuidador principal familiar u otros miembros del núcleo presenta el riesgo de convertirse en enfermo secundario, desarrollando como principal característica un proceso de duelo que puede convertirse en patológico pp. (224-250).

Como se observa, el duelo es el complicado proceso que se da ante el fallecimiento de una persona cercana y la deficiencia de poder solventarlo con el paso del tiempo. En estos casos el individuo suele mantener la

sintomatología desarrollada por la pérdida, durante más de 6 meses e inclusive puede durar años.

7.4. Etapas del duelo

Kübler-Ross (2017), en el artículo: “sobre la muerte y los moribundos: una lección de vida para médicos, enfermeras y familias” propone 5 fases de transición para resolver un proceso de duelo. Entendiéndose que la resolución natural de la pérdida se dará de esta manera y durará un tiempo no mayor a 6 meses:

- **Negación:** esta es la primera fase del duelo y se da una reacción bastante emocional al no conocer lo que se viene, es normal que esta fase sea sucedida por el miedo, ansiedad y depresión. Generalmente, la persona no acepta el fallecimiento de su ser querido.
- **Ira:** es la segunda fase en donde se dan comportamientos bastante emocionales de rabia, hostilidad con el entorno, desde su situación actual. Se manifiesta constantemente una insatisfacción que es notoria por el resto de personas.
- **Negociación:** es una manera de sobrellevar la culpa y se manifiesta tanto de manera real como imaginaria, con las personas a las cuales anteriormente dirigió sus comportamientos de ira.
- **Depresión:** es una etapa de estacionamiento en donde la persona presenta sentimientos de un vacío inconsolable y dolor sobre el llevar su situación actual, adaptándose a una situación en la cual debe ceder ante su duelo.
- **Aceptación:** es la fase de aceptación de la nueva realidad, en ella las personas comprenden plenamente la nueva situación, es momento de partir desde una nueva realidad y establecer futuros proyectos.

7.5. Las cuatro tareas del duelo

Las personas buscan superar el dolor causado por el duelo y usualmente buscan ayuda de familiares, amigos y expertos en salud mental, esta intervención busca prevenir que la situación avance y se generen algunas

psicopatologías como la ansiedad, depresión, inclusive un trastorno de personalidad, entre otros.

Worden et al. (2013), en el artículo: “[el tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia](#)” definen que el duelo es un proceso y no un estado, es por esto que la persona debe realizar ciertas tareas que ayuden en la transición del duelo, a continuación, dichos autores, plantean 4 tareas que forman parte del tratamiento del duelo:

Tarea I: aceptar la realidad de la pérdida

En la muerte de alguien, usualmente existe una sensación de que no es real. La primera tarea es sobrellevar plenamente el hecho de que el familiar ya no está presente, y que esto es irreversible. Parte de afrontar esta etapa consiste en aceptar que nunca más podrá reunirse con esta persona. El comportamiento de búsqueda, tiene relación directa con el cumplimiento de esta etapa.

Tarea II: trabajar las emociones y el dolor de la pérdida

Possiblemente, este sea uno de los casos en donde el dolor emocional sobrepasa el dolor físico. Es fundamental reconocer este dolor y también los síntomas que lo acompañan, una vez detectados es posible trabajarlos a nivel cognitivo y luego a nivel conductual.

Existe una importancia tangible en reconocer que el simple hecho de hablar acerca de estas emociones funciona de manera terapéutica.

Tarea III: adaptarse a un medio en el que el fallecido está ausente

El reconocimiento de la nueva realidad ayuda a acelerar el proceso de duelo, posiblemente adaptarse a un nuevo contexto signifique realizar las cosas de diferente manera, siempre depende de cómo era su relacionamiento con el fallecido y qué responsabilidades esta persona llevaba. Acostumbrarse a esta nueva experiencia implica realizar varias actividades sin contar con el apoyo de la persona ausente, sin embargo, la persona sobreviviente debe desarrollar nuevas responsabilidades y roles para suplantar la pérdida del ser querido.

Tarea IV: recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo

Es natural que nunca se olvide a la persona fallecida, no se puede eliminar los recuerdos y experiencias vividas, sin embargo, es un momento en donde se debe dar un espacio apropiado a su vida psicológica, un sitio en donde importe, pero que aún exista lugar para los demás. La actividad del terapeuta no es ayudar a olvidar al familiar fallecido, sino lograr encontrar un espacio emocional y mental correcto para esta persona y que a su vez permita continuar con su vida normal.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

- Realice una lectura comprensiva y extraiga de los contenidos de los temas planeados para la treceava semana, los principales puntos sobre las características del duelo, luto y sentimiento de pérdida, observe las características del duelo complicado y las etapas del duelo. Revise los REAs planteados en la unidad del duelo y resalte las tareas del duelo a través de ejemplos en cada etapa.
- Realice un ejemplo de cada etapa de duelo planteada por Kübler-Ross, en el cual deberá mencionar la sintomatología posible que se presente en el individuo.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 7

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () El duelo se puede entender como un proceso psicológico “natural” que se genera cuando un ser con un gran significado afectivo fallece.
2. () El duelo generalmente tiene un tiempo de resolución aproximadamente superior a 2 años.
3. () El significado de la palabra duelo, proviene del sentimiento de características subjetivas que se genera por el fallecimiento de una persona querida o muy cercana.
4. () Dentro de las etapas del duelo propuestas por Kubler Ross, se encuentran el enfrentamiento, la negación y la ansiedad.
5. () La Negociación es una manera de sobrellevar la culpa y se manifiesta tanto de manera real como imaginaria, con las personas a las cuales anteriormente dirigió sus comportamientos de ira.
6. () Una de las tareas de duelo es “aceptar la realidad de la pérdida”.
7. () Trabajar las emociones y el dolor de la pérdida se refiere a dar un espacio en nuestra mente a la persona que falleció.
8. () La aceptación es la fase de aceptación de la nueva realidad, en ella las personas comprenden plenamente la nueva situación, es momento de partir desde una nueva realidad y establecer futuros proyectos.

Instrucción: complete la respuesta correcta.

9. ¿Qué es el luto?
10. ¿Qué es el sentimiento de pérdida?

[Ir al solucionario](#)



Unidad 8. Movilidad humana

8.1. Definición de movilidad humana

En la presente semana se estudiará un fenómeno psicosocial llamado movilidad humana, el cual se representa a través de comportamientos individuales o masivos de migración desde una realidad actual a una deseada. Las consecuencias de esta acción suelen ser complejas en términos sociodemográficos e inclusive psicológicos para el individuo y sus familiares.



Previo a iniciar la unidad de movilidad humana, se presenta la lectura de: “[Derechos humanos de migrantes, refugiados, apatriados, víctimas de trata de personas y desplazados internos: normas y estándares del Sistema Interamericano de Derechos Humanos. Movilidad humana: estándares interamericanos](#)”.

El propósito pedagógico del documento, es conocer las definiciones y normativas de migración, además de los factores de protección y prevención que se busca aplicar por parte de los diferentes organismos.

En el artículo revisado, se puede entender que la movilización de individuos de un sitio a otro es un comportamiento natural y justificado a través de su derecho de libre circulación. Esta actividad tiene causas complejas y de diferente intención, que puede ser decisión propia o forzada, pudiendo permanecer en sitios de destino por un tiempo definido o indefinido. Este comportamiento requiere de cruzar los límites geográficos, normativos o políticos, dentro de un país.

8.2. Modalidades de movilidad humana

La Comisión Interamericana de Derecho Humanos (2015) plantea los siguientes tipos de movilidad:

- **Migración internacional:** es una acción de desplazamiento, sobrepasando una frontera territorial de un país, esto comprende cualquier movilización de individuos, independientemente de las razones concebidas.
- **Refugio:** se refiere a las estrategias legales otorgadas para proteger a las personas que necesiten algún tipo de asilo político debido a un hecho de persecución por algún interés. Existen reglamentos para atención a los refugiados en cada país.
- **Desplazamiento interno:** se define a las personas o grupos de personas que han sido forzados u obligados a huir de sus hogares o lugares de residencia habitual, o a abandonarlos, en particular a causa de un conflicto armado, de situaciones de violencia generalizada, de violaciones de los derechos humanos o desastres naturales o causados por el ser humano, y que aún no han cruzado una frontera estatal internacionalmente reconocida.
- **Movilidad humana en contextos delictivos (trata de personas y tráfico ilícito de migrantes):** se entenderá por “trata de personas” la captación, el transporte, el traslado, la acogida o la recepción de personas, recurriendo a la amenaza o al uso de la fuerza u otras formas de coacción, al rapto, al fraude, al engaño, al abuso de poder o de una situación de vulnerabilidad o a la concesión o recepción de pagos o beneficios para obtener el consentimiento de una persona que tenga autoridad sobre otra, con fines de explotación.
- **Apátrida:** se refiere a la persona que no esté considerada dentro de ningún Estado, conforme a sus normativas y políticas. Este individuo no es considerado ciudadano y por consiguiente pierde todo tipo de derechos civiles.
- **Migración de retorno:** toda movilización de personas individual o masiva en donde regresan a su lugar de origen, esto se puede presentar por diferentes razones como una deportación o un retorno voluntario.

Figura 10.

Personas en aeropuerto



Nota. Adaptado de *cola de inmigrantes de pie y con equipaje [ilustración]*, por pch. vector, 2022, [freepik](#). CC BY 2.0.

Para profundizar su conocimiento en los tipos de modalidades de movilidad humana, se sugiere acuda al recurso de aprendizaje denominado: “movilidad humana” estándares interamericanos. En el cual se describen las definiciones y características de los diferentes tipos de movilidad.

8.3. Definición de migración

Al explicar el término de migración, se hace referencia a la movilización de poblaciones humanas o animales, desde su lugar de origen hacia un nuevo destino de establecimiento, el cual se puede considerar como hogar. Las acciones voluntarias de migración se realizan para obtener beneficios, con los que actualmente no se cuenta en su lugar de residencia.

¿Por qué migran las personas?

- **Razones medioambientales:** situaciones climáticas adversas, necesidad de nuevos recursos ambientales.
- **Razones sociales:** diferencias políticas y de ideología, eventos bélicos, delincuencia y posibles situaciones de persecución.
- **Razones religiosas:** ambientes religiosos nocivos y difíciles de soportar.
- **Razones económicas:** ausencia de trabajo, inflación económica alta, acceso a mejores servicios o derechos civiles.

8.3.1. Tipos de migración

A continuación, se presenta los tipos de migración que ha clasificado, según ciertas características.

- **Según el tiempo que dure el desplazamiento:** se habla de migraciones temporales o permanentes, dependiendo de la movilización que se tenga, si es por un periodo indefinido es una migración permanente y si es por un periodo limitado hace referencia a una migración temporal.
- **Según la naturaleza del desplazamiento:** depende de si existe voluntariedad en el desplazamiento o si es de tipo forzada por alguna circunstancia específica.
- **Según el destino del desplazamiento:** hace referencia a si es dentro de un estado o país o si se pasa los límites geográficos hacia otro país, las características definirán si es una migración interna o externa respectivamente.

Estimado estudiante ha llegado a la parte final de movilidad humana, ¿le pareció interesante este tema?, ¿conoce algún caso que esté dentro de las clasificaciones de movilidad humana?, recuerde repasar nuevamente algún tema que necesite ser clarificado. Además, busque interactuar con su docente para completar las actividades académicas planteadas en esta unidad.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

Realice un cuadro sinóptico de los tipos de movilidad humana, en donde se incluya una definición que cada uno de ellos:

- Migración internacional.
- Refugio.
- Desplazamiento interno.
- Movilidad humana en contextos delictivos (trata de personas y tráfico ilícito de migrantes).
- Apátrida.

- Migración de retorno.

Desarrolle un ejemplo de las causas por las cuales migran las personas:

- Razones medioambientales.
- Razones sociales.
- Razones religiosas.
- Razones económicas.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 8

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () La movilización de individuos de un sitio a otro es un comportamiento natural y justificado a través de su derecho de libre circulación.
2. () La movilidad humana requiere cruzar los límites geográficos, normativos o políticos, dentro de un país.
3. () La migración internacional es una acción de desplazamiento, sobrepasando una frontera territorial de un país, esto comprende cualquier movilización de individuos, independientemente de las razones concebidas.
4. () El refugio se refiere a las estrategias legales otorgadas para proteger a las personas que necesiten algún tipo de asilo político debido a un hecho de persecución por algún interés.
5. () La migración de retorno, es el acto de permanencia en un país que no es el de origen, pese a ser deportado.
6. () Una de las razones por las cuales las personas migran son las causas medioambientales, que son situaciones climáticas adversas, necesidad de nuevos recursos ambientales.
7. () Las personas no migran por situaciones religiosas, inclusive se adaptan a los contextos que enfrentan.
8. () Las razones económicas porque las personas migran suelen ser, la ausencia de trabajo, inflación económica alta, acceso a mejores servicios o derechos civiles.

Instrucción: complete la respuesta correcta.

9. Defina que es la apátrida.

10. ¿Qué es la migración?

[Ir al solucionario](#)



Unidad 9. Pobreza y vulnerabilidad social

Se ha realizado un gran avance dentro de esta materia y está casi cercano a concluirla, este viaje terminará muy pronto. Para esto, en la semana quince nos corresponde reflexionar sobre la pobreza y vulnerabilidad social, un tema bastante polémico y que requiere de estrategias de protección que generalmente vienen auspiciadas por los gobiernos.

Para dar inicio a la unidad de pobreza y vulnerabilidad social, se debe conocer las definiciones de pobreza abordadas por la organización mundial de la salud, además, considerar que la erradicación mundial de la pobreza es parte de los objetivos de desarrollo sostenibles planteados por la Organización Mundial de la Salud.

9.1. Definición de pobreza

La OMS (1999), en el documento: “[pobreza y salud: informe de la dirección general de la OMS](#)” menciona que el concepto de pobreza debe entenderse más allá de la falta de ingresos económicos que garanticen una posibilidad de vida decente, este es un tema de oportunidades y derechos humanos. Existen varias características o manifestaciones de pobreza como son: la ausencia de alimentos y cobertura de las necesidades básicas, falta de vivienda y acceso a la atención médica y educación. En la actualidad, alrededor del 10% de la población mundial vive en la pobreza extrema y tiene dificultades para cubrir sus necesidades más básicas, como la salud, la educación y el acceso al agua y al saneamiento, entre otras cosas.

Spicker (2013), en el documento: “[definiciones de pobreza: doce grupos de significados](#)”, indica 3 definiciones de pobreza:

- **Pobreza como un concepto material:** se refiere a la ausencia de recursos, en donde se priva de aquello que es necesario para cubrir las necesidades básicas.

- **Pobreza como situación económica:** en esta definición la pobreza está relacionada con el aspecto financiero que no permite acceder a varios recursos necesarios por el individuo. Una de las características más utilizadas para calificar la pobreza, son los ingresos económicos.
- **La pobreza como un juicio moral:** la pobreza es una privación severa y se considera que las personas son pobres cuando se juzga que sus condiciones materiales son moralmente inaceptables. Se sostiene que la pobreza no es miseria, sino una miseria inaceptable. Afirma que el término “pobreza” “lleva consigo un juicio y un imperativo moral de que algo debería hacerse al respecto (pp. 291-303).

9.2. Enfoque multidimensional de pobreza

Es necesario conocer que la pobreza se desencadena por varios aspectos sociales que se relacionan entre sí, limitando al individuo a un acceso mucho más digno en la administración de sus recursos. La mayoría de estas características son otorgadas o la persona nace inmersa en dicho contexto. A continuación, se menciona las de mayor relevancia:

Carencia de ingresos

Spicker (2013), identifica al ingreso económico, como:

El ingreso económico es la fuente principal del sustento de la vida, mediante el trabajo, el desarrollo económico y la satisfacción de las necesidades humanas, obteniendo asimismo un desarrollo íntegro para la satisfacción de la vida, desde esta óptica se puede anunciar, que se puede equilibrar la pobreza, pero mientras exista un desequilibrio en el ingreso económico surge la carencia de ingresos decretando la existencia de la pobreza ya sea absoluta y relativa (pp. 291-303).

Acceso limitado a la educación

Spicker (2013), menciona que la relación entre educación y pobreza es una relación construida. No es obvia, no obstante, la idea acerca de que la educación es una de las formas privilegiadas de salir de la pobreza. A la educación se la puede calificar como uno de los instrumentos que realmente aporta para mejorar la calidad de vida.

Precariedad de la salud

Spicker (2013), también nos indica que, en todo el mundo, la mala salud aqueja mucho más a los pobres. Las causas son múltiples y están relacionadas entre sí. Los pobres carecen de seguro médico y, en caso de enfermedad, consumen sus exiguos recursos porque los servicios públicos son deficientes. Pero no es solo que gocen de menos salud, sino que son más vulnerables en cuanto a la seguridad sanitaria.

9.3. Factores de protección de la pobreza

Existen varias acciones de los gobiernos para erradicar una situación de la cual se desprenden muchos males, y esto es lograr erradicar la pobreza a nivel mundial. Para esto se ha planteado como el primer objetivo de desarrollo sostenible (ODS).

Desde inicios del siglo XXI, la pobreza a nivel mundial ha disminuido a la mitad. Sin embargo, en los países tercera mundistas, aún se encuentra presente en un número significativo, lo cual restringe el acceso a los servicios como son la salud, educación, e higiene. En vista de dicho contexto, la ONU (2020), plantea metas para alcanzar el objetivo de desarrollo sostenible:

- Para 2030, erradicar la pobreza extrema para todas las personas en el mundo, actualmente medida por un ingreso por persona inferior a 1,25 dólares al día.
- Para 2030, reducir al menos a la mitad la proporción de hombres, mujeres y niños y niñas de todas las edades que viven en la pobreza en todas sus dimensiones, con arreglo a las definiciones nacionales.
- Poner en práctica a nivel nacional sistemas y medidas apropiadas de protección social para todos y, para 2030, lograr una amplia cobertura de los pobres y los más vulnerables.
- Para 2030, garantizar que todos los hombres y mujeres, en particular los pobres y los más vulnerables, tengan los mismos derechos a los recursos económicos, así como acceso a los servicios básicos, la propiedad y el control de las tierras y otros bienes, la herencia, los recursos naturales, las nuevas tecnologías y los servicios económicos, incluida la microfinanciación.

- Para 2030, fomentar la resiliencia de los pobres y las personas que se encuentran en situaciones vulnerables y reducir su exposición y vulnerabilidad a los fenómenos extremos relacionados con el clima y a otros desastres económicos, sociales y ambientales.
- Garantizar una movilización importante de recursos procedentes de diversas fuentes, incluso mediante la mejora de la cooperación para el desarrollo, a fin de proporcionar medios suficientes y previsibles para los países en desarrollo, en particular los países menos adelantados, para poner en práctica programas y políticas encaminados a poner fin a la pobreza en todas sus dimensiones.
- Crear marcos normativos sólidos en el ámbito nacional, regional e internacional, sobre la base de estrategias de desarrollo en favor de los pobres que tengan en cuenta las cuestiones de género, a fin de apoyar la inversión acelerada en medidas para erradicar la pobreza.

Apreciado estudiante, ha finalizado todas las unidades planteadas en la materia de Problemas Psicosociales, no queda más que felicitarlo y desearte mucha suerte en su formación de psicopedagogo. Recuerde siempre cumplir las actividades académicas y completar las autoevaluaciones, usted ha realizado un gran esfuerzo en su formación como profesional.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Actividad 1

Revise atentamente los contenidos planteados en la semana quince, partiendo desde la definición de pobreza y vulnerabilidad social, para luego continuar con el enfoque multidimensional de la pobreza y los factores de protección. Una vez realizada la lectura, proceda a resaltar las definiciones fundamentales e investigar acerca de los objetivos de desarrollo sustentable.

Además, realice un cuadro sinóptico de las definiciones de pobreza, según el autor Spicker (2013), el cual indica 3 definiciones de pobreza:

- Pobreza como un concepto material.

- Pobreza como situación económica.
- La pobreza como un juicio moral.

Nota. Conteste las actividades en un cuaderno o en documento Word.

Actividad 2

Estimado alumno, una vez que ha estudiado en su totalidad la unidad, le invito a resolver la siguiente autoevaluación, la misma que será útil para verificar su comprensión general del tema abordado.



Autoevaluación 9

Instrucción: defina la respuesta correcta.

Instrucción: seleccione verdadero o falso.

1. () La pobreza, como un concepto material, se refiere a la ausencia de recursos, en donde se priva de aquello que es necesario para cubrir las necesidades básicas.
2. () La pobreza, como situación económica, se relaciona con la percepción que se tiene socialmente del individuo.
3. () La pobreza como un juicio moral es una privación severa y se considera que las personas son pobres cuando se juzga que sus condiciones materiales son moralmente inaceptables.
4. () Un desequilibrio en el ingreso económico surge la carencia de ingresos, decretando la existencia de la pobreza, ya sea absoluta y relativa.
5. () La pobreza no interfiere con el acceso a la educación de manera natural.
6. () Se ha constatado que en todo el mundo, la mala salud aqueja mucho más a los pobres, debido al limitado acceso que tienen a este servicio.
7. () Mientras exista un equilibrio en el ingreso económico existirá la carencia de ingresos decretando la existencia de la pobreza, ya sea absoluta y relativa.
8. () El primer objetivo de los ODS es la erradicación de la pobreza a nivel mundial.
9. () La ONU, para 2030, se proyecta a erradicar la pobreza extrema para todas las personas en el mundo, actualmente medida por un ingreso por persona inferior a 1,25 dólares al día.

Instrucción: defina la respuesta correcta.

10. Defina el concepto de pobreza.

[Ir al solucionario](#)



Actividades finales del bimestre



Semana 16

Estimado estudiante, durante esta segunda etapa de la materia, se ha recorrido un camino lleno de aprendizajes que enriquecerán su camino hacia la psicopedagogía, además se culmina con todos los contenidos planteados en la materia de problemas psicosociales. Durante la semana dieciséis se procederá a evaluar los conocimientos alcanzados en el segundo bimestre.

Durante dicho semestre se revisaron cinco capítulos con las siguientes temáticas:

- Ruptura de parejas, divorcio y nuevas nupcias.
- El duelo.
- El embarazo adolescente.
- Movilización humana.
- Pobreza y vulnerabilidad social.



Es fundamental que adicional a la guía, usted pueda revisar los recursos educativos de aprendizaje planteados al inicio de cada unidad.



Actividades de aprendizaje recomendadas

Se le sugiere que pueda empezar con el estudio de los temas que han sido revisados durante el segundo bimestre. Se recomienda que considere las siguientes actividades:

- Lea de manera comprensiva cada uno de los capítulos.
- Realice una lectura de los cuadros sinópticos, contenidos, etc., del primer bimestre.
- Dialogue con su docente en caso de que se presenten algunas dudas adicionales sobre los temas revisados.



4. Solucionario

Autoevaluación 1		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: el inicio de la tercera edad se da a partir de los 60 años.
2	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: la palabra vejez es un término en desuso que usualmente tiene connotaciones negativas.
3	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: el envejecimiento es un proceso postergable y depende de los hábitos alimenticios y físicos.
4	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: según la OMS, entre los años 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años será el doble.
5	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: la edad biológica se da por el desarrollo orgánico del individuo.
6	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica): respuesta: la edad psicológica se da con base en el estado y funcionamiento de las funciones mentales del sujeto.
7	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) - respuesta: es necesario generar acciones por parte de la sociedad, para incorporar nuevamente a los ciudadanos de la tercera edad en la dinámica social posterior a la jubilación.
8	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: los ancianos suelen perder el significado o sentido de su vida, debido a que consideran que han cumplido varios de sus objetivos y su camino carece de significado.
9	c	Enunciado referente a tipos de edades en población geriátrica, (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica).

Autoevaluación 1

Pregunta | Respuesta | Retroalimentación

- 10 b Enunciado referente a definiciones utilizadas en consumo de sustancias psicoactivas, (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de población geriátrica) – respuesta: práctica de hábitos sanos, ejercicio, alimentación, lectura e incorporación a la sociedad.

[Ir a la
autoevaluación](#)

Autoevaluación 2		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia) – respuesta: la violencia es un tema eterno que se perpetúa en la sociedad.
2	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia) – respuesta: la OMS, indica que la violencia se entiende como la utilización deliberada y desmedida del poder físico o en cualquier otra manifestación.
3	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia) – respuesta: la violencia es un aspecto internacional que causa el fallecimiento de más de 1,6 millones de individuos anualmente.
4	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia) – respuesta: la violencia difiere conceptualmente de la definición de negligencia.
5	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia) – respuesta: en el maltrato infantil, generalmente el agresor convive con la víctima.
6	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia).
7	b	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia).
8	c	Enunciado referente a definiciones utilizadas en tipo de violencia, (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia).

Autoevaluación 2		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
9	<p>Parte desde un nivel de mayor poder o de confianza, y se plasma en el atropello o explotación que puede cometer a una o numerosas personas.</p> <p>Además, podría ser de carácter sexual o financiero.</p> <p>Se puede interpretar como el mal uso de un estatus de superioridad (familiar, laboral, o en otra situación), es de característica excesiva, inapropiada, y en algunas ocasiones suele ser impune.</p>	Enunciado referente a definiciones utilizadas en negligencia y abuso, (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia).
10	<p>La negligencia es una deficiencia, por parte del cuidador, para proporcionar los alimentos o servicios que son necesarios, en orden a evitar un daño físico, angustia o daño mental. Ser negligente hace referencia a la ausencia de cuidado, diligencia en la atención de un paciente en lo que hace, inclusive nos indica una ausencia de profesionalismo en una responsabilidad asignada.</p>	Enunciado referente a definiciones utilizadas en negligencia, para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de violencia, maltrato, abuso y negligencia.

[Ir a la
autoevaluación](#)

Autoevaluación 3		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: el consumo de drogas hace referencia al uso de sustancias químicas, durante cierta frecuencia de ocasiones y de tiempo.
2	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: las sustancias químicas ilícitas no generan cambio en el comportamiento y funcionamiento psíquico y físico de los individuos.
3	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuestas: la metanfetamina, anabólicos, éxtasis, cocaína, LSD, heroína, marihuana, son sustancias ilegales.
4	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: una característica del abuso de sustancias es el descuido de las actividades o responsabilidades adquiridas en la casa, trabajo o algún otro grupo social.
5	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: el cigarrillo aporta, con un 4,1% y el alcohol con un 4,0%, a la morbilidad durante el 2000.
6	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: un factor de riesgo en la drogadicción es el acceso a la publicidad sobre uso de sustancias psicotrópicas.
7	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: la familia y las amistades no son un factor de protección en el uso de drogas.
8	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias) – respuesta: un factor de protección en la drogadicción son las políticas, normas y reglamentos que se generen en el consumo de drogas por parte del gobierno.
9	a	Enunciado referente a definiciones utilizadas en consumo de sustancias psicoactivas, (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias).
10	b	Enunciado referente a definiciones utilizadas en consumo de sustancias psicoactivas, (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de consumo de sustancias).

Ir a la
autoevaluación

Autoevaluación 4		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos) – respuesta: algunas psicopatologías encuentran su origen en la interacción del individuo (genética + herencia) y la sociedad.
2	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos) – respuesta: la ansiedad es una respuesta integral que se da inicialmente por una idea, pensamiento o cognición que genera afectaciones en el campo físico.
3	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos) – respuesta: la ansiedad genera taquicardia, presión somática; en el campo emocional, preocupación, temores, rumiación y desconfianza.
4	F	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos) – respuesta: el estrés postraumático aparece posteriormente a sufrir un trauma.
5	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos).
6	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos) – respuesta: el trastorno obsesivo-compulsivo se trata de pensamientos y comportamientos repetitivos en la persona.
7	F	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales) – respuesta: la fobia social es el miedo a estar presente en un ambiente con varias personas, sin ningún motivo o razón lógica.

Autoevaluación 4		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
8	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales contemporáneos, p. 36) – respuesta: el duelo es el proceso psicológico que se da ante la pérdida de alguien o algo vinculado o de profunda relación con una persona.
9	El trastorno de ansiedad generalizada consiste en la presencia de un estado de preocupación y nerviosismo excesivos en relación con diversas actividades o acontecimientos. Las personas afectadas sufren ansiedad la mayoría de los días durante un periodo de 6 meses o más.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en trastorno de ansiedad (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas).
10	Se desarrollan síntomas de ansiedad a partir de sufrir de un evento traumático.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en trastorno de ansiedad (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de problemas psicosociales).

[Ir a la autoevaluación](#)

Autoevaluación 5		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: el amor es un fenómeno que incluye patrones conductuales, cognitivos y emocionales característicos.
2	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: desde un punto de vista biológico, el amor es la necesidad fisiología de una pareja exclusiva para la cópula, la reproducción y la crianza, y cuya satisfacción genera placer.
3	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: desde una perspectiva biológica, el amor puede clasificarse en dos tipos: amor romántico y el amor materno, teniendo ambos una finalidad de reproducción y crianza.
4	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: el romance son las acciones o comportamientos que dan visibilidad de afecto en un ambiente de sociedad o de privacidad, estos demuestran interés de pareja, sobre ambos.
5	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: el cariño es la relación donde existe un alto grado de intimidad, de verdadera amistad, pero sin la pasión y el compromiso a largo plazo.
6	F	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: el encaprichamiento es la relación con un alto grado de intimidad y pasión, pero sin compromiso.

Autoevaluación 5		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
7	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias) – respuesta: el amor consumado es la relación en donde podemos observar los tres componentes: intimidad, pasión y compromiso.
8	a	Enunciado referente a definiciones utilizadas en elementos sociales que intervienen en el amor (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias).
9	Se trata del apoyo afectivo que tiene la pareja, el dialogar, la posibilidad de contar situaciones personales, complejas y profundas a su pareja, la confianza, la seguridad que sienten el uno con el otro, en donde se tocan algunos temas comunes, inclusive se comparte aspectos financieros y emocionales.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en elementos sociales que intervienen en el amor (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja y nuevas nupcias).
10	La ruptura de pareja es un estresor relevante en la vida de un ser humano, podemos suponer que la persona percibe que dicha situación sobrepasa sus propios recursos y atenta contra su bienestar personal.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en elementos de ruptura amorosa (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de ruptura de pareja, divorcio y nuevas nupcias).

[Ir a la autoevaluación](#)

Autoevaluación 6		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes). – respuesta: según Erik Erikson, la adolescencia es pensada como el ensayo temporal de una o múltiples identidades parciales, que luego pueden incorporarse permanentemente a la estructura del yo o pueden ser abandonadas en favor de nuevas identidades.</p>
2	V	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes). – respuesta: en la adolescencia se da un desarrollo cognitivo capaz de asumir nuevas responsabilidades y tomar decisiones.</p>
3	V	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes). – respuesta: la adolescencia también constituye una etapa de transición, en donde se corre riesgos considerables, debido a que, al estarse construyendo una personalidad adulta.</p>
4	F	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes) – respuesta: la teoría psicoanalítica nos habla de que la adolescencia se debe a una etapa de independencia familiar. En donde el adolescente encuentra un antagonismo natural al establecimiento de normas y reglas en la sociedad y dentro de su familia.</p>
5	V	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes) – respuesta: la teoría piagetiana desde una perspectiva constructivista manifiesta que existe una interrelación entre los elementos sociales e individuales para la construcción de la adolescencia.</p>

Autoevaluación 6		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
6	V	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes)</p> <ul style="list-style-type: none"> – respuesta: el embarazo adolescente es una etapa de alto riesgo tanto para la mamá como para el bebe, inclusive en muchas ocasiones se compromete la vida de ambos.
7	F	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes).</p> <ul style="list-style-type: none"> – respuesta: un factor de protección en el embarazo adolescente es la formación en educación sexual, desde la familia, escuela y gobierno.
8	V	<p>Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes).</p> <ul style="list-style-type: none"> – respuesta: un factor de riesgo es la no existencia de accesos fáciles a métodos anticonceptivos por parte del gobierno y su familia.
9	<p>La organización mundial de salud define el concepto de adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.</p>	<p>Enunciado referente a definiciones utilizadas en la adolescencia (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas adolescentes).</p>
10	<p>El embarazo adolescente o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia a los 19 años.</p>	<p>Enunciado referente a definiciones utilizadas en embarazo adolescente (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de embarazo y otras problemáticas).</p>

Ir a la
autoevaluación

Autoevaluación 7		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: el duelo se puede entender como un proceso psicológico “natural” que se genera cuando un ser con un gran significado afectivo fallece.
2	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: el duelo generalmente tiene un tiempo de resolución aproximadamente de 6 meses.
3	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: el significado de la palabra duelo, proviene del sentimiento de características subjetivas que se genera por el fallecimiento de una persona querida o muy cercana.
4	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: las etapas del duelo propuestas por Kubler Ross, presentan la negación, ira, negociación, depresión y aceptación.
5	V	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: la Negociación es una manera de sobrelevar la culpa y se manifiesta tanto de manera real como imaginaria, con las personas a las cuales anteriormente dirigió sus comportamientos de ira.
6	V	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: una de las tareas de duelo es “aceptar la realidad de la pérdida”.
7	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo) – respuesta: trabajar las emociones y el dolor de la pérdida se refiere a reconocerlas y trabajar sobre los comportamientos y las ideas.

Autoevaluación 7		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
8	V	<p>Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo)</p> <p>– respuesta: la aceptación es la fase de aceptación de la nueva realidad, en ella las personas comprenden plenamente la nueva situación, es momento de partir desde una nueva realidad y establecer futuros proyectos.</p>
9	<p>El luto se define como el proceso de resolución del duelo, a través de diferentes expresiones culturales o sociales y también de comportamientos posteriores al fallecimiento. Como por ejemplo se puede hablar, del vestir las prendas de negro, el no asistir a eventos sociales como fiestas, entre otras actividades que se adopta.</p>	<p>Enunciado referente a definiciones utilizadas en las definiciones de duelo, luto y sentimiento de pérdida, adolescencia (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de duelo).</p>
10	<p>Hace referencia a la pérdida o privación de una persona debido a su muerte o también significa la pérdida de un objeto o de una situación social como puede ser el trabajo o la pareja.</p>	<p>Enunciado referente a definiciones utilizadas en las definiciones de duelo, luto y sentimiento de pérdida, adolescencia (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema del duelo).</p>

[Ir a la autoevaluación](#)

Autoevaluación 8		
Pregunta	Solución	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana) – respuesta: la movilización de individuos de un sitio a otro es un comportamiento natural y justificado a través de su derecho de libre circulación.
2	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana) – respuesta: la movilidad humana requiere cruzar los límites geográficos, normativos o políticos, dentro de un país.
3	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana) – respuesta: la migración internacional es una acción de desplazamiento, sobrepasando una frontera territorial de un país, esto comprende cualquier movilización de individuos, independientemente de las razones concebidas.
4	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana) – respuesta: el refugio se refiere a las estrategias legales otorgadas para proteger a las personas que necesiten algún tipo de asilo político debido a un hecho de persecución por algún interés.
5	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana) – respuesta: la migración de retorno, es el acto de regresar al país de origen de manera voluntaria o involuntaria.
6	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana) – respuesta: una de las razones por las cuales las personas migran son las causas medioambientales, que son situaciones climáticas adversas, necesidad de nuevos recursos ambientales.

Autoevaluación 8		
Pregunta	Solución	Retroalimentación
7	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana). – respuesta: las personas también migran por situaciones religiosas, en donde evidencian ambientes hostiles por sus creencias religiosas.
8	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana). – respuesta: las razones económicas porque las personas migran suelen ser, la ausencia de trabajo, inflación económica alta, acceso a mejores servicios o derechos civiles.
9	Se refiere a la persona que no esté considerada dentro de ningún estado, conforme a sus normativas y políticas. Este individuo no es considerado ciudadano y por consiguiente pierde todo tipo de derechos civiles.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en la movilidad humana (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana).
10	La migración es la movilización de poblaciones humanas o animales, desde su lugar de origen hacia un nuevo destino de establecimiento, el cual se puede considerar como hogar. Las acciones voluntarias de migración se realizan para obtener beneficios, con los que actualmente no se cuenta en su lugar de residencia.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en modalidades de movilidad humana (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de movilidad humana).

Ir a la
autoevaluación

Autoevaluación 9		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: la pobreza, como un concepto material, se refiere a la ausencia de recursos, en donde se priva de aquello que es necesario para cubrir las necesidades básicas.
2	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: la pobreza, como situación económica, se relaciona con la percepción que se tiene sobre la administración de recursos de la persona.
3	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: la pobreza como un juicio moral es una privación severa y se considera que las personas son pobres cuando se juzga que sus condiciones materiales son moralmente inaceptables.
4	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: un desequilibrio en el ingreso económico surge la carencia de ingresos, decretando la existencia de la pobreza, ya sea absoluta y relativa.
5	F	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: la pobreza interfiere con el acceso a la educación, inclusive tiene repercusiones en cuanto al desarrollo cognitivo en la persona.
6	V	Enunciado referente a definiciones utilizadas en las definiciones de factores de protección de pobreza (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social).
7	F	Enunciado incorrecto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: mientras exista un equilibrio en el ingreso económico, no existirá carencia de ingresos y a su vez la pobreza absoluta y relativa.

Autoevaluación 9		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
8	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: el primer objetivo de los ODS es la erradicación de la pobreza a nivel mundial.
9	V	Enunciado correcto (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social) – respuesta: la ONU, para 2030, se proyecta a erradicar la pobreza extrema para todas las personas en el mundo, actualmente medida por un ingreso por persona inferior a 1,25 dólares al día.
10	El concepto de pobreza debe entenderse más allá de la falta de ingresos económicos que garanticen una posibilidad de vida decente, este es un tema de oportunidades y derechos humanos. Existen varias características o manifestaciones de pobreza como son: la ausencia de alimentos y cobertura de las necesidades básicas, falta de vivienda y acceso a la atención médica y educación.	Enunciado referente a definiciones utilizadas en las definiciones de pobreza y vulnerabilidad social (para mayor información revisar en la guía didáctica el tema de pobreza y vulnerabilidad social).

[Ir a la autoevaluación](#)



5. Referencias bibliográficas

- Alvarado, Salazar. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*.
- Alvarez , D., & Jaramillo, D. (2019). Análisis estadístico de las causas que influyen en el divorcio en el Ecuador período 1997-2017. *Trabajo de Titulación (Proyecto de investigación) previo a la obtención Título de Ingeniera Estadística*.
- Aponte. (2015). Calidad de la vida en la tercera edad. *Universidad Católica Boliviana "San Pablo"*.
- Barreto P. Torre O. Pérez M. (2012). Detección del duelo complicado. *PSICOONCOLOGÍA. Vol. 9, Núm. 2-3, 355-368.*
- Bolaños, I. (1998). Conflicto familiar y ruptura matrimonial: Aspectos Psicolegales . *Psicología Jurídica de la familia*.
- Camacho, Larrea, Mendoza. (2014). La violencia de género contra las mujeres en el Ecuador: Análisis de los resultados de la encuesta nacional sobre relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres. .
- Camacho-Arroyo, I. (2011). ¿ Qué es el amor? ¿Cómo ves?, 10-14.
- CARTER, E.A. y McGOLDRICK, M. (1980). Etapas de ruptura de la relación marital. *Técnicas y programas en Terapia Familiar. Paidós, Barcelona.*
- Comisión Interamericana de Derecho Humanos. (2015). Derechos Humanos de Migrantes, refugiados, apatriados, víctimas de trata de personas y desplazados internos: Normas y Estandares del Sistema Interamericano de Derechos Humanos. *Movilidad Humana: Estandares Interamericanos*.
- Druglab. (2016). Probando extasis. *DrugsLabBNN*, <https://www.youtube.com/watch?v=fUWT87IQWeI&t=9s>.

- Erikson, E. (1959). *La adolescencia tardía*. México: Fondo de Cultura Económica.1994.
- Ferreira C. García K. MACías L. Pérez A. Tomsich C. (2022). MUJERES Y HOMBRES del Ecuador en cifras III. *Instituto Nacional de Estadística y Censos*.
- García, F. (2013). Ruptura de pareja, afrontamiento y bienestar psicológico en adultos jóvenes. *Universidad Santo Tomás, Chile*.
- Kübler-Ross E. (2017). *Sobre la muerte y los moribundos: Una lección de vida para médicos, enfermeras y familias*. Grijalbo Mondadori.
- Laespada, Iraurgi, Aróstegi. (2004). Factores de Riesgo y de Protección frente al consumo de drogas: Hacia un modelo explicativo del consumo de drogas en jóvenes de la CAPV. *Instituto Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto)*.
- Lazarus, R. &. (1986). Estrés y Procesos Cognitivos. *Psicología clínica y salud: desarrollos actuales* , 50.
- López, E. (2004). La figura del agresor en la violencia de género: características personales e intervenc. *Papeles del Psicólogo*, vol. 25, núm. 88, 31-38.
- OMS. (1994). Glosario de términos de Alcohol y drogas. *Organización Mundial de la salud*.
- OMS. (1999). Pobreza y salud: Informe de la dirección general. *Organización Mundial de la Salud*.
- OMS. (2002). Informe mundial sobre la violencia y salud. *Organización Mundial de la Salud*.
- OMS. (2020). El embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
- OMS. (2021a). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.
- OMS. (2021b). ¿Qué es la adolescencia? *Unicef - Organización Mundial de la Salud*, <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.

- OMS. (2022). Uso de Tabaco, Datos y Cifras. *Organización Mundial de la Salud*.
- ONU. (2020). Acabar con la pobreza. <https://www.un.org/es/global-issues/ending-poverty>.
- OPS. (2022). Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. *Organización Panamericana de la Salud*.
- Osorio, P. (2006). Exclusión Generacional: La Tercera Edad. *Revista Mad. Revista del Magíster en Análisis*.
- Paya, Castellano. (2004). Consumo de sustancias. Factores de riesgo y factores protectores. *Programa de Psiquiatría Infantojuvenil*.
- Paz, O. . (1998). *El laberinto de la soledad*. . México, DF: Fondo de Cultura Económica.
- Peláez, J. (1997). Adolescente embarazada: características y riesgos. *Rev Cubana Obstet Ginecol v.23 n.1*.
- PITTMAN, F.S. (1990). Momentos decisivos: Tratamiento de familias en situaciones de crisis. . *Paidós, Barcelona*.
- Reyes, A. (2006). Trastornos de ansiedad, guía práctica para diagnósticos y tratamiento.
- Spicker P. (2013). Definiciones De Pobreza: Doce grupos de significados. *Pobreza: Un Glosario Internacional*.
- Sternberg, , R. (1997). La teoría de Sternberg sobre el amor análisis empírico. . *REvista Internacional de Psicología*, 123-1129.
- Tena, Castro, Navarrete. (2017). Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. *Medicina interna Mexico*.
- UNODC. (2018). Informe mundial sobre las drogas. *Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito*.
- Uribe, N. (2010). Adolescencia y ritos de transición. Una articulación del psicoanálisis postfreudiano y lacaniano. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales Vol. 2 No 2*.

Worden, W., & Aparicio, A. (2013). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Barcelona: Paidós. Barcelona: Paidós.

Zeki, S. (2007). The neurobiology of love. 581: 2575-2579.