

**CRISIS DE ADOLESCENCIA**

*María Eugenia Henríquez C. (\*)  
 Sylvia Guajardo N. (\*\*)  
 Rina Oñederra D. (\*\*\*)  
 Karen Adaros M. (\*\*\*)  
 Alfredo Patri M. (\*\*\*\*)*

**ABSTRACT:** 463 records of adolescents under care of the Adolescence Section of the Growth and Development Center\* from the Children's Hospital "Roberto del Río" were studied. The main purpose of the study was to analyze factors modifying the developmental crisis of the adolescents, dividing these factors according to those affecting the adolescents within their families and outside their families. Stability of the family group was the most important factor. Extrafamilial factors like school and peer groups ranked second in exerting their influence. Both factors would contribute to the equilibrium or disequilibrium of the adolescent behaviour

**Key Words:** ADOLESCENCE. CRISIS

**INTRODUCCION**

El propósito de este trabajo es mostrar los factores que a nuestro juicio y dentro del medio social que atendemos, podrían estar influyendo en alterar la crisis de desarrollo propia del adolescente.

Para aclarar los conceptos usados, se define Adolescencia y Crisis de desarrollo.

**Adolescencia:** según Charles Buhler, la adolescencia es "el período que empieza con la adquisición de la madurez fisiológica y termina con la adquisición de la madurez social, es decir, la asunción de los derechos y deberes sexuales, económicos, legales y sociales del adulto".

Elizabeth Hurlock define la adolescencia como "un período que se desencadena a partir de una modificación biológica, para finalizar en la consecución de objetivos fijados socialmente".

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió en 1974 la adolescencia como "aquel período durante el cual:

1. "el individuo progresa desde el punto de vista de la aparición inicial de los caracteres sexuales secundarios hasta la madurez sexual;
2. "los progresos psicológicos del individuo y las pautas de identificación se desarrollan desde los del niño a los del adulto;
3. "se realiza una transición del estado de dependencia socioeconómica total a una relativa independencia".

**CRISIS DE DESARROLLO:**

"Las crisis de desarrollo constituyen puntos críticos de transición y son universales (el nacimiento, la adolescencia, el matrimonio, la vejez y la muerte)".

"Las crisis de desarrollo son individuales y dependen de factores intrínsecos y extrínsecos" (Morgan, A.J.).

**ALGUNOS FACTORES QUE INFLUIRIAN EN LA ADOLESCENCIA NORMAL.**

Sabemos que el papel que ejerce la familia en esta etapa del crecimiento y desarrollo es fundamental para propender al equilibrio del individuo, ya que ésta es el primer vínculo social que moldea su personalidad y su conducta, constituyendo el vehículo de inter-relación entre él y su medio social.

La familia debe satisfacer ciertas necesidades bá-

(\*) Médico en Beca de Formación en Adolescencia. Depto. de Medicina Legal y Depto. de Pediatría Universidad de Chile, Div. Cs. Méd. Norte.

(\*\*) Enfermera de Adolescencia, Centro de Crecimiento y Desarrollo, Hospital de Niños Roberto del Río, Ser. Salud Metropolitano Norte.

(\*\*\*) Terapeuta Ocupacional de Adolescencia, Centro de Crecimiento y Desarrollo, Hospital de Niños Roberto del Río, Serv. Salud Metropolitano Norte.

(\*\*\*\*) Médico Jefe Centro de Crecimiento y Desarrollo, Depto. de Pediatría, Facultad de Medicina Universidad de Chile - Hospital de Niños Roberto del Río, S.S.M. Norte.

sicas de la persona, para así asegurar su integración a la sociedad en forma adecuada.

Dentro de la familia moderna, llamada de tipo nuclear, son los padres los que juegan el papel más importante en el equilibrio que el adolescente necesita.

Es en esta etapa de la adolescencia donde aumenta la capacidad de razonamiento, por lo que la mayoría de las veces se produce un cambio de la imagen idealizada que se tenía de los padres en la infancia, por una más humanizada. Es en este momento cuando se comienza a razonar sobre sus conductas reales.

Por otra parte, el adolescente es una persona que necesita de modelos consistentes con los cuales identificarse; si esta imagen de los padres, a pesar de ser real no es la adecuada, provocará un quiebre más intenso en sus manifestaciones normales de crisis. Sumado a lo anterior, sabemos que el joven está adquiriendo una mayor tolerancia a la frustración, pero al existir actitudes, conductas etc. inadecuadas de los padres, muchos de los adolescentes reaccionan decepcionándose de ellos al no tener los medios para enfrentar la situación.

Existirían algunos factores del grupo familiar que influyen negativamente sobre el desarrollo normal del adolescente. Entre los que tienen relación con los padres destacan principalmente los hábitos patológicos y en mayor porcentaje el alcoholismo paterno. Este alcoholismo paterno estaría presente dentro del grupo familiar desde la niñez, pero es en esta etapa, por las características ya expuestas, que en el adolescente se manifiesta como problema.

Frente a ello el adolescente reacciona con mayor frecuencia con angustia y ansiedad, más que con depresión.

Además el alcoholismo está asociado con mala comunicación afectiva que involucra relaciones interpersonales defectuosas con la figura paterna.

La existencia del alcoholismo en alguno de los padres coincide por lo general con conflictos conyugales que pueden influir negativamente en la futura relación de pareja del adolescente. Se alteran asimismo los roles parentales y comúnmente el padre pierde autoridad y la madre debe asumir ambos roles.

En esta etapa el adolescente busca formas de vida personal tratando de reafirmar o abandonar conduc-

tas adquiridas desde su nacimiento lo que le hace proclamar incesantemente la independencia de sus padres. Por otra parte, los padres luchan porque sus hijos sean adultos e independientes, pero interfiere el temor de las vivencias que van a tener en el ámbito social, y con ello tienden a proyectar sus propias vivencias, lo que les hace adoptar conductas represivas. Estas se ven reforzadas por los medios de información y por la realidad actual con escasos valores morales, que comparados con los de su época se presentan totalmente diferentes.

Entre los padres estrictos predominaría ampliamente la restricción paterna sobre la materna. Existirían varias explicaciones para el autoritarismo paterno. Por una parte, la formación en el rol que debe cumplir el hombre frente a la familia y, por otro lado, la proyección intensa de sus vivencias en relación con el sexo opuesto. Por esta razón este autoritarismo sería mayor con las hijas.

Agregado a lo anterior, la conducta autoritaria se vería intensificada por el estrato social bajo y medio-bajo, del cual proviene nuestro universo de pacientes. Además, la relación que se plantea entre los cónyuges de este nivel es más bien de tipo parental, donde la madre teme a su marido tanto como lo temen sus hijas, lo que la hace solidarizar con ellas, siendo así más permisiva.

Sabemos que la estabilidad del grupo familiar es importante para la evolución equilibrada del adolescente. Cualquier inestabilidad de este grupo repercutiría en forma negativa en la conducta normal de alguno de sus integrantes y con mayor razón en esta etapa de transición del desarrollo humano.

Algunas otras causales de interferencia, de menor frecuencia, estarían dadas por padres sobreprotectores, ausencia de uno de los padres, padres separados, conflictos entre los padres, etc.

Para el adolescente la comunicación con su medio familiar es importante por la entrega y transmisión de afecto y amor y no sólo por la información y/o interacción. La comunicación que el adolescente necesita debe ser efectiva, en el sentido de ser escuchado en forma atenta, compartiendo sentimientos y que no tenga como único objetivo el que el receptor trate de modificar una conducta.

Aunque nos hemos referido en forma extensa a la inter-relación con los padres, no es menos importante la influencia que tienen los hermanos dentro del

desarrollo de su conducta. Con la evolución de la adolescencia, las peleas entre los hermanos son conductas esperadas, ya que el individuo en esta etapa trata de reafirmar y hacer prevalecer su forma de ser, pudiendo llegar a un período en que no acepta la individualidad de los otros, tratando de hacerlos semejantes a él.

Se debe considerar además que en ciertas ocasiones coexisten uno o más adolescentes en una familia, lo que establece conductas competitivas y de desvalorización personal, que cuando no son adecuadamente enfocadas por los padres, producen reacciones inadecuadas; por ejemplo, hijo del medio.

Se habla de familias extendidas cuando existe aparte de la familia nuclear (padre, madre, hijos) algún otro miembro familiar anexado. En las familias extendidas se suele presentar una ambigüedad de autoridad, lo que hace que el adolescente se desoriente con facilidad, sintiéndose a su vez sobreexigido, lo que fomenta su desorientación, desencadenándose relaciones interpersonales negativas. Esta ambivalencia de autoridad o la desautorización de la autoridad de los padres frente al joven, por alguno de los miembros anexados a la familia, constituirían otro de los motivos de inestabilidad en la conducta del adolescente.

La presencia de familiares con conductas inadecuadas produciría invariablemente en el adolescente, una ruptura de esquemas establecidos y de valores, provocando situaciones que a su vez ocasionarían diversas reacciones tales como angustia, depresión, agresividad, rebeldía, etc.

A pesar de que en esta etapa de la vida el individuo tiene una imagen más humanizada frente a la figura paterna, a veces le es difícil aceptar a sus padres en un rol de mujer o de varón. Esta dificultad se vé demostrada cuando se incluye en su familia un padrasto o una madrastra, siendo más difícil aún aceptar esta situación cuando se trata de padres separados; pero no así cuando uno de los padres ha fallecido. En el caso de los padres separados se establecería una relación comparativa entre la figura paterna biológica y la situacional.

Existen también abuelos sobreprotectores, que serían desencadenantes de dependencia, desvalorización personal, falta de iniciativa, fomento de hábitos alimentarios inadecuados (obesidad), etc.

Aparte de la importancia que tiene la familia en

el adolescente, también la tiene el rol social que cumple la escuela, por ser el lugar donde el niño hace sus primeros ensayos de conductas aprendidas en su primera infancia.

En la medida que el individuo llega a la etapa de la adolescencia, comienza la identificación con los integrantes de este ámbito escolar, ya que el joven necesita modelos consistentes a quienes imitar. Pero como es una persona vulnerable cualquiera situación que sobrepase su límite de exigencias le podría producir un quiebre. Por ello es importante el refuerzo, la comprensión y el apoyo en su medio escolar.

El joven normalmente se preocupa de su imagen frente al grupo de iguales y si esta imagen que él proyecta es ridiculizada por algún adulto de éste ámbito escolar significativo para él, le provocará un quiebre emocional, desvalorizándose o adoptando mecanismos de defensa tales como la agresión sutil o directa (burla), entre otras conductas.

Para el adolescente tiene gran importancia su grupo de iguales, ya que, a través de éste ensaya sus conductas, siendo muy importante el rechazo o la aceptación de éstas para la reafirmación de su personalidad.

Temer al rechazo y al ridículo lo que en muchas ocasiones lo llevan a retraerse; se torna tímido o por el contrario burlón y agresivo.

Como la imagen que tienen de sí mismo es débil e inestable, generalmente es fácil influir sobre ellos, apareciendo el riesgo del manejo negativo por grupos de conducta socialmente inaceptable.

Se siente constantemente exigido y criticado por el adulto, lo que lo lleva a identificarse más intensamente con su grupo de iguales, el cual, generalmente, lo somete a pocas exigencias y le brinda lo que él necesita: comparten y comprenden sus inquietudes.

La adolescencia en sí es un período de inestabilidad, de ensayo de conductas personales; es un abandonar reacciones infantiles para adquirir comportamiento de adulto, responsable y equilibrado. En este andar el adolescente se ve sometido a distintas presiones; por un lado lo que él espera de sí mismo, lo que él desea hacer de su vida y, por otra parte, lo que la sociedad exige y espera de él.

La toma de conciencia de la realidad a través de la capacidad de razonamiento, que va en aumento en esta edad, lo hace vivir problemas familiares existentes de siempre, pero que en la niñez no son ela-

borados como tales. Es así como entra en crisis con la situación económica familiar, ya que sus exigencias, por presiones sociales se hacen mayores.

Por último, los sentimientos de autoconciencia e inferioridad lo hacen entrar en una situación de menosprecio y de no aceptación física de sí mismo, sometiéndose a comparaciones con su grupo de iguales, especialmente en lo que dice relación con su desarrollo físico.

### **MATERIAL Y METODO**

En un intento de pesquisar factores interferentes de la evolución normal de la adolescencia, se revisaron al azar 463 fichas de jóvenes que motivaron consultas en la Unidad de Adolescencia del Centro de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Niños Roberto del Río durante el año 1983.

A través de esta revisión se identificaron algunos factores que están influyendo negativamente en la crisis de desarrollo del adolescente intensificando su angustia transicional y debilitando los recursos internos para resolver su crisis.

Para efectos de esta exposición hemos agrupado estos factores en aquellos que aparecen en su grupo familiar y en los que influyen desde su medio extrafamiliar.

### **RESULTADOS**

Ellos se refieren a lo encontrado como posibles factores de exacerbación de la crisis de desarrollo de los adolescentes analizados.

En la Tabla Nº 1 se muestran los factores encontrados en adolescentes frente a su grupo familiar, que son de lejos los más numerosos. Llama la atención la predominancia de hábitos patológicos (18% de alcoholismo paterno), de padre restrictivo (20%), de comunicación afectiva defectuosa (14%) y de madre sobreprotectora (8%), que en conjunto representan el 60% de la problemática acusada. Del 40% restante, más de la mitad (27%) se relaciona con ausencia de alguno de los padres, separación, conflicto entre ellos, presencia de padrastro o de madrastra e infidelidad conyugal. No es despreciable incluso el porcentaje de

### **EL ADOLESCENTE NORMAL**

#### **CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS**

- Aumenta capacidad de razonamiento crítico-analítico.
- Quiebre de la imagen de ídolos
- Irritabilidad
- Ansiedad - Tensión
- Depresión moderada.
- Sentimiento de autoconciencia e inferioridad (inseguridad).
- Impulsividad.
- Hiperactividad emocional.
- Laxitud
- Negativismo, espíritu de contradicción
- Labilidad de intereses.
- Labilidad humoral.
- Conflictos con familiares.
- Hipersensibilidad a la crítica.
- Conflictos por atracción y rechazo.
- Dependencia e independencia.
- Tipificación del rol sexual
- Pensamiento más abstracto.

#### **CAMBIOS BIOLÓGICOS**

##### **MUJERES**

- Aparición de caracteres sexuales secundarios.
- Aparición de menarquia.
- Aumento tamaño corporal.

##### **VARONES**

- Crecimiento de testículos y pene.
- Aparición de caracteres sexuales secundarios.
- Aumento del vello corporal
- Cambio del timbre de voz.
- Aumento del tamaño corporal.

**POSIBLES FACTORES QUE EXACERBARIAN LA CRISIS DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE, OBSERVADOS EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA.**

**Tabla N°1**

**FACTORES QUE INFLUIRIAN EN EL ADOLESCENTE EN RELACION A SU GRUPO FAMILIAR (padres)**

		Nº	%
- Padres con hábitos patológicos (Alcohol - Drogas)	Padre	43	18
	Madre	1	0
- Padres restrictivos	Padre	35	14
	Madre	14	6
- Comunicación afectiva defectuosa con los padres		35	14
- Padres sobreprotectores	Padre	1	0
	Madre	19	8
- Ausencia de padres	Padre	15	6
	Madre	5	2
- Padres separados		15	6
- Conflicto entre los padres		14	6
- Padres con trastornos Psiquiátricos	Padre	12	5
	Madre	7	3
- Padrastro o madrastra restrictivos		9	4
- Predilección de los padres hacia un hijo		9	4
- Infidelidad de uno de los padres	Padre	5	2
	Madre	2	1
- Padres permisivos		2	1
<b>Total</b>		<b>243</b>	<b>100</b>

**Tabla N°2**

**FACTORES QUE INFLUIRIAN EN EL ADOLESCENTE EN RELACION A SU GRUPO FAMILIAR (Hermanos)**

	Nº	%
- Hijo del medio	61	43
- Hijo único	54	38
- Relaciones interpersonales defectuosas.	14	10
- Hermanos conflictivos	10	7
- Hábitos patológicos (alcohol-drogas).	3	2
<b>TOTAL</b>	<b>142</b>	<b>100</b>

**Tabla N°3**

**FACTORES QUE INFLUIRIAN EN EL ADOLESCENTE EN RELACION A SU GRUPO FAMILIAR (familia extendida)**

	Nº	%
- Relaciones interpersonales defectuosas	12	40
- Hábitos patológicos (alcohol-drogas)	5	17
- Familias restrictivas	5	17
- Familias conflictivas	5	16
- Abuelos sobreprotectores	3	10
<b>TOTAL</b>	<b>38</b>	<b>100</b>

padres con trastornos psiquiátricos (80%).

En la Tabla N°2 se señalan los factores encontrados en relación con los hermanos. Destaca, con

un 43% el "hijo del medio" (síndrome del hijo del medio), y el hijo único (38%).

Las relaciones interpersonales defectuosas y los hermanos conflictivos contribuyen con un 170%.

La Tabla N°3 se refiere a la familia extendida, donde las relaciones interpersonales defectuosas alcanzan el 400%, que sumado a las familias conflictivas asciende a 570% y a los hábitos patológicos, en especial el alcohol, a 740%, aunque en un universo restringido (38 casos).

**Tabla N°4**

**FACTORES QUE INFLUIRIAN EN EL ADOLESCENTE EN RELACION A SU MEDIO EXTRAFAMILIAR (establecimiento escolar)**

	Nº	%
- Sobreexigencia escolar	3	50
- Relaciones defectuosas con profesores	2	33
- Relaciones interpersonales defectuosas con compañeros	1	17
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

**Tabla N°5**

**FACTORES QUE INFLUIRIAN EN EL ADOLESCENTE EN RELACION A SU MEDIO EXTRAFAMILIAR (amistades)**

	Nº	%
- Rechazo por su grupo de iguales	19	90
- Influencias negativas con su grupo de iguales.	2	10
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>100</b>

**Tabla N°6**

**OTROS FACTORES QUE INFLUIRIAN EN EL ADOLESCENTE**

	Nº	%
- Problemas económicos	5	24
- Intento de violación	7	33
- Mala aceptación de su aspecto físico	7	33
- Institucionalización	2	10
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>100</b>

Las Tablas N°4 y 5 apuntan hacia el medio extrafamiliar, establecimiento escolar y amistades respectivamente, el cual, en nuestra información, aparece de poca monta como factor influyente. Sólo adquiere alguna relevancia el rechazo por su grupo de iguales.

Entre otros factores que podrían estar influyendo en algunos de nuestros casos, Tabla N°6, más de la mitad se refieren a intento de violación y a mala autoaceptación de su aspecto físico.

**COMENTARIO**

A través de este trabajo se ha pretendido mostrar la realidad de algunos adolescentes que consultan en nuestro Servicio, señalando algunos factores que interfieren en forma negativa en el desarrollo psicológico normal de ellos.

Entre los factores que ocupan el mayor porcentaje están aquellos que tienen relación directa con su grupo familiar, incidiendo principalmente la presencia de alcoholismo en los progenitores, siendo más frecuente encontrarlo en el padre.

En segundo lugar está la restricción de los padres, que provoca a nuestro juicio una falta de comunicación efectiva con el adolescente. Esto se debe a la diferencia de instrucción escolar entre padre e hijos llegándose a una situación de menosprecio hacia las figuras paternas. Esta situación desencadena autoritarismo de los padres convirtiéndose en restrictivos. Exigen a los adolescentes conductas que no favorecen positivamente su formación personal.

Con lo anterior, quedaría una vez más demostrado que el equilibrio y estabilidad del grupo familiar y, en especial de los padres, son importantísimos para la evolución del adolescente hacia la madurez adulta.

En un porcentaje más bajo, pero no menos importante, encontramos que el medio extra familiar tiene una gran influencia en la reafirmación de conductas favorables o desfavorables en el adolescente. En este rubro tiene mayor influencia el grupo de amistades, apareciendo en un porcentaje menor la influencia del medio escolar en sus conductas.

Tenemos la impresión de que el estímulo del medio escolar es mayor que el porcentaje aparecido en nuestra exposición, ya que sabemos que el

contacto más directo del adolescente, aparte de su grupo familiar, es el aula escolar.

De acuerdo con esto, nos parece de conveniencia recalcar la importancia de la educación a los miembros de una familia, desde la formación de ésta, entregada por el equipo de Salud y reforzada más adelante por el establecimiento escolar.

### RESUMEN

Se revisaron 463 fichas clínicas de adolescentes que consultaron en la Unidad de Adolescencia del Centro de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Niños Roberto del Río.

El objetivo fue analizar los factores que podrían estar alterando la crisis del desarrollo propia del adolescente.

Con fines prácticos, estos factores se dividieron en factores que afectan al adolescente en su grupo familiar y en factores que lo afectan en su medio extrafamiliar.

La estabilidad del grupo familiar es la que tiene mayor importancia. Los factores extrafamiliares, como establecimiento educacional y grupo de iguales, ejercen su influencia en segundo lugar. Ambos factores contribuirían al equilibrio o desequilibrio de las conductas del adolescente.

### RESUME

Una révision est faite de 463 dossiers cliniques d'adolescents assistant à l'Unité d'Adolescence du

Centre de Croissance et Développement de l'Hôpital d'enfants Roberto del Río, de Santiago.

L'objectif d'analyser les facteurs qui pourraient être la cause d'altération de la crise de développement propre à l'adolescence.

Avec des propos pratiques, ces facteurs furent divisés en facteurs issus de la famille et en facteurs issus du milieu extra-famille.

La stabilité de la famille se montre comme la plus importante. Les facteurs extra-famille, comme établissement scolaire et amitiés, prennent la deuxième place.

Ces deux groupes de facteurs contribueraient à l'équilibre ou déséquilibre des conduites de l'adolescent.

### BIBLIOGRAFIA

1. Buhler, Ch. La vida psíquica del adolescente. Ed. Espacalpa, Bs. Aires, 1950.
2. Guajardo, S. y Col. El adolescente y sus principales motivos de consulta en una Unidad Especializada. Cuad. Méd. Soc., Santiago, 24:2, 1983. 55-59.
3. Hurlock, E. Psicología de la adolescencia. Ed. Paidós, Bs. Aires, 1961.
4. O.M.S. Informe técnico 1974.
5. Krauskope, D. Adolescencia y crisis de adolescencia. Act. Psiq. y Psic., 19:445, 1973.
6. Masterson, J. El dilema psiquiátrico del adolescente. Ed. Paidós, Bs. Aires, 1972.
7. Morgan, A.J. y Moreno, V.W. La práctica de enfermería de salud mental. Publ. OPS/OMS., 1973.
8. Pátri, A. Salud Escolar. Ed. Andrés Bello Santiago, Chile, 1979.