

Estrategia de prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas de 6 a 11 años de edad en
tres instituciones educativas del departamento de Boyacá

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades - ECSAH

Gilson Fabián Martínez Borda – Código: 7178819

Asesor:

Doctora

Claudia Teresa Hernández Vásquez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades - ECSAH

Proyecto aplicado

Psicología

CEAD Tunja

2020

Contenido

Resumen	5
Justificación	9
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Marco Referencial	11
Marco Teórico	11
Marco Conceptual	17
Metodología	29
Diseño Metodológico	29
Enfoque de la Investigación.....	32
Modelo de Intervención Sistémico	33
Diseño, técnicas intervención e instrumentos aplicados	37
Nivel Ético	40
Análisis de la información	42
Referencias.....	66
Anexo.....	69
Link video click aprendiendo a ser super héroes	69

Presentación de la institución

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia (en sus siglas UNAD) es una universidad pública, estatal de carácter nacional, con capital mixto, ya que es financiada por el estado colombiano y por recursos propios. Está sujeta a inspección y vigilancia por medio de la Ley 1740 de 2014 y la ley 30 de 1992 del Ministerio de Educación de Colombia. La sede principal se encuentra en la ciudad de Bogotá, y se denomina José Celestino Mutis. En agosto de 2018 la universidad contó con más de 100 mil estudiantes activos y se convirtió en la primera universidad pública del país en triplicar el número de estudiantes de las más grandes universidades del país.

La ECSAH desde los procesos de formación, investigación y proyección social contribuye a la construcción de sujetos sociales, que con actitud reflexiva, crítica y creativa interpretan la realidad y promuevan la transformación social, con criterio solidario e incluyente.

La ECSAH será reconocida en el mundo del conocimiento como necesaria interlocutora por su calidad académica fundada en la articulación de la formación, la investigación y la proyección social en torno a los saberes sobre las condiciones y devenir de las realidades socio históricas.

Misión

La ECSAH desde los procesos de formación, investigación y proyección social contribuye a la construcción de sujetos sociales, que con actitud reflexiva, crítica y creativa interpretan la realidad y promuevan la transformación social, con criterio solidario e incluyente.

Visión

La ECSAH será reconocida en el mundo del conocimiento como necesaria interlocutora por su calidad académica fundada en la articulación de la formación, la investigación y la proyección social en torno a los saberes sobre las condiciones y devenir de las realidades socio históricas.

Resumen

El proyecto aplicado “Estrategia de prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas de 6 a 11 años de edad, se llevó a cabo en tres instituciones educativas en los municipios Tunja, Moniquirá y Viracachá, teniendo en cuenta los reportes estadísticos realizados por el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses, los cuales muestran el aumento significativo de abuso sexual ejercido en contra los niños en el departamento de Boyacá, y despierta interés propositivo por abordar la problemática.

En este estudio, se entiende el abuso sexual como todo acceso/acto/estimulación sexual que una persona ejerce contra un niño, niña o adolescente que se encuentra en desventaja frente a su agresor (Rodríguez, 2011). El abuso sexual es una problemática que afecta la salud mental y física de las víctimas, de sus núcleos sociales y familiares, razón que debe comprometer el interés académico sobre su estudio, para generar conocimiento que oriente acciones encaminadas a mitigar los efectos negativos de estos hechos delictivos que afectan y enferman a la sociedad y desde luego, plantear estrategias de auto-cuidado que permitan prevenir la ocurrencia de estos hechos victimizantes.

Este proyecto aplicado se ha venido desarrollando desde el primer semestre del año 2019, inicialmente como trabajo de práctica tanto escenario 1, como escenario de práctica 2, por un grupo 4 estudiantes: Alex Piza, Kamila Quesada, Paola Bohórquez y Gilson Martínez.

Cada uno plantea y desarrolla una fase específica con el propósito de presentar en el año 2020, la integración de todas las fases del proyecto aplicado como opción de grado; contiene información relevante acerca de actividades realizadas bajo la asesoría y acompañamiento de

docentes de la ECSAH UNAD ciudad Tunja y cuyo objetivo se centró en determinar las fases de un proyecto que en primera instancia permitiera conocer qué conocimientos tienen los participantes (niños y niñas entre 6 y 11 años), sobre la prevención del abuso sexual, para lo cual la estudiante Paola Bohórquez construyó un instrumento validado por jueces, inicialmente sus pares, posteriormente docentes de la ESCAH con estudios posgraduales en Psicología Clínica, Psicología Jurídica y Forense y Psicología Comunitaria; finalmente evaluado por profesionales de psicología externos a la UNAD que trabajan con entidades públicas y privadas que propenden por la atención y protección de la infancia y la adolescencia en el departamento de Boyacá.

Se estableció una estrategia de evaluación, centrada en la aplicación e interpretación de pruebas proyectivas amparadas en referentes teóricos previamente consultados, discutidos y seleccionados; actividad adelantada por los estudiantes Alex Piza, Kamila Quesada, Paola Bohórquez y Gilson Martínez.

Posteriormente se procedió a contrastar los resultados encontrados con las fuentes bibliográficas que hacen parte del marco teórico, para analizar, a la luz de los resultados, una estrategia sometida a análisis por parte de expertos, representantes de entidades públicas y privadas que atienden infancia y adolescencia y que permitiera fortalecer el autocuidado y prevención del abuso sexual infantil; finalmente, mediante el diseño de una historieta presentada como herramienta digital, denominada: “Aprendiendo a ser súper héroes en contra del abuso sexual infantil”, acompañada de talleres centrados en la psico-educación, se logra fortalecer conocimientos e instaurar nuevos aprendizajes frente a la prevención del abuso

sexual infantil y el autocuidado, según lo reflejan los resultados del pos- test aplicado a la población objeto de estudio.

Planteamiento del problema

Este trabajo se desarrolló a partir del análisis de las cifras reportadas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses sobre abuso sexual en el territorio nacional el cual nos indica que 7.086 niñas y 1.144 niños han sido víctimas de abuso sexual en el país durante los primeros 3 meses del años 2019, lo que representa un aumento del 14.8% respecto al mismo periodo del año anterior y principalmente en el departamento de Boyacá con 435 casos según información del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

El trabajo adelantado juega un papel importante en el contexto escolar ya que es un aporte valioso a la sociedad y a la familia y contribuye de una manera significativa a la disminución de la vulnerabilidad que tienen los niños frente al aumento de este recurrente fenómeno.

La aplicación de pruebas proyectivas como instrumento que permite establecer rasgos en los niños, que a la luz de las teorías dinámicas podrían considerarse como factor de riesgo en la integridad física y psicológica (específicamente del abuso sexual) de niños dentro y fuera del núcleo familiar.

Por lo anterior se puede establecer la siguiente pregunta de investigación

¿Los talleres psico educativos son herramientas útiles para que los niños y niñas refuercen conocimientos en temáticas relacionadas con fenómenos sociales que los afectan?

Justificación

Éste trabajo se desarrolla por la preocupación del análisis de las estadísticas en aumento de las tasas de abuso sexual en el territorio nacional, de acuerdo con el instituto de Medicina Legal y ciencias forenses, mientras en 2016 se registraron 21.399 casos de violencia sexual, en 2017 fueron 23.798 y, según el mismo, para el 2018 la tendencia sigue creciendo, durante los primeros tres meses del año 2019 se presentaron unos 168 casos de violencia sexual contra menores de edad.

Los delitos sexuales aumentan significativamente frente a otros delitos, se sigue teniendo un incremento en todas las cifras donde resultan víctimas los menores de edad, con un rango más alto presentado en niños y niñas entre los 10 y los 14 años de edad.

Por el aumento de las cifras de abuso sexual en niños y niñas en el territorio nacional desde la Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades (ECSAH) de la ciudad de Tunja, nace la iniciativa denominada Estrategia de prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas en instituciones educativas del departamento de Boyacá, esta investigación juega un papel importante ya que es un aporte significativo no solo para los niños que están en constante riesgo, sino para la sociedad y la familia, permitiendo identificar factores de riesgo y protectores que con el trabajo mancomunado ayudarán de manera significativa a reducir o mitigar las altas tasas relacionadas con este fenómeno.

Objetivos

Objetivo General

- Fortalecer conocimientos que tienen los niños y niñas frente a temáticas relacionadas con la prevención del abuso sexual infantil en tres instituciones educativas en el departamento de Boyacá.

Objetivos Específicos

- Medir el nivel de conocimientos que tienen los niños y niñas frente al abuso sexual en tres instituciones educativas del departamento de Boyacá.
- Identificar factores de riesgo y protectores, asociados al abuso sexual en niños y niñas de las tres instituciones educativas del departamento de Boyacá.
- Diseñar estrategias psico-educativas como herramientas preventivas frente al abuso sexual infantil.
- Reforzar factores de riesgo y protectores asociados al abuso sexual infantil en niños y niñas de 6 a 11 años en las instituciones educativas del departamento de Boyacá.
- Evaluar el impacto de la estrategia de prevención del abuso sexual en niños y niñas de 6 a 11 años en tres instituciones educativas del departamento de Boyacá.

Marco Referencial

Marco Teórico

No es desconocido que el abuso sexual es una forma de expresión de la violencia y el maltrato que ejerce una persona sobre otra ocasionando múltiples daños visibles e invisibles en quienes la padecen.

Vargas y Ramírez (2009) definen el abuso sexual infantil como cualquier comportamiento en el que un menor es implicado por un adulto, o incluso otro menor con algún grado de cercanía en actividades de tipo sexual, en los que la víctima no posee la suficiente madurez emocional, física o cognitiva para comprender la naturaleza y consecuencia de estos actos.

Así mismo Escobar (2006) define el abuso sexual infantil (ASI) como todo acto sexual realizado por un adulto con un menor de manera violenta, es decir, por medio de la presión física o psicológica o por medio de seducción, encontrando que los abusos a menores de edad se pueden dar en todos los ámbitos sociales y pueden suceder tanto fuera como dentro del círculo familiar siendo éste el más frecuente.

Si bien es cierto que las condiciones culturales y sociales de un contexto no son consideradas causales si no se convierten en elementos facilitadores de ciertas situaciones de violencia, deben ser condiciones que en lo posible orienten, sensibilicen y prevengan cualquier tipo de abuso hacia los niños y niñas cuando obstruyan su sano desarrollo y deteriore la sana convivencia en cualquier contexto; analizar las características de los niños víctimas de delitos sexuales permite identificar condiciones asociadas así como criterios para diseñar programas orientados a la restitución de los derechos y a la disminución de la vulnerabilidad (Ramirez,2008).

El abuso sexual tiene efectos a largo plazo en el bienestar emocional del niño lo cual puede producir un evidente deterioro en la valía personal o auto estima y resulta difícil volver a confiar en alguien por miedo a repetir lo sucedido, ya que las víctimas, en este caso los niños abusados, crecen en ambientes llenos de ira y dolor con tendencia aislarse e incluso a desplegar más comportamientos agresivos, adicciones, presentan dificultad para concentrarse y tienen más problemas en la escuela que los niños criados en hogares no abusivos (Hanson, 1989; Vondra, 1990; citado por Craing, 1997).

Cuando los niños llegan de la adolescencia a la madurez están en mayor riesgo de padecer desórdenes psicológicos, incluyendo depresión y alcoholismo, algunos tratan de suicidarse y otros se mezclan en actividades delictivas (Craig.1997)

Ontogénesis del abuso sexual infantil en el hogar

El tipo de abuso sexual infantil que ha sido objeto de mayor estudio, es el que ocurre dentro del hogar del menor y generado por un familiar o cuidador cercano como el padre, y la ocurrencia significativa genera alteraciones en las dinámicas familiares (Barudy,1998).

Es importante mencionar que las numerosas y diversas implicaciones derivadas del maltrato en el caso específico del abuso sexual, no sólo tienen un efecto en la vida inmediata del niño, sino que pueden extenderse a lo largo de los años con graves repercusiones sobre el ajuste biológico, psicológico, familiar y social de quien lo padece, adicionalmente existe la posibilidad que alguno de los niños maltratados no manifiesten la sintomatología ni las dificultades señaladas o por otra parte que de las consecuencias halladas no se desprenda un patrón

específico propio y definitorio del maltrato que discrimine al menor de cualquier otro niño con alguna afectación clínica (Cerezo,1995;citadopor Comeche,2006).

A diferencia de los otros tipos de maltrato, el abuso sexual permite en mayor medida, establecer unos efectos diferenciales más claros relacionados con la conducta sexual alterada y las manifestaciones comportamentales sexualizadas, además de la sintomatología disociada y el trastorno de estrés postraumático presentes, aunque no de forma exclusiva, con este tipo particular de experiencia (Comeche, 2006)

Según la secretaría distrital de salud (2008) la violencia sexual es definida como un evento de interés en salud pública por su impacto sobre el individuo, su familia y la sociedad, en atención al sufrimiento y el daño que genera, la violencia sexual requiere máxima atención, los altos costos personales y sociales, entre ellos la disminución de la productividad de las personas y el nexo indisoluble de este fenómeno con otros eventos de interés en salud pública establecidos en la norma nacional y territorial vigente y en las políticas distritales relacionada con el VIH/ sida, las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo en adolescentes especialmente en niñas entre 10 y 14 años de edad, la mortalidad materna y perinatal, la mortalidad infantil, la desnutrición y los suicidios, son también objeto de máxima tensión. A su vez, la violencia sexual representa peligro para la salud de la víctima, con secuelas para el resto de la vida. También es una urgencia en salud mental, pues el intenso estrés y sufrimiento emocional producido, deriva en conductas problema o en conductas disruptivas, así como ideaciones y conductas suicidas. Es frecuente observar complicaciones y peligros para la salud de las madres, así como las

consecuencias del estrés psicosocial, como graves factores de riesgo para la mortalidad materna y perinatal infantil.

Recientemente las investigaciones realizadas en torno al abuso sexual infantil han demostrado que existen ciertas condiciones que, al combinarse, interactúan, predisponen o precipitan las acciones u omisiones vulnerantes. Estas condiciones son llamadas factores de riesgo que pueden ser individuales, familiares y ambientales.

Puerto, Olaya y Dorado, (2009) plantean que el atribuir a un solo factor el abuso, como las características del padre en términos de trastornos psicopatológicos o las características de vulnerabilidad del niño como responsable de las situaciones de maltrato o abuso no se pueden considerar explicaciones suficientes. Si bien es cierto que existen características de cada uno de estos factores que pueden ser relevantes, también hay otros elementos a considerar. Así, a mediados de los años 70” s del pasado siglo, se incorporaron otras variables a la explicación de este fenómeno. En esta perspectiva se incluyen factores del contexto próximo, como la familia, y el contexto distal, como la comunidad y la cultura, y se conciben como factores de riesgo.

En una investigación de abuso sexual infantil sobre los efectos conductuales y cognoscitivos que genera el abuso sexual en niños y adultos se encontraron síntomas conductuales parecidos en niños de preescolar abusados sexualmente como la ansiedad, pesadillas, estrés postraumático, conducta internalizada, externalizada, conductas sexualmente inapropiadas y comportamientos persistentes de regresión en el desarrollo, los niños en edad escolar abusados presentaban miedo, agresión, depresión, pesadillas, problema escolares, hiperactividad y aumento o disminución repentina de peso. Por su parte en los adolescentes abusados presentaban depresión, pérdida de la

autoestima, rebelión creciente, quejas somáticas, actos ilegales, huidas de casa, aislamiento social, suicidio, autolesiones, y abuso de sustancias psicoactivas (Kendall, Tackett, citado por Pieschacon, 1995).

De acuerdo a lo anterior la conducta sexual ha sido el síntoma más comúnmente estudiado y se considera generalmente como el resultado más característico del abuso sexual. Este incluye el juego sexual con muñecas, introducirse objetos en el ano y/o vagina, la masturbación excesiva o pública, la conducta seductora, la demanda de estimulación sexual, por parte de adultos y otros niños y el conocimiento sexual inapropiado para la edad (Beitchman, 1991; citado por Pieschacon, 1995)

De la misma manera otros autores han observado reacciones de miedo y síntomas relacionados con ansiedad en niños abusados sexualmente; estas reacciones van desde síntomas de miedo hasta fobias, también se han reportado ataques de pánico y síntomas relacionados con la ansiedad en víctimas de abuso sexual infantil (Sgorri, 1982; Biere y Runts, 1998; citado por Pieschacon, 1995).

Es bien sabido que hace más de un siglo Sigmund Freud realizó los primeros estudios acerca de las repercusiones psíquicas de las situaciones de abuso sexual en la infancia, reales o fantaseadas. No menos sabido es el hecho de que Freud también descubrió que la etiología de las afecciones neuróticas comportaban situaciones cargadas de agresividad, tales como el maltrato, las cuales adquirirían un estatuto sexual en el psiquismo, por medio de los falsos enlaces simbólicos que se crean cuando estas situaciones erótico-agresivas son objeto de procesos psíquicos defensivos, de orden patológico, tales como la represión. (Uribe, 2010)

Ahora, cuando hablamos de las consecuencias psicológicas que puede acarrear a un niño al ser abusado sexualmente, debemos enfatizar el hecho de que estas situaciones generan un dilema moral para el niño, que puede llegar a ser traumático. Según Freud, el concepto de trauma implica el campo de la sexualidad debido a que las situaciones sexuales hacen operar el mecanismo psíquico de la represión, por medio del cual reaccionan los seres humanos ante vivencias traumáticas, cuando está excluida la posibilidad de reaccionar de forma normal (acto, palabra, pensamiento). En ese sentido, la relación entre sexualidad y represión permite que Freud destaque esta forma de defensa como un proceso psíquico patológico que dificulta la reacción apropiada ante las situaciones traumáticas, pues deriva en la retención de la reacción y su posterior tramitación vía la formación de los síntomas neuróticos. (Uribe, 2010)

Así, a partir del concepto de represión Freud elabora una teoría del trauma que se focaliza en la sexualidad; esta teoría se centra en los fenómenos de retención de la reacción adecuada, le permite a Freud explicar por qué los síntomas neuróticos no se producen inmediatamente después de que ocurren las escenas traumáticas, sino que se producen pasado un tiempo o periodo, que denomina entonces como de “incubación” o “elaboración psíquica”, en el cual se crean a posteriori los síntomas de las neurosis como símbolo de la situación traumática que no se desea recordar, esto es lo que algunos psicoanalistas denominan como la simbolización sintomática derivada de la represión. (Uribe, 2010).

Marco Conceptual

Según Rodríguez (2006) el abuso sexual contra niñas y niños es “toda actividad sexual que un adulto impone, ya sea con engaños, chantaje o fuerza a una persona que no tiene madurez mental o física para entender de lo que se trata. Se presenta en varias formas: desde las palabras insinuantes, caricias, besos, manipulación física y exhibición de los órganos sexuales, hasta la violación”. La violencia sexual no solo es un hecho de violencia física sino también de violencia moral, de humillación, ataca la dignidad de la persona, es un crimen de poder y no de placer, (Formación docente, 2010)

Tipos de abuso sexual según Ximena Santa Cruz Bolívar, psicóloga de la Universidad de Chile se identifican dos tipos de abuso sexual en menores:

- Extra familiar

Se da cuando el abusador es un desconocido del niño. El abusador se excita y goza sometiendo a su víctima por la fuerza, el dolor y el terror.

- Intrafamiliar

El abuso sexual intrafamiliar no es acto sino un proceso provocado por familiares cercanos al menor (padrinos, tíos, hermanos, padres, madres, etc.). En estos casos el abuso, generalmente ocurre con mayor frecuencia en familias de escasos recursos económicos y con problemas de comunicación.

Variedades de abuso sexual

Entre las variedades más comunes según la psicóloga Chilena Celinda Zevallos Quispe están:

1. Seducción: Persuadir o iniciar con promesas o engaños a un niño y tener relaciones sexuales.
2. Incesto: Relaciones sexuales practicadas entre padre e hijos, abuelos y nietos, hermanos, tíos y sobrinos y/o padres o hijos adoptivos. Es una de las variedades más frecuentes y al mismo tiempo menos denunciado.
3. Prostitución Infantil. - Es cuando el adulto utiliza a niños en sus prácticas sexuales a cambio de un pago.
4. Manoseo. - Cuando una persona mayor toca, acaricia, frota sus genitales en cualquier parte del cuerpo del niño, besos prolongados en la boca.
5. Fellatio. - Cuando un adulto estimula los genitales del niño con la boca u obliga a los mismos a estimularle sus órganos genitales, (Formación docente, 2010).

Es importante resaltar que el código penal colombiano en el artículo 209. *Actos sexuales con menor de catorce años*, el que realizare actos sexuales diversos del acceso carnal con persona menor de catorce (14) años o en su presencia, o la induzca a prácticas sexuales, incurrirá en prisión de nueve (9) a trece (13) años.

Así mismo existen formas de identificar al niño(a) sexualmente agredido(a) se suele pensar que el abuso sexual deja huellas físicas visibles, no obstante niñas(os) pueden ser sometidas(os) de forma muy diversas sin que medie necesariamente la fuerza. Formas sutiles de ejercer

violencia como el chantaje la amenaza o el halago y los regalos no dejan marcas. Esto exige poner atención en el comportamiento de las niñas(os), que es donde se registra un amplio rasgo de indicadores que suelen pasar inadvertido y/o mal interpretarse. Algunos de los indicadores de abuso sexual son los siguientes:

- La mayoría de los niños(as) abusados sexualmente muestran huellas, golpes o señales evidentes.

- Los relatos físicos y los relatos de las niñas o niños víctimas son generalmente, indicadores válidos de la ocurrencia de abusos. (La violencia contra los niños, 2010).

Situaciones que pueden facilitar el abuso sexual infantil.

- *Si el niño o la niña.*

- No recibe suficiente afecto

- Está educada(o) para obedecer y callarse siempre frente a los adultos

- No conoce su cuerpo ni tiene información sobre sexualidad

- Es maltratado

- Tiene una autoestima pobre

- Se queda solo(a) por mucho tiempo o recibe una supervisión deficiente

- Tienen dificultad para comunicarse y establecer relaciones con los demás (aislamiento).

- No tiene en quien confiar.

- *Si la madre.*

- Está ausente.

- Es sumisa y carece de poder

- Es maltratada por el esposo o pareja.

- Es poco comunicativa con los miembros de la familia.

- *Si el padre.*

- U otros varones adultos a su alrededor no han aprendido a distinguir entre caricias

sexuales y no sexuales.

- Es autoritario

- Poco comunicativo con sus hijos

- *Si los adultos a su alrededor.*

- Acostumbran a poner en duda lo que ella o él le dice.

- Consideran el sexo como tema –tabú-

- Exasperan y son impresionados al descubrir situaciones de peligro, (La violencia contra los niños, 2010). Los factores anteriormente expuestos se dan en el contexto familiar pero también trasciende al exterior, es por esta razón que las intervenciones se deben realizar en todos los sistemas en el cual se mueven los niños, ya que las estadísticas muestran que la gran mayoría de los ataques sexuales a los niños se dan por personas cercana a ellos y a su familia.

Contextualización del Modelo Psicodinámico Sigmund Freud (1856-1939) abrió el camino al psicoanálisis basado en sus teorías y técnicas encaminadas a encontrar y solucionar problemas mentales de sus pacientes. Desde este punto, la relación entre una “mente activa” y una “inconsciente”, se convirtió en uno de los temas más importantes para cualquier rama de la psicología, ya que suponía una lucha entre dos tipos de mentalidades, dentro de una sola mente humana.

Freud estaba tan familiarizado con estos eventos que se apoyó en ellas para impulsar sus teorías iniciales acerca del inconsciente, la conversación como cura, la catarsis, la ansiedad moral, y el inicio del método de asociación libre (esto es, que los pacientes hablasen de cualquier cosa y de cualquier tema que se les ocurriera).

Freud supuso que cada persona tenía instintos o impulsos innatos, que constituían un sistema de tensión creado por los órganos del cuerpo. Cuando estas fuentes se activan, pueden manifestarse de muchas maneras, además postuló dos impulsos básicos, uno relacionado con la auto preservación a la que llamó Eros, y otro, al contrario del primero, al que llamó Tánatos, conocido también como el impulso de la muerte. Eros es el impulso relacionado con los deseos sexuales y la preservación de la especie. (Ruiz Sanchez & Cano Sánchez, 1999, pág. 2)

Las diferencias de la personalidad surgen de las distintas maneras en que las personas manejan sus impulsos fundamentales. Para hacer una distinción, Freud describió una guerra permanente entre dos partes de la personalidad que son antagonistas, el “ello” y el “superyó”, moderados por un tercer aspecto, el “yo”.

Freud, además, dividió las etapas del desarrollo del niño, para explicar sus reflejos futuros:

- *La etapa oral.* Esta etapa se da en niños, en su primer año de vida, ya que todo lo que vean y tengan a la mano, se lo llevaran a la boca, porque así exploran el mundo, lo que les gusta y lo que no.
- *La etapa anal.* A partir de 18 meses hasta los 3 años y medio de edad. En esta etapa el aprendizaje consiste en el desprendimiento, en el no aferrarse a cualquier cosa, por lo que se aprende también a conservar algunas.
- *La etapa fálica.* De los 3 a 5-6 años, el niño descubre que tiene partes del cuerpo que lo distinguen de los demás. Así mismo, entiende que puede sentir placer a través de ellas.

Si bien hablamos de violencia infantil y la definición anterior refiere el término “maltrato”, analicemos el significado: **Maltrato**: es la utilización por parte de una persona de su fuerza física o su posición de poder contra otra más débil, ocasionando o pudiendo ocasionar en esta alguna tipa de problema de salud, ya sea físico o psicológico. **Violencia**: un maltrato es sinónimo de violencia. Aunque la (OMS, 2002) engloba dentro del término de violencia, otras situaciones como la guerra o los fenómenos de las bandas juveniles.

Dibujos en la Infancia

El análisis del fenómeno de la violencia enfocada hacia los menores ha tomado un interés especial a través de los usos del dibujo infantil como herramienta proyectiva, pasando en primer lugar por el reconocimiento oficial de este grave problema. El origen de estos actos tiene una diversidad de causas, que requiere de la intervención y aplicación integral e interdisciplinaria de

diversas ciencias, es una enfermedad que necesita primeramente de un diagnóstico y su consecuente tratamiento. La utilización del dibujo como método de expresión, como herramienta para recabar se sustenta en las siguientes características, (Valdivieso, Olaya & Dorado, 2009)

1. La expresión gráfica permite conocer su crecimiento mental, psicomotriz y emocional.
2. Es una técnica proyectiva, en la que el niño manifiesta pensamientos abstractos.
3. El dibujo permite analizar diversos aspectos: uso cromático, patrón de arte, alineación de las figuras, soltura, grosor del trazo, etc.
4. Es un facilitador que rompe con las limitantes en los casos de problemas lingüísticos, de autoestima, de falta de dominio del lenguaje, de vocabulario, etc.
5. Genera un discurso sobre la creación que se plasmó, se convierte en una plataforma comunicativa, muestra emociones y sensaciones. (Valdivieso, Olaya & Dorado, 2009)

Por todas estas razones expondremos la importancia y los diferentes conceptos que tienen las pruebas proyectivas en este la que utilizaremos será el test de la figura humana

El test de la figura humana. Es un test gráfico que consiste en la realización de un dibujo de la figura humana completa, en una hoja tamaño carta y a lápiz. Este dibujo permite analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual. Es de fácil aplicación y permite hacerlo en grupos sin límites de tiempo, lo cual facilita el desempeño de los niños en la prueba.

El dibujo de una persona ofrece un medio natural de expresión de las necesidades y conflictos de su cuerpo. Así, la figura dibujada es la persona y el papel en el cual dibuja representaría el

medio ambiente, cada vez que un sujeto gráfico una persona está haciendo una proyección de su propio yo, en el que confluyen: (Machover, 1949)

- Experiencias personales y sus representaciones psíquicas.
- Imágenes de estereotipo social y cultural que tienen un mayor o menor peso para el sujeto.
- Aceptación o no de su etapa vital
- Identificación y asunción del propio sexo.
- El grado de estabilidad y dominio de sí mismo.
- La figura graficada debe asemejarse en sus atributos e imagen al sujeto mismo, es como que ante ella deberíamos poder decir, es igual a él/ella.

Secuencia. El orden esperable a observar en la realización de la figura humana por el sujeto deberá ser el siguiente: contorno de cabeza, facciones del rostro (ojos, nariz boca etc.), cuello, hombros, tronco, brazos, manos, extremidades inferiores y pies. Cualquier cambio en la secuencia indicará alguna perturbación psicológica u orgánica de menor a mayor conflicto que habrá que diagnosticar con el resto del análisis y demás técnicas.

La proyección en el dibujo de la figura humana. Como plantea Machover la personalidad no se desarrolla en el vacío, sino a través de los movimientos, sentimientos y pensamientos de un cuerpo específico. Los métodos proyectivos permiten explorar las motivaciones internas del individuo que de otras formas no podrían expresarse, ponen al descubierto determinantes profundas y quizá inconscientes de la expresión de la personalidad, que difícilmente se manifestarían en la comunicación directa.

La interpretación. Cuando a un individuo se le pide que dibuje una persona completa, este se no escapa a los impulsos, ansiedades, conflictos y compensaciones característicos de ese individuo. De alguna manera, la figura dibujada es la persona, y la hoja corresponde al medio ambiente. Dibujar la figura humana es para el sujeto una situación que implica la proyección de sí mismo en el conjunto de los significados y actitudes del cuerpo que han llegado a quedar representados en la imagen de éste. En esta medida, se podría decir que la figura dibujada es una presentación del sujeto que dibuja.

El tamaño de la figura, el sitio en que se la ubica en la hoja, la rapidez del movimiento gráfico, la presión, la firmeza y la variabilidad del trazo empleado, la sucesión de las partes dibujadas, el porte, el uso del fondo o de los efectos de la base, la extensión de los brazos hacia el cuerpo o en dirección opuesta, la espontaneidad o la rigidez, si la figura está dibujada de perfil o de frente, todo esto hace parte de la presentación del sujeto. En el análisis también se da importancia a otros aspectos como: las proporciones de las partes del cuerpo, los rasgos incompletos, los detalles, los refuerzos, los borrones y cambios de líneas, el grado de simetría, la

representación de la línea media y, sobre todo, la disposición de ánimo expresada en la cara o en la postura del dibujo. (Arias, 2006)

Test de la familia. El test de la familia fue creado por Porot (1952) y está fundado en la técnica del dibujo libre, que los niños practican con mucho agrado. Se trata de una prueba de personalidad que puede administrarse a los niños de cinco años hasta la adolescencia. Su uso e interpretación de los principios psicoanalíticos de la proyección, ya que posibilita la libre expresión de los sentimientos de los menores hacia sus familiares, especialmente de sus progenitores y refleja, además, la situación en la que se colocan ellos mismos con su medio doméstico (Vilches, 1987, pág. 84). Louis Corman (1961) introdujo modificaciones importantes a las instrucciones impartidas por Porot, quien le pedía al niño “dibuja tu familia”. Corman indica “dibuja una familia, una familia que tu imagines”. La ejecución del dibujo debe ser seguida por la realización de una breve entrevista, la cual refuerza notablemente la interpretación que efectuará el psicólogo. En efecto, después de elogiar al niño por lo que ha hecho, se le formularán una serie de preguntas sobre la familia imaginada y sus integrantes. Para ello se incluirán todas las preguntas que sean necesarias, considerando las circunstancias y estimulando siempre la libre expresión del niño.

Diversos enfoques de la propuesta del dibujo de la familia. Entre las pruebas para niños el dibujo de la familia tiene un gran valor diagnóstico. Con ella se pueden conocer las dificultades de adaptación del medio familiar, los conflictos edípicos y de rivalidad fraterna. Además, refleja el desarrollo intelectual del niño.

Es importante mencionar que la prueba de la familia se utiliza más para valores emocionales en el niño, que evaluar aspectos del desarrollo intelectual y de maduración, aunque se utiliza incluso para evaluar algunos aspectos de los problemas de aprendizajes. La prueba del dibujo es una de las técnicas de exploración de la afectividad infantil que goza de mayor popularidad, en la cual se enfatiza el aspecto proyectivo. Esta prueba evalúa clínicamente como el niño percibe subjetivamente las relaciones entre los miembros de la familia y como se incluye él en este sistema.

Además, permite investigar sobre aspectos de la comunicación del pequeño con otros miembros de la familia y de los miembros restantes entre sí, Maurice Porot (1952) considera que decirle al niño que dibuje su familia, permite conocerla tal como él se la representa, lo cual es más importante que saber cómo es en la realidad. Louis Corman (1961) considera que la proyección se da con mayor facilidad si la indicación es más vaga como: “Dibuja una familia que tú imagines”. Esta consigna permite, según este autor, que las tendencias inconscientes se expresen con mayor facilidad, en estudios más recientes, Korbman (1984) menciona que, en la práctica clínica con niños pequeños, se encontró que la consigna más adecuada es “Dibuja tu familia”, lo que se fundamenta en el supuesto de que el niño es un sujeto en formación en el que la represión es menor, no se defiende tanto como el adulto y, por lo tanto, se proyecta

abiertamente. Plantea además que es importante la proyección total de la familia y decirle “Dibuja tu familia” se presta a que dibuje su ideal. Bums y Kaufman (1972) presentan una versión modificada de la Prueba del Dibujo de la Familia: La Prueba Kinética del dibujo de la Familia, para la cual proponen criterios de evaluación

Metodología

Diseño Metodológico

fase exploratoria. Esta primera fase consistió en la construcción de un test denominado *identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil(A.S.I)* validado por jueces, el cual se diseñó con 38 preguntas, las cuales estuvieron divididas en 3 variables para evaluar conocimientos sobre las conductas de auto cuidado, percepción de reacciones y percepción de seguridad e inseguridad, este test fue avalado por docentes invitados, docentes asesores del proyecto, por pares y finalmente sometido a evaluación de jueces expertos.

Es importante resaltar que el test busca medir los conocimientos que poseen los niños en la temática anteriormente mencionada.

fase de identificación. Se aplicaron dos pruebas proyectivas independientes, una del test de la familia y el test de la figura humana, las pruebas proyectivas se aplicaron a los 365 estudiantes de las tres instituciones educativas y a las cuales se les realizó sus respectivos análisis, con el fin de recopilar información indispensable en la identificación de factores de riesgo y protectores.

Es importante recordar que los métodos proyectivos permiten explorar las motivaciones internas del individuo que de otras formas no podrían expresarse, ponen al descubierto determinantes profundas y quizá inconscientes de la expresión de la personalidad, que difícilmente se manifestarían en la comunicación directa.

Fase de sensibilización. Esta fase fue importante ya que se diseñó un taller psico-educativo denominado aprendiendo a ser súper héroes, que consistía en la implementación de una de un cartilla digital la cual contiene 7 súper poderes en contra del abuso sexual infantil, se tuvo en cuenta los factores de riesgo que según los estudios son los más recurrentes y a los cuales están expuestos cada día los niños y que fácilmente se evidencian en los resultados de las pruebas proyectivas, por esta razón es importante reforzarlos y utilizarlos como herramientas que fortalezcan factores protectores y de auto cuidado.

Los 7 súper poderes con los cuales se trabajó fueron.

- Conoce tu cuerpo y las emociones
- Las partes de tu cuerpo por su nombre
- Partes públicas, partes privadas
- Respeto por tu cuerpo y tus decisiones
- Está bien decir no, gritar y pedir ayuda
- Secretos buenos y secretos malos
- En tu familia, siempre te vamos a entender, escuchar y proteger

El cual tenía como objetivo, que los niños reforzaran de una manera lúdica todos aquellos conocimientos relacionados a los cuidados que se deben tener para evitar ser víctima de abuso sexual infantil, que no solo estuvieran en capacidad de auto-protegerse sino también de cuidar de los demás.

Además se realizaron 2 figuras en fomi niño y niña de gran tamaño, que tenían las características de quitar cada una de sus prendas, además contaban con sus partes genitales que también se podían quitar y poner con el fin que los niños identificaran adecuadamente a qué figura pertenecía cada uno de ellos, previamente a la presentación a los niños, se realizó una socialización de este taller psico educativo, con la participación de pares y docentes que tomaron el rol de niños y de paso pudiera evaluar la finalidad de la actividad.

Ya para la actividad se realizaron unas fichas con preguntas relacionadas a la temática correspondiente y cada grupo de niños y niñas que respondiera correctamente podían vestir y completar cada figura y el primero que lograra armar adecuadamente la figura obtendría un reconocimiento, esta socialización se realizó en todos los cursos, lo que quiere decir que 365 niños participaron de estas actividades lúdicas educativas.

Es importante resaltar que, para la socialización de la cartilla digital, también se realizaron diferentes sustentaciones de la temática con docentes invitados, docentes encargados del proyecto y pares con el fin de discutir la pertinencia que tenía la dinámica educativa y lograr recopilar opiniones que ayudaran a mejorar y ajustar la calidad del taller psi educativo.

Además, se realizó una sustentación y socialización ante estamentos públicos y privados expertos en la temática referente al abuso sexual infantil y los invitados fueron el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Policía de infancia y adolescencia, la casa de la mujer y otros profesionales en los diferentes ámbitos sociales, para someter a discusión la dinámica y ser muy precisos a la hora de presentárselo a los niños.

Fase de evaluación. Una vez terminados los talleres psicoeducativos era indispensable medir el grado de conocimiento adquirido por los niños, para ello se aplicó nuevamente la prueba o pos test denominada identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I), este instrumento permitió medir el grado de conocimientos obtenidos por los niños con los talleres psico educativos y se logró realizar un comparativo estadístico entre el pre test y el pos test.

Enfoque de la Investigación

Este proyecto se realiza bajo el enfoque mixto con predominancia cuantitativa es importante resaltar que la combinación de ambos enfoques, surge la investigación mixta, que incluye las mismas características de cada uno de ellos.

Señala que los dos enfoques (cuantitativo y cualitativo) utilizan cinco fases similares y relacionadas entre sí:

- a) Llevan a cabo observación y evaluación de fenómenos.
- b) Establecen suposiciones o ideas como consecuencia de la observación y evaluación realizadas.
- c) Prueban y demuestran el grado en que las suposiciones o ideas tienen fundamento.
- d) Revisan tales suposiciones o ideas sobre la base de las pruebas o del análisis.
- e) Proponen nuevas observaciones y evaluaciones para esclarecer, modificar, cimentar y/o fundamentar las suposiciones o ideas; o incluso para generar otras. (Grinnell (1997), citado por Hernández et al (2003:5)

Después de lo anteriormente expuesto en este proyecto aplicado predomina el enfoque cuantitativo, teniendo en cuenta el manejo que se le dio a los resultados y por las herramientas utilizadas para la recolección de la información que fueron de tipo numérico.

Modelo de Intervención Sistémico

Son muchos los autores que han investigado las estructuras triangulares familiares haciendo aportes muy interesantes a la comprensión del funcionamiento familiar y su relación con la psicopatología infanto-juvenil; sin embargo, podríamos destacar tres autores muy importantes en este campo: Jay Haley, Salvador Minuchin, y más recientemente Juan Luis Linares, que nos plantea una tipología de los espacios de triangulación. A continuación, se exponen los puntos principales de las teorías de estos autores en relación a la temática que aquí nos ocupa.

Haley (1998) elabora una teoría de los sistemas patológicos, centrándose en las relaciones triádicas. Las tríadas serían diferentes a los triángulos. En una tríada la madre se relaciona con el hijo sabiendo cómo diferenciarse de él y manteniendo a la vez unas interacciones con el padre adecuadas; en esta relación con el padre, la madre es capaz de transmitir al hijo que hay momentos en los que el niño no tiene cabida. El padre también es consciente del binomio madre-hijo, no viviendo esta interacción como una amenaza a la relación padre, madre y hijo, no viviendo esta interacción como una amenaza a la relación padre, madre y comprometándose fácilmente con el hijo, esta tríada podría llegar a convertirse en un triángulo cuando se diese una coalición de los dos miembros que poseen diferente jerarquía o que pertenecen a dos generaciones diferentes (por ejemplo, madre-hijo), llevando esta coalición dirigida contra el otro miembro de la tríada (padre). Haley, y también Bowen (1960), nos dicen que el triángulo y la tríada forman parte de un continuo, transformándose la tríada en triángulo

en momentos o situaciones de ansiedad de la díada; acabada esta situación el sistema puede volver de nuevo a la estructura de tríada. Por tanto, el triángulo tendría la función de disminuir la tensión de la díada, desviando el conflicto hacia una tercera persona. A diferencia de la tríada, en el triángulo el clima emocional es muy intenso, habiendo rigidez en los movimientos y los límites de los miembros del sistema pondría un problema serio para el desarrollo de la individualidad y las relaciones sociales; Con su teoría, Haley da un giro importante en el estudio del comportamiento psicopatológico de la persona; se pasa de la consideración del individuo de forma aislada, apuntando a sus funciones psíquicas, carácter, pulsiones y emociones, al estudio del sujeto en la relación con sus semejantes, el individuo en la relación con su contexto. La tríada se constituiría en el foco potencial del comportamiento patológico, escapando al registro consciente de sus miembros.

Minuchin (2003), con su enfoque estructural, considera a la familia como un sistema que se diferencia y desempeña sus funciones a través de subsistemas en los que cada uno de sus miembros participa. Cada individuo a través de la participación en los diferentes subsistemas va a disfrutar de desiguales niveles de poder y va a aprender numerosas habilidades personales y relacionales. Esta pertenencia a subsistemas va a proporcionar un desarrollo adecuado de la identidad personal e interpersonal del individuo. Para que el funcionamiento familiar sea adecuado debe existir una claridad en lo que respecta a los límites de los subsistemas. Los límites deben estar claramente definidos a través de reglas que marcan quién participa y de qué manera lo hace; así se permite a los miembros de los subsistemas desarrollar sus funciones sin obstrucciones ilegítimas, aunque también estas reglas deben favorecer el contacto entre ellos y

con otros subsistemas. Para Minuchin, el terapeuta se constituye en un delineador de límites que debe evaluar los distintos subsistemas familiares y el funcionamiento de los límites, obteniendo así un diagnóstico adecuado en aras a orientar correctamente la intervención.

Linares (1996), con su modelo de las Relaciones Familiares Básicas considera que en la familia existen dos funciones o pilares básicos que la sustentan, la Conyugalidad y la Parentalidad, ambos pilares están íntimamente relacionados y si alguno de ellos se deteriora afecta colateralmente al otro; Conjugando estas dos variables, Linares (2002) describe tres espacios que se pueden presentar en las dinámicas familiares y que no son saludables para el niño, uno de los cuales es el que nos ocuparía aquí y que mostraremos a continuación.

Efectivamente, este autor se refiere a los espacios de triangulación como dinámicas familiares en las que el vínculo establecido entre padres-hijos (parentalidad), inicialmente conservada, puede verse secundariamente deteriorada por el impacto de los conflictos conyugales (Conyugalidad disarmónica). Es decir, los padres pierden los papeles parentales en el fragor del combate conyugal. Una pareja disarmónica puede triangular de cuatro formas diferentes a los hijos:

-La triangulación manipulatoria. Alguno de los dos padres, o los dos, establecen una alianza con el niño ofreciéndole beneficios para ganarlo, se transmite al niño el mensaje “Yo te puedo dar más que el otro”. Este juego relacional producirá conflictos de lealtad en el hijo y miedo a perder a alguno de los dos padres, fantaseando una retirada de afecto del padre no aliado.

-La triangulación desconfirmadora. En este caso nos situamos en un contexto donde se presenta un vínculo conyugal disfuncional, en el que la pareja se encuentra en un impase. Uno de

los progenitores, el “provocador pasivo”, invita al hijo a participar en la resolución del conflicto conyugal, aliándose con él, e instigándole contra el otro progenitor, el “provocador activo”. El cónyuge que es rechazado por el hijo, en coalición con el otro, no cede y el niño fracasa en ese intento de lucha.

Pero lo realmente importante de esta situación es que el progenitor aliado, que ha descargado la rabia contra su pareja en presencia del niño, llega un momento en que se une de nuevo a la pareja debido a su dependencia extrema, rechazando al niño; el hijo, ante esta situación se siente abandonado, traicionado, confundido y sobre todo desconfiado.

-La triangulación equívoca. En este caso el hijo sufre un abandono relacional producto de una equivocación de ambos padres, cada uno considera que el otro se está encargando de las necesidades afectivas del niño, adoptando una actitud de descuido. Suelen ser parejas que están separadas desde hace ya mucho tiempo o parejas que conviven juntas pero que están bastante distanciadas. Así, el niño se siente en tierra de nadie desde el punto de vista relacional, ya que los padres no son capaces de darse cuenta de sus carencias. El niño suele convertirse en un eterno adolescente, presentando una incapacidad para desarrollarse como adulto, con desconfianza hacia los iguales y posiblemente situándose en un terreno abonado para el trastorno límite de la personalidad. Esta vez nos encontramos con una triangulación diferente a las anteriores, ya que no existe una alianza entre alguno de los progenitores y el niño, aun así, no deja de ser un triángulo donde el niño se constituye en uno de los vértices y en la figura perjudicada por los conflictos conyugales de los padres afectando finalmente a la parentalidad.

-La triangulación complementaria. La sintomatología indicada anteriormente se enmarca en un contexto conyugal de naturaleza simétrica, donde los dos padres se disputan el poder y la dirección de la relación sucediéndose conflictos constantes entre ellos. La situación de esta triangulación sucede en un marco de relación conyugal complementaria donde uno de los cónyuges posee el poder y el otro opta por un papel sumiso en la relación; de esta forma es más difícil que se produzca una participación del niño en forma de coalición en los juegos relacionales de la pareja. La participación del niño en este caso viene dada por una explotación o engaño por parte del padre dominante que seduce al niño haciéndole creer que se encuentra en una posición privilegiada. Esta configuración relacional o triangulación aparece en algunos casos de abuso sexual (Galán, Serrano y Rosa, 2007). El objetivo general del presente estudio consiste en identificar qué tipo de síntomas psicopatológicos presentes en la infancia y adolescencia se relacionan con las actitudes trianguladoras de los padres, en la línea de las investigaciones comentadas

Diseño, técnicas intervención e instrumentos aplicados

- Pre test conocimientos previos al taller (identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I))
- Test proyectivo de la figura humana.
- Test proyectivo de la familia.
- Taller psicodinámico Aprendiendo a ser súper héroes
- Post test de conocimientos (identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I)).

La encuesta o test. La define el profesor García Ferrado (1993) como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”

Mediante la encuesta se obtienen datos de interés sociológico interrogando a los miembros de un colectivo o de una población. Como características fundamentales de una encuesta, Sierra Bravo destaca:

1. La encuesta es una observación no directa de los hechos sino por medio de lo que manifiestan los interesados.
2. Es un método preparado para la investigación.
3. Permite una aplicación masiva que mediante un sistema de muestreo pueda extenderse a una nación entera.
4. Hace posible que la investigación social llegue a los aspectos subjetivos de los miembros de la sociedad.

Test proyectivos. Las técnicas proyectivas son “unos instrumentos considerados como especialmente sensibles para revelar aspectos inconscientes de la conducta, ya que permiten provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas, son altamente multidimensionales y evocan respuestas y datos del sujeto, inusualmente ricos con un mínimo conocimiento del objetivo del test, por parte de éste” (Lindzey 1961)

Descripción

Pre test y pos test de conocimientos previos. (Identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I). Se diseñó un formato de preguntas que se utilizó como pre test y post test con la finalidad de medir el grado de conocimientos previos a la aplicación de talleres.

Este test fue avalado por Docentes expertos en la materia, analizado por pares y con el visto bueno de las instituciones educativas seleccionadas.

Test proyectivo de la figura humana y test proyectivo de la familia. Previamente firmados los consentimientos y asentimientos, se explicó a los niños la metodología de la aplicación de los dibujos, se lleva el material correspondiente, se estipula un tiempo adecuado, se elige un lugar adecuado para la actividad.

Participantes. La población beneficiada son 365 estudiantes de 5 a 12 años de edad entre niñas y niños instituciones públicas, privadas, rurales y urbanas de los municipios de Tunja, Monquirá, Viracachá en el departamento de Boyacá.

Muestra. Se selecciona aleatoriamente 15 estudiantes de cada institución educativas de cada uno de los municipios seleccionados con el fin de analizar los resultados obtenidos de los diferentes instrumentos aplicados.

Se recopilaron los diferentes instrumentos aplicados a los niños, se tomó como guía el manual de interpretación de pruebas proyectivas correspondientes, con el objetivo de analizar cada uno de sus componentes y lograr resultados basados en las teorías.

Se elige una muestra aleatoria de 15 niños de los tres municipios elegidos para el estudio con el fin de realizar el pre test, conformado por los test de la figura humana y de la familia. El análisis de los datos se realizó de forma cuantitativa, a través del programa estadístico (IBM SPSS STATISTICS)

IBM® SPSS® Statistics es un sistema global para el análisis de datos. SPSS Statistics puede adquirir datos de casi cualquier tipo de archivo y utilizarlos para generar informes tabulares, gráficos y diagramas de distribuciones y tendencias, estadísticos descriptivos y análisis estadísticos complejos. (Copyright IBM Corporation 1989, 2011.)

Después de haber programado las variables establecidas para el análisis, (factores protectores, factores de riesgos,) en el SPSS, se obtuvieron frecuencias, porcentajes, porcentajes válidos y porcentajes acumulados se realizaron los respectivos análisis de cada uno de los instrumentos seleccionados.

Nivel Ético

1090 Del psicólogo (Código Ético Deontológico). Los postulados éticos del ejercicio de la Psicología fueron consagrados, en virtud de las leyes 1090 de 2006 y 1164 de 2007, también como postulados normativos. Ello implica que dichos postulados deben ser acatados no sólo porque constituyen el compromiso moral que adquirimos todos los psicólogos cuando juramos cumplir fiel y lealmente los deberes que nuestra profesión nos impone, sino, además, porque su incumplimiento está sancionado con el respaldo coercitivo del Estado.

Se realizó un compromiso con la institución educativa con respecto a que ninguna prueba llevaría el nombre de los niños y que las actividades se realizarían grupales y no individuales, con el fin de protegerlos nos amparamos bajo las directrices de Ley 1098 de 2006 (noviembre 8) por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia y se contó con la documentación requerida por la ley como lo fue el consentimiento informado y asentimiento.

Consentimiento Informado. Se suele entender por consentimiento informado en psicología el proceso por el que se le proporciona al participante información relevante para que este pueda decidir libremente ante cualquier procedimiento diagnóstico o terapéutico.

Podríamos definir el consentimiento informado en psicología como la conformidad libre, voluntaria y consciente de un participante, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que le afecta (Luelmo, A. D. 2001).

Asentimiento informado. Cuando son los niños y niñas menores de 14 años, quienes expresan su decisión de aceptar participar en un estudio, lo hacen firmando el documento de asentimiento informado. En este caso, sus padres también deberán firmar el documento de consentimiento informado.

Firmar el documento de asentimiento informado significa que el menor, entiende en qué va a consistir el estudio y quiere participar. (Luelmo, A. D. 2001).

Resultados

Análisis de la información

El análisis general del test de la familia basada en la teoría de Lois Corman, se evidencia que los niños evaluados, denotan factores de riesgo, y factores protectores que se mencionan continuación:

Test de la familia.

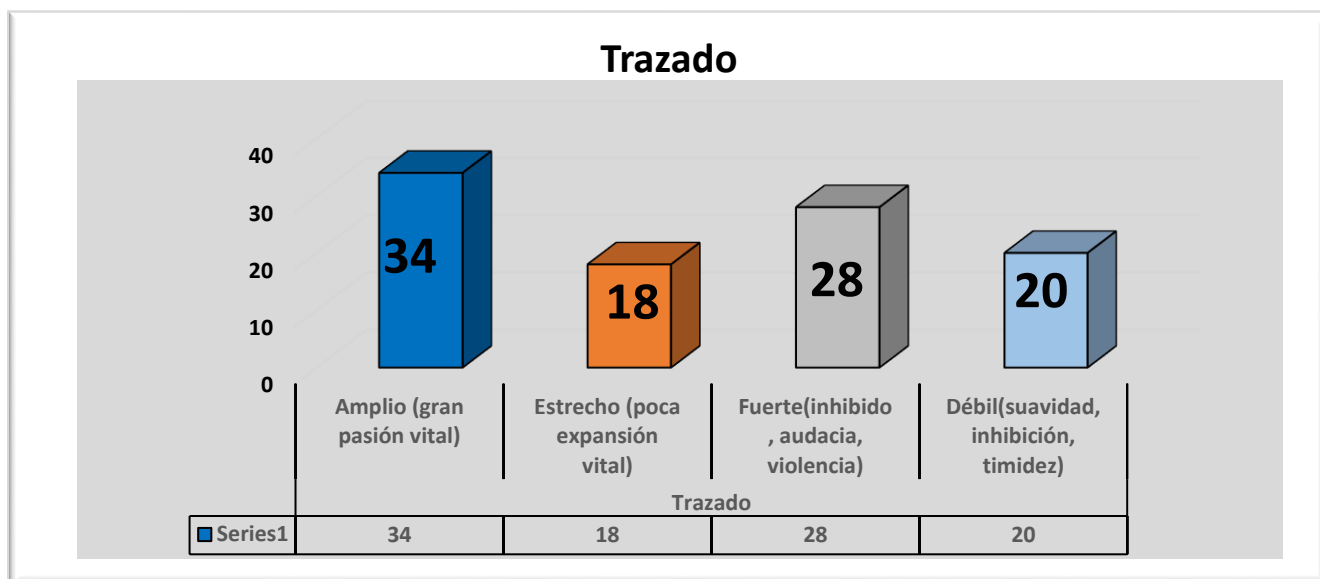


Gráfico 1. Trazado

Se encontró en el trazado que la mayoría de niños tienen gran pasión vital, frente a un número menor que muestran poca pasión, de igual forma se encontró que la mayoría de niños tienen trazo fuerte, indicando niños audaces, violentos, frente a un número menor de niños con trazo débil que indican timidez e inhibición.

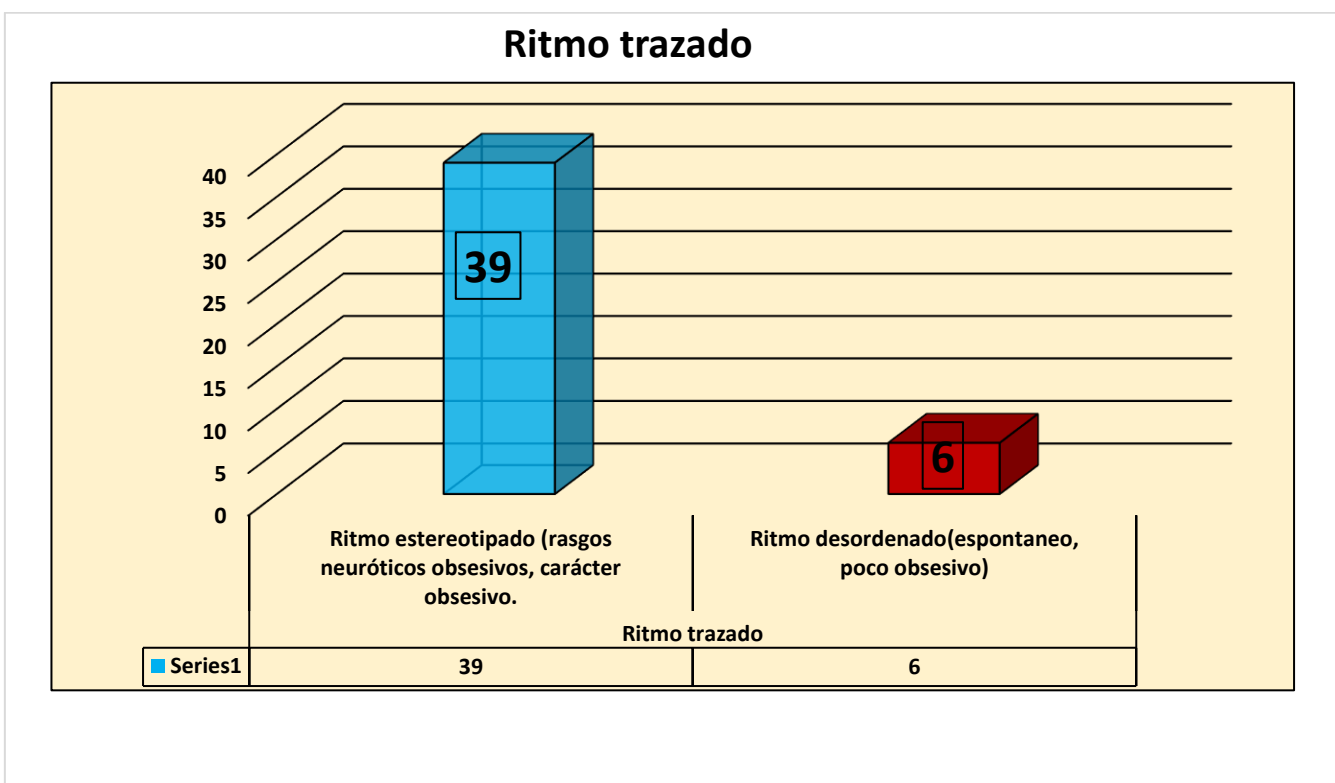


Gráfico 2. Ritmo del trazado

Los resultados arrojados en este factor indican que el ritmo del trazado en mayormente estereotipado lo que establece a niños con rasgos neuróticos, obsesivos frente a un menor número de niños con trazo desordenado orientado a la espontaneidad y bajo comportamiento neurótico y obsesivo.

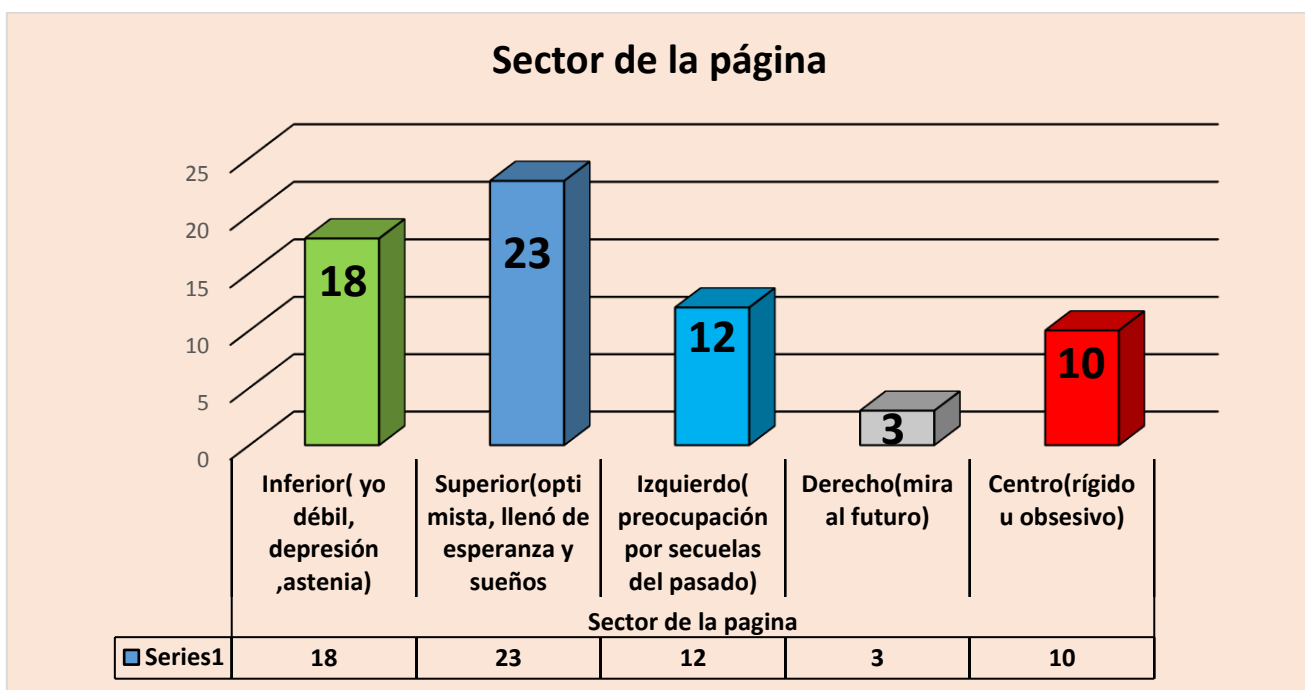


Gráfico 3 Sector de la página

Los resultados arrojados en este factor indican un mayor número de frecuencia ubicadas en el sector superior de la página, reflejando a niños llenos de esperanzas, niños optimistas, con muchos sueños para realizar, seguido por un número menor de niños que realizan sus dibujos en la parte inferior evidenciada, niños débiles, depresión, astenia, niños con preocupaciones del pasado, tristes, rígidos y obsesivos.

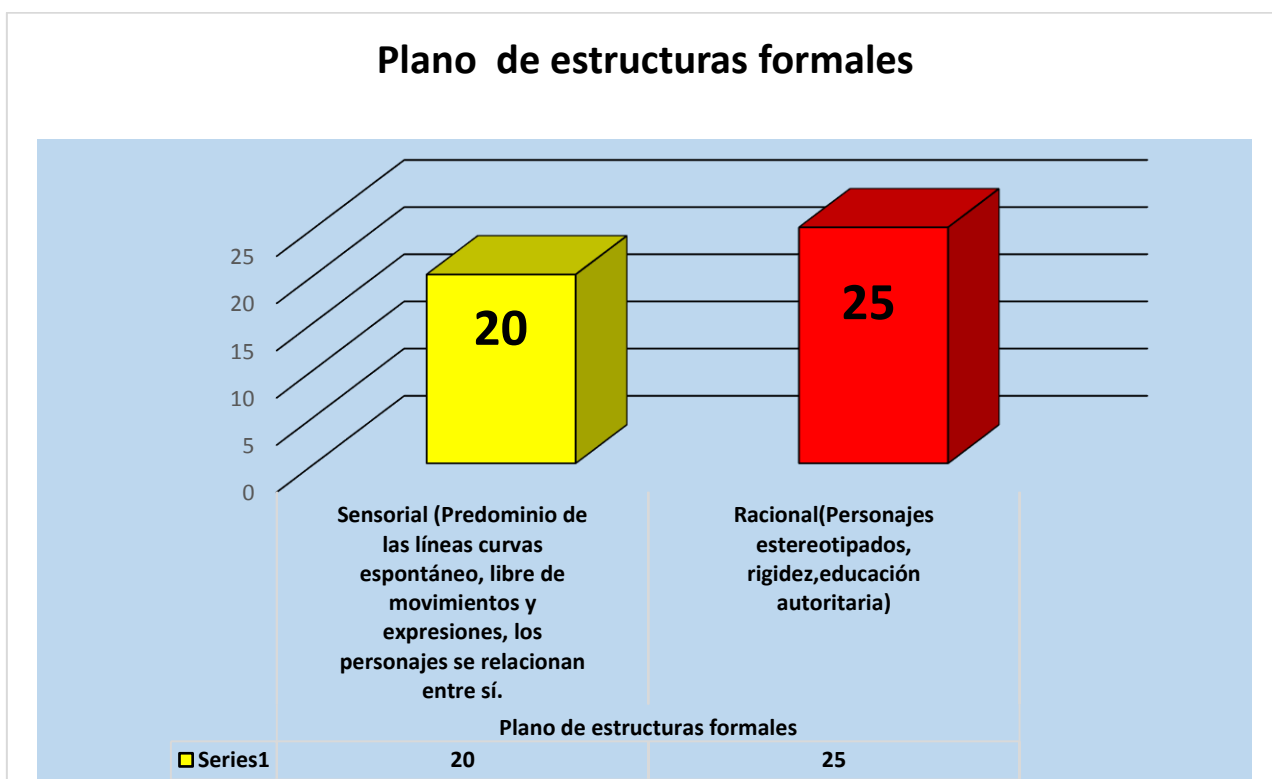


Gráfico 4 Plano estructuras formales

Frente al plano de estructuras formales se encontró, una mayor frecuencia en estructuras racionales indicando rasgos estereotipados, con rigidez, educación autoritaria, frente a un número menor de frecuencias a estructuras formales sensoriales indicando espontáneos, libre de movimientos y expresiones y con buenas relaciones entre sí.

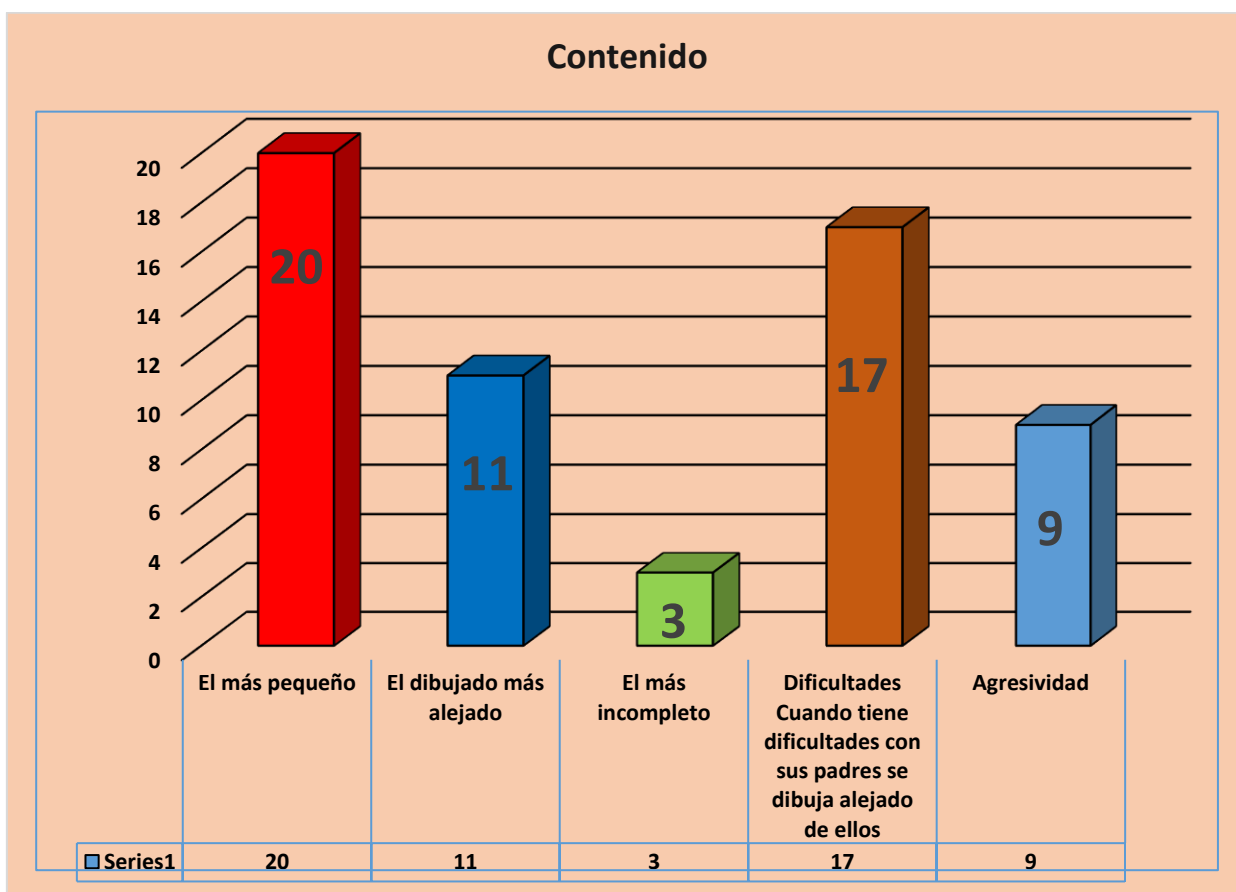


Gráfico 5 Contenido

En cuanto al contenido gráfico se evidencia en gran medida que se dibuja muy pequeño, indicando niños reprimidos, seguido de un número menor de niños que expresan en sus dibujos alejamiento de su familia, implicando mala relaciones con sus padres, agresividad, desvalorización.

Test de la Figura Humana

El análisis del test de la figura humana aplicado a la población elegida, según el manual de interpretación de Karen Machover muestra los siguientes hallazgos:

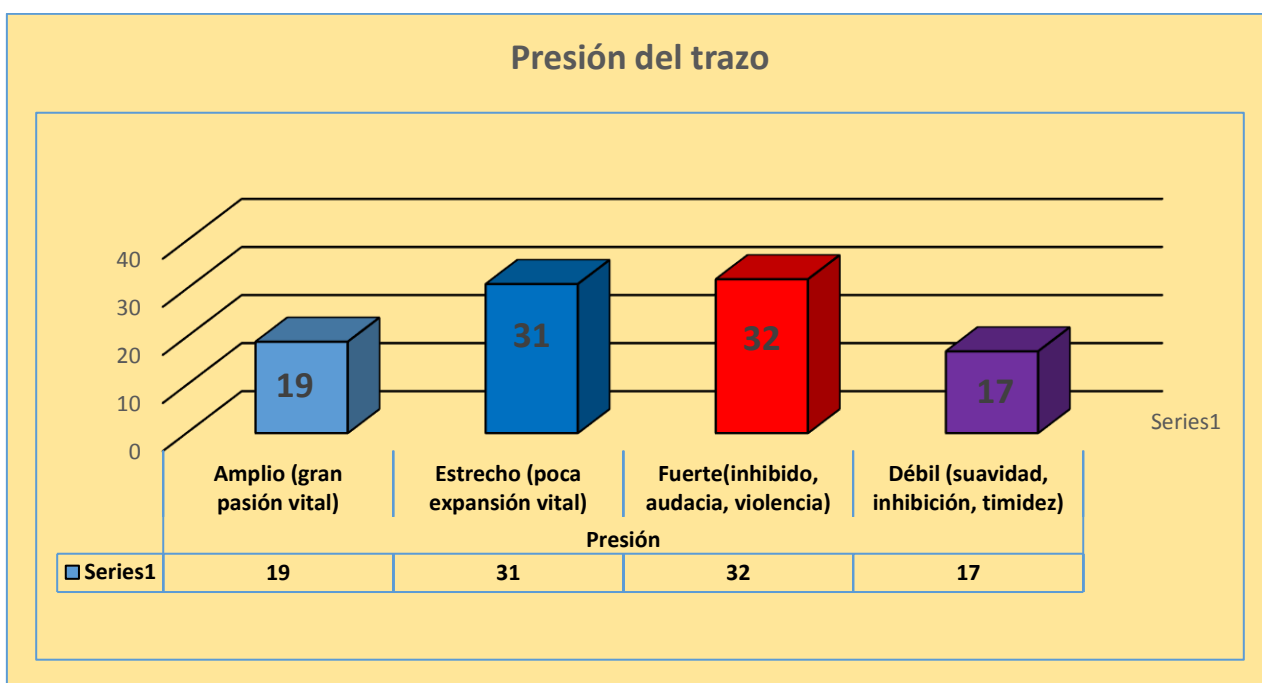


Gráfico 6 presión del trazo

Los resultados arrojados para este factor evidencian una mayor presión del trazo ya que se realiza de manera fuerte indicado inhibición, audacia y violencia, frente a un menor número de niños que realizan un trazo débil lo que indica suavidad, timidez e inhibición, además se encuentra niños que realizan un trazo estrecho lo que indica poca pasión vital, frente un número menor de niños que realizan un trazo amplio asociado a la poca pasión vital.

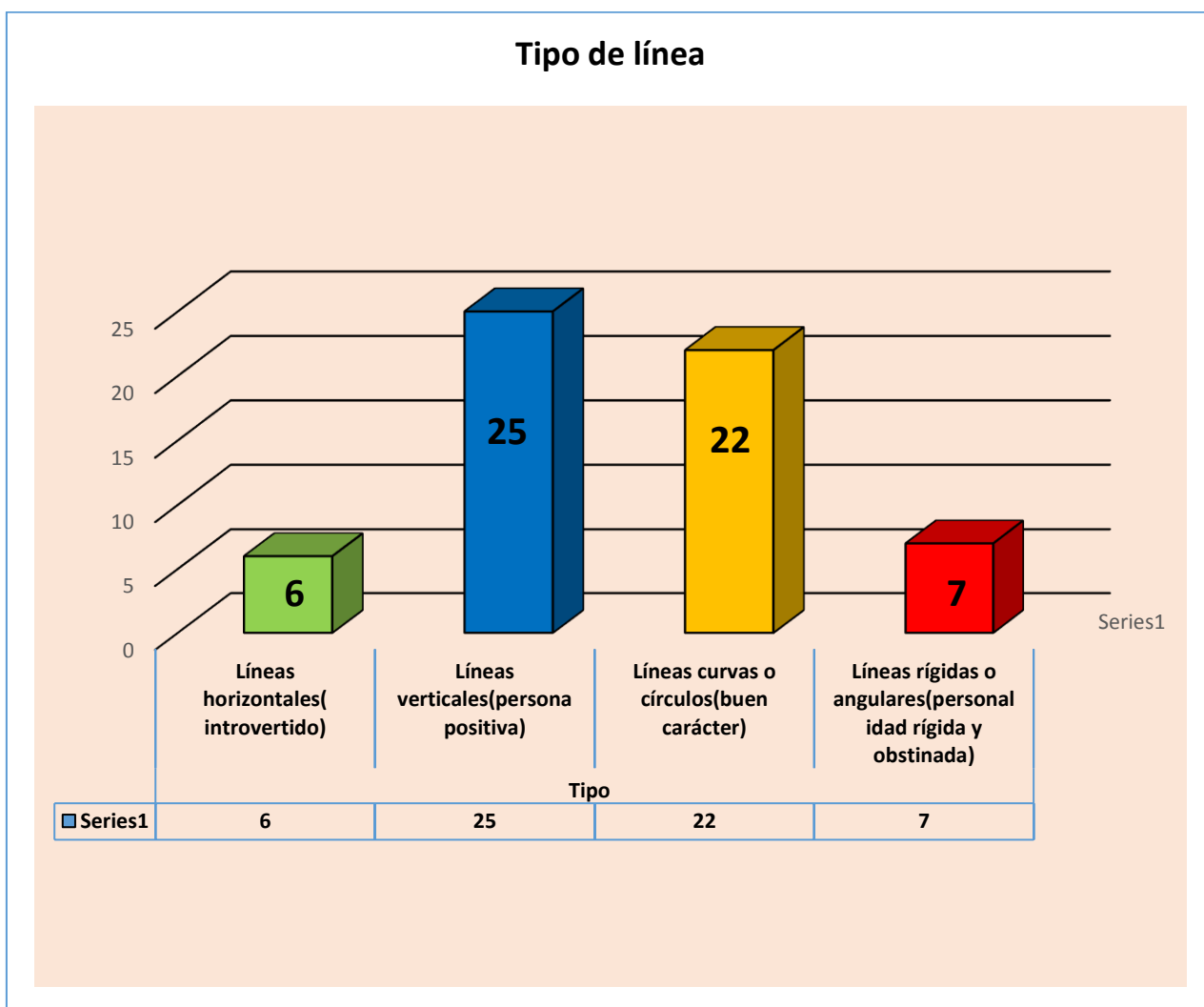


Gráfico 7 tipos de línea

Frente al tipo de líneas se encontró que predomina las líneas verticales lo que indica que son personas positivas, frente a un menor número de niños que plasmas más líneas curvas o círculos asociado a buen carácter, y en menor medida a niños que plasman líneas rígidas, lo que indican personalidad rígida, obstinados e introvertidos.

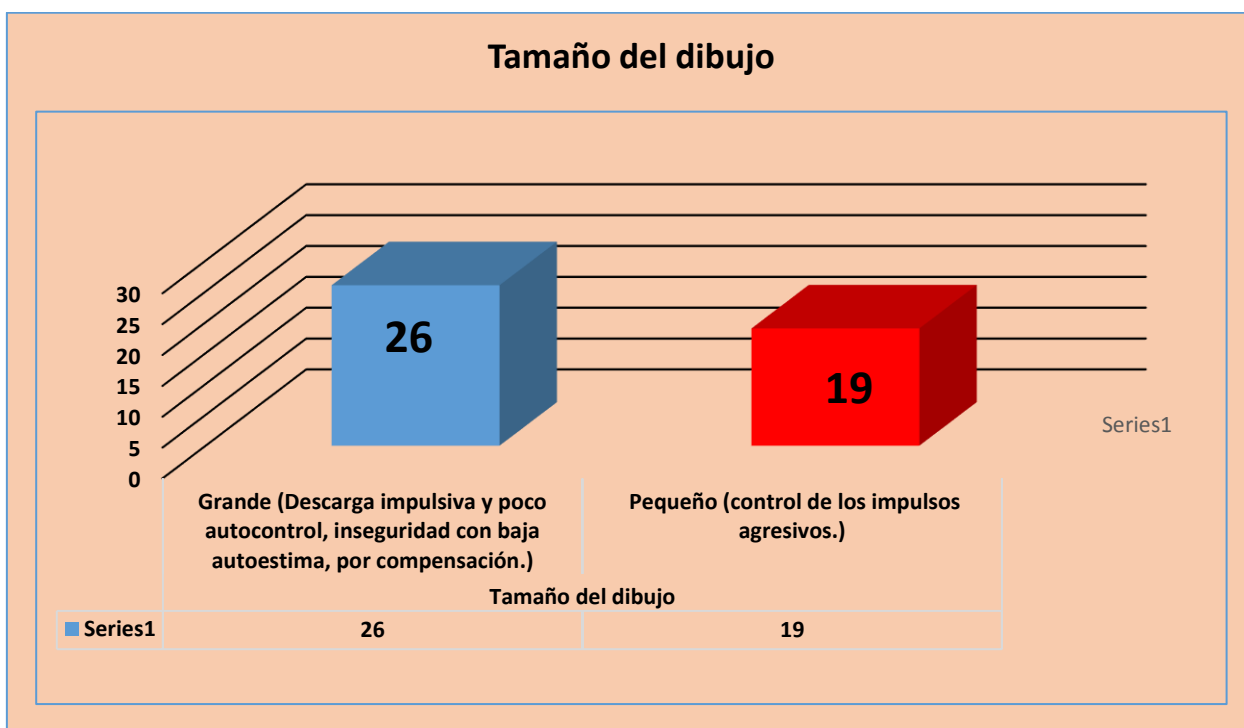


Gráfico 8 tamaños del dibujo

Frente al tamaño se encontró que una mayor frecuencia en la realización de dibujos de gran tamaño indicando, impulsividad y poco autocontrol, inseguridad, baja autoestima, frustración intelectual, vanidad, deficiencia mental, frente a un número menor que dibujaron pequeño lo asociado a la represión e impulsos agresivos.

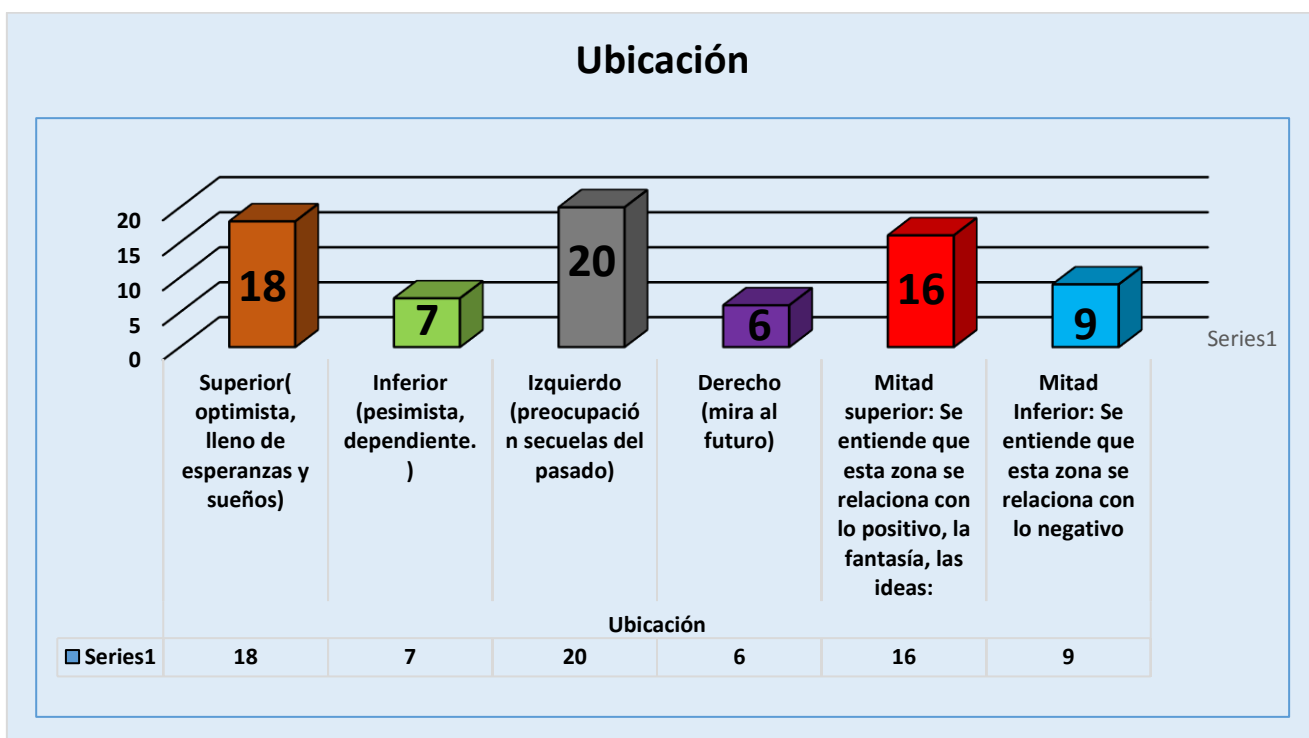


Gráfico 9 ubicación del dibujo

Frente a la ubicación plasmaron en mayor medida los dibujos en la parte izquierda indicando preocupaciones por secuelas del pasado, seguido por un menor número de dibujos en las diferentes áreas de la hoja lo que indica niños optimistas, llenos de esperanzas y sueños, niños positivos y con fantasías, niños con relaciones con lo negativo, pesimistas dependientes, niños que se preocupan mucho por el futuro.

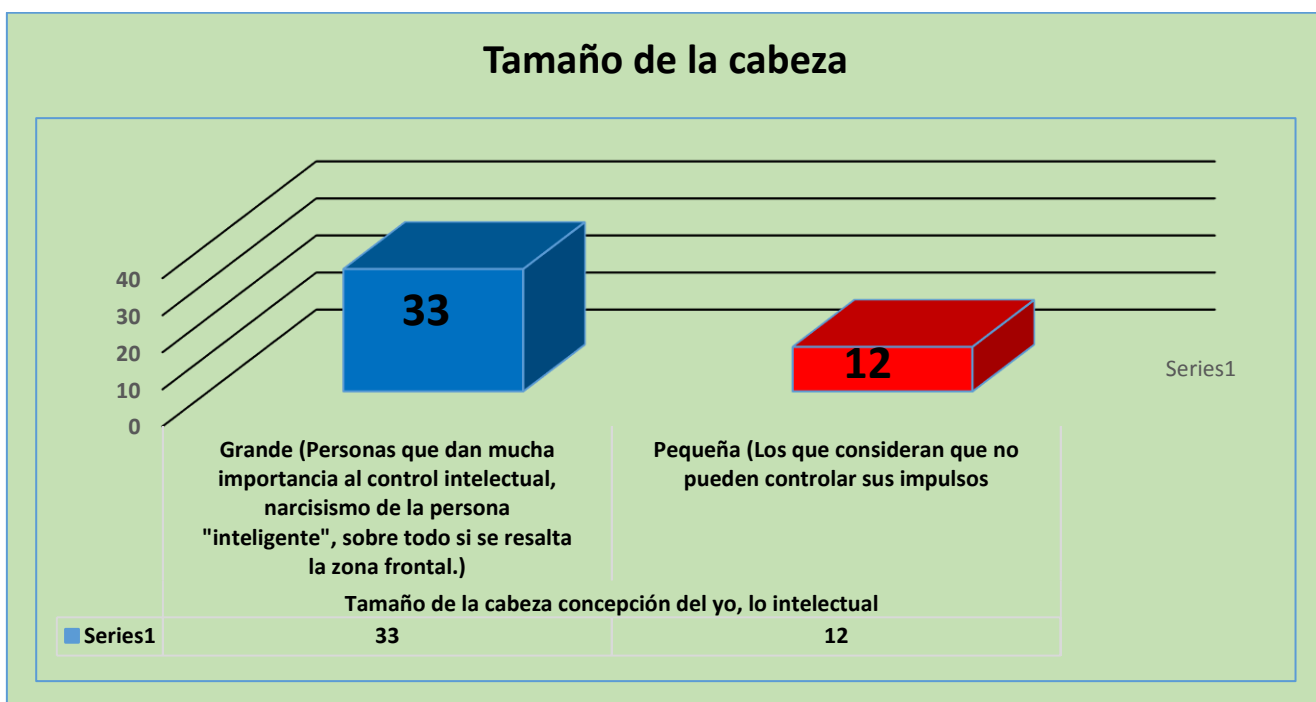


Gráfico 10 tamaño de la cabeza

Frente al tamaño de la cabeza, es importante resaltar que está relacionado con la concepción del yo, lo intelectual, el mayor número de niños dibujaron cabezas grandes indicando a personas que dan mucha importancia al control intelectual, narcisismos, personas inteligentes, frente a un número menor que realizaron cabezas muy pequeñas asociado a la falta de control sobre sus impulsos y se sienten inferiores intelectualmente.

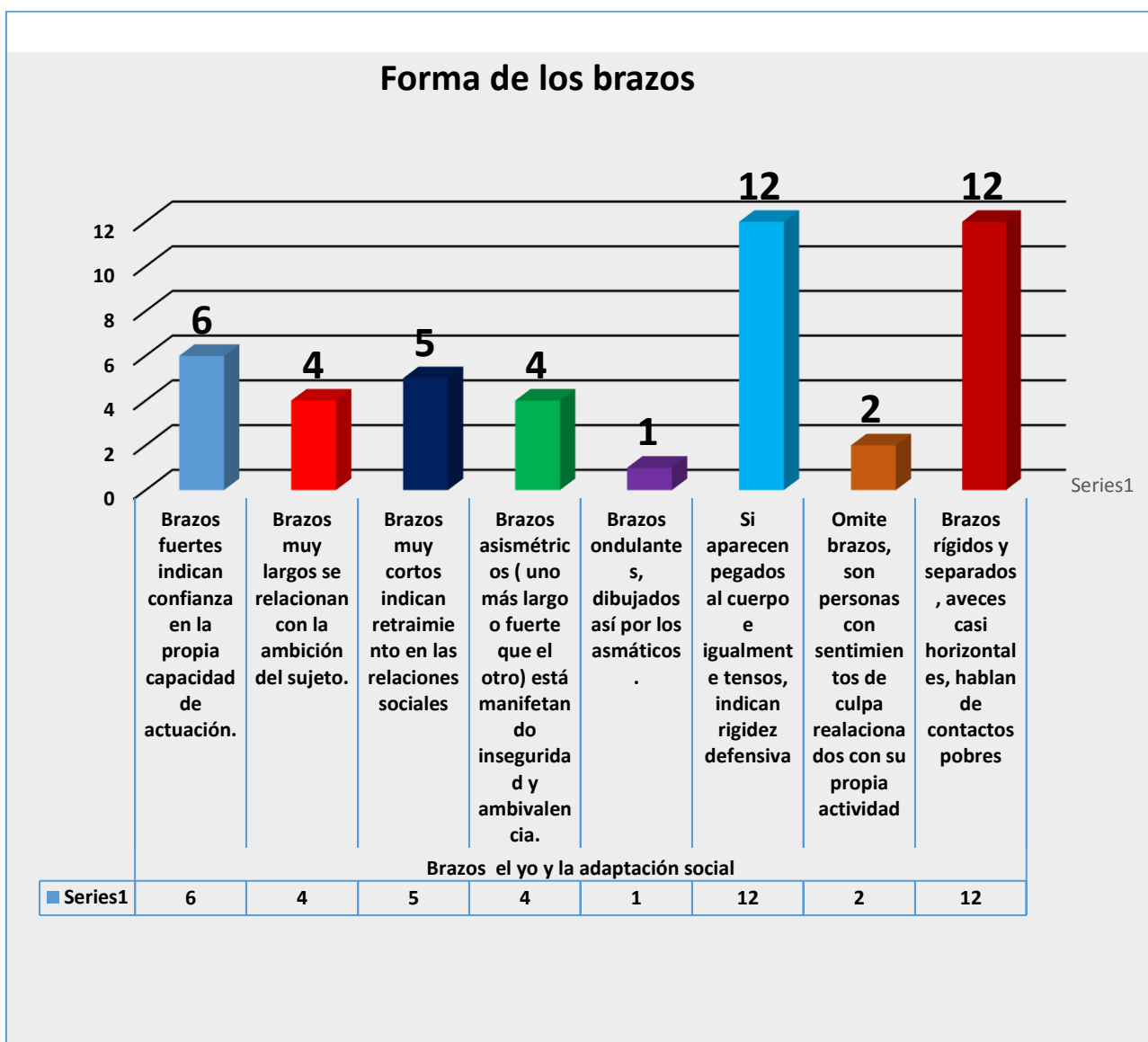


Gráfico 11 Forma de los brazos

En relación a los brazos está relacionado con el yo y la adaptación social pudiéndose identificar que el mayor número de frecuencias expresan estar a la defensiva, de poco o escaso contacto, un menor número de niños expresan confianza en la propia actuación, retraimiento en las relaciones sociales, inseguridad.

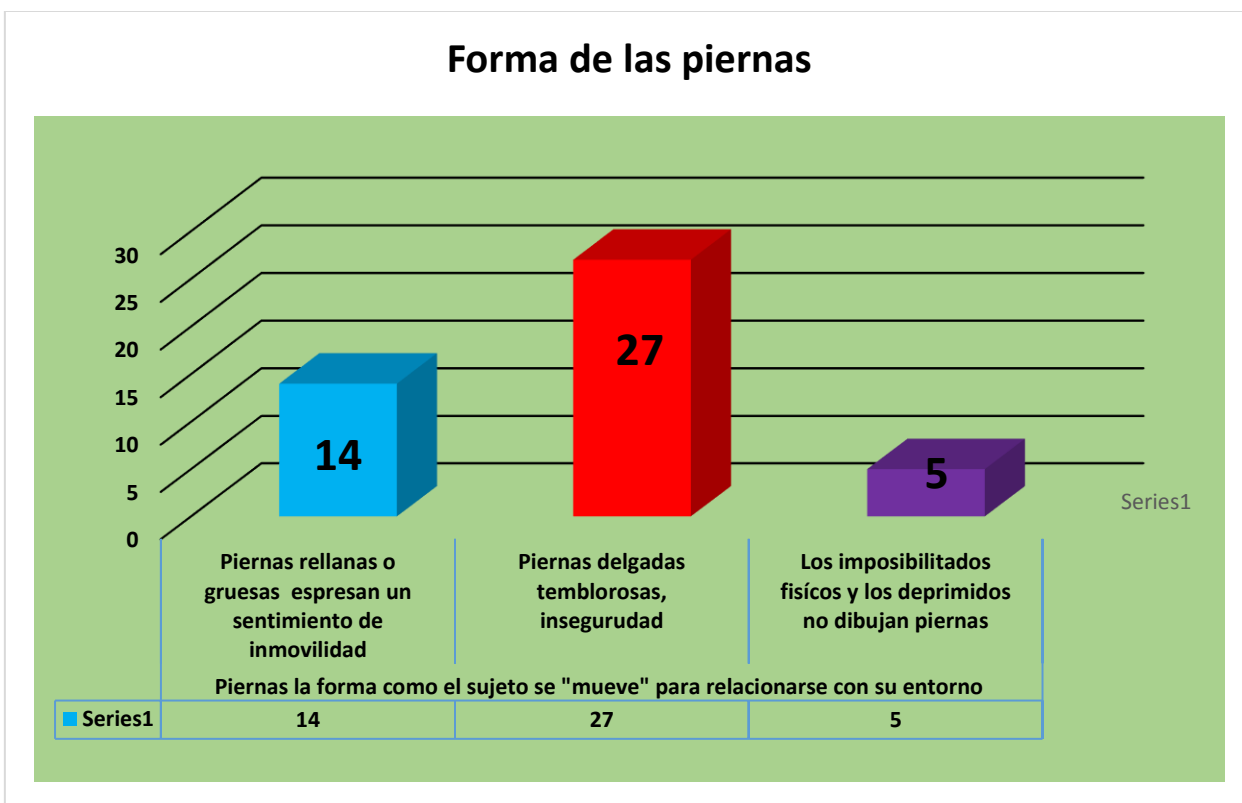


Gráfico12 forma de las piernas

El tamaño y estilo de las piernas está relacionado a la forma como el individuo se mueve para relacionarse con su entorno, y se observa que el mayor número de niños realizaron dibujos con piernas pequeñas y delgadas, lo que indica inseguridad, seguido de piernas rellenas o gruesas que indica sentimientos de inmovilidad, y un bajo número que omiten dibujar las piernas lo que indica depresión y tristeza.

Análisis

Pre test y pos test de conocimientos previos. (identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I).

Es importante mencionar que los resultados que se expondrán a continuación están relacionados con el nivel de conocimiento adquirido por los niños y niñas de tres colegios en el departamento de Boyacá. Después de la aplicación de los talleres psico educativos, se realizó una comparación del promedio pre test con el promedio del pos test del instrumentos de conocimiento de tal forma se estableció el impacto de los talleres psico educativos aplicados; finalmente se realizó una comparación estadística entre los resultados arrojados en los colegios públicos y privados y lo urbano y rural.

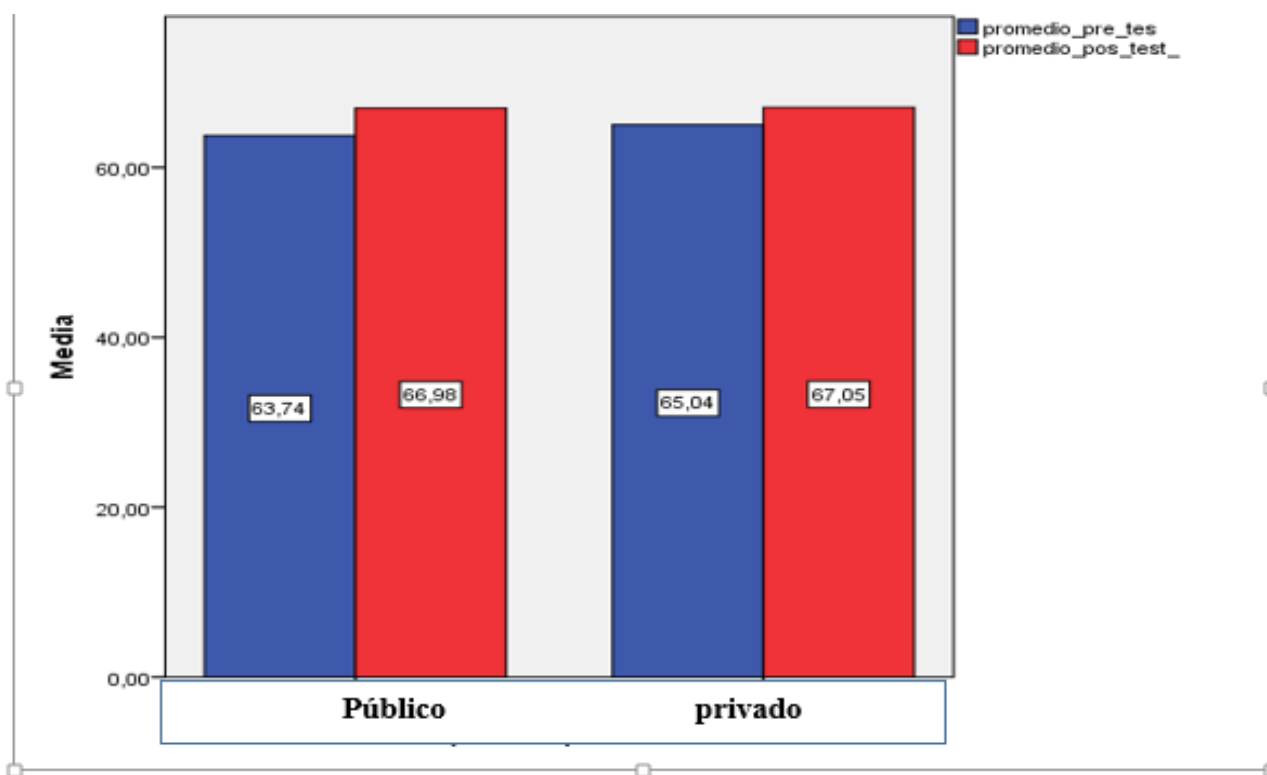


Gráfico 13 promedio público vs privado

Al comparar el conocimiento sobre factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I) entre los colegios públicos y privados en el *Pre test*, se estableció que el colegio público obtuvo un promedio 63,7 frente al colegio privado que obtuvo un resultado en promedio de 65 una vez aplicados los talleres psico educativos, se aplica *pos test de conocimientos* y se evidencia un aumento en este factor observándose que es el colegio privado quien alcanza un promedio 67,0 frente a un 66,9 del colegio público, concluyendo un aumento y homogeneidad de conocimientos entre el colegio público y privado

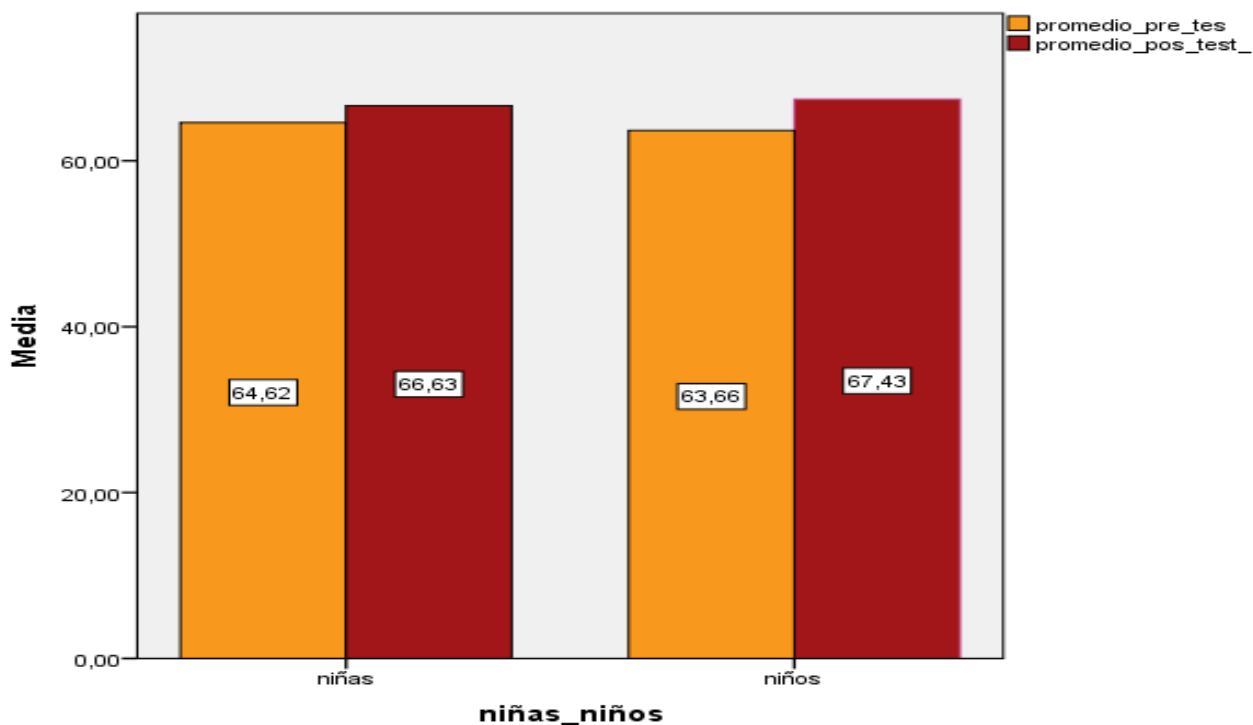


Gráfico 14 Niñas vs Niños

Al realizar la comparación entre niños y niñas sobre conocimiento en el *Pre test* el promedio de las niñas corresponde a un 64,6 frente a un promedio de 63,6 de los niños; una vez aplicado los talleres psico educativos, el pos test evidencia un aumento en el grado de conocimiento por parte de los niños, alcanzando un promedio de 67,4 frente a un promedio de 66,6 de las niñas, concluyendo heterogeneidad entre niños y niñas.

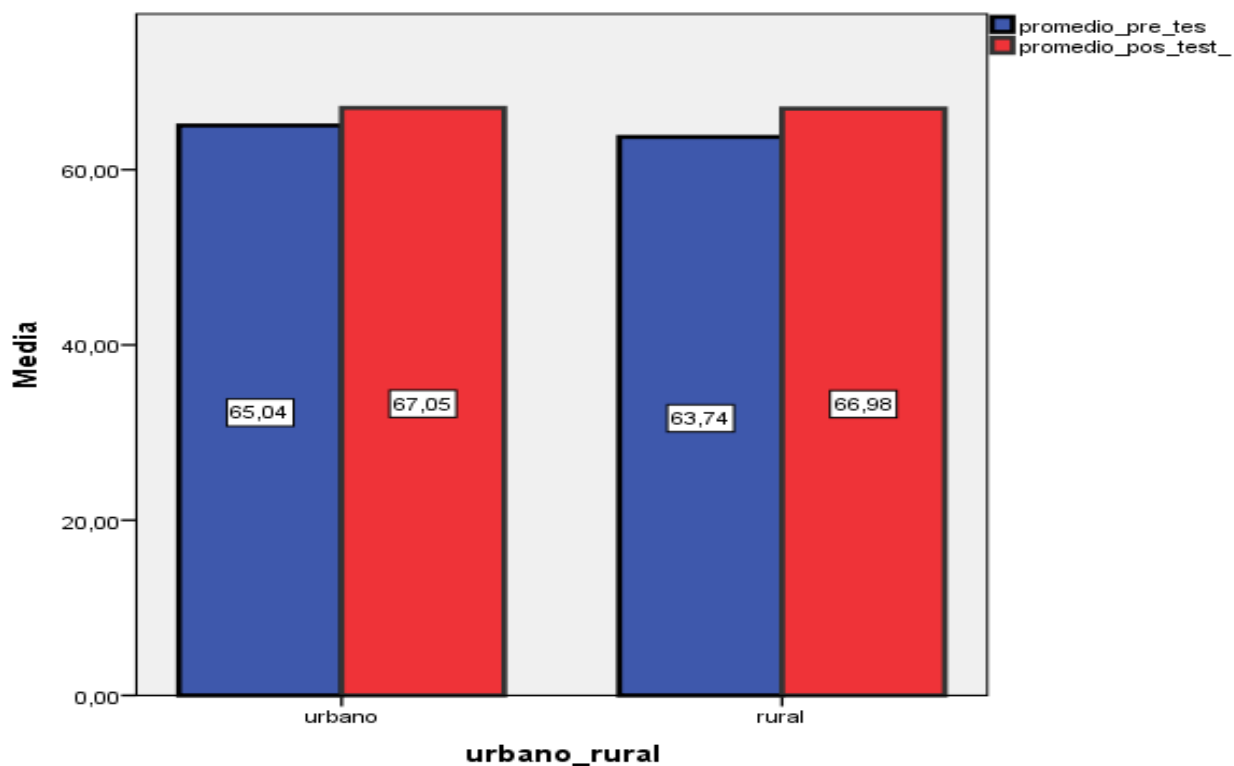


Gráfico 15 Urbano vs rural

Al comparar el sector urbano y rural se observa en el *Pre test*, que en el colegio urbano se obtuvo un promedio de 65, frente a un 63,3 que corresponde al colegio rural una vez aplicado los talleres psico educativos el *pos test de conocimientos* evidencia un aumento en el grado de conocimiento por parte de los niños del colegio urbano alcanzando un promedio 67,0 frente a un promedio de 66,9 de los niños del colegio rural.

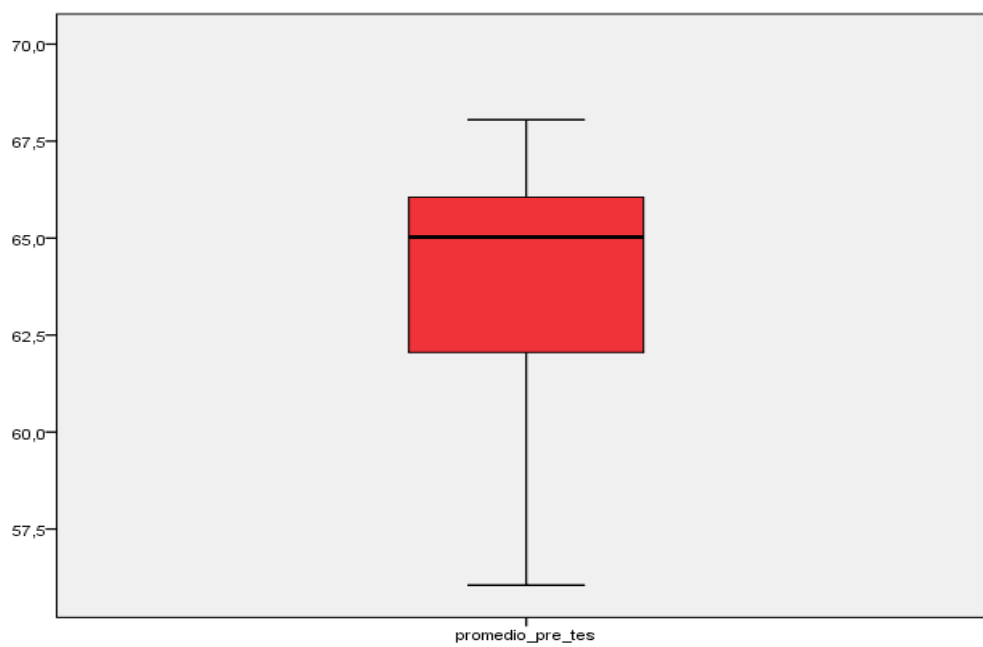


Gráfico 16 promedio pre test

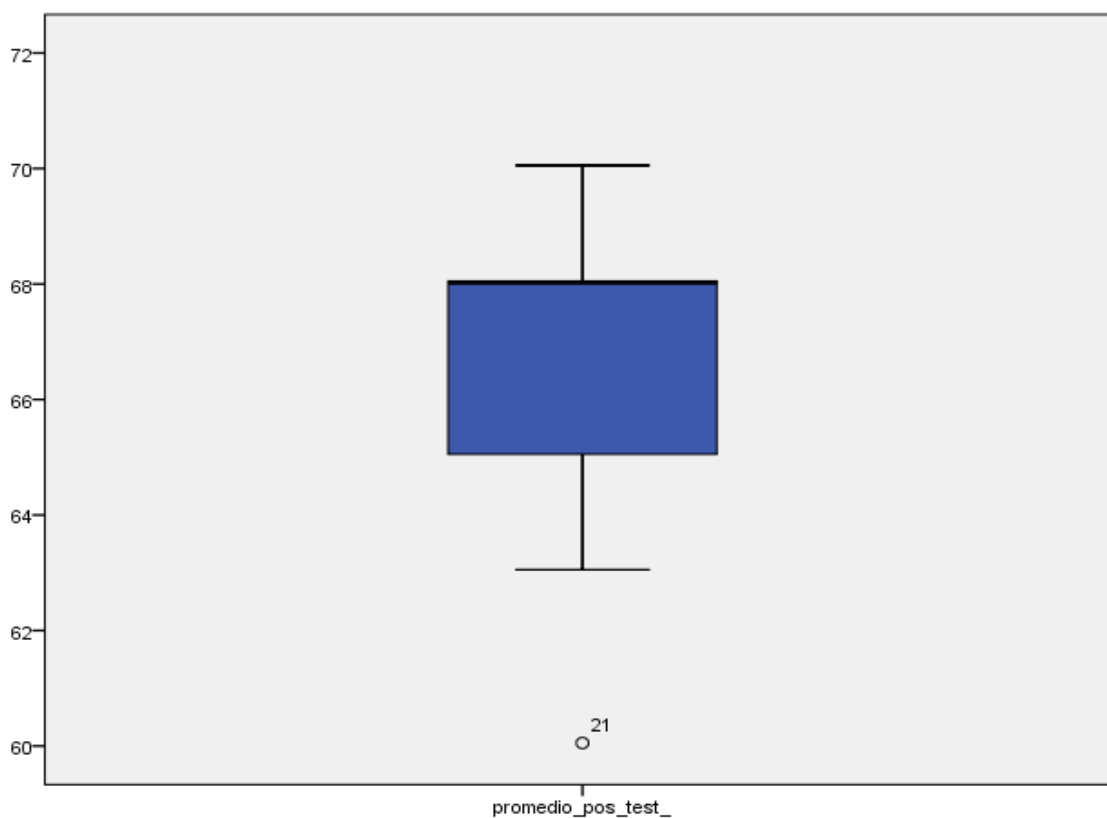


Gráfico 17 promedio pos test

En la gráficas de cajas y bigotes se puede evidencias que en el promedio del pre test los datos se agruparon entre 62,5 y 66 y los datos máximos llegan a 67,5 comparándolo con el pos test los datos se agruparon entre 65 y 68 y los datos máximos llegan a 70, se evidencia una diferencia entre el pre test y el pos test lo que concluye que los talleres psicoeducativos mostraron una diferencia en los conocimientos que los estudiantes tienen sobre el tema del abuso sexual infantil.

Test student nos arroja los siguientes resultaos

Prueba de normalidad

Shapiro-Wilk				
Promedio pre test	,894	15	,078	
Promedio_pos_test	,934	15	,316	

La tabla refleja que hay normalidad de los datos.

Estadísticos de muestras relacionadas

		Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1	promedio_pre	1,7526	15	,05868	,01515
	promedio_pos	1,8123	15	,05436	,01404

Prueba de muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas							
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
					Inferior	Superior			
Par1	promedio_pre - promedio_pos	-,05965	,05839	,01508	-,09199	-,02731	-3,956	14	,001

Hay una diferencia en las medias del pre y pos test, por lo cual se concluye que el taller psico-educativo si obtuvo un efecto favorable sobre el grado de conocimientos de los niños y

niñas, así mismo se evidencia una diferencia significativa entre el pre test y el pos test de conocimientos.

Conclusiones

La teoría de (Hanson, 1989; Vondra, 1990; citado por Craing, 1997 plantea que, los niños abusados crecen en ambientes llenos de ira y dolor con tendencia a aislarse e incluso a desplegar comportamientos agresivos y adicciones; además presentan dificultad para concentrarse y tienen recurrentes problemas en la escuela, situaciones no encontradas en niños criados en hogares no abusivos. Lo que permite concluir que existe una fuerte concordancia entre la teoría mencionada, con las variables encontradas y analizadas en el desarrollo del presente trabajo, según los manuales de interpretación de Karen Machover y Lois Corman, mediante la aplicación de pruebas proyectivas tales como el test de la figura humana y el test de la familia, se pudo hallar por las características de los dibujos y su correspondiente interpretación, rasgos asociados a conductas tales como:

- 32 de los 45 niños realizaron trazo fuerte indicando audacia, violencia, inhibición.
- 7 de los 45 niños muestran personalidad rígida y obsesiva.
- 26 de los 45 niños presentan descarga impulsiva, poco autocontrol, inseguridad con poca auto estima.
- 7 de los 45 niños presentan rasgos pesimistas dependientes.
- 12 de los 45 niños presentan falta de control de los impulsos.
- 5 de los 45 niños presentan retraimiento en las relaciones sociales.
- 2 de los 45 niños presentan sentimientos de culpa.
- 27 de los 45 niños reflejan inseguridad.
- 14 de los 45 niños reflejan sentimientos de inmovilidad.

Linares (1996), con su modelo de las Relaciones Familiares Básicas, considera que en la familia existen dos funciones o pilares básicos que la sustentan, la conyugalidad y la parentalidad; ambos, íntimamente relacionados y si alguno de ellos se deteriora afecta colateralmente al otro, este autor se refiere a los espacios de triangulación como dinámicas familiares en las que el vínculo establecido entre padres-hijos (parentalidad), inicialmente conservada, puede verse secundariamente deteriorada por el impacto de los conflictos conyugales (Conyugalidad disarmónica). Es decir, los padres pierden los papeles parentales en el fragor del combate conyugal.

En la aplicación de la prueba proyectiva el test de la familia, teniendo en cuenta el manual de interpretación de Corman, se logró identificar que existen malas relaciones intra familiares, agresividad entre cónyuges, mala comunicación familiar, débiles redes de apoyo, lo que genera cambios en las dinámicas familiares y afecta psicológicamente a los niños aumentando los factores de riesgo que dejan a niños, niñas y adolescente vulnerables y a merced de los abusadores. Los hallazgos encontrados fueron:

- 12 de 45 niños con preocupaciones por secuelas del pasado.
- 18 de 45 niños con depresión y astenia.
- 10 de 45 niños rígidos y obsesivos.
- 25 de 45 niños presentan rigidez y educación autoritaria.
- 11 de 45 niños presenta malas relaciones con sus padres, agresividad y desvalorización.

La propuesta de García (2013) plantea la importancia de educar a niños y jóvenes de una manera motivadora generada a partir de los buenos hábitos y la gestación de buenas formas de comunicarnos, generando un movimiento sistémico que se ve reflejado en la conducta, de tal

forma que este se dirija a fortalecer la idea: “si se realizan ciertas cosas se generan otras mejores”, así podemos concluir que la implementación de los talleres de psico-educación en tres colegios del departamento de Boyacá a niños y niñas de colegios de zonas tanto rurales como urbanas y la herramienta digital diseñada con lenguaje motivador permitió tratar un tema complejo, como es el abuso sexual infantil; posterior a su implementación, se logró establecer mediante los resultados estadísticos un grado de significancia entre el pre test y el pos test de conocimientos denominado test (identificación de factores de generatividad y vulnerabilidad relacionados con el abuso sexual infantil (A.S.I). el resultado arrojado por la prueba T student es de $0.01 < P < 0.05$ se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna, lo que quiere que existe una diferencia significativa en las medias del pre y pos test, por lo cual se concluye que el taller psico-educativo si obtuvo un efecto significativo sobre el grado de conocimientos de los niños y niñas, además se logró realizar un comparativo entre el grado de conocimiento que poseen los niños de las instituciones públicas y privadas, tanto en zonas rurales como urbanas, obteniendo los siguientes resultados:

- El grado de conocimiento del colegio público pasó de 63,74 a 66,98 de promedio.
- Lo grado de conocimiento del colegio privado pasó de un 65,04 a un 67,05 de promedio.
- El conocimiento entre niñas pasó de un 64,62 a un 66,63 en promedio.
- El conocimiento entre niños pasó de un 63,66 a un 67,43 en promedio.
- El conocimiento en lo rural pasó de 63,74 a un 66,96 en promedio.
- El conocimiento en lo urbano pasó de un 65,04 a un 67,05 en promedio.

Recomendaciones

Es fundamental la continuidad de esta investigación, ya que abre puertas para lograr trabajar no solo en el entorno escolar, sino que también permite involucrar a la familia, los docentes, estudiantes y los diferentes actores relacionados a la prevención y manejo de dichas problemáticas.

Fortalecer a los estudiantes de psicología en la importancia que tienen los talleres psicoeducativos, como herramienta fundamental en la intervención de fenómenos y sean un aporte significativo para la disminución de los factores de riesgo de los mismos.

Buscar alianzas que permitan un trabajo articulado e integral con diferentes entidades y otras universidades con el objetivo de obtener resultados positivos que beneficien de gran manera a la comunidad estudiantil y el sistema.

Referencias

Barudy, J. (1998). El dolor invisible en la infancia: una lectura ecosistémica del maltrato infantil.

Barcelona: Paidós Ibérica.

COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1098 de 2006, Código de la infancia y la adolescencia, noviembre 8 de 2006.

Corman, L. (1967). El test del dibujo de la familia en la práctica médico-pedagógica. Buenos Aires:

Kapelusz.

Corsi, Jorge y Colaboradores. Violencia Familiar, Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social. Ed. Paidos. Buenos Aires. 1995.

Freud, S. (1908). El creador literario y el fantaseo. En Obras Completas. Tomo IX (pp.123- 135).

Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1920). Más allá del principio del placer. En Obras Completas. Tomo XVIII (pp. 7-62).

Buenos Aires: Amorrortu Editores.

HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto; FERNÁNDEZ COLLADO, Carlos y BAPTISTA LUCIO,

Pilar. Metodología de la investigación. México, Mc Graw Hill. 1997

Hernández, R. Fernández, P, Batista, C. (2010) Metodología de la investigación. Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativo y cualitativo. Cap. 1. p. 3-29.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2010) Lineamiento Técnico para el Programa

Especializado de Atención a: Niños, Niñas, Adolescentes Víctimas de Violencia Sexual.

Recuperado de:

<http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortalICBF/macropcesos/misionales/restablecimiento/2/LM11.MPM5.P1%20Poblacion%20Especial%20Violencia%20Sexual%20v1.pdf>

LESTER ROGER & CASTAÑEDA C. “INDICADORES EMOCIONALES DEL TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA DE KOPPITZ EN NIÑOS MALTRATADOS Y NO MALTRATADOS”. [Artículo en línea]. Universidad del desarrollo. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. < <http://www.udd.cl/wp-content/uploads/2012/05/7162191-Test-Indicadores-Emocionales-Del-Test-Del-Dibujo-de-La-Figura-Humanade-Koppitz-en-NiNos-dos-y-No-dos.pdf> >. [Consultado el día 26 de Abril del 2016].

Linares, J. L. (2002). Del abuso y otros desmanes. Barcelona: Paidós.

Linares, J. L. (2006). Una visión relacional de los trastornos de personalidad. En A. Roizblatt (Ed.), Terapia familiar y de pareja (pp. 166-178). Santiago, Chile: Mediterráneo.

Linares, J.L. (1996). Identidad y Narrativa. La terapia familiar en la práctica clínica. Barcelona: Paidós.

Linares, J.L. y Campo, C. (2000). Tras la honorable fachada: los trastornos depresivos desde una perspectiva relacional. Barcelona: Paidós.

Machover, K. (1973). Test proyectivo de Karen Machover (La figura humana) Tomo I. Madrid: Biblioteca Nueva. Machover, K. (1974). Test proyectivo de Karen Machover (La figura humana) Tomo II. Madrid: Biblioteca Nueva.

Minuchin, S. (2003) Familias y terapia familiar. Barcelona: Gedisa.

MURRUETA Reyes Marco & Orozco Guzmán Mario. “Psicología de la Violencia”. Segunda edición. Tomo I. México 2015. Manual Moderno.

PASTOR Escobar R. & ALONSO Nogueira R. “Explotación sexual Comercial Infantil”. Segunda edición. México 2008. UBIJUS Editorial.

Rodríguez, L. (2003) Intervención Interdisciplinaria en Casos de Abuso Sexual Infantil. Univ. Psychol. Bogotá (Colombia) 2 (1). p 57-70

Rodríguez, L. (2011). Importancia de los protocolos en el campo de la psicología forense en Colombia. Recuperado de: <http://leocely.blogspot.com.co/2011/08/leonardo-albertorodriguez-cely.html>

Rodríguez, N., Ryan, S. W., Vande Kemp, H. y Foy, D. W. (1997). Posttraumatic stress disorder in adult female survivors of child sexual abuse: A comparison study. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 65 (1), 53-59.

Rodriguez-Srednicki, O. (2001). Childhood sexual abuse, dissociation and adult self-destructive behavior. *Journal of Child Sexual Abuse*, 10 (3), 75-90.

Anexo

Link video click aprendiendo a ser super héroes en tiempos de confinamiento.

<https://www.youtube.com/watch?v=tNgv0DoZShc>