



PSIQUIS UBA

REVISTA DE PSICOLOGÍA

VOLUMEN 5, NÚM. 2 DICIEMBRE 2024

Revista PSIQUIS UBA
Revista de Psicología
VOLUMEN 5, N° 2– diciembre 2024

ISBN: 2791-2779

Depósito Legal: AR20220D083

DIRECTORA

Lcda. en Psicología Arelys Laguna, MSc.

EDITORAS

Técnico. Lcda. en Psicología María Querales
Metodológico. Dra. Ana María Rodrigues

COMITÉ EDITORIAL

Lcdo. Jorge Hernández
Lcda. Josveli Vásquez, MSc.
Lcda. Elina Amarista

PORTADA

Lcdo. William Aponte, MSc.

DIAGRAMACIÓN Y COMPILACIÓN

Aglaeda Pereira.

FORMATO ELECTRÓNICO

Dra. Ana María Rodrigues

Fecha de Aceptación: septiembre, 2024.

Fecha de Publicación: diciembre, 2024

Se permite la reproducción total o parcial de los trabajos publicados,
siempre que se indique expresamente la fuente.

Reservados todos los derechos conforme a la Ley.

AUTORIDADES

**Dr. Gustavo Sánchez.
Rector**

**Dra. Mirian Regalado.
Vicerrectora Académica**

**Dr. Zeyda Padilla.
Vicerrector Administrativo**

**Dra. Edilia T. Papa A.
Secretaria General**

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

**Lcda. Arelys Laguna, MSc.
Decana de la Facultad de Ciencias
Administrativas y Sociales**

**Lcda. María Querales
Directora de la Escuela de Psicología**

**Revista Electrónica Psiquis VOLUMEN 5, N° 2 – diciembre 2024
San Joaquín de Turmero - Universidad Bicentenaria de Aragua**

Es una publicación correspondiente a la serie de libros y revistas del Fondo Editorial de la Universidad Bicentenaria de Aragua (FE-UBA), dirigida a los Estudiantes y Docentes de la Escuela de Psicología, así como de otras Universidades nacionales e internacionales. Tiene como propósito divulgar los avances de estudios, casos o experiencias de interés para el desarrollo de la investigación en el área. Es una publicación periódica semestral arbitrada por el sistema doble ciego, el cual asegura la confidencialidad del proceso, al mantener en reserva la identidad de los árbitros.

EDITORIAL

Esta nueva edición de la revista ofrece un compendio de investigaciones y propuestas clínicas que abordan los desafíos más urgentes de la psicología contemporánea en la infancia y la adolescencia. El recorrido inicia con la propuesta de Edgar Ramírez, quien estructura un programa de intervención cognitivo conductual que busca transformar la gestión emocional en jóvenes mediante el desarrollo de habilidades de autorregulación y pensamiento crítico. Siguiendo esta línea de vulnerabilidad en la juventud, Jennifer Crespo Martínez expone un análisis profundo sobre cómo el bullying escolar actúa como un detonante crítico en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria, instando a una vigilancia más rigurosa en los entornos académicos. Por su parte, Yumaira Magallanes traslada el enfoque hacia la niñez temprana, proponiendo el uso de la psicología positiva para cultivar el control emocional en infantes de nueve a once años, fomentando una base sólida de bienestar desde la educación primaria.

El contenido académico también profundiza en realidades sociales complejas, como el estudio de Kerly Mora Pecho sobre el abuso sexual infantil y los factores psicosociales que perpetúan o mitigan sus secuelas en el entorno familiar y comunitario. En un contexto de maternidad temprana, Sirleny Gómez Márquez investiga la capacidad de resiliencia y el estado psicoemocional de adolescentes que enfrentan la crianza de hijos lactantes, aportando datos valiosos para el diseño de políticas de apoyo social. Asimismo, Andrea Muñoz presenta un plan de intervención de vital importancia que aborda de manera específica las señales de alerta suicida en adolescentes que viven con VIH, integrando el soporte emocional con la realidad clínica de estos pacientes.

La formación integral del individuo se refuerza con el trabajo de Elsiabeth Moncada, quien detalla un programa enfocado en la adquisición de habilidades sociales para mejorar la integración y el desempeño académico de los estudiantes. Complementando la formación ciudadana y personal, Aura Manrique ofrece estrategias psicológicas innovadoras para abordar la educación sexual en niños desde una perspectiva pedagógica y preventiva, mientras que Violeta Montero cierra esta entrega con un esquema de intervención dedicado al fortalecimiento de los valores éticos en infantes de siete a diez años, promoviendo un desarrollo moral saludable.

ÍNDICE GENERAL

Nº		Pp
-	EDITORIAL	
		4
1	<u>Programa de Intervención Psicológica Cognitivo Conductual para el Manejo de las Emociones en Adolescentes</u> Edgar F. Ramírez. Z.	6
2	<u>Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) en Adolescentes Víctimas de Bullying Escolar</u> Jennifer Jhoana Crespo Martínez	19
3	<u>Estrategias de Psicología Positiva para el Desarrollo de Control Emocional Dirigidos a Infantes entre 9 - 11 Años de Edad</u> Yumaira Magallanes	35
4	<u>Abuso Sexual y Factores Psicosociales en Infantes</u> Kerly Dankary Mora Pecho	45
5	<u>Factores Psicoemocionales y Resiliencia en Adolescentes con Hijos Lactantes Menores de un Año</u> Sirleny Coromoto Gómez Márquez	58
6	<u>Plan de Intervención Psicológica para el Abordaje de Señales de Alerta Asociados al Suicidio en Adolescentes con VIH</u> Andrea Muñoz	69
7	<u>Programa de Intervención Psicológica para la Adquisición de Habilidades Sociales en Estudiantes</u> Elsiabeth Moncada	81
8	<u>Estrategias de Intervención Psicológica para la Enseñanza de la Educación Sexual en Niños</u> Aura C, Manrique D.	89
9	<u>Programa de Intervención Psicológica para el Fortalecimiento de Valores en los Niños de 7 a 10 Años</u> Violeta Montero	98

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA EL MANEJO DE LAS EMOCIONES EN ADOLESCENTES

Edgar F. Ramírez. Z.
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragua

Resumen

La gestión de las emociones en los adolescentes es clave para las habilidades sociales, que según Hoyos (2000) utiliza el término habilidad social como sinónimo de competencia social y asertividad, es decir, la persona que posee habilidades sociales suele realizar comportamientos asertivos que se definen como el conjunto de conductas manifestadas por una persona en contexto interpersonal o de relación que expresan los sentimientos, las actitudes, deseos, opiniones y derechos de forma directa y con sinceridad, al mismo tiempo que se respetan los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y derechos de las otras personas. Es por ello la importancia de orientar a los adolescentes para gestionar sus emociones, es por ello que se propone un programa de Intervención Psicológica Cognitivo Conductual para el manejo de las emociones en Adolescentes. La autorregulación, tiene un componente motivacional, en donde el autocontrol es un requisito fundamental para alcanzar metas, debido a que, para conseguir objetivos específicos, las personas deben modificar sus pensamientos, así como su manera de sentir. El artículo es producto de una revisión documental digital, descriptivo, hecho bajo un enfoque cualitativo que tiene como propósito analizar cómo se pueden gestionar las emociones por medio de un programa.

Palabras clave: Gestión, Habilidades, Emociones, Autorregulación, Programa

Abstract

The management of emotions in adolescents is key to social skills, which according to Hoyos (2000) uses the term social skill as a synonym for social competence and assertiveness, that is, the person who has social skills usually performs assertive behaviors that are defined as the set of behaviors manifested by a person in an interpersonal or relationship context that express feelings, attitudes, desires, opinions and rights directly and sincerely, while respecting the feelings, attitudes, desires, opinions and rights of other people. This is why it is important to guide adolescents to manage their emotions, which is why a Cognitive Behavioral Psychological Intervention program is proposed for the management of emotions in Adolescents. Self-regulation has a motivational component, where self-control is a fundamental requirement to achieve goals, because, to achieve specific objectives, people must modify their thoughts, as well as their way of feeling. The article is the product of a digital documentary review, descriptive, conducted using a qualitative approach that aims to analyze how emotions can be managed through a program

Keywords: Management, Skills, Emotions, Self-regulation, Program

Introducción

En el presente artículo se pretende dar a conocer, la inteligencia emocional (IE) se ha convertido en un elemento clave dentro de las instituciones educativas. Ya que las emociones juegan un papel primordial en el proceso de enseñanza y aprendizaje, donde es necesario formar al ser humano en el desarrollo de sus habilidades emocionales, afectivas y sociales. Según Hernández Chirinos de Jesús, Ramón Antonio, & Silva de Jesús Hernández, Francisco das Chagas. (2021) citando a Daniel Goleman (2014, p. 20), es posible definir la inteligencia emocional de la siguiente manera: “capacidad que incluye autocontrol, celo y persistencia, así como la capacidad de motivarnos”. En este se centraliza las emociones de las personas basándose en el autocontrol, la perseverancia y capacidad que tiene cada ser humano para motivarse, e incluso para aquellos que se definen como pesimistas, tristes o depresivos.

Por tanto, existen emociones negativas que pueden afectar la gestión escolar y la práctica docente, lo cual genera dificultades, miedos e inseguridad, de tal manera que puede ocasionar conflictos en las relaciones interpersonales. En la presente investigación se pretende dar a conocer un programa para gestionar las emociones en adolescentes, tales emociones como alegría, miedo, tristeza, enojo, asco y sorpresa, las cuales están presentes, en la vida diaria de un adolescente. Es por ello que en la actual investigación va con la intención de que a través de un programa para que los adolescentes, logren identificar las emociones y gestionarlas para beneficio propio y para los demás. Según Arias Carolina & Acevedo Jessica (2020), citando a Según Chóliz, 2015, p.4 quien citó a Reeve, 1994. La emoción tiene tres funciones principales: a. Funciones adaptativas b. Funciones sociales c. Funciones motivacionales. Cabe resaltar que entre la variedad de conceptos y herramientas para la gestión de las emociones por medio de la inteligencia emocional.

Este artículo presentado se trata a reconocer las emociones, identificar estrategias para autorregularlas y promover la implementación de las emociones positivas, permitiendo que los adolescentes tomen conciencia de sus emociones y las de los demás, logrando alcanzar habilidades y capacidades para su autorregulación de acuerdo con la situación a la que correspondan.

En el presente trabajo se incluye como una ampliación de vocabulario emocional los conceptos de las emociones clasificadas en positivas como la alegría, el humor, el amor y negativas como la ira, el miedo, la ansiedad, la tristeza, la vergüenza y la aversión, con la definición de cada una, considerando que los adolescentes puedan llegar a definir lo que se entiende por emoción con el uso adecuado de los conceptos expuestos, desarrollo de los contenidos de la conciencia emocional por ciclos, y estrategias para la regulación de emociones.

La autorregulación a través de actividades para que los estudiantes puedan prevenir los problemas conductuales que según investigaciones, guardan relación con aspectos familiares, personales y escolares que se presentan en coordinación con la escuela y la familia representados en el estilo educativo parental, temperamento, contexto y el apego, prediciendo tales conductas, en las que se requiere desarrollar aspectos socioemocionales y aprendizaje de estrategias fundamentales para la regulación emocional. Como refiere Bermúdez (2011), la autorregulación está considerada como un rasgo estable en el tiempo y busca prevenir la aparición de problemas de conducta mediante estrategias que servirán en etapas posteriores al ciclo primario.

La autorregulación según Bermúdez (2011), tiene un componente motivacional, en donde el autocontrol es un requisito fundamental para alcanzar metas, debido a que, para conseguir objetivos específicos, las personas deben modificar sus pensamientos, así como su manera de sentir.

Según Fernández-Martínez, A. M. & Montero-García, (2016) durante muchos años ha habido un error en la concepción del concepto "inteligencia emocional", y es que a menudo éste ha sido entendido como "ser amable" o "dar rienda suelta a los sentimientos" (Goleman, 1998); sin embargo, tiene más bien que ver con la capacidad para explorar las propias emociones y controlarlas, motivarse a sí mismo, reconocer las emociones ajenas, y controlar las relaciones. Es por ello la importancia de gestionar las emociones ante cualquier situación, con el fin de lograr una convivencia sana.

Los autores Restrepo cesar & saavedra Leydy (2020) citando a Daniel Goleman quien indica que "la capacidad de reconocer nuestros propios sentimientos, los sentimientos de los demás, motivarnos y manejar adecuadamente las relaciones que sostenemos con los demás y nosotros mismos" Goleman (1996, p. 54).

Los mismos autores citan una investigación de Sayas (2017), que presenta una propuesta de actividades de regulación emocional, para prevenir los problemas de conducta en la educación primaria, donde se hace hincapié en uno de los componentes de la inteligencia emocional (IE) como es la autorregulación a través de actividades para que los estudiantes puedan prevenir los problemas conductuales que según investigaciones, guardan relación con aspectos familiares, personales y escolares que se presentan en coordinación con la escuela y la familia representados en el estilo educativo parental, temperamento, contexto y el apego, prediciendo tales conductas, en las que se requiere desarrollar aspectos socioemocionales y aprendizaje de estrategias fundamentales para la regulación emocional.

Inteligencia Emocional

Según Hernández Chirinos de Jesús, R. A., & Silva de Jesús Hernández, F. das C. (2021). cuando se habla de inteligencia emocional se hace referencia al nombre que se le da al conjunto de habilidades relacionadas con el manejo de las emociones, especialmente en momentos de estrés que ayudan a percibir, procesar, comprender y saber maniobrar situaciones de angustia y crisis. Por lo general el ser humano tiende a sobrepasar el espacio, desplegando la capacidad de formar, regir y vigilar sus actos mentales y las actividades de información. Pues bien, se educa, se explora, se relaciona y mantiene una balanza entre tantas cosas, sin saber cuáles son las situaciones mentales que se pudiesen vincular.

Para Goleman (2014, p. 20), es posible definir la inteligencia emocional de la siguiente manera: “capacidad que incluye autocontrol, celo y persistencia, así como la capacidad de motivarnos”. Se puede observar que el autor presenta una definición que valora y centraliza emociones de las personas, destacando que se basa en el autocontrol, la perseverancia y capacidad que tiene cada ser humano para motivarse, e incluso para aquellos que se definen como pesimistas, tristes o depresivos.

Según el Psicólogo Daniel Goleman (2008), quien indica que la I.E es la capacidad de reconocer las emociones, tanto propias como ajenas, y de gestionar nuestra respuesta ante ellas. A continuación, se dará a conocer los 5 pilares de la inteligencia emocional, se basa en los argumentos de su principal autor e investigador Daniel Goleman Los cuales dan a entender cómo se puede gestionar las emociones a través de la inteligencia

emocional, entre ellas: la autoconciencia es el conocerse a sí mismo, el autocontrol es el equilibrio de las emociones, la automotivación es mantenerse motivado y empatía ponerse en el lugar del otro, lo cual es para el ser humano en muchos casos es difícil de realizar o practicar.

Cuadro 1.

Los cinco pilares de la inteligencia emocional

Autoconciencia	Representa la capacidad de conocerse a sí mismo, es el paso inicial para comprender y poner en práctica la inteligencia emocional, siendo el principal conocimiento que dependerá del interés de cada ser humano, por lo tanto, nadie puede asumir emocionalmente el lugar del otro.
Autocontrol o gestión de las emociones	Para Goleman (2011), el objetivo es el equilibrio y no la supresión de emociones: cada sentimiento tiene su valor y su significado. También subraya que las emociones no se pueden controlar, pero es su duración la que marcará la diferencia entre sentir un estado negativo y deshacerse de él lo antes posible, o quedarse alimentando este sentimiento.
Automotivación	Según Goleman (2011) sostiene que una de las mayores dificultades es mantenerse motivado, es decir, no desmotivarse ante los fracasos de la vida. Es aquí, donde la inteligencia emocional recobra su verdadero significado, porque el sujeto que se enfrenta a momentos estresantes y turbulentos, si no posee conocimiento de sus emociones y de qué manera estas pudiesen influir en sus determinaciones, logrará rendirse ante la ansiedad y desesperanza, tomando decisiones equivocadas que lo alejará del camino cierto para alcanzar sus logros.
Empatía	Representa la capacidad de ponerse en el lugar del otro, mostrando la sensibilidad ante diversas situaciones. Con la empatía se busca la comprensión de los sentimientos que van más allá de la comunicación verbal, porque las personas no siempre expresan lo que sienten con palabras, sino con gestos y expresiones faciales. Los sentimientos de empatía se convierten en particularidades que permiten un acercamiento en las relaciones personales y profesionales.
El arte de vivir en sociedad	Influir y contagiar a los demás son habilidades pertinentes que forman parte del arte de vivir en sociedad, es decir, que el ser humano no pasa por la vida de los demás de forma desapercibida, sino que, de alguna manera deja su huella o contribución.

Fuente: Hernández de Jesús, R. A., & Silva de Jesús, F. das C. (2021).

Autorregulación

En lo que respecta al concepto de autorregulación los autores Restrepo cesar & saavedra Leydy (2020) citan y proponen autores como Block (1980), Kopp (1982) y (Rothbart, 1989, como se citó en Ato, et al., 2004) este se refiere a la capacidad de los individuos para modificar su conducta en virtud de demandas y situaciones específicas,

lo que ha generado interés en las implicaciones para el funcionamiento social de los individuos; y a su vez hace referencia al interés de los psicólogos quienes se interesan en las causas del desarrollo de la autorregulación, identificando a los padres como guías de este proceso de desarrollo en sus hijos, así como diferencias en la autorregulación emocional de acuerdo a las características temperamentales y como un aspecto importante a tener en cuenta, los contextos sociales donde se expresan, dando resultado en un ajuste social del niño a largo plazo.

También citan lo propuesto por Kopp y Grolnick, (como se citó en Ato et al., 2004), el concepto de autorregulación implica la capacidad de adaptación al ambiente, que incluye un proceso de afrontamiento de emociones positivas, considerando aspectos como el inicio y mantenimiento de una respuesta emocional, además de la modulación y cese de esta respuesta.

Es importante resaltar que las emociones positivas se fundamentan en el desarrollo emocional infantil y están caracterizadas por hacer que prevalezca la valencia del placer o bienestar de cada individuo, además de ello promueven pensamientos y acciones que le permiten desenvolverse sanamente y adaptarse para afrontar las diferentes etapas de la vida. Fredrickson & Joiner (como se citó en Oros et al., 2011). las emociones positivas contribuyen positivamente en los procesos psicológicos o intelectuales, potenciando el razonamiento, la resolución de conflictos y el procesamiento de la información; también refuerza la atención, la retención y el recuerdo, la flexibilidad cognitiva y las funciones ejecutivas, entre otros procesos que conducen a un aprendizaje más efectivo, rápido y significativo. Goleman (1995)

Por otra parte, se consideran las emociones negativas como compuestos del grupo de las emociones básicas constituidas por patrones individuales de conducta expresiva, que se asocian a una experiencia o a un sentimiento específico según Piqueras et al. (como se citó en Ato et al., 2004) y son consideradas productos evolutivos relacionados con estados biológicos significativos como procreación, cría y amenaza a la integridad de los individuos y la especie; que, por tanto, se pueden entender como experiencias con sistemas subjetivo, adaptativo y expresivo de respuesta.

Según Morles, Víctor. (2002). El concepto de Metodología está ligado también estrechamente al de técnica, puesto que las dos actividades se dirigen a un mismo

objetivo: resolver problemas de manera racional. Pero la Metodología se refiere al cómo, es decir, a la definición, o descripción, de los pasos formales y medios para lograrlo, mientras que el propósito de la Técnica es encontrar o crear la solución real, objetiva, concreta y óptima.

Metodología

La investigación de la gestión de las emociones en los adolescentes, se realiza bajo un estudio documental, que según Alfonso (1995), la investigación documental es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de la información o datos en torno a un determinado tema, así mismo se asocia a una investigación descriptiva que según Arias (2012) la investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento, y cualitativa que según Taylor y Bogdan (1986) consideran, en un sentido amplio, la investigación cualitativa como “aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas halladas o escritas, y la conducta observable”, por lo tanto este tipo de investigación narrar los hechos partiendo del modelo teórico. Recolectando información de tesis, revista científica y artículos, realizadas en los últimos 5 años. Lo cual se realizó vía internet de las diferentes investigaciones sobre la gestión de las emociones en los adolescentes.

Resultados

A continuación, en el siguiente cuadro se encontrará las diferentes investigaciones consultadas para el presente artículo, descritas y de manera breve, con datos de los diferentes autores y año de publicación, el título de cada investigación con sus respectivas conclusiones y hallazgos encontrados en cada una de ellas.

Autor y año	Título	Conclusión	Hallazgos
Fernández-Martínez, A. M. & Montero-García, I. (2016).	Aportes para la educación de la Inteligencia Emocional desde la Educación Infantil	la inteligencia cognitiva como compatibles, así como las distintas y múltiples interrelaciones entre ambas, es preciso reconocerlas como inseparables, ya que la I.E. no abarca solo las emociones en sí,	Educación emocional está presente en las escuelas, pero además podemos descubrir qué nivel puede alcanzar a través de las diferentes actuaciones encaminadas a su logro.

Autor y año	Titulo	Conclusión	Hallazgos
García Carmen (2019)	Inteligencia emocional en adolescentes de nivel secundaria. Un proceso de psicoterapia humanista	se les dieron herramientas humanistas, para analizar, comprender y manejar las habilidades emocionales que presentan en las diferentes situaciones ocurridas en su entorno inmediato	que la psicología humanista en su interpretación de las emociones que forman la inteligencia emocional se basa en no determinar o encuadrar al ser humano en una serie de características que lo delimitan, al contrario, pretende entenderlo con base en una serie de características que tienen múltiples posibilidades de desarrollo.
González García, E., & Martínez Heredia, N. (2017).	Emociones y redes sociales en adolescentes.	Como educadoras resaltamos la necesidad de establecer propuestas futuras de formación e intervención en la era digital con adolescentes,	la importancia de concienciar de la grave problemática que puede tener el uso incorrecto de las redes sociales en nuestra vida diaria.
Gutiérrez Rojas, J. R., Flores Flores, R. A., Flores Cáceres, R., & Huayta Franco, Y. J. (2021).	Inteligencia emocional adolescente: una revisión sistemática.	que la inteligencia emocional está referida a las habilidades y capacidades psicológicas que involucran los afectos, talentos, comprobación y transformación de emociones propias y ajenas	Los hallazgos evidencian el procesamiento de los resultados logrados y la articulación de los diversos artículos científicos, estableciéndose una muestra de 13 artículos científicos.
Hernández Chirinos de Jesús, Ramón Antonio, & Silva de Jesús Hernández, Francisco das Chagas. (2021)	La inteligencia emocional del gestor educativo en tiempos de pandemia.	estudiar la inteligencia emocional del gestor educativo en tiempos de pandemia.	la forma en cómo los gestores educativos se vieron afectados ante este inesperado acontecimiento, el cual les permitió trabajar su inteligencia emocional de modo que la pandemia
De la Rosa, A., Moreyra, L. & De la Rosa, N. (2020).	Intervenciones eficaces vía Internet para la salud emocional en adolescentes	se observó que las intervenciones vía internet han resultado ser novedosas e innovadoras; no obstante, no todos los países han alcanzado desarrollo e investigación robusta en el campo.	que las intervenciones guiadas por profesionales, ya sea con poco o mucho entrenamiento, son más eficaces que los tratamientos no guiados
Restrepo cesar & saavedra Leydy (2020) citan a	Autorregulación de emociones una propuesta de intervención	la capacidad de emplear sus habilidades propias para llegar a la autorregulación de las emociones. además de la	fueron empleadas como herramientas de fácil uso para el proceso de formación, aportando

Autor y año	Titulo	Conclusión	Hallazgos
Bermúdez (2011), la autorregulación	psico-educativa en la institución educativa “la fontaine”	comprensión y debida identificación de cada una de ellas para la adecuada expresión	conocimientos relevantes en los estudiantes, en las que se hace el uso de artefactos culturales articulados en los espacios significativos de aprendizaje
Ramos Estibaliz & Axpe Inge & Fernández Oihane y Jiménez Vanessa (2018)	Revista de diagnóstico Psicológico, Psicoterapia y salud.	la mejora del autoconcepto y del bienestar psicológico de una adolescente de 16 años víctima de maltrato infantil. En base a los resultados obtenidos, se cumplieron los objetivos de la intervención.	a través de los instrumentos de evaluación administrados antes y después del tratamiento cognitivo-conductual, se observa una evolución positiva en las dimensiones del autoconcepto de la paciente.
Miranda Milagros (2017)	“Inteligencia Emocional según género en adolescentes de 13 a 16 años de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca - 2017”	No se encontraron diferencias en varones y mujeres adolescentes de 13 a 16 años con respecto a: Inteligencia Emocional, nivel intrapersonal, nivel interpersonal, nivel manejo de estrés, nivel de adaptabilidad, nivel de ánimo general, nivel de impresión positiva	Una de las recomendaciones es: Continuar realizando despistajes con respecto a la Inteligencia Emocional, sobre todo en adolescentes,
Torres Mendoza, M., Oliva Gimeno, M. de los Ángeles, & Castaño Sánchez, A. X. (2019).	Emotrans. Las emociones y el transmedia en adolescentes ecuatorianos	En el caso de los jóvenes, también merecen una correcta educación mediática que pueda ayudarlos a saber seleccionar y aprovechar el material accesible en los espacios virtuales y convertirlo en información útil y constructiva en su proceso de formación y crecimiento académico y personal.	identificar aquellos usos, programas, redes y tecnologías que mejor se adecuan a los trabajos que los docentes deben encargar a sus estudiantes o desarrollar en las clases.
Segura Martín, J. M., Cacheiro González, M. L., & Domínguez, M. C. (2020).	Habilidades emocionales en profesores y estudiantes de educación media y universitaria de Venezuela.	. En lo que respecta a los estudiantes, el autocontrol y competencia social fueron las habilidades emocionales menos favorecidas, no encontrándose diferencias, estadísticamente significativas, entre las medianas de estas dos habilidades emocionales. La habilidad emocional más favorecida fue motivación.	las habilidades emocionales de los profesores son superiores a las de sus estudiantes, los profesores de género femenino poseen mayor motivación y empatía que los de género masculino.
Lorca Francheska (2019).	La Inteligencia Emocional: Habilidad	se debe entrenar al docente para que incorpore estrategias que	las Instituciones

Autor y año	Título	Conclusión	Hallazgos
	Fundamental Para El Manejo de Conflictos en la Adolescencia	contribuyan en el desarrollo de la Inteligencia Emocional en el proceso de enseñanza, en donde la educación sea vista como una vía que permita cambios significativos, centrada en el desarrollo de habilidades del pensamiento crítico y emocional, enfocándose en transformar una generación que está en la búsqueda del equilibrio.	Educativas, al percatarse del déficit emocional y social con los que muchos estudiantes llegan a la escuela, las mismas no pueden seguir limitándose por mucho más tiempo a hacer de exclusivos transmisores de conocimiento
Romero Caballero, S., Hernández Sánchez, I., Barrera Villarreal, R., & Mendoza Rojas, A. (2022).	Inteligencia emocional y desempeño académico en el área de las matemáticas durante la pandemia.	siendo relevante considerar docentes con un alto nivel de IE que puedan capacitar a los estudiantes en el uso y desarrollo de la misma como herramienta para su desempeño profesional.	la pandemia generada por el Covid-19, es un evento externo que ha afectado todos los ámbitos de la sociedad actual; evidenciando cambios de patrones y medidas alternas a un proceso de enseñanza, al cual la comunidad educativa no estaba preparada, trasladando el sistema presencial al formato virtual desde casa;
Segura Jesús & Cacheiro María & Concepción María (2018).	Estilos de aprendizaje e inteligencia emocional de estudiantes venezolanos en educación media general y tecnológica	Los estilos de aprendizaje preferidos por los estudiantes venezolanos de educación media general y formación tecnológica, en el contexto educativo investigado, son el reflexivo y pragmático.	En el contexto educativo reflexivo y pragmático no se encontró diferencias estadísticamente significativas entre estos dos estilos de aprendizaje.

Fuente: Elaboración basada en fuentes recolectadas de las diferentes investigaciones consultadas en internet.

En el cuadro anterior se dio a conocer de manera breve, los autores y año de las diferentes investigaciones consultadas, así como también el título de cada una de ellas, parte de las conclusiones y los hallazgos, de manera que, con la información recolectada, se puede entender aspectos importantes para el presente artículo como la inteligencia emocional, la gestión de las emociones, la autorregulación de las emociones, y los hallazgos encontrados en cada investigación parte importante y fundamental. Entre otros

aspectos importantes lo cual invitan al lector a leer cada una de ellas con el fin de capacitarse y obtener aprendizajes significativos.

Conclusiones

El presente trabajo tuvo por objetivo revisar la evidencia de intervenciones mediadas por internet entre revistas, tesis y artículos de los cuales se pudo observar una gama de información referente a las emociones y cómo gestionirlas en los adolescentes, de igual manera la inteligencia emocional con sus 5 pilares y la autorregulación siendo estas dos últimas de gran importancia en el proceso de aprendizaje para gestionar las emociones en sí mismo y en los demás con el fin de lograr controlar los impulsos y en si las emociones que se presentan en las diferentes acciones propias y de ajenos, de manera que todos las investigaciones realizadas en materia del tema han mostrado eficacia en la intervención de salud emocional en adolescentes.

También cabe resaltar la gran importancia de la inteligencia emocional en los docentes en las diferentes instituciones educativas tanto públicas como privadas, de gestionar las emociones ante los alumnos para que esto contribuya de manera satisfactoria y positiva en los adolescentes con el fin que se les facilite gestionar sus propias emociones entre ellos y con sus profesores. Es por ello indispensable Pues es a través de la educación emocional que se pueden vincular actividades pedagógicas con todas las áreas del conocimiento.

Como se ha podido apreciar para Daniel Goleman define la inteligencia emocional de la siguiente manera: “capacidad que incluye autocontrol, celo y persistencia, así como la capacidad de motivarnos”. De manera que las emociones de las personas, acentuando que se basa en el autocontrol, la perseverancia y capacidad que tiene cada ser humano para motivarse, e incluso para aquellos que se definen como pesimistas, tristes o depresivos. Lo que quiere decir que, cualquier persona tiene dentro de sí, los elementos necesarios para marcar la diferencia, además de, permitir que todo su aprendizaje esté dirigido a su campo profesional, así como a sus logros personales.

La gestión de las emociones en los seres humanos es un poco complicada, ya que generalmente los seres humanos ante cualquier situación manifestamos cualquier emoción, lo ideal es sentirla, manifestarla y dejarla en el olvido, pero lamentablemente permitimos que dicha emoción se mantenga. todo individuo actúa a partir de sus

emociones, en este sentido, cada uno de ellos debe analizar y reflexionar sobre la importancia de nutrir sus emociones desde un ámbito positivo, es decir, que se tenga el control sobre ellas, para tomar sus propias decisiones.

Referencias

- De la Rosa, A., Moreyra, L. & De la Rosa, N. (2020). Intervenciones eficaces vía Internet para la salud emocional en adolescentes: Una propuesta ante la pandemia por COVID-19. *Hamut'ay*, 7 (2), 18-33. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7542510>
- Fernández-Martínez, A. M. & Montero-García, I. (2016). Aportes para la educación de la Inteligencia Emocional desde la Educación Infantil. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/773/77344439002/html/>
- González García, E., & Martínez Heredia, N. (2017). Emociones y redes sociales en adolescentes. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, (13), 011-015. <https://doi.org/10.17979/reipe.2017.0.13.2131>
- Gutiérrez Rojas, J. R., Flores Flores, R. A., Flores Cáceres, R., & Huayta Franco, Y. J. (2021). Inteligencia emocional adolescente: una revisión sistemática. *EDUCARE ET COMUNICARE: Revista De investigación De La Facultad De Humanidades*, 9(1), 59-66. <https://doi.org/10.35383/educare.v9i1.576>
- García Carmen (2019) Inteligencia emocional en adolescentes de nivel secundaria. Un proceso de psicoterapia humanista. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Instituto de Ciencias Sociales y Administración Departamento de Ciencias Sociales Maestría en Psicoterapia Humanista y Educación para la Paz. Disponible en: <http://erecursos.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/5260/Tesina%20Orozco%20Carmen.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Hernández Chirinos de Jesús, R. A., & Silva de Jesús Hernández, F. das C. (2021). La inteligencia emocional del gestor educativo en tiempos de pandemia. *Revista Científica UISRAEL*, 8(3), 11–26. <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n3.2021.446>
- Hernández Roberto & Fernández Carlos & Baptista María (2014) Metodología de la investigación sexta edición. Derechos reservados © 2014, Edición por mcgraw-hill Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Restrepo cesar & saavedra Leydy (2020) Autorregulación de emociones una propuesta de intervención psico-educativa en la institución educativa “la fontaine”. Universidad Cooperativa De Colombia Facultad De Psicología. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20248/1/2020-RestrepoySaavedra-autorregulacion_emociones_educacion.pdf
- Morles, Víctor. (2002). Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. *Revista de Pedagogía*, 23(66), 121-146. Recuperado en 22 de julio de 2022, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922002000100006&lng=es&tlng=es.

- Ramos Estibaliz & Axpe Inge & Fernández Oihane y Jiménez Vanessa (2018). Intervención cognitivo-conductual para la mejora del autoconcepto en el caso de una adolescente víctima de maltrato emocional. Revista de diagnóstico Psicológico, Psicoterapia y salud. Universidad del País Vasco/Esukal Herriko Unibertsitatea (UPV-EHU), España disponible en <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2018a1>
- Ruiz María & Díaz Marta & Villalobos Arabella (S/F). Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales <https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433025357.pdf>
- Rodríguez Cristina (2016) Intervención psicológica en una adolescente con problemas emocionales ante una situación de desestructuración familiar. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. Universidad Miguel Hernández, Elche, España. Disponible en: <file:///C:/Users/EDGAR/Downloads/Dialnet-IntervencionPsicologicaEnUnaAdolescenteConProblema-5288642.pdf>
- Miranda Milagros (2017) “Inteligencia Emocional Según Género En Adolescentes De 13 A 16 Años De Una Institución Educativa De La Ciudad De Cajamarca - 2017” Universidad Privada del Norte. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/94144284.pdf>
- Torres Mendoza, M., Oliva Gimeno, M. de los Ángeles, & Castaño Sánchez, A. X. (2019). Emotrans. Las emociones y el transmedia en adolescentes ecuatorianos. REVISTA CIENTÍFICA ECOCIENCIA, 6(2), 1–23. <https://doi.org/10.21855/ecociencia.62.193>
- Segura Martín, J. M., Cacheiro González, M. L., & Domínguez, M. C. (2020). Habilidades emocionales en profesores y estudiantes de educación media y universitaria de Venezuela. Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0, 24(1), 153–179. <https://doi.org/10.46498/reduipb.v24i1.1232>
- Romero Caballero, S., Hernández Sánchez, I., Barrera Villarreal, R., & Mendoza Rojas, A. (2022). Inteligencia emocional y desempeño académico en el área de las matemáticas durante la pandemia. Revista De Ciencias Sociales, 28(2), 110-121. <https://doi.org/10.31876/rcs.v28i2.37929>
- Segura Jesús & Cacheiro María & Concepción María (2018) Estilos de aprendizaje e inteligencia emocional de estudiantes venezolanos en educación media general y tecnológica
- Lorca Francheska (2019) La inteligencia emocional: habilidad fundamental para el manejo de conflictos en la adolescencia. Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela. Disponible en: <http://www.arje.bc.uc.edu.ve/arj24/art09.pdf>

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA) EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE BULLYING ESCOLAR

Jennifer Jhoana Crespo Martínez
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragua

Resumen

Los trastornos de la conducta alimentaria tienen relación con el bullying, debido a que es una situación en la que los alumnos, individualmente o en grupo están expuestos de forma prolongada a un hostigamiento intencionado por parte de otros alumnos produciendo un desequilibrio que le impide salir de la situación, derivando así en otros problemas de salud. En este sentido, dentro de los trastornos psicológicos que puede desarrollar una víctima de bullying, se enumeran los siguientes: trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, depresión, ansiedad y pensamientos suicidas, aparición de trastornos fóbicos, alteraciones de la conducta. El objetivo de este artículo fue estudiar la tendencia que tiene en adolescentes víctimas de bullying escolar a padecer de un trastorno de la conducta alimentaria (TCA). El método seleccionado se basó en la investigación documental. Como resultado, se obtuvo que los adolescentes víctimas de acoso escolar o bullying, son vulnerables a padecer trastornos mentales de origen multifactorial, las consecuencias más comunes en las víctimas de este fenómeno son las escasas habilidades sociales, el bajo rendimiento académico, el aislamiento social, los pensamientos suicidas, el miedo, la vulnerabilidad, las inseguridades, el déficit de atención, el estrés, la ira, las alteraciones alimenticias (no comer o comer en exceso).

Palabras Claves: trastornos de la conducta alimentaria, bullying, adolescencia.

Abstract

Eating disorders are related to bullying because it is a situation in which students, individually or in groups, are exposed to prolonged intentional harassment by other students, producing an imbalance that prevents them from escaping the situation, thus leading to other health problems. In this sense, among the psychological disorders that a victim of bullying can develop, the following are listed: emotional disorders, psychosomatic problems, depression, anxiety and suicidal thoughts, the appearance of phobic disorders, and behavioral disorders. The objective of this article was to study the tendency among adolescents who are victims of school bullying to suffer from an eating disorder (ED). The selected method was based on documentary research. As a result, it was found that adolescents who are victims of bullying are vulnerable to suffering from multifactorial mental disorders. The most common consequences in victims of this phenomenon are poor social skills, poor academic performance, social isolation, suicidal thoughts, fear, vulnerability, insecurities, attention deficit, stress, anger, and eating disorders (not eating or overeating).

Keywords: eating behavior disorders, bullying, adolescence.

Introducción

La adolescencia es una etapa de desarrollo que implica cambios en la forma de pensar, entender, actuar, además de los cambios físicos evidentes e inesperados que se experimentan, en la medida que transcurren dichos cambios y durante todo este periodo, la apariencia física genera mucha ansiedad, sobre todo porque estos cambios son experimentados como amenaza, el chico o la chica no sabe cómo se va a ver al día siguiente. Es por ello, que la adolescente tiene que adaptarse todos los días a un cuerpo que cambia. por tanto, hay un tema que pasa a ser central y es la apariencia personal, siendo constantes las siguientes interrogantes: " ¿cómo me veo?", ¿cómo me ven los demás?, ¿cómo quiero que me vean?, ¿le agradaré físicamente a los demás?, ¿se burlarán de alguna de mis características físicas?, entre otras.

De acuerdo con (UNICEF, 2019) el acoso escolar o bullying, son sinónimos que definen la conducta de persecución física y/o psicológica que realiza un estudiante contra otro de forma negativa, continua e intencionada, este tipo de acoso se basa principalmente en agresiones físicas o verbales, exclusión social, acoso sexual; y derivaciones de ellas como extorsión, robos, difamación, creación de rumores. Para (Ortega, 2018), el ser víctima de bullying en las etapas tempranas del desarrollo, aumenta el riesgo de presentar trastornos depresivos, trastorno de ansiedad, trastornos asociados al consumo de sustancias, trastornos de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia), trastornos de la conducta y los impulsos.

De este modo, los adolescentes que sufren bullying por lo general tienen una personalidad pacífica, raramente hacen daño a los demás, están en contra de la violencia y les gusta estar tranquilos. Lo que conlleva, a no defenderse de sus agresores, muchas veces por temor otras porque no comprenden que deben defenderse. a sea por miedo o simplemente porque aún no tienen la suficiente madurez como para comprender que hay que defenderse.

Acoso Escolar Una Realidad Educativa

Para los autores (Ruiz, García, Ruiz, & Ruiz, 2016), las escuelas se concebían como lugares de armonía, de oportunidades para que los estudiantes desarrollaran su potencial

humano, académico y emocional, se asistía a convivir y aprender. Sin embargo, citando a (Cerezo, 2008) “en las instituciones educativas se han establecido relaciones de poder, jerarquías y desigualdades, produciendo situaciones de violencia escolar, de género y bullying, entre otros”.

Por su parte, (Ordoñez & Prado, 2019) enfatizan que “el acoso escolar es toda agresión física, verbal o psicológica de un niño o grupo de niños ejerce en contra de otro, acción que se repite y se mantiene en el tiempo”; así mismo exponen que “es un fenómeno psicosocial multicausal, con una dinámica propia, cuya configuración involucra a tres actores (víctima, acosador, espectador), un contexto socioeducativo y al sistema educativo como tal”. También (Cano & Niño, 2018) manifiestan que

El bullying surge sin provocación alguna por parte de la víctima. Y cuando se da este caso, el bully siempre encuentra una excusa para justificar su comportamiento, y siempre atribuye a la víctima la culpa, ya sea porque tiene un defecto físico, un hábito o una actitud desagradable para éste.

Consecuencias Del Bullying

En este sentido, diversos estudios afirman que las consecuencias del bullying afectan la salud mental, a tal punto que se relacionan con el desarrollo de diversos trastornos psicológicos que van desde la depresión hasta el suicidio. a continuación, en la figura 1 se enumeran las consecuencias del bullying, las cuales son diferentes para cada participante en función de su rol, pero en general podemos mencionar las siguientes:

Figura 1. Consecuencias del bullying



Bullying y Trastornos de la Conducta Alimenticia

En este sentido, dentro de los trastornos psicológicos que puede desarrollar una víctima de bullying, se enumeran los siguientes: trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, depresión, ansiedad y pensamientos suicidas, aparición de trastornos fóbicos, alteraciones de la conducta: intromisión, introversión, timidez, aislamiento social y soledad, síndrome de estrés postraumático, manifestaciones neuróticas y de ira, trastornos alimenticios, en los casos más extremos suicidio.

Desde esta perspectiva, se analizará los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en adolescentes víctimas de bullying escolar. De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales en su quinta edición (DSM-V, 2013), “los trastornos de la conducta alimentaria se caracterizan por una alteración persistente en la alimentación o en el comportamiento relacionado con la alimentación que lleva a una alteración en el consumo o en la absorción de los alimentos y que causa un deterioro significativo de la salud física o del funcionamiento psicosocial”. Los dos trastornos alimentarios más conocidos, son la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa.

Para (García S., (2018) Los trastornos de la alimentación se definen como la alteración de la ingesta de los alimentos desencadenada por la distorsión de la auto-imagen. Los factores desencadenantes pueden ser muy numerosos y se clasifican en cuatro grupos: factores psicológicos, factores biológicos, factores interpersonales y factores sociales.

Dentro de los factores psicológicos se enumeran la baja autoestima, depresión, ansiedad, sentimiento de soledad, angustia; entre los factores interpersonales se encuentran las malas relaciones familiares, el bullying relacionado con el aspecto físico, algún recuerdo traumático; en cuanto a los factores biológicos existen estudios que indican que pueden heredarse genéticamente. Finalmente, en lo que respecta a los factores sociales las redes sociales tienen una gran influencia ya que promueven estereotipos de belleza creados y difundidos culturalmente.

Así mismo, (Hernán, 2021) expone que históricamente se han asociado los TCA a los trastornos de anorexia y bulimia nerviosa, esta problemática va mucho más allá de estas dos casuísticas y de hecho en los últimos años se ha comenzado a hablar con mayor insistencia de nuevos trastornos como la vigorexia (obsesión por tener un cuerpo musculado) y la ortorexia (obsesión por comer alimentos saludables) ; explican los

expertos de la Clínica López Ibor que “Las personas con TCA presentan síntomas psicopatológicos como alta obesidad, excesivo miedo a engordar o distorsión de la imagen corporal, que pueden acabar provocando alteraciones físicas, como la malnutrición. Estas alteraciones físicas a su vez acostumbran a venir acompañadas de alteraciones psicológicas como la depresión, la ansiedad o características disfuncionales de la personalidad”.

Así mismo, indica que las causas de este trastorno pueden verse afectado por varios factores tanto en su iniciación como en su continuidad. (Redacción Los Andes, 2022) manifiesta en su artículo que el bullying tiene una fuerte influencia sobre el desarrollo de los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA). El acoso escolar puede influir en la construcción de una baja autoestima y distorsión de la imagen corporal, siendo estos factores que contribuyen como desencadenantes de los desórdenes alimentarios. Siendo sustentado por la psicóloga Mara Fernández, quien expresa que la burla es la forma de acoso más común, sobre todo aquella que se relaciona con la apariencia física y estética, así como opiniones negativas sobre el peso, características faciales y corporales, indumentaria. Lo que conlleva a la insatisfacción corporal, inseguridad, rechazo a sí mismo y pueden contribuir a desarrollar hábitos alimentarios no saludables.

De manera que, los trastornos de la conducta alimentaria son una de las manifestaciones que aparecen ante una situación de victimización por acoso escolar. La característica común a los trastornos de la conducta alimentaria es la vivencia subjetiva relacionadas a una baja autoestima y distorsión de la imagen corporal acompañados de un alto nivel de activación fisiológica ante un diverso abanico de estímulos internos y externos.

En este orden de ideas, (Bravo & Márquez, 2020) recopilan que autores como Galván y Vásquez (2017), García y Ascencio (2015), Cepeda y Caicedo (2012), Lugones y Ramírez (2017), Cerezo y Rubio (2017), hacen referencia que las consecuencias más comunes en las víctimas de este fenómeno son las escasas habilidades sociales, el bajo rendimiento académico, el aislamiento social, los pensamientos suicidas, el miedo, la vulnerabilidad, las inseguridades, el déficit de atención, el estrés, la ira, las alteraciones alimenticias (no comer o comer en exceso), los sentimientos de inferioridad, timidez o

angustia. Además, manifiestan somatizaciones como: dolores de cabeza, dolores de estómago, pérdida de apetito, insomnio, enuresis y descontrol de esfínteres, vómitos

Por su parte, (Ortega, 2018) refiriendo a Batista quien establece que los padres deben prestar especial atención a los signos de alerta, la doctora explica que la mejor estrategia para combatir el bullying y sus repercusiones a largo plazo en la vida de sus víctimas es evitar que se llegue a producir. Para esto, el entorno escolar debe tener protocolos actualizados y preparación tanto del profesorado como de los estudiantes en su rápida identificación e intervención, así como la correcta instrucción a los padres sobre la atención a los cambios en el patrón emocional y de conducta de sus hijos.

Metodología

La investigación realizada, se sustenta en el enfoque cualitativo de investigación, la cual asume una realidad subjetiva, dinámica y compuesta por multiplicidad de contextos. El enfoque cualitativo de investigación privilegia el análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas.

A su vez, en un diseño documental, que de acuerdo con el Manual de Postgrado de Maestría Especialización y Doctorado de la Universidad Pedagógica Experimental (UPEL) (2011), la investigación documental "el estudio de problemas con el propósito de ampliar y profundizar el conocimiento de su naturaleza, con apoyo, principalmente, en trabajos previos, información y datos divulgados por medios impresos, audiovisuales o electrónicos (p. 20). Dependiendo de la postura del investigador, la investigación documental puede realizarse bajo un enfoque interpretativo o explicativo, basado en la recolección e interpretación de la información.

Por lo cual es fundamental en el proceso de investigación científica, ya que desarrolla competencia de observación y reflexión sobre una o varias realidades, empleando la búsqueda, interpretación, recolección de datos en diferentes documentos, utilizando para ello una metodología de análisis teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de la creación científica.

Resultados

Cuadro 1. Cuadro de Resultados

AUTOR Y AÑO	TITULO	CONCLUSION	HALLAZGOS
Augusta, R., & Cabrera, D. (2014)	El Bullying no es un juego de niños	Los acosadores provienen de hogares disfuncionales, las personas acosadas requieren de atención para poder superar sus traumas, la participación de maestros, psicólogos, padres y familiares es clave para la prevención del acoso escolar	Este trabajo de investigación ha logrado mostrar las consecuencias que han sufrido víctimas de acoso, plasmando en imágenes el sentir y el sufrir de esos jóvenes que en ningún momento tuvieron la oportunidad de salir de tal situación.
Bravo, B., & Márquez, M. (2020)	Consecuencias psicológicas del bullying en adolescentes	Los resultados del proyecto de investigación señalan que inicialmente el acoso escolar o bullying son comportamientos agresivos que se realizan de manera desenfrenada en el entorno escolar y donde el agresor o agresores buscan lastimar a otros física, verbal o psicológicamente, aprovechando que la víctima carece de habilidades para defenderse y tiene un miedo constante que le impide hablar sobre el abuso. Los agresores manifiestan incapacidad para adaptarse, falta de confianza en los demás, poca sensibilidad y empatía, escasas habilidades sociales, baja tolerancia a la frustración, dificultad para cumplir normas, relaciones negativas con los adultos, bajo rendimiento escolar, estrés negativo e impulsividad. Las víctimas presentan miedo, estrés, desconfianza en sí mismo y en los demás, escasas relaciones interpersonales, dificultades para adaptarse, humor inestable, pocas habilidades comunicativas, inseguridad, baja autoestima, en algunas ocasiones, trastornos psicológicos como: ansiedad, depresión y problemas alimenticios.	Consecuencia del bullying en agresores es el bajo rendimiento académico con un 78% la impulsividad 44% los demás, escasas habilidades sociales, consecuencias psicológicas en los adolescentes con rol de víctima, baja autoestima 62% en los resultados de la investigación. De la misma manera, trastornos difíciles como la ansiedad y la depresión hacen parte de las secuelas del bullying y se encuentran con un 54% y 50%. las consecuencias psicológicas del bullying en los adolescentes con rol de agresor y adolescentes con rol de víctima se evidencia el bajo rendimiento académico, la baja autoestima, las escasas habilidades sociales, estrés, dificultades en las relaciones interpersonales, poca adaptación en diferentes contextos, falta de confianza en sí mismo y en los demás, sentimientos de inferioridad, ataques de ira o rabia
Cano, L., & Niño, S. (2018)	Percepciones sobre convivencia escolar y bullying en una institución educativa de Bogotá	Se concluye que la institución educativa no reconoce la importancia de la formación valorativa y convivencial desde la primera infancia y prioriza la acumulación de conocimientos, lo cual explica la presencia del conflicto y su manejo violento, conformando un clima hostil para el estudiante	el insulto es la forma de violencia más utilizada por los estudiantes dentro del colegio, con un 74%. atemorizar al otro 35%, la evasión de clases con un 29%; y las peleas con un 19%. las acciones que los victimarios suelen usar arrojan como resultado la burla 42%, el insulto 35% y, por último, la agresión física con un 23%.

Gamboa, C., & Valdés, S. (2012)	“El bullying o acoso escolar” estudio teórico conceptual, de derecho comparado, e iniciativas presentadas	El Bullying se presenta tanto en escuelas públicas como privadas del nivel de educación básica y su práctica puede incidir en un bajo rendimiento académico, reprobación e incluso deserción. Esta práctica de comportamiento se está expandiendo y arraigando a tal grado que, de acuerdo a estudios de la OCDE, México ocupa el primer lugar a nivel internacional, con mayores casos de bullying en el nivel de secundaria	El bullying es un fenómeno que empieza a ser regulado como en los casos de Perú, Puerto Rico y Chile, y con proyectos sobre su prevención o combate como en Canadá. Existen diversas iniciativas presentadas por los diferentes Grupos Parlamentarios que conforman la LXI Legislatura que pretenden regularlo a través de reformas a la Ley General de Educación y una propuesta de Ley General para prevenir, atender y erradicar la Intimidación Escolar.
García, A. (2018).	Correlación entre satisfacción corporal y bullying en estudiantes de primaria	El estudio muestra que la imagen corporal que un individuo tiene de sí mismo no depende de su complexión física sino de cómo se percibe a sí mismo; además, sobresale que el autorreconocimiento como participante en el bullying, como víctima o agresor, representa un riesgo para la estabilidad emocional del sujeto.	Los sujetos estudiados mostraron altos niveles de satisfacción con su imagen corporal y bajos niveles de percepción de bullying, lo que presenta un escenario casi ideal para implementar prácticas educativas que fomenten relaciones interpersonales cordiales y sanas, al mismo tiempo que fortalezcan la estima y seguridad de los infantes
García, S. (2018)	La influencia de las nuevas tecnologías En los trastornos de la alimentación	La sociedad ha evolucionado mucho desde la aparición de las nuevas tecnologías hasta ahora. Su influencia sobre la población es evidente y numerosos estudios afirman las repercusiones sobre los adolescentes y la población en general que está teniendo la búsqueda del “físico perfecto”. Además, la edad en la que se tiene el primer contacto con internet cada vez es más temprana, luego existe un adelanto también en la edad a la hora de desarrollar algún TCA	Facebook, que es a nivel mundial la principal red social, con el uso que a menudo se hace de él de forma desadaptativa, influye en el desarrollo de los TCA y de la insatisfacción física. Asimismo, se ha demostrado que durante las visitas a Facebook los usuarios emplean más tiempo comparándose socialmente y evaluándose de forma negativa, que llevando a cabo un uso racional del mismo
Gómez, I., Rodríguez, J., & Valdivia, M. (2018)	Relación entre bullying escolar y Trastorno de la conducta alimentaria	El bullying es un problema social en pleno auge. La colaboración entre educación y sanidad es de vital importancia para prevenir y actuar con la mayor brevedad posible. Como solución, la Conserjería de Educación, Cultura y Deportes, acuerda dar publicidad al protocolo de actuación ante situaciones de acoso escolar en los centros docentes públicos.	Se realiza un estudio retrospectivo y descriptivo sobre 100 adolescentes que acuden al servicio de urgencias durante 1 año: Los datos se consiguen de diferentes fichas médicas, información recogida por el personal sanitario e historias clínicas. La base de datos se realiza con los diferentes casos en los que se detecta una relación entre trastorno de conducta alimentaria y bullying. Entre los 100 adolescentes, 45 presentan trastornos de conducta alimentaria.

González, Y. (2022).	Acoso escolar: los casos más recientes en Venezuela	El acoso y maltrato escolar son temas que en los últimos meses han ocupado espacios en los medios de comunicación social y la opinión pública debido a la propuesta del proyecto de ley que impulsa el fiscal general del gobierno de Nicolás Maduro, Tarek William Saab, y también por los recientes casos viralizados a través de las redes sociales. Son tres los casos de maltrato escolar que se registrados en el país en los últimos meses, los cuales se conocieron por el propio fiscal, quien publicó en Twitter los videos de los adolescentes para informar sobre el inicio de las investigaciones. Sobre este particular, Gil señaló que no es correcto que la Fiscalía postee esos materiales en los que se ve claramente a los involucrados.	En Venezuela no hay una data oficial sobre los casos de violencia escolar, por lo que no tienen las cifras reales que permita ver la prevalencia del hecho violento; es decir, quiénes son más agresores, dónde ocurre más, en qué zonas y en qué tipo de instituciones. Por esa razón, es difícil caracterizar este fenómeno e identificar la magnitud y el alcance del problema del acoso. El acoso es más frecuente en los centros educativos, que es más «violenta la violencia», entre los niños se da más el acoso físico y entre las niñas el verbal.
Guerra, A. (2019)	Bullying fenómeno que afecta a niños y adolescentes	Es necesario hacer referencia a la responsabilidad compartida entre los centros educativos, padres de familia, sociedad civil; es necesario crear una cultura de colaboración a erradicar este problema; para ello es necesario tener un papel activo y no solo ser observadores pasivos. La formación de los docentes en el control del bullying, es indispensable ya que ellos ven el comportamiento de cerca, en el ambiente de aula; los docentes deben estar capacitados para reconocer al bullying en sus distintas formas y saber el protocolo de acción para combatirlo de manera oportuna	Dentro de las principales causas del bullying destacan: Violencia en la familia, sistema educativo, con una normativa permisiva y docentes que toleran conductas inadaptadas, excesiva sobreprotección por parte de los padres para con sus hijos, disminución del tiempo de contacto entre padres e hijos, aumento de estímulos y de cantidad de información que llega a los más jóvenes, disminución de la valoración social del docente, escasa valoración del sistema educativo que hacen algunas familias debido a su problemática personal como marginación social

Hernán, P. (2021).	Las redes sociales, en el punto de mira: ¿influyen en los trastornos de la conducta alimentaria?	Detrás de estos trastornos de conducta alimentaria, hay otros factores de los que no se habla tanto que pueden jugar un papel muy importante, es cierto que, las redes sociales actúan como un factor de precipitación y de riesgo importante para la aparición de estos problemas. Sobre todo, en la etapa de la adolescencia, en la cual, nuestros adolescentes están muy centrados en buscar la aceptación y admiración de su grupo de iguales. De esa manera, intentarán imitar los cánones de belleza irreales que marcan tendencia en las redes	En España, según datos de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), existe una prevalencia de entre el 4,1% y el 6,4% en las jóvenes de 12 a 21 años y tiene un claro perfil femenino: 9 de cada 10 personas que padecen estos trastornos son mujeres. "Según los últimos estudios, de forma general se ha observado que las tasas de anorexia y bulimia se han mantenido estables, lo cual tampoco es una buena noticia, dada la elevada prevalencia en nuestra sociedad.
Joven Seguro. (2020)	Trastornos alimenticios : cuando es producto del bullying escolar	Vivimos en una sociedad en donde estar delgados es sinónimo de belleza y aceptación, mientras que el sobrepeso es visto como algo vulgar y asqueroso y los niños y jóvenes que lo presentan son vejados, ridiculizados y hasta acosados en los centros educativos.	Frases como "pareces una vaca", "están tan gorda como un camión", "ponte adieta", repercuten tanto en la parte psicológica como en la física, y una de las graves consecuencias que puede surgir son los trastornos alimenticios como la bulimia y la anorexia. Esto desencadena una serie de problemas en la salud que si no se toman las medidas a tiempo pueden desencadenar situaciones muy peligrosas.
Ordoñez, M., & Prado, K. (2019)	Bullying y cyberbullying escolar en niños y jóvenes adolescentes: un estudio de caso	En el acoso escolar tradicional se evidenciaron primordialmente los insultos, mientras que en el cyberbullying se suma la violencia relacional (exclusión). Sin embargo, también se encontró presente en un porcentaje considerable la violencia verbal por medio de la propagación de chismes, rumores e insultos, y la violencia física.	La incidencia y características del bullying y cyberbullying. Se evidenció un 28.3% de estudiantes víctimas de acoso escolar, de ellos un 20.7% eran víctimas de bullying, un 4.3% cibervíctimas y un 3.4% víctimas tanto de bullying como de cyberbullying.
Ortega, Y. (2018).	Trastornos mentales más frecuentes en adolescentes ocasionados por el bullying	Se sabe que el bullying afecta física y emocionalmente a los niños. Pero poco se conoce sobre los efectos a largo plazo del acoso escolar los padres deben prestar especial atención a los signos de alerta, entre los que señala: cambios bruscos en el rendimiento escolar y la conducta, aislamiento, evitación, baja autoestima, respuestas emocionales extremas, intensas y poco autocontrol. la mejor estrategia para combatir el bullying y sus repercusiones a largo plazo en la vida de sus víctimas es evitar que se llegue a producir.	El ser víctima de bullying en las etapas tempranas del desarrollo, aumenta el riesgo de presentar trastornos depresivos, trastorno de ansiedad, trastornos asociados al consumo de sustancias, trastornos de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia), trastornos de la conducta y los impulsos. además de los trastornos antes mencionados, los adolescentes pueden desarrollar: baja autoestima, actitudes pasivas, trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, depresión, ansiedad y pensamientos suicidas

Redacción Los Andes. (2022)	El bullying influye en la distorsión de la imagen corporal y puede desencadenar desórdenes alimenticios	El bullying tiene una fuerte influencia sobre el desarrollo de los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA). El acoso escolar puede influir en la construcción de una baja autoestima y distorsión de la imagen corporal, siendo estos factores que contribuyen como desencadenantes de los desórdenes alimentarios.	la burla es la forma de acoso más común, y, sobre todo, aquella que se relaciona con la apariencia física y estética, así como opiniones negativas sobre el peso, características faciales y corporales, indumentaria. Estas críticas relacionadas al cuerpo incrementan la insatisfacción corporal, inseguridad, rechazo a sí mismo y pueden contribuir a desarrollar hábitos alimentarios no saludables.
Rodríguez, E. (2017)	La violencia escolar en el contexto educativo venezolano una visión fenomenológica	La violencia escolar es uno de los factores que más preocupa en este ámbito. De una u otra forma, las vidas cotidianas se ven alteradas en escuelas que los casos de violencia se han convertido, en algunos casos, en campos de batalla donde se dificulta la intervención. Por ese motivo, es del todo necesario fijar la atención en las instituciones que tienen experiencias y la capacidad de estimular la promoción de nuevas formas de cambio y de transformación global.	En Venezuela se viven situaciones de violencia en muchos contextos, el individuo actualmente se halla en un estado de defensa generado muchas veces por el stress del día a día, por las situaciones familiares, económicas y políticas que se vuelven cada vez menos manejables e impactan directamente en las relaciones interpersonales en las dinámicas sociales.
Ruiz, R., Garcia, J., Ruiz, F., & Ruiz, A. (2016).	La relación bullying-deserción escolar en bachilleratos rurales	La relación que existe entre la deserción escolar por bullying es que los desertores rurales fueron víctimas, por parte de sus compañeros, de agresiones verbales y sexuales, a través de burlas e insultos y manoseos, las que influyeron en su decisión de desertar. El bullying afectó sin importar el género, sin embargo, los hombres desertores son mayormente víctimas de las agresiones verbales y físicas debido a la competencia por poseer el dominio y el poder, para el goce de sus privilegios dentro del patriarcado.	77% de la población desertora fue víctima de algún tipo de bullying durante su estancia en la preparatoria. Las principales agresiones fueron burlas por el bajo rendimiento académico o por provenir de localidades indígenas. La mayoría de los desertores pertenece a comunidades con alto predominio indígena y habita en comunidades con marginación media o alta

Sánchez, K. (2013)	El bullying escolar	La violencia en las escuelas sobre todo en los niveles básicos y medio básicos, es mucho más abierta y tolerada, y las consecuencias para la víctima pueden ser alarmantes, tanto en el corto como en el largo plazo. Algunos tipos de acoso escolar son: bloqueo social, hostigamiento, manipulación social, coacción, exclusión social, intimidación, amenaza a la integridad,	En México, 20.2% de adolescentes de 15 años ha padecido algún tipo de bullying o acoso escolar. otras cifras señalan El 90% son testigos. El 30% han participado en alguna ocasión ya sea como víctima o como agresor. Entre el 25% y el 30% de los estudiantes de primer ciclo de eso afirma haber sido víctima alguna vez de agresiones. Solo 1 de cada 3 de los que nos sufren son capaces de denunciarlo (33%). El 37% cree que no devolver los golpes le convierten en cobardes
Terrasi, E., & Useche, E. (2010)	Bullying o acoso escolar: visión de la violencia escolar en liceos Públicos de caracas considerando aspectos psicosociales y Dinámicos	Los aspectos psicodinámicos más resaltantes de los agresores son, considerar la violencia como una forma natural de relacionarse con los demás, poseer poca empatía, baja tolerancia a la frustración, poco control de impulsos, baja autoestima, inmadurez, una percepción hostil del ambiente y un nivel de funcionamiento conceptual concreto con presencia de algunos indicadores de lesión-disfunción. También presentaron poco apego a la norma y una estructura familiar inestable. De acuerdo al análisis sociométrico, son individuos rechazados dentro de su grupo de compañeros de clases, por lo que tienden a aislarse o a conformar pequeños tríos o parejas para relacionarse	Del total de la muestra, un 52,2% consideró forma de violencia presente los Insultos y Amenazas, el 32,8% Maltrato y el Rechazo con un 41,8%. Lugares Donde Suelen Ocurrir las Violencias 41,8% Patio del liceo y 34,3% los Pasillos de la institución, y 28,4%, a los alrededores del liceo. Frecuencia de las Violencias en el Liceo 37,3% Rara Vez. Sin embargo, el 34,3% considera que ocurren Una o Dos Veces por Semana y el 16,4% con una frecuencia aún mayor, Todos los Días.

Fuente Elaboración Propia basada en las fuentes recolectadas

Para (Terrasi & Useche, 2010) "La violencia dentro de la escuela es un problema de varios ángulos", a su vez, "es necesario señalar que el acoso escolar a veces se le asimila a la violencia escolar, término que se utiliza regularmente para englobar todas las actuaciones más o menos violentas llevadas a cabo por jóvenes", ahora bien, en la última década esta violencia se ha incrementado de manera considerable en las instituciones públicas, lo cual conlleva a incrementar padecimientos psicológicos a las víctimas del acoso escolar o bullying.

Como consecuencia, expone (Bravo & Márquez, 2020) que las víctimas de bullying “manifiestan somatizaciones como: dolores de cabeza, dolores de estómago, pérdida de apetito, insomnio, enuresis y descontrol de esfínteres, vómitos”, las cuales van desencadenando una serie de trastornos, entre los cuales destaca los Trastornos de la Conducta Alimenticia (TCA). En este sentido (Gómez, Rodríguez, & Valdivia, 2018), aseveran

La incidencia del trastorno de la conducta alimentaria en relación con el bullying, debido a que el bullying es una situación en la que los alumnos, individualmente o en grupo están expuestos de forma prolongada a un hostigamiento intencionado por parte de otros alumnos produciendo un desequilibrio que le impide salir de la situación, derivando así en otros problemas de salud.

Ahora bien, el Trastornos de la Conducta Alimenticia (TCA) es definido por (Redacción Los Andes, 2022) como un trastorno psicológico grave que provocan una alteración en la conducta alimentaria. La persona que padece un TCA sufre una fuerte preocupación, por su peso, por su imagen corporal, una baja autoestima, entre otros. En este sentido, (Hernan, 2021) manifiesta que los TCA son un problema grave de salud mental, por ello “con el objetivo de concienciar a la población sobre su importancia, desde el año 2012 se conmemora cada 30 de noviembre su Día Internacional”.

Conclusiones

Es de gran importancia comprender que los adolescentes son frágiles ante los cambios, debido a que en esta etapa de desarrollo aún no se ha alcanzado la madurez, por lo cual es inevitable que las inseguridades se apoderen de sus mentes, para García, (2018), “la escuela representa un entorno primordial y significativo, tan sólo después del hogar, cuenta con el potencial de influir o fortalecer hábitos de vida que repercutirán hasta su etapa adulta.

Sin embargo, reseña (Joven Seguro, 2020) “el estereotipo de una jovencita con una figura esbelta y delgada acapara la atención de los adolescentes, mientras que un cuerpo con unos kilos de más, causa repulsión y desprecio”. Frases como "pareces una vaca", "están tan gorda como un camión", "ponte adieta", repercuten tanto en la parte psicológica como en la física, y una de las graves consecuencia que puede surgir son los trastornos alimenticios como la bulimia y la anorexia.

En consecuencia, (García S., 2018) señala que “Los trastornos de la alimentación se definen como la alteración de la ingesta de los alimentos desencadenada por la distorsión de la auto-imagen”. Los factores desencadenantes pueden ser muy numerosos y se clasifican en cuatro grupos: factores psicológicos, factores biológicos, factores interpersonales y factores sociales. Dentro de los factores psicológicos se enumeran la baja autoestima, depresión, ansiedad, sentimiento de soledad, angustia.

Los adolescentes víctimas de acoso escolar o bullying, son vulnerables a padecer trastornos mentales de origen multifactorial (factores biológicos, psicológicos y socioculturales). Así lo señala (Hernán, 2021) “Las personas con TCA presentan síntomas psicopatológicos como alta obesidad, excesivo miedo a engordar o distorsión de la imagen corporal, que pueden acabar provocando alteraciones físicas, como la malnutrición.”

Es que, en la actualidad, la intimidación que se registra en las instituciones educativas arroja cifras alarmantes a nivel mundial; las agresiones se manifiestan de manera física y verbal, por lo general, los blancos de este tipo de vejaciones son los llamados “patitos feos”, debido a que en la etapa escolar la atención se centra en la apariencia externa, por ello cualquier rasgo físico resaltante se convierte en objeto de burlas: el uso de gafas, el color de piel, el peso de la persona, la contextura e incluso la altura.

En síntesis, es necesario comprender la etapa de adolescencia y las múltiples complicaciones que esta puede generar, especialmente cuando el adolescente es víctima de intimidación, ya sea por falsos estereotipos que la sociedad ha creado o por tener un concepto errado de su imagen personal. Por ello, es tarea de los padres, familiares, docentes, psicólogos y psicopedagogos el crear un ambiente agradable y seguro en el que cada escolar pueda aprender y desarrollar su propia personalidad. Informando sobre los riesgos que conlleva el sufrir de TCA.

Referencias

- Augusta, R., & Cabrera, D. (2014). Obtenido de Documental "El Bullying no es un juego de niños": <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAS9810.pdf>
- Bravo, B., & Marquez, M. (2020). *Repository*. Obtenido de Consecuencias Psicológicas Del Bullying En Adolescentes:

http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18304/4/2020_bullying_adolescentes.pdf

- Cano, L., & Niño, S. (2018). *Revistas Científicas*. Obtenido de Percepciones sobre convivencia escolar y bullying en una institución educativa de Bogotá: <https://revistascientificas.cuc.edu.co/culturaeducacionysociedad/article/view/1811/1553>
- Gamboa, C., & Valdés, S. (2012). Obtenido de “El Bullying O Acoso Escolar” Estudio Teórico conceptual, de Derecho Comparado, e Iniciativas presentadas en el Tema.: <http://www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-16-12.pdf>
- Garcia, A. (2018). Obtenido de Correlación entre satisfacción corporal y bullying en estudiantes de primaria: https://web.archive.org/web/20220130115355id_/https://www.dperspectivas.mx/pdf/vol06-num11/art1-vol6-num11.pdf
- García, S. (2018). *Repositorio*. Recuperado el 06 de Julio de 2022, De La Influencia De Las Nuevas Tecnologías En Los Trastornos De La Alimentación: http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/7150/TFG_GARCIA%20RODRIGUEZ,%20SANDRA.pdf?sequence=1
- Gomez, I., Rodriguez, J., & Valdivia, M. (2018). Obtenido de Relación Entre Bullying Escolar Y Trastorno De La Conducta Alimentaria: [https://psiquiatria.com/congresos/pdf/3-3-2018-10-pos11\[1\].pdf](https://psiquiatria.com/congresos/pdf/3-3-2018-10-pos11[1].pdf)
- González, Y. (2022). *Reporte Confidencial*. Obtenido de Acoso escolar: los casos más recientes en Venezuela: <https://www.reporteconfidencial.info/2022/05/05/acoso-escolar-los-casos-mas-recientes-en-venezuela/>
- Guerra, A. (2019). *Repositorio*. Obtenido de Bullying Fenómeno Que Afecta A Niños Y Adolescentes: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/873/BULLYING%20FEN%20c3%93MENO%20QUE%20AFECTA%20A%20NI%20c3%91OS%20Y%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernan, P. (2021). *Hola.com*. Obtenido de Las redes sociales, en el punto de mira: ¿influyen en los trastornos de la conducta alimentaria?: <https://www.hola.com/estar-bien/20211130200485/redes-sociales-influencia-trastornos-de-la-conducta-alimentaria/>
- Joven Seguro. (2020). *Joven Seguro*. Obtenido de Trastornos alimenticios: cuando es producto del bullying escolar: <https://jovenseguro.com/bullying-en-el-aula/trastornos-alimenticios-cuando-es-producto-del-bullying-escolar/#:~:text=El%20bullying%20o%20acoso%20escolar%20puede%20originar%20trastornos,como%20problemas%20card%20C3%ADacos%2C%20debilidad%20muscular%20y%20la%2>
- Ordoñez, M., & Prado, K. (de 2019). *Publicaciones*. Obtenido de Bullying y cyberbullying escolar en niños y jóvenes adolescentes: un estudio de caso: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php>
- Ortega, Y. (2018). Obtenido de <https://hoy.com.do/trastornos-mentales-mas-frecuentes-en-adolescentes-ocasionados-por-el-bullying/>

Redacción Los Andes. (2022). *Redacción Los Andes*. Obtenido de <https://www.losandes.com.ar/sociedad/el-bullying-influye-en-la-distorsion-de-la-imagen-corporal-y-puede-desencadenar-desordenes-alimenticios/>

Rodríguez, E. (2017). Obtenido De La Violencia Escolar En El Contexto Educativo Venezolano Una Visión Fenomenológica: <http://www.arje.bc.uc.edu.ve/arje22e/art55.pdf>

Ruiz, R., Garcia, J., Ruiz, F., & Ruiz, A. (2016). *Scielo*. Obtenido de La relación bullying-deserción escolar en bachilleratos rurales: <http://www.scielo.org.mx/pdf/redie/v20n2/1607-4041-redie-20-02-37.pdf>

Sánchez, K. (2013). http://www.cusur.udg.mx/es/sites/default/files/adjuntos/karla_yazmin_sanchez_bautista.pdf

Terrasi, E., & Useche, E. (2010). Obtenido de Bullying O Acoso Escolar: Visión De La Violencia Escolar En Liceos Públicos De Caracas Considerando Aspectos Psicosociales Y Dinámicos: <http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/20155/1/Bullying%20o%20acoso%20escolar.Vision%20de%20los%20liceos%20de%20caracas.pdf>

UNICEF. (2019). <https://www.unicef.es/acoso-escolar-bullying#home>.

Vivero, L., & Sánchez, B. (2018). *Repositorio*. Obtenido de La Investigación Documental: Características y Algunas Herramientas: http://132.248.48.64/repositorio/moodle/pluginfile.php/1516/mod_resource/content/3/contenido/index.html



ESTRATEGIAS DE PSICOLOGÍA POSITIVA PARA EL DESARROLLO DE CONTROL EMOCIONAL DIRIGIDOS A INFANTES ENTRE 9 - 11 AÑOS DE EDAD

Yumaira Magallanes
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragua

Resumen

El control emocional es una de las habilidades que los sujetos pueden desarrollar al aplicar entre sus prácticas diarias el uso de la psicología positiva. De manera que, el objetivo de este artículo es analizar las ventajas de la psicología positiva mediante la aplicación de herramientas de inteligencia emocional para la autogestión de las emociones, reacciones de acciones impulsivas o adicciones en niños de 9 a 11 años de edad. Método: la investigación se enmarcó en el paradigma cuantitativo, con un diseño de campo, se aplicaron dos test como instrumento de evaluación que permitió realizar la recolección de datos, la muestra fueron diez niños con edades de 9 a 11 años de edad, los cuales realizaron el test de Mesquite y el test de familia. Resultados: el 30% se ubican entre los 15-25 puntos, refiriendo que estos son infantes que poseen inteligencia emocional aceptable, pueden reconocer las emociones de otros y responder a las mismas de manera acorde, el 20% demostró inteligencia emocional moderada. El 80% de la muestra de estudio es capaz de mostrar inteligencia emocional significativa son colaboradores participativos y presenta la habilidad de seguir instrucciones. Conclusiones: los niños poseen en su mayoría rasgos favorables de inteligencia emocional. No obstante, se encontraron diferencias significativas en algunos, lo que se consideró por la medición de manera conductual evidenció que se cumplieron las consignas estipuladas, pero no ocurrieron medidas de autogestión.

Palabra clave: inteligencia, fortaleza, virtudes, emocional, ayudar.

Abstract

Emotional control is one of the skills that subjects can develop by applying the use of positive psychology to their daily practices. Therefore, the objective of this article is to analyze the advantages of positive psychology through the application of emotional intelligence tools for the self-management of emotions, reactions of impulsive actions or addictions in children between 9 and 11 years of age. Method: the research was framed in the quantitative paradigm, with a field design, two tests were applied as an evaluation instrument that allowed data collection, the sample was ten children aged 9 to 11 years old, who performed the Mesquite test and the family test. Results: 30% are between 15-25 points, referring that these are infants who have acceptable emotional intelligence, can recognize the emotions of others and respond to them accordingly, 20% demonstrated moderate emotional intelligence. 80% of the study sample is able to show significant emotional intelligence, are participatory collaborators and have the ability to follow instructions. Conclusions: Most of the children have favorable traits of emotional intelligence. However, significant differences were found in some, which was considered by the behavioral measurement showed that the stipulated instructions were met, but self-management measures did not occur.

Key word: intelligence, strength, virtues, emotional, help.

Introducción

Este artículo de investigación contiene información acerca del control de las emociones, su desarrollo a través de la implementación de estrategias basadas en la psicología positiva, dirigidas específicamente a infantes con edades comprendidas entre 9-11 años de edad, se considera su estudio debido a que el control de las emociones es una habilidad de suma importancia, aunque no es una capacidad innata que tiene todo ser humano, está comprobado que esta puede ser adquirida a través del conocimiento, prácticas de mecanismos que ayudan a desarrollarla. Las emociones son estados por los cuales pasamos todos los seres humanos, pero la regulación de éstos es una tarea fundamental para el desarrollo pleno de cualquier persona.

En estos últimos años, la sociedad ha experimentado grandes constantes cambios en todas las esferas, la pandemia vivida la cual cobro muchas vidas, obligo a muchas personas a pasar por duros momentos de enfermedad aun en la pérdida de seres queridos, por otra parte los individuos deben estar preparados para enfrentar nuevos, diversos desafíos como los que acarrea principalmente el efecto de la globalización, la cual impone todo tipo de exigencias a la sociedad en la que vivimos, sometiendo el pensamiento a una flexibilización continua, muchas veces contradiciendo patrones, conductas ya adquiridos. En el caso específico de Venezuela, las situaciones presentes en los ámbitos sociales, políticos, económicos han generado gran efecto sobre la población incluso motivando a sus habitantes a tomar decisiones de emigrar a otros países afectando directamente la familia ya sea el estado emocional de todos sus integrantes.

Por lo tanto, la población infantil, en este caso específico los infantes con edades comprendidas entre 9 - 11 años, no escapan de los efectos de dichos cambios, situaciones presentes, existiendo modificaciones notables en su conducta, capacidades de atención de aprendizaje, los cuales son manifestaciones que se derivan de la vivencia de experiencias en su mayoría negativas entre las cuales, por sus cortas edades, aun no tienen las herramientas para lidiar con ellas.

El desarrollo de este artículo es de suma importancia, debido a permitirá reconocer y mejorar las emociones de los niños, así como orientarles en el cómo afrontarlas con la actitud correcta, sin riesgos de que se vea afectada su salud emocional, de manera que

será posible reforzar aspectos tales como la automotivación, autoestima o pensamientos positivos, los cuales son fundamentales para formación de la personalidad del individuo, actitud para afrontar las situaciones que se presenten y logro de metas propuestas.-

El artículo se desarrolla bajo la metodología de investigación cuantitativa, a través de un trabajo de campo, tomando como muestra una población preseleccionada de diez niños de una localidad, utilizando los instrumentos de recolección test de Mesquite y de familia para la evaluación.

Revisión de la Literatura

Los individuos tienen reacciones orgánicas a ciertos estímulos externos, estos son los que permiten adaptarse a una situación, en el caso más amplio una emoción es una alteración del ánimo de corta duración, pero, de mayor intensidad que un sentimiento. Con respecto a lo anteriormente descrito, Andrade (2021), sostiene que:

La emoción suele comprenderse como una manifestación fisiológica, afectiva y cognitiva muy intensa ante un estímulo interno o externo, que puede representarse -y significarse- como placentero o displacentero para el sujeto. Son concebidas como un fenómeno multidimensional que todos los seres vivos experimentan y se vincula con diferentes sistemas de respuesta: cognitivo, afectivo, conductual y fisiológico. (p.1)

Es así como, puede decirse que las emociones son las causantes de diversas reacciones orgánicas que pueden ser de tipo fisiológico, psicológico o conductual, una emoción también puede producir un comportamiento que puede ser aprendido con anterioridad como, una expresión facial.

De manera que, en la vida de los seres humanos es necesario precisar lo que sienten en el contexto donde se ubican, pues si se define lo que las personas, en este caso los estudiantes sienten, entonces es más fácil reconocer las manifestaciones cognitivas o de conocimiento, las carencias que se tienen y las fortalezas en ámbitos afectivos, o de conducta e incluso a nivel fisiológico relacionado con las emociones.

En términos generales es posible decir que se necesita ser capaz de reconocer lo que sienten los individuos como parte de los procesos de diseño de las condiciones que propicien el aprendizaje en los niveles educativos donde sea requerido. Las transformaciones emocionales de una sociedad no ocurrirán exclusivamente por las acciones de un sistema educativo. También dependerán de cambios progresivos y lentos

que ocurran en entornos sociales como las familias, las instituciones educativas, las comunidades y los medios de comunicación.

Resulta importante analizar que el desarrollo en el niño de competencias de autogestión deriva en gran medida de la falta de educación para el control emocional y esto a su vez incide en todos los demás elementos de su vida, las competencias emocionales son las siguientes: conciencia emocional, regulación emocional, autoestima, competencias socio-emocionales y habilidades de vida. (Bisquerra, 2013)

El componente final es tal vez con el estamos más familiarizados, por ser la expresión real de la emoción. Gastamos una cantidad significativa de tiempo en interpretar las expresiones emocionales de las personas que nos rodean. Nuestra capacidad de comprender con precisión estas expresiones está ligada a lo que llamamos inteligencia emocional y estas expresiones juegan un papel importante en el lenguaje corporal en general.

La psicología positiva, la inteligencia emocional y la educación emocional, aportan evidencias de lo que funciona y lo que no. La Psicología positiva como ciencia que estudia el bienestar y las emociones positivas de los individuos tras poner en práctica sus fortalezas y virtudes (Fernández – Berrocal y Extremera, 2009).

Por su parte, la inteligencia emocional es la capacidad (habilita) para percibir y expresar las emociones, utilizar las emociones para facilitar el pensamiento, comprender y razonar a través de las emociones y regular las emociones en uno mismo y en los demás (Mayer, Salovey, Caruso y Cherkasskiy, 2015).

De manera que, la inteligencia emocional se define como la afectación que tiene una persona al relacionarse con distintos estímulos, estados o situaciones del entorno (López, 2015). Al relacionar la inteligencia emocional con el aprendizaje en el contexto educativo (Gorostiaga & Balluerka, 2014), se encuentra que las emociones, los estados de ánimo, las creencias y la motivación influyen en cómo se perciben las situaciones (Hernández, Ledesma, Olivas, Martínez & Escorza, 2016), y estas a su vez intervienen en el proceso de enseñanza - aprendizaje (Cejudo, López & Rubio, 2016)

Según Regader (2021) el gran teórico de la Inteligencia Emocional, fue el psicólogo estadounidense Daniel Goleman, quien refiere los principales componentes de la Inteligencia Emocional:

1. Autoconocimiento emocional (o autoconciencia emocional) Se refiere al conocimiento de nuestros propios sentimientos y emociones y cómo nos influyen. Es importante reconocer la manera en que nuestro estado anímico afecta a nuestro comportamiento, cuáles son nuestras capacidades y cuáles son nuestros puntos débiles. Mucha gente se sorprende de lo poco que se conocen a ellos mismos. Por ejemplo, este aspecto nos puede ayudar a no tomar decisiones cuando estamos en un estado psicológico poco equilibrado. Tanto si nos encontramos demasiado alegres y excitados, como si estamos tristes y melancólicos, las decisiones que tomemos estarán mediadas por la poca racionalidad. Así pues, lo mejor será esperar unas horas, o días, hasta que volvamos a tener un estado mental relajado y sereno, con el que será más sencillo poder valorar la situación y tomar decisiones mucho más racionales.

2. Autocontrol emocional (o autorregulación)

El autocontrol emocional nos permite reflexionar y dominar nuestros sentimientos o emociones, para no dejarnos llevar por ellos ciegamente. Consiste en saber detectar las dinámicas emocionales, saber cuáles son efímeras y cuáles son duraderas, así como en ser conscientes de qué aspectos de una emoción podemos aprovechar y de qué manera podemos relacionarnos con el entorno para restarle poder a otra que nos daña más de lo que nos beneficia.

Es así, como la inteligencia emocional involucra conocernos a nosotros mismos, el tener una confianza en nuestras propias habilidades y un sentimiento de amor propio que nos permita ser compasivos en nuestra persona y ante las necesidades de nuestro entorno.

Gardner (1983) refiere el termino la "inteligencia personal" en su obra fundamental en la teoría de las inteligencias múltiples. Para él estaba compuesta por la inteligencia intrapersonal, referida al conocimiento de los aspectos internos de una persona, y por la inteligencia interpersonal, basada en la capacidad básica para notar las distinciones entre otros, en particular, el contraste en sus estados de ánimo, temperamentos, motivaciones e intenciones.

Es así como, la inteligencia no sólo se reduce a lo académico, sino que es una combinación de todas las inteligencias, por tanto, resulta fundamental ahondar en las necesidades que poseen los sujetos a nivel personal para el fortalecimiento de las debilidades y el desarrollo de destrezas de autogestión y conocimiento de sus propias emociones, con el fin de hacer de ellos seres integrales y con un nivel óptimo de salud mental y física en general.

El propósito de este artículo es analizar las ventajas de la psicología positiva mediante la aplicación de herramientas de inteligencia emocional para la autogestión de las emociones, reacciones de acciones impulsivas o adicciones en niños de 9 a 11 años de edad.

Metodología

La presente investigación fue desarrollada con un diseño de campo, permitiendo describir a la población directamente en el contexto donde se encuentran de forma real. Hurtado, J. (2006), se entiende por metodología al estudio de los modos o maneras de llevar a cabo algo, es decir, el estudio de los métodos. En el campo de la investigación, la metodología es el área del conocimiento que estudia los métodos generales de las disciplinas científicas.

La población es según Tamayo y Tamayo (2014) el conjunto de características definitorias del universo en estudio, comprendiendo un conjunto de elementos los cuales reúnen un grupo de propiedades comunes que son estudiadas por el investigador" (p. 114). Los niños de la Escuela Manuelita Sáenz, ubicada en Cagua, Estado Aragua, tomando una muestra de dicha población, específicamente 10 infantes.

Esta investigación es descriptiva, debido a que se encuentra dirigida a determinar y caracterizar la naturaleza de la situación o la realidad que se estudia, en dicha investigación se desea reconocer como la psicología positiva puede ser aplicada o intervenir dentro de la manifestación o control de las emociones de la población infantil. Es una investigación de corte transversal, una investigación observacional que estudia una población en un periodo específico.

Para el desarrollo de esta investigación se emplearon como técnicas la observación, la entrevista y el test de la familia, aplicadas en la muestra antes descrita.

El análisis de los datos recopilados en este artículo se realizó mediante la estadística descriptiva, analizando e interpretando la información obtenida a través de las técnicas seleccionadas.

Resultados

Hernández et al. (2006) describen el análisis de datos como “un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías”. (p. 419). En este sentido, se presentan seguidamente los resultados producto de la aplicación del test de Mesquite, el cual según Educapeques (2022) se refiere a un tipo de prueba para la detección de los niveles de inteligencia emocional tanto en adultos como en niños. El test de psicología emocional consta de una serie de preguntas con 3 o 4 respuestas posibles que arrojará un resultado dando a la persona que lo realiza una noción del nivel de su inteligencia emocional.

De acuerdo a la observación, la entrevista y aunado a los test aplicados se obtienen los siguientes resultados:

En el test de Mesquite se obtiene que los infantes presentaran las siguientes puntuaciones:

Tabla 1. Puntajes Test Mesquite.

Nº de niños.	Puntajes.
1	29
2	24
3	24
4	28
5	29
6	28
7	14
8	24
9	14
10	30

Fuente: Elaboración Propia (2022).

De acuerdo a los resultados recopilados en la tabla, se expresa que: el 50% de la muestra presenta una inteligencia emocional superdotada, Los niños 1, 4,5, 6, 10 presentan puntajes entre 26 a 36 puntos, por lo que se infiere son infantes que son capaces de comprender su entorno, reconocer las emociones y sentimientos propios y externos.

Por otro lado, en los puntajes medios del test se halla que 30% de la muestra presenta una inteligencia emocional elevada, encontrando que los niños 2,3,8 se ubican entre los 15-25 puntos, refiriendo que estos son infantes que poseen inteligencia emocional aceptable, pueden reconocer las emociones de otros y responder a las mismas de manera acorde.

Finalmente, el 20% de la muestra inteligencia emocional moderada, encontrándose los niños 7 y 9, poseen inteligencia emocional, sin embargo, esta es bajo y no suele ponerse en práctica.

Ahora por otro lado en el caso del Test de la familia se observan los siguientes rasgos:

Tabla 2. Descripción Test figura humana.

N° de niños.	Descripción.
1	En concordancia con lo plasmado en el test se infiere cierta inhibición, rasgos de timidez, desconfiado, sin embargo, puede presentar tendencia en regodearse en sí mismo.
2	Puede presentar espontaneo, se infiere presenta tendencia a caer en el egocentrismo.
3	Se infiere audacia en el infante, se evidencia de carácter fuerte.
4	Sentimientos de confianza, seguridad, confianza en sí mismo, hace frente a los retos, puede presentar un vínculo afectivo a la madre.
5	Se evidencia expansión vital fácil y extroversión.
6	Posee confianza en sí mismo, rasgo de extroversión.
7	Se infiere un individuo imaginativo, soñador e idealista.
8	En ocasiones puede sentirse indefenso, con temor hacia el exterior o desconfianza del mismo.
9	Es un individuo imaginativo, soñador idealista, seguro de sí mismo, expansivo.
10	Sujeto confiado, seguridad de sí mismo, porvenir abierto y sin limitaciones.

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Conclusión

En general se puede identificar que de acuerdo a la recopilación de todos los datos y resultados se expresa que aproximadamente el 80% de la muestra de estudio es capaz de mostrar inteligencia emocional significativa y adecuada para responder a su medio, son capaces de integrarse de manera natural en grupos, pueden llegar a ser colaboradores participativos y presenta la habilidad de seguir instrucciones, son infantes participativos y con una interacción interpersonal acorde a su edad, algunos miembros de esta porción pueden mostrarse extrovertidos o un poco hiperactivo. Por otro lado, el otro 20% es capaz de reconocer la inteligencia emocional, sin embargo, no es un constructo que pongan en práctica, se les dificulta la interacción con las demás personas, pueden ser inhibidos y desconfiados, aunque de igual manera son un grupo participativo, sin embargo, se presentan casos donde se evidencia la dificultad para suministrar Información de respecto a su emociones y sentimiento.

Discusión

En los resultados obtenidos se evidenció a rasgos generales la presencia de indicadores generales que permiten inferir que los niños poseen un adecuado nivel de inteligencia emocional en la gestión de sus reacciones ante eventos externos que pueden proporcionar alguna influencia que altere el bienestar interno de ellos. 30% se ubican entre los 15-25 puntos, refiriendo que estos son infantes que poseen inteligencia emocional aceptable, pueden reconocer las emociones de otros y responder a las mismas de manera acorde, el 20% de demostró inteligencia emocional moderada. El 80% de la muestra de estudio es capaz de mostrar inteligencia emocional significativa son colaboradores participativos y presenta la habilidad de seguir instrucciones.

En el estudio desarrollado por Hernández, Ortega y Tafur (2020) el intelecto en lugar de considerarse como base aspectos emocionales para la determinación de los requerimientos de los educandos en términos de formación y evaluación. Las conclusiones obtenidas orientan sobre la importancia de la inteligencia emocional influyen tanto en el ámbito positivo cómo negativo y en la vida cotidiana de los estudiantes. En aseveración de lo antes dicho, el resultado obtenido por Salas (2019) en su investigación también con estudiantes, al ser evaluados se pudo percibir que tienen la capacidad de valorar, y expresar emociones con exactitud; de esta manera se pudo acceder a

aspectos intangibles que pueden generar sentimientos que facilitan el pensamiento, además de comprender sus emociones.

En este sentido, interesan dos aspectos principales: por un lado, la experiencia emocional, o cómo se sienten las emociones; y por otro la expresión emocional o como se muestran las emociones en la forma de hablar o de comportarse. En ambos aspectos, la capacidad de orientar sobre la autogestión es fundamental para que mediante la aplicación de la psicología positiva los niños consoliden habilidades de reconocimiento y control emocional.

Referencias

Andrade, Olga (2021). La importancia de las emociones. Universidad Metropolitana

Bisquerra, A. (2013). Psicopedagogía de las emociones. Madrid, Sintensis

Educapeques (2022). Test de Inteligencia emocional. [En línea] Disponible en: <https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/test-de-inteligencia-emocional.html>.

Goleman, Daniel, (2014). La inteligencia emocional. New York: Editorial Kairós. Obtenido de inteligencia emocional y sus principales modelos

Contreras, G Esquerro (2006). Diversitas: Perspectivas en psicología. Psicología positiva: una nueva perspectiva en psicología

Hernández, M; Ortega, A.; Tafur, Y. (2020). La inteligencia emocional y su relación con el rendimiento académico. <https://hdl.handle.net/11323/789>

MEP Seligman (2016) La nueva psicología positiva y la búsqueda del bienestar

Park, C Peterson, JK Sun (2013). Terapia psicológica: La psicología positiva: investigación y aplicaciones.

Regader Bertrand (2021). ¿Qué es la inteligencia emocional? Recuperado el 27 de marzo de 2022, de <https://psicologiyamente.com/inteligencia/inteligencia-emocional>



Kerly Dankary Mora Pecho
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentenaria de Aragua

Resumen

Actualmente cada vez son más los casos conocidos sobre el abuso sexual en los infantes, lo que se ha convertido en un problema para la sociedad y la salud pública, por ende, exige una adecuada atención a tiempo. La presente investigación tiene como objetivo identificar los factores psicosociales en infantes víctimas del abuso sexual, y conocer los factores de asistencia y de vulnerabilidad. La metodología empleada fue el análisis documental de los casos que se encuentran registrados en la oficina del Consejo de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (CPNNA) de San Cristóbal, Estado Táchira. El estudio estuvo compuesto por veinte historias clínicas relativas a todos los niños y niñas en situación de abuso sexual atendidos por dicho órgano en el presente año. Los resultados arrojan la existencia de diferentes problemas en las víctimas del abuso, entre los que destacan trastornos depresivos y de ansiedad, aislamiento, trastornos de alimentación, entre otros. Se pudo constatar, la falta de comunicación entre los organismos competentes para articular las medidas de protección necesarias; no existe planificación en algunas actuaciones del CPNNA, no se realiza la intervención con el autor del abuso; y ausencia de información relevante, como, datos de vulnerabilidad, en algunas historias clínicas.

Palabras clave: Abuso sexual. Factores psicosociales, familia, Infantes, vulnerabilidad

SEXUAL ABUSE AND PSYCHOSOCIAL FACTORS IN INFANTS

Abstract

Currently, there are more and more known cases of sexual abuse in infants, which has become a problem for society and public health, therefore, it requires adequate timely attention. The objective of this research is to identify the psychosocial factors in child victims of sexual abuse, and to know the factors of assistance and vulnerability. The methodology used was the documentary analysis of the cases that are registered in the office of the Council for the Protection of Children and Adolescents (CPNNA) of San Cristóbal, Táchira State. The study consisted of twenty clinical histories relating to all the boys and girls in a situation of sexual abuse attended by said body this year. The results show the existence of different problems in the victims of abuse, including depressive and anxiety disorders, isolation, eating disorders, among others. It was possible to verify the lack of communication between the competent organizations to articulate the necessary protection measures; there is no planning in some actions of the CPNNA, there is no intervention with the perpetrator of the abuse; and absence of relevant information, such as vulnerability data, in some medical records.

Keywords: Sexual abuse. Infants, Psychosocial factors, family, vulnerability

Introducción

En los últimos años se ha dado mayor atención e importancia a la protección de abuso sexual sobre niños y niñas por parte del Estado y de algunas organizaciones como UNICEF. Por lo tanto, el abuso sexual es un problema que afecta directamente a la sociedad y es conocido por todos diversos tipos de violencia, como lo el abuso, en este caso a su pilar más frágil como son los infantes, dejando secuelas graves en la vida de la víctima.

De tal manera, en nuestro país, el abuso en niños, será objeto de estudio del presente trabajo destacando que el abuso sexual en niños y niñas siempre ha existido a lo largo de la historia, por lo que no es un problema nuevo, ni ocurre solo en poblaciones marginales, sino que abarca todas las clases sociales y culturas, solo que es hasta ahora que las partes afectadas han tomado el valor de denunciar y buscar orientación médica.

En este orden de ideas, también Franco y Ramírez, (2016) establecen que el abuso sexual, no solo es la penetración del abusador hacia la víctima, también lo es todo tipo de comentarios de carácter sexual, manipulación y frotación de sus genitales, así como el exhibicionismo.

El abuso y la violencia sexual generan procesos particulares en la vida de una persona expresados a través de signos y síntomas físicos, psicológicos, los primeros años de vida son psiquiátricos, relacionales, morales y sociales”. (Vásquez, Agresión sexual, evaluación y tratamiento en menores, 2002, pág. 08). El ámbito más común donde se genera el abuso al niño, es el familiar, lo que hace que tratar sobre el caso sea un tanto complicado, tomando en cuenta que la mayor parte de la información se obtiene por terceras personas.

Cada caso de abuso es particular, pues son muchos los aspectos que pueden variar de un caso a otro como lo es la edad de la víctima, su personalidad, las circunstancias en que sucedieron los hechos, la edad y personalidad de agresor, la relación o parentesco con el agresor, tipo de agresión, el tiempo que duró la agresión, si fue una sola vez o era frecuente, el entorno en el que vive la víctima, así como su reacción; todos estos aspectos son los que influyen en la gravedad del cuadro patológico de la víctima.

Cabe destacar, en la presente investigación, se ha podido determinar que un entorno familiar disfuncional es un aspecto que influye significativamente en los trastornos psicológicos en niños y niñas víctimas de abuso sexual. Por ende, se espera que el presente artículo de investigación sea de utilidad para otras investigaciones que aborden los factores y consecuencias psicológicas en niños y niñas víctimas del abuso sexual.

Metodología

La presente investigación se centra en una metodología cualitativa, a base de un estudio descriptivo. Para Salkind (1999, p. 210), “El propósito de la investigación descriptiva es describir la situación prevaleciente en el momento de realizarse el estudio”, es decir se estudia la realidad existente con el fin de hallar las características más relevantes y diferenciadoras. Este conocimiento permite realizar abstracciones y deducciones derivadas de los hallazgos del proceso descriptivo, obteniéndose en los resultados y conclusiones a partir del trabajo de campo y de la revisión teórica.

De tal manera, el diseño de la presente investigación es mixta: documental y de campo. Es documental ya que abarca la revisión de cada caso clínico, así como la revisión de la bibliografía de segunda mano que incluye revisión teórica y de otros antecedentes importantes para la investigación. En el campo se recolectaron los datos directamente del lugar encargado de llevar los casos.

De la misma manera también es no experimental, ya que se observó y revisó cada historia clínica sin intervenir en su desarrollo. Y transversal debido a que se recolectaron los datos en un solo espacio en el tiempo (casos ocurridos desde enero 2022 a julio 2022).

La población de una investigación, es el conjunto de elementos que concuerdan con una serie de características. La población se conforma de unidades individuales, sean personas o cosas que se hallan en una situación determinada.

Para Arias (2006), la población es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades de población poseen una característica común, que es la que se estudia y da origen a los datos de la investigación.

De acuerdo a lo antes expuesto, la población objeto de estudio en este caso no es precisa ya que son muchos los casos de abuso sexual en niños que no llegan a los organismos adecuados para su debida atención, esto debido a que el entorno más frecuente donde se produce el abuso es el ámbito familiar, por lo que no siempre son dados a conocer o en otros casos hace que su atención sea más problemática ya que la información solo llega a través de terceros.

Por otra parte, la muestra es un subconjunto representativo de la población objeto de estudio, en este caso estuvo conformada, por las 20 historias clínicas relativas a todos los niños y niñas en situación de violencia sexual atendidos por el Consejo de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (CPNNA) de San Cristóbal, Estado Táchira.

A continuación, se detalla cada fase de la investigación:

Fase 1: La revisión documental, bibliográfica y legal, así como de antecedentes y revisión teórica en la búsqueda de ampliar y profundizar conocimientos, tener nuevos conceptos, posibles variables.

Fase 2: Fase exploratoria del trabajo de campo: En esta fase se realizó en la oficina del CPNNA ubicada en San Cristóbal, Estado Táchira, donde se recolectó información a través de la revisión de cada historia clínica. Esta etapa permitió conocer diversos factores que se clasificaron según sus síntomas y características en cinco categorías: problemas emocionales, problemas de relación, problemas funcionales, problemas de adaptación y problemas sexuales.

Para Arias (2006, p.31) la investigación de campo “consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes”.

Fase 3: Análisis de la información obtenida, presentación de resultados, discusión y conclusiones.

Las distintas fases permiten afirmar que el presente estudio se apoya en una investigación documental descriptiva, de campo, no experimental, con el propósito de describir los factores psicosociales en infantes víctimas de abuso sexual, según la información obtenida por la revisión de cada historia clínica.

Las investigaciones de este tipo pretenden darnos una visión general respecto a una determinada realidad.

Tomando en cuenta el planteamiento del problema, el diseño de la investigación y la población, se emplearon una serie de instrumentos y técnicas que permitieron recopilar la información necesaria para llevar el desarrollo de la investigación. Un instrumento de recolección de datos, para Salkind (1999), se refiere a los aparatos, pruebas y otros dispositivos empleados para medir el comportamiento que se está investigando.

De acuerdo a lo antes expuesto, la técnica de recolección de datos utilizada en esta investigación con el fin de obtener datos directamente de la realidad (historia clínica), fue la encuesta, ya que estudia directamente las características de una población. Cabe destacar que fue aplicada a la información encontrada en cada caso, y facilitar la recolección y comprensión de los datos obtenidos. De tal forma, es imposible tener contacto con las víctimas por respeto, derecho de privacidad, seguridad y confidencialidad.

Luego de aplicado el instrumento elaborado para la recolección de datos, se dio paso a su análisis, definido por Salkind (1999) como las técnicas estadísticas empleadas para analizar la información.

Con este proceso se realiza la transformación de datos en información útil que Permitió conocer la realidad y establecer conclusiones con relación al objeto de estudio.

Resultados

Se expone el análisis e interpretación de los resultados obtenidos a través del cuestionario aplicado a las historias clínicas en el transcurso de la investigación. Asimismo, se realizó el análisis de los datos mediante la elaboración de tablas de frecuencias y el establecimiento de porcentajes de las respuestas obtenidas en cada uno de los ítems de los instrumentos.

Posteriormente, se procedió al análisis de la información, a través de los estadísticos descriptivos basados en tablas de frecuencia, donde se muestra el porcentaje de la información obtenida para cada una de las alternativas de respuestas de los ítems de los instrumentos. De igual forma se describen las tablas según el contenido de cada una de ellas.

A continuación, se presentan las tablas considerando datos relevantes que nos permiten tener una información más amplia sobre el objeto de estudio, como lo es el lugar donde ocurre, género y edad de la víctima, y familiar que comete el abuso sexual.

Cuadro 1. Lugar donde ocurre el abuso sexual

Período enero 2022 - julio 2022	
Lugar donde ocurre el abuso	Porcentaje de casos
Hogar	62%
Casa del agresor	22%
Institución educativa	8%
Vía pública (*)	4%
Local comercial (**)	2%
Institución religiosa	2%
Total	100%

(*): Calles, avenidas, plazas, balnearios, parques, automóvil.

(**): Tiendas, restaurantes, centros comerciales.

El hogar es el principal lugar donde ocurren los hechos de abuso sexual.

Cuadro 2. Género de la víctima

Período enero 2022 - julio 2022	
Género de la víctima	Porcentaje de casos
Femenino	71%
Masculino	29%
Total	100%

En la mayoría de los casos el género más afectado por abusos es el género femenino

Cuadro 3. Edad de la víctima

Período enero 2022 – julio 2022	
Edad de la víctima	Porcentaje de casos
0-5	15%
6-11	85%
Total	100%

A cualquier edad se es susceptible de ser víctima de abuso, pero podemos observar que más de la mitad de los casos en la niñez se ubica en el rango de 6 a 11 años de edad. Lo que nos indica edades de mayor vulnerabilidad.

Cuadro 4. Nexos de la víctima con el agresor sexual

Período enero 2022 - julio 2022	
Nexo de la víctima con el agresor	Porcentaje de casos
Familiar (*)	39%
Conocido (**)	15%
Desconocido	46%
Total	100%

(*): Se refiere a los parientes consanguíneos, es decir, que comparten sangre por tener algún pariente común; los parientes no consanguíneos son aquellos que no presentan un vínculo de sangre, pero que son parientes por un vínculo legal.

(**): Profesores, entrenadores deportivos, religiosos, amigos de la familia, vecinos, compañeros de clases.

Podemos decir según los datos obtenidos, el agresor en la mayoría de los casos se encuentra en el entorno más cercano de la víctima.

Cuadro 4. Familiar que comete el abuso sexual

Período enero 2022 - julio 2022	
Familiar que comete el abuso sexual	Porcentaje de casos
Padrastro	33%
Tío	22%
Padre biológico	18%
Abuelo	14%
Primo	4%
No se especifica el vínculo	2%
Madre	2%
Pareja o expareja de la víctima	2%
Pareja de la Abuela (abuelastro)	2%
Hermano	1%
Total	100%

Existe una amplia variedad de personas familiares a la víctima que pueden cometer el abuso sexual. Observamos que los padrastros ocupan el primer lugar.

Ahora bien, teniendo en cuenta toda esta información, se proseguirá a presentar los datos recopilados relacionados directamente con el objetivo de esta investigación como conocer los factores psicosociales y consecuencias que ocasiona el abuso sexual en los niños y niñas víctimas de estos actos.

Luego de haber revisado cada historia clínica, se procedió a categorizar la información según los problemas y las consecuencias observadas, de la siguiente manera:

Cuadro 5. Factores psicosociales en víctimas de abuso sexual infantil

Período enero 2022 - julio 2022				
F. Psicosociales Síntomas	Emocionales	Relacionales	Conductuales	Funcionales
	Ansiedad	Aislamiento	Actitud retraída o evasiva	Dolores físicos
	Estrés postraumático	Ansiedad social	Tendencia a la ira o al llanto	Trastornos alimenticios
	Depresión	Desconfianza	Hostilidad	Crisis convulsivas
	Baja autoestima	Dificultad para relacionarse	Autoagresión	Afectación de funciones motoras
	Bipolaridad		Estado anímico cambiante	Insomnio
	Miedo inusual		Abuso de sustancias	Déficits de atención y concentración
	Sentimiento de culpa		Intento de suicidio	

Fuente: elaboración propia del autor

Como se puede observar en la tabla anteriormente presentada son diversos los problemas que quedan padeciendo los niños y niñas luego de ser víctimas de un abuso sexual.

Ahora bien, entre los factores psicosociales, se puede señalar que las víctimas padecen de ansiedad, depresión, baja autoestima, miedo inusual y sentimiento de culpa. En los factores de relación se observan problemas de aislamiento, ansiedad social, desconfianza, dificultad para relacionarse y bajo rendimiento académico. La conducta de la víctima también se ve afectada, pueden presentar una actitud retraída o evasiva, tendencia a la ira o al llanto sin motivo aparente, son hostiles, pueden ocurrir casos de autoagresión,

presentan estados anímicos cambiantes, y en algunos casos atentan contra su vida. Por último, pero no por menos importante, el abuso sexual también afecta la parte funcional del individuo presentando dolores físicos, problemas en la alimentación como la bulimia, crisis convulsivas ya que se afecta el sistema nervioso, insomnio, afectación de funciones motoras, así como déficits de atención y concentración. Muchos de estos problemas dejarán secuelas que los afectaran de por vida.

Discusión

El estudio realizado sobre los factores psicosociales en víctimas del abuso sexual en niños y niñas, confirma que existe un problema de gravedad en nuestra sociedad actual como lo es, el abuso infantil y que de esto surgen una serie de consecuencias que las víctimas van a padecer en muchos de los casos a lo largo de su vida.

El estudio y abordaje de este tema sin duda no es fácil y su dificultad radica en que el entorno, con más frecuencia que ocurren los hechos es en el entorno familiar, además también existen algunas dificultades en el acceso a la información por ser confidencial y también existen múltiples limitantes de carácter metodológico que este tipo de estudios suelen presentar como lo pueden ser las variables de control inadecuadas, los casos falsos negativos o las víctimas de abuso sexual no detectadas.

Estas dificultades presentadas en el campo y las metodológicas pueden llevar a minimizar algunas características importantes y por consiguiente también serán minimizadas las consecuencias a mediano y a largo plazo del abuso sexual.

En lo que respecta a las características de la muestra, es importante señalar que la mayoría de estos estudios se centran en la evaluación de víctimas de sexo femenino, en esta muestra se utilizaron los casos clínicos de ambos sexos, no realizando diferenciación de las consecuencias por sexo.

La muestra utilizada para este estudio estuvo conformada por 20 casos clínicos que reposan en la oficina del Consejo de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (CPNNA). De ellos 14 son de sexo femenino y los 6 restantes de sexo masculino, las edades oscilan entre 2 y 11 años. En la totalidad de los casos los niños y niñas viven en familias disfuncionales, padres ausentes, padrastros, y los métodos educativos utilizados frecuentemente son el castigo físico y las prohibiciones injustificadas. Y los que conviven

con ambos padres manifiestan un abandono por parte de los mismos, que no tienen el tiempo necesario para su cuidado y atención por su ocupación laboral.

Esta problemática estudiada es de casos que han ocurrido en el Estado Táchira, siendo un reflejo de la situación también a nivel nacional, por lo que es necesario políticas públicas que apunten a la prevención de estos hechos y de una atención adecuada a las víctimas, de lo contrario, es posible que la cantidad de casos sigan en aumento, sin poder medir el daño psicológico ocasionado a la población infantil.

Las características y distintas variables que conlleva un hecho de abuso sexual, están relacionado directamente con la aparición y desarrollo de una diversidad de problemas psicológicos, principalmente relacionados con la sintomatología interna (depresión, baja autoestima, pensamientos suicidas, entre otros), además de otros problemas externos (actitudes, conductas, dificultad para relacionarse). La vivencia que deja un hecho de violencia o abuso sexual conlleva importantes consecuencias para sus víctimas en todos los períodos, siendo necesario un apoyo profesional adecuado.

Los servicios de atención primaria para aquellos casos que son llevados por la oficina del Consejo de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (CPNNA) de San Cristóbal, Estado Táchira, teniendo un papel importante en la prevención del maltrato y abuso infantil, al ser los únicos que tienen acceso normalizado y generalizado a las familias con niños en edades vulnerables, por lo que han de ser profesionales en el área, capaces de detectar estas problemáticas para poder intervenir a tiempo en estos casos de forma eficaz y adecuada, llevando un seguimiento oportuno al caso.

Conclusiones

Son diversas las investigaciones y estudios realizados sobre esta problemática que afecta a los más vulnerable de nuestra sociedad, como lo son los niños y niñas víctimas del abuso sexual. Por lo general, esta experiencia traumática, dolorosa y estresante durante su infancia, trae como consecuencias diversos problemas a corto, mediano y largo plazo, los cuales pueden ser de carácter emocional, social, conductual o físico.

El abuso sexual en niños y niñas es más frecuente de lo que parece, estos abusos por lo general ocurren en cualquier clase social y en lapsos de tiempos largos, pues el

silencio, temor y secreto que rodea a estos hechos hace que no se denuncien ni se conozcan a tiempo, por lo que se siguen repitiendo.

El abuso sexual infantil es la manifestación de violencia y abuso de poder más cruel al que se enfrentan en el entorno más cercano a ellos, que se supone debería ser el más seguro. Por ende, en la muestra estudiada se pudo observar la presencia de diversos problemas, aunque no todos se dan en todos los casos, esto pudiera depender de algunas variables como el tipo de abuso, así como las características del agresor sexual y de la víctima, también hay que acotar que solo se contó con las historias clínicas de los infantes, por lo que es imposible constatar si hay otros problemas que no se mencionaron.

La existencia y afectación de estas consecuencias emocional, social, conductual o físico sin duda dependerá de muchos factores, pero el principal es la evolución que tenga la víctima y el apoyo especializado que pueda recibir para tratarlos. De tal manera, es de vital importancia que las personas que se manejan en un ambiente con infantes, entiendase como padres, profesores, religiosos, médicos, psicólogos, o prestadores de servicios, puedan estar pendientes y alertas a cambios presentados en los menores que son víctimas de abuso sexual; ya que es una población muy vulnerables y las consecuencias que se derivan en las víctimas son muchas y en su mayor parte persisten por el resto de sus vidas.

Los profesionales en el área de la salud mental deben ser conscientes de la diversidad de las variables que intervienen en la aparición de estos efectos, para poder abordar esta problemática de la mejor manera, enfocando los programas de intervención y tratamiento adecuado a cada víctima.

La sociedad tiene un papel fundamental como garante de la protección integral de los niños y niñas por lo que es de vital importancia hablar del abuso sexual y reconocerlo como un grave problema social que hay que abordar con la debida atención y de forma especializada para poder restituir sus derechos de manera inmediata cuando estos se vean comprometidos o vulnerados.

Referencias

- Arias, F. G. (2006). El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica Editorial Episteme, Caracas, Venezuela. http://books.google.co.ve/books?id=y_743ktfK2sC&printsec=frontcover&dq=fidias+arias&hl=es&sa=X&ei=Z7rwUubjMeHhyQHjjYGYAw&ved=0CDAQ6AEwAQ#v=onepage&q=campo&f=false
- Any de Lima y Mayoira Flore, de la universidad Central de Venezuela, (2017) Titulada “Abuso Sexual al Infantil” <http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/19062/1/TESIS%20-%20Abuso%20Sexual%20Infantil.pdf>
- Franco, A., y Ramírez, L. (2016). Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas éticos-legales. Revista Colombiana de Psiquiatría, 45(1), 52. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n1/v45n1a09.pdf>
- Herrero Ibarra, Andrea P. (2020). Abuso sexual infantil. Hechos y Derechos, ISSN 2448-4725. Disponible en: <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/hechos-y-derechos/article/view/14237/15428> julio 06
- Herrero A. (2020) Abuso sexual Infantil. <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/hechos-y-derechos/article/view/14237/15428%20julio%2006>
- López Sandra (2016) de la universidad Rafael Landívar en su tesis titulada “ Factores psicosociales que inciden en la vulneración sexual de niñas y adolescentes víctimas, acogidas por el refugio de la niñez ” <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/67/Lopez-Sandra.pdf>
- López, Yahira Rodríguez, Gigato, Bertha Arenia Aguiar, & Alvarez, Iraida Garcia. (2012). Consecuencias Psicológicas del Abuso Sexual Infantil. Eureka (Asunción) en Línea, 9(1), 58-68. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2220-90262012000100007&lng=pt&tlng=es.
- María (2016) tesis “factores psicosociales relacionados al abuso sexual infantil” [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/788/1/Factores Psicosociales Relacionados Al Abuso Sexual Infantil.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/788/1/Factores%20Psicosociales%20Relacionados%20Al%20Abuso%20Sexual%20Infantil.pdf)
- Milyn Hellmer (2017) “La violencia contra los niños y niñas en el ámbito familiar” <https://core.ac.uk/download/pdf/93038357.pdf>



FACTORES PSICOEMOCIONALES Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES CON HIJOS LACTANTES MENORES DE UN AÑO

Sirleny Coromoto Gómez Márquez
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentenaria de Aragua

Resumen

En la presente investigación, la analogía entre las variables Embarazo en Adolescentes y Resiliencia Familiar, tiene como objetivo describir relación que se presenta entre: embarazo de adolescentes y resiliencia familiar en adolescentes con hijos lactantes; el propósito es describir el ciclo vital de la etapa de los adolescentes en especial en condición vulnerable como anticipación a la planeación y empatía que aún se encuentra en su desarrollo. Es una investigación de tipo descriptiva, con metodología cuantitativa documental, de campo, donde se obtuvo una población conformada por doce (12) adolescentes que fueron seleccionadas, según el criterio establecido por la investigadora, las cuales se tomaron en su totalidad, como muestra por ser finita y accesible a la investigadora. Se utilizó la técnica de la encuesta con la aplicación de un instrumento tipo cuestionario, conformado por veinte ítems, y tres alternativas de respuestas, el cual fue sometido a confiabilidad y validez por el juicio de expertos. Se aplicaron fichas de, resumen analítico de información (RAI). Los resultados indican que existe una relación entre las variables embarazo de adolescente y resiliencia familiar, la cual es de tipo directa, porque la resiliencia familiar ayuda el fortalecimiento y la aceptación del hijo en la adolescente. La autora llegó a la conclusión que las adolescentes requieren del apoyo del grupo familiar visto como una etapa de oportunidades más que problemas.

Palabras claves: Factores Psicoemocionales, Adolescente, Resiliencia, Hijos, Lactantes.

Abstract

In the present investigation, the analogy between the variables Teenage Pregnancy and Family Resilience, aims to describe the relationship that occurs between: teenage pregnancy and family resilience in adolescents with nursing children; the purpose is to describe the life cycle of the adolescent stage, especially in vulnerable conditions as an anticipation of the planning and empathy that is still in its development. It is a descriptive type of research, with quantitative documentary methodology, in the field, where a population made up of twelve (12) adolescents was obtained who were selected, according to the criteria established by the researcher, which were taken in their entirety, as a sample for being finite and accessible to the researcher. The survey technique was used with the application of a questionnaire-type instrument, made up of twenty items, and three alternative responses, which was subjected to reliability and validity by the judgment of experts. Analytical summary of information (RAI) sheets were applied. The results indicate a direct relationship between the variables of teenage pregnancy and family resilience, as family resilience helps strengthen and accept the child in the adolescent. The author concluded that adolescents require support from their family group, viewed as a stage of opportunity rather than a challenge.

Keywords: Psycho Emotional, Factors, Adolescent, Resilience, Children, Infants.

Introducción

La familia como institución primaria en la sociedad, favorece el crecimiento y desarrollo de los hijos, pues en esta fase les manifiestan bienestar, desarrollo libre y consensuado además de la expresión de afectos tan necesarios y propios de la edad por cuanto es el periodo que, en la mayoría de los casos, se inicia con la búsqueda de apoyo fuera del entorno familiar, siendo que, pasan por un tiempo de transición que va de la infancia hacia la juventud, donde se hace frente a numerosos cambios de manera acelerada.

Generalmente, las adolescentes tienden a buscar apoyo fuera de la familia, lo cual significa que, es un periodo crítico en el comienzo y con la experimentación de conductas de riesgo ante un embarazo prematuro, sin embargo, Morris y Maisto(2008)² expresan que: "...existen patrones parentales que predicen situaciones que pueden generar comportamientos de riesgo en el desarrollo personal social del hijo, entre ellos destacan tres estilos parentales: autoritario, permisivo e inductivo" (p. 58).

En relación a lo señalado por los autores, se infiere que, en el estilo autoritario prevalece el control parental sobre el afecto; en el estilo permisivo, prevalece el afecto sobre el control parental, lo que induce a pensar que, en las hijas adolescentes con hijos lactantes, deben destacar el afecto, la aceptación, la monitorización y el establecimiento de las normas en consenso dentro del grupo familiar, pues de esta manera se promueve en ellas un tipo de autonomía basada en la capacidad de construir relaciones profundas posterior al embarazo.

Para entender el embarazo en la adolescente y posterior a ello la lactancia del hijo, es importante entender que, en este periodo surgen una serie de interacciones emocionales recíprocas entre madre e hijo, con lazos afectivos fuertes, pues psicológicamente la maternidad se vincula con conceptos como concebir, alimentar, proteger, los cuales incluyen factores biológicos, psicológico y sociales.

Sin embargo, el embarazo es una situación que se impone al rol de la adolescente por cuanto, se presentan cambios físicos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de los conflictos internos aun no resueltos, es una situación que generalmente es no planificada lo que conlleva a que la adolescente pueda adoptar actitudes que dependen de su historia personal, del contexto familiar y social, pero

mayormente de la etapa propia de la adolescente en su desarrollo volitivo.

Generalmente, frente al proceso de la maternidad y posterior crianza del hijo, la adolescente se ve influenciada por la etapa de vida en que esta, por ende, necesita apoyo especialmente de los padres y su grupo familiar para hacerle seguimiento en los procesos de crianza y desempeño maternal durante los primeros años de vida. Por consiguiente, el embarazo y la lactancia puede convertirse en una experiencia gratificante o traumática para la adolescente, lo cual depende de la manera como asume su nuevo rol y la forma como la familia le aporte el apoyo afectivo.

En este orden de ideas, Soifer (2009) sostiene que, el embarazo en las adolescentes es una situación que no solo involucra a la mujer sino también a su compañero y al entorno familiar inmediato, por cuanto son los participantes directos en el proceso psicológico de la embarazada, pues, la adolescente se enfrenta a una confusión de roles y, a la desesperación, es decir, le surgen temores, preocupaciones y curiosidad por el nuevo acontecimiento que cambia en su estilo de vida, más aún con un nuevo integrante en su vida.

En ocasiones cuando el embarazo de la adolescente no se asume como una nueva realidad familiar, social, se pueden presentar trastornos ante el rechazo hacia el hijo lactante, provocados por circunstancias adversas de carácter familiar, social, económicas, entre otras, porque, cuando la adolescente se encuentra embarazada se inicia un complejo proceso en la toma de decisiones que continua con el posterior nacimiento del hijo. En este sentido, las adolescentes durante la fase del embarazo y posterior nacimiento del hijo, requieren del apoyo familiar para que le brinden afecto y les ayuden a sentirse cómodas y tranquilas. De acuerdo con Alva (2016)⁴, la familia es considerada la fuente principal de apoyo emocional e instrumental en las adolescentes embarazadas por lo que requieren que durante el proceso de embarazo intervengan de forma positiva y de esta manera contribuir al adecuado desarrollo del embarazo.

En efecto, la familia es el primer lugar donde la adolescente embarazada debe recibir el apoyo afectivo y económico, por ende es la responsable de su formación y educación, así como el ayudarla a afrontar sus dificultades, sin embargo, en ocasiones se convierte en un elemento protector o negativo, lo cual depende del afecto que se tenga

hacia la adolescente, de ser el apoyo adecuado va a contribuir en forma positiva; por consiguiente, la familia debe tener la capacidad de favorecer un desarrollo psicológico sano luego de haber pasado por situaciones de incertidumbre e inseguridades ante la situación que se presenta con la adolescente.

Esta capacidad de favorecimiento de la familia ante la situación de embarazo en la adolescente, es lo que García (2016) considera como el principio de la resiliencia, el cual define como: “la capacidad de adaptación con un nivel óptimo sin desarrollar problemas psicológicos” (p. 2) Es decir, la resiliencia forma parte del proceso de evolución de la adolescente, que no está totalmente clara si es una condición innata ni estrictamente adquirida, sino que sencillamente es la capacidad que tienen de manera individual o grupal, para minimizar, prevenir o salir bien ante situaciones que pueden poner en riesgo su adecuado desarrollo.

También, autores como Ortega y Mijares (2018) sostienen que, la resiliencia se puede presentar durante la vida, en la superación de adversidades cotidianas, no se trata de una adaptación conformista, sino que la persona sale fortalecida, potencializando sus recursos personales. Es decir, la resiliencia está enfocada en el crecimiento de la persona, específicamente en la adolescente embarazada ante un contexto adverso, por cuanto la conduce a adaptarse de manera positiva ante la realidad que se le presenta.

Con el transcurrir del tiempo se han realizado diversos estudios que involucran los sistemas de salud mental en el manejo de actitudes, comportamientos, emociones, creencias y sentimientos que requieren de técnicas de intervención basadas en la resiliencia a fin de fortalecer los factores internos relacionados con los sentimientos, creencias y actitudes, y los factores externos basados en las habilidades sociales para la interacción con el entorno.

Dados a los aspectos mencionados, se evidencia que, existe un grupo importante de adolescentes embarazadas con hijo menores lactantes, ubicadas en el barrio el Carmen del sector de la Concordia, quienes cohabitan con sus grupos familiares, además presentan temores ante la incertidumbre de no contar con las herramientas necesarias para desarrollar la comunicación adecuada ni el apoyo para la estabilidad emocional que se requiere en estos casos; de allí surge la elaboración del producto intelectual realizado a fin de conocer estrategias resilientes que puedan aportar una solución adecuada a los

sujetos del estudio.

Es por esto que la investigación tuvo como objetivo principal, que en el contexto del estudio se logre describir la relación entre embarazo de adolescentes y resiliencia familiar en femeninas con hijos lactantes; a fin de ir generando prácticas que resguarden un trato digno y de apoyo no solo a las adolescentes embarazadas con hijos lactantes, sino también, a los familiares donde aprendan estrategias relacionadas con sentimientos, actitudes y creencias, basadas en las habilidades de interacción social con el entorno.

En este sentido, resulta importante incorporar estudios previos que involucran la resiliencia y el apoyo de los familiares en el manejo de las emociones, actitudes y comportamiento, tanto en las adolescentes con hijos lactantes como en los familiares, siendo de gran relevancia para fortalecer sus características individuales, tomando en cuenta sus necesidades vitales, permitiendo que se enfoquen en sus creencias e interactúen con el entorno.

Según el estudio presentado por Sánchez, P. (2020) en la ciudad de Lima, Perú realizó una investigación cuyo objetivo fue describir la relación que existe entre el apoyo social y la resiliencia en adolescentes embarazadas. Se hizo una investigación de tipo descriptiva, con metodología cualitativa – documental – de carácter crítico interpretativa, para lo cual se tomaron investigaciones realizadas en población de adolescentes femeninas embarazadas. Se empleó la técnica de revisión de documentos o investigación documental y como instrumentos la síntesis y la técnica del fichaje, utilizando el resumen analítico de información (RAI). Los resultados indicaron que si existe relación entre las variables de apoyo social y resiliencia en adolescentes embarazadas, la cual es de tipo directa, es decir, el apoyo social es un factor importante para que se desarrolle la resiliencia.

También, Marengo (2019), en el departamento del Atlántico de Colombia, realizó un estudio de investigación cuyo título fue: Funcionalidad Familiar y Apoyo Social percibido como predictores del bienestar subjetivo de adolescentes embarazadas y no embarazadas. Fue un estudio de campo, descriptivo; la investigación indicó que, a mayor percepción de apoyo social y funcionalidad familiar, mayor satisfacción con la vida. Los resultados permiten concluir que, para las adolescentes que se encuentran en la etapa del embarazo les es necesario percibir disposición de apoyo y tener una familia funcional

para sentir satisfacción por sus vidas.

También, Ulloque, (2015) realizó un estudio de investigación en el Departamento de Bolívar, Caribe Colombiano, cuyo título fue: Prevalencia de Baja Autoestima y Nivel de Resiliencia Bajo, en Gestantes Adolescentes de Poblaciones del Caribe Colombiano. El estudio fue de tipo descriptivo, de campo, cuantitativo. El autor llegó a la conclusión que las dos variables se correlacionan en forma positiva, además para los resultados en un nivel bajo, se recomendó realizar intervenciones durante la etapa del embarazo y así impactar favorablemente, aumentando niveles de autoestima y resiliencia en adolescentes embarazadas.

En este sentido, resulta importante que se realice un cambio en la estructural y de percepción en las adolescentes con hijos lactantes por cuanto estas dependen de la familia para poder obtener competencias importantes que les servirán de ayuda para enfrentar las presiones que experimentan y lograr un paso satisfactorio en esta etapa, pues las opciones que tome la adolescente con hijos lactantes son factores necesarios e indispensables que le ayudaran a tolerar y prevenir un desequilibrio emocional y problemas psicológicos posteriores.

Metodología

Se centra en un estudio de campo, descriptivo, enmarcado en una investigación con metodología cuantitativa. Las técnicas utilizadas fueron la observación directa, con la utilización de la técnica de la encuesta y la aplicación de un instrumento tipo cuestionario, conformado por veinte ítems, y tres alternativas de respuestas. Se aplicaron fichas de resumen analítica de información (RAI).

En este orden de ideas, Hernández, Fernández y Baptista (2007), exponen que el *paradigma cuantitativo* es:

El enfoque que usa la recolección y análisis de los datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente; confía en la mediación numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud, patrones de comportamiento en una población. (p. 50).

Es decir que, para el análisis e interpretación de los resultados, la investigadora asumió los datos numéricos estadísticos en función a las variables en estudio. En este

caso es *estudio de campo*, que según Hurtado (2004), es: "...aquel que se realiza en contacto directo con la comunidad, o grupo de personas que son motivo de estudio" (p. 232). La recolección de los datos se desarrolló a través de un instrumento aplicado directamente a la población en estudio, en consecuencia, el método permite recoger información directa de la realidad presente en el campo de los acontecimientos.

Al mismo tiempo, la investigación es de carácter descriptivo, pues, como lo expresan Hernández, Fernández y Baptista (2007), la *investigación descriptiva* consiste en: "Buscar especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta al análisis [...] para de esta manera describir lo que se investiga. (p. 60). De acuerdo con los autores previamente citados, los estudios de carácter descriptivo permiten seleccionar una serie de variables midiendo cada una de ellas de manera independiente, para observar lo que realmente se desea.

Para Palella y Martins (2006), el término población se define como: "el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones" (p. 115), es decir, la población estuvo conformada por 12 adolescentes embarazadas con hijos lactantes seleccionadas según el criterio establecido por la investigadora.

Cuadro de Variables

Objetivo general: Describir la relación entre embarazo de adolescentes y resiliencia familiar en femininas con hijos lactantes

Objetivos Específicos	Variables	Dimensiones	Definición	Indicadores
Explicar el estado emocional de la adolescente con hijos lactantes	Embarazo Adolescente y Resiliencia	Estado Emocional	Función humana que se percibe como energía y genera una expresividad corporal; se comunica por medio del lenguaje a través de analogías. (Yentzen, 2008: p. 55)	-Ansiedad -Comunicación verbal -Comunicación No verbal - Conductas evitativas -Preocupación excesiva

Describir el apoyo Psicoemocional como estrategia de resiliencia hacia la adolescente con hijo lactante	Familiar	Apoyo Psicoemocional	Medios terapéuticos basados en la relación interpersonal, a través del diálogo y de las intervenciones del terapeuta, se posibilita la intervención del conflicto psíquico. (Consuegra, 2010: p. 228)	-Empatía -Apoyo de los padres -Escucha activa -Toma de decisiones
---	----------	----------------------	---	--

Fuente: Gómez (2020).

El procedimiento de la investigación se realizó en base al desarrollo de los aspectos teóricos que dan sustento las variables planteadas, vinculando la teoría con los resultados encontrados.

Resultados

Para el análisis e interpretación de los resultados, se hizo con el propósito de establecer la relación entre la variable resiliencia y la variable embarazo en adolescente femeninas con hijos lactantes, para conocer el apoyo familiar social que reciben; en consecuencia, se procedió a tabular las respuestas que se aportaron con la aplicación del instrumento de tipo cuestionario, donde cada indicador de variable planteado señala el comportamiento de la variables, y posteriormente, realizar el tratamiento en función a las frecuencias simples y las frecuencias porcentuales, con la confrontación de la teoría señalada, y de esta manera elaborar las conclusiones que se arrojaron como resultado de la investigación.

Es importante señalar que, la población estuvo conformada por doce adolescentes femeninas con hijos lactantes, que cohabitan con los padres y/o familiares, de las cuales se tomaron en su totalidad, por tanto en los datos sociodemográficos se determinó que el género femenino se reflejó en un 100%, de la población seleccionada; con referencia a la edad, el 90% se ubica en edades comprendidas entre los 14 y 16 años, un 10% entre los 11 y 12 años; el lugar de procedencia es del hogar donde cohabitan con los hijos lactantes, el grado de instrucción se halló en primaria incompleta en un 30%, correspondiente a 2 adolescentes femeninas, primaria completa en 40% correspondiente a 8 adolescentes, el 30% sin ningún nivel de instrucción con 2 adolescentes. En relación a su estado civil, el 100% son solteras.

En atención a los resultados de la aplicación del cuestionario, se reflejó el diagnóstico elaborado, en función a los criterios de consideración establecido en los

indicadores que a continuación se señalan: Ansiedad, Preocupación excesiva, empatía, comunicación verbal, comunicación no verbal, apoyo de los padres y escucha activa.

Cuadro 1. Resultados del resumen analítico de la aplicación de la Escala de Resiliencia en Adolescentes (ERA)

Criterios de valoración	F%	Magnitud
Ansiedad	60%	Mediana presencia del indicador
Preocupación excesiva	80%	Elevada presencia
Empatía	30%	Baja presencia
Comunicación verbal	30%	Baja presencia
Comunicación no verbal	50%	Mediana presencia
Apoyo de los padres	30%	Baja presencia
Escucha activa	30%	Baja presencia

Fuente: Elaboración propia.

Criterios de valoración de la Escala ERA:

- Baja presencia (0 al 30%).
- Mediana presencia (31 al 63%).
- Elevada presencia: (64 al 100%).

En el cuadro correspondiente a los resultados de la Escala de Resiliencia ERA, se reflejó que, en el indicador ansiedad, el 60% de las adolescentes con hijos lactantes, presentaron mediana presencia del indicador seleccionado; en el indicador preocupación excesiva, se ubicó elevada presencia en un 80%, en el indicador empatía el 30% de las adolescentes obtuvo baja presencia del indicador, también, en el indicador comunicación verbal, el 30% se ubicó en baja presencia. Lo referente al indicador comunicación no verbal, los resultados se ubicaron en un 50% lo cual se refleja en mediana presencia, finalmente el 30% de las adolescentes con hijos lactantes, que reciben apoyo de los padres, se ubican con una baja presencia, al igual que la escucha activa.

Se empleó el procesamiento de los datos en los cuadros de distribución de frecuencias, con los porcentajes en cada uno de los criterios señalados en el cuestionario; posteriormente en el cuadro estandarizado, se aplicó la técnica de análisis porcentual de

las frecuencias relativas en los cuadros descriptivos según las dimensiones e indicadores establecidas para la variable de estudio; también, se argumentó con la teoría confrontando resultados con lo expuesto por autores en las bases teóricas del estudio.

Discusión

En relación al análisis realizado, el primer objetivo tenía como meta explicar el estado emocional de la adolescente con hijo lactante, se determinó mediante las encuestas que se hace necesario llevar a la práctica terapéutica con los sujetos del estudio, a fin de conocer los beneficios, con la aplicación de estrategias de resiliencia que le permitan tomar decisiones acertadas, y que involucre de forma directa e indirecta a los padres.

En el segundo objetivo, se planteó describir el apoyo Psicoemocional como estrategia de resiliencia hacia la adolescente con hijo lactante, en los resultados se refleja en un elevado porcentaje de los encuestados, que requieren como medio de estimulación y apoyo el acompañamiento de los padres, por cuanto el apoyo es fundamental y que son los padres, el apoderado o la pareja, quienes proveen alguna forma de soporte como el emocional, económico, informativo, y de comparación para que ellas puedan adaptarse al proceso de gestación.

Una vez culminado el proceso de investigación, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Implementar estrategias de apoyo familiar, para variar las manifestaciones y formas de expresión, así como las funciones de empatía, asertividad, escucha activa, entre otras.
- Se deben planificar y ejecutar programas de intervención psicoemocional a las adolescentes y a los padres, con estrategias psicológicas para favorecer las relaciones interpersonales, comunicación y la escucha activa.
- Se requiere que, el terapeuta en la valoración psicológica a la adolescente, revise las fortalezas y debilidades, así como el factor afectivo emocional para la estructuración detallada de las sesiones de rehabilitación a ejecutar.

Referencias

- Ángeles, M. (2016) Relación entre Resiliencia y Habilidades Sociales. Editorial PENELOPE. Madrid.
- Alva, A. (2016) Apoyo Social en Adolescentes embarazadas. Lima. Perú.
- Fernández, R. (2018) Bienestar psicológico y Resiliencia en Adolescentes embarazadas. Ediciones Mac Graw-Hill,
- García, P. (2016) Resiliencia Psicosocial. Editorial Mc Graw-Hill. México.
- Hernández, Fernández y Baptista (2007) Metodología de la Investigación. Cuarta Edición. México. Editorial Mc Graw Hill/Interamericana S.A. de C.V.
- Hurtado, N. (2004) Paradigmas de Investigación. Editorial PANAPO. Caracas. Venezuela.
- Marengo, C. (2019) Funcionalidad familiar y Apoyo Social en Adolescentes Embarazadas. Trabajo de Investigación no publicado. Departamento del Atlántico. Colombia.
- Morris y Maisto (2008) Psicología. Cuarta Edición. Editorial Mac. Graw-Hill.
- Ortega y Mijares (2018) Resiliencia. Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas. Nro. 39, 30-43. ISSN 1856-1594. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7149438>
- Palella, S., y Martins, F. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa. 5ta Edición. España. Editorial Sedney y Hidis. Volumen 5.
- Palella, S., y Martins, F. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa. 5ta Edición. Editorial Sedney y Hidis. Volumen 5.
- Soifer, C. (2009) Apoyo Social y Resiliencia en Adolescentes Embarazadas. 3ra Edición. Editorial PANAPO..
- Sánchez, P. (2020) Relación que existe entre Resiliencia y Adolescentes embarazadas. Trabajo de Investigación no publicado. Lima, Perú.
- Ulloque, P. (2025) Prevalencia de Baja Autoestima y Nivel de Resiliencia bajo en Adolescentes gestantes. Trabajo de Investigación no publicado. Poblaciones del Caribe Colombiano. Colombia.



PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA EL ABORDAJE DE SEÑALES DE ALERTA ASOCIADOS AL SUICIDIO EN ADOLESCENTES CON VIH

Andrea Muñoz
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragua
muozcastanoandrea@gmail.com

Resumen

El Plan de Intervención Psicológica para Reducir el Riesgo de Suicidio en Adolescentes con VIH tiene como objetivo principal disminuir la ideación suicida y mejorar el bienestar emocional en esta población vulnerable. El plan, basado en la psicología clínica y el modelo psicodinámico, se implementa en cuatro fases: evaluación inicial, intervenciones iniciales, sesiones grupales y seguimiento a largo plazo. La investigación se basó en el paradigma cualitativo de campo, centrado en la comprensión de fenómenos en su ambiente natural haciendo una observación participativa, entrevistas, revisión y análisis de literatura a manera de interpretar los significados que dan las personas objeto de estudio al fenómeno social existente referido al suicidio en adolescentes con VIH. Las actividades incluyen entrevistas individuales, evaluaciones psicométricas, terapia individualizada, sesiones grupales terapéuticas, reevaluación y ajuste del plan terapéutico. Se espera que el plan resulte en una reducción significativa de la ideación suicida, una mejora en la sintomatología depresiva y el estado emocional, un fortalecimiento de la autoestima, la resiliencia y las habilidades de afrontamiento, el desarrollo de mejores habilidades de comunicación interpersonal y redes de apoyo social sólidas, una mayor adherencia al tratamiento del VIH y una mejora general de la calidad de vida.

Palabras Clave: Suicidio, VIH, Intervención Psicológica, Prevención.

Abstract

The Psychological Intervention Plan to Reduce Suicide Risk in Adolescents with HIV has the primary objective of reducing suicidal ideation and improving emotional well-being in this vulnerable population. The plan, based on clinical psychology and the psychodynamic model, is implemented in four phases: initial assessment, initial interventions, group sessions, and long-term follow-up. The research was based on the qualitative field paradigm, focusing on understanding phenomena in their natural environment through participatory observation, interviews, and literature review and analysis to interpret the meanings that the subjects of the study give to the existing social phenomenon of suicide in adolescents with HIV. Activities include individual interviews, psychometric evaluations, individualized therapy, therapeutic group sessions, and re-evaluation and adjustment of the therapeutic plan. The plan is expected to result in a significant reduction in suicidal ideation, an improvement in depressive symptoms and emotional state, a strengthening of self-esteem, resilience, and coping skills, the development of better interpersonal communication skills and strong social support networks, increased adherence to HIV treatment, and an overall improvement in quality of life.

Keywords: Suicide, HIV, Psychological Intervention, Prevention.

Introducción

La psicología clínica es una rama de la psicología que se enfoca en el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales, emocionales y del comportamiento. En el caso de los adolescentes con VIH, es fundamental comprender los factores de riesgo que pueden estar asociados con un mayor riesgo de suicidio en esta población vulnerable. En psicología clínica, los factores de riesgo se refieren a aquellas variables o circunstancias que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle un trastorno mental o conductual. En el caso de los adolescentes con VIH, estos factores pueden ser tanto biológicos como psicosociales.

Durkheim 1897 define el suicidio como un acto que resulta de la falta de integración social y la falta de regulación social, mientras que Fauci y Lane (2008), citados por Santamaría y Uribe (2021, s/p) definen el VIH como un virus que ataca el sistema inmunológico del cuerpo humano, debilitando su capacidad para combatir infecciones y enfermedades. Numerosos estudios han explorado la relación entre el suicidio y el VIH, arrojando luz sobre la compleja interacción entre estos dos problemas de salud críticos. Uno de esos estudios fue realizado por Kelly et al. (1998), que destacó un riesgo significativamente mayor de suicidio entre las personas que viven con el VIH en comparación con la población general. El estudio enfatizó la importancia de abordar los problemas de salud mental en esta población vulnerable para prevenir resultados trágicos como el suicidio.

Además, Rabkin et al. (1997), realizaron un estudio centrado en la conducta suicida en personas con VIH/SIDA, destacando la naturaleza multifacética de esta cuestión. Sus hallazgos enfatizaron la importancia del apoyo social, el acceso a servicios de salud mental y estrategias de afrontamiento efectivas para mitigar las tendencias suicidas entre los afectados por el VIH.

El Centro de Atención Integral Dr. Julio Carrasquel es una institución especializada en el abordaje integral de personas que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en la región. Dentro de los servicios que ofrece, se encuentra el acompañamiento y atención psicológica a los pacientes, con especial énfasis en la población adolescente. Asimismo, Hussien et al. (2018) destacan que el estigma y la discriminación asociados al VIH pueden generar aislamiento social, baja autoestima y desesperanza, factores que

contribuyen a la ideación suicida.

Los adolescentes con VIH frecuentemente enfrentan estigma social y discriminación, lo cual puede impactar negativamente su autoestima y bienestar emocional. La presencia de trastornos mentales como la depresión o la ansiedad antes del diagnóstico de VIH puede aumentar el riesgo de ideación suicida en estos jóvenes. La falta de acceso a servicios especializados en salud mental puede dificultar la detección temprana y el tratamiento adecuado de problemas emocionales en esta población.

En tal sentido en la siguiente investigación se busca identificar los factores de riesgo que desencadenen tendencias suicidas para así elaborar un plan de intervención basado en psicología clínico y los modelos dinámicos psicológicos. Finalmente, este informe técnico presenta el Momento I, conformado por identificación del producto, importancia de la necesidad, objetivos, alcance y la descripción de la línea de investigación, para continuar con el Momento II con las fases de revisión documental, diagnóstica, de análisis y de ejecución, junto con los aportes. Por último, las referencias bibliográficas y los anexos pertinentes.

Metodología

Considerando la naturaleza cualitativa y de campo de la investigación cuyo propósito es, diagnosticar la situación y analizar los datos existentes, Se realiza una revisión exhaustiva de la literatura, utilizando bases de datos especializadas seleccionando estudios primarios que cumplan con criterios específicos relacionados con la población, intervención, resultados, diseño e idioma. Posteriormente, se llevará a cabo un estudio de caso múltiple, seleccionando varios casos de familias con adolescentes en riesgo de ideas suicidas y recolectando datos a través de entrevistas, observación participante y análisis de documentos. Los datos recolectados posteriormente son analizados utilizando técnicas de análisis cualitativo, como el análisis temático. Además, Para aumentar la validez y confiabilidad de los hallazgos, se utilizará la triangulación de datos.

A partir de los resultados obtenidos, se podrá caracterizar la experiencia y riesgos de los adolescentes, identificar identificando señales de alerta sobre el suicidio y desarrollar recomendaciones para mejorar la atención. Este diseño metodológico permite obtener una comprensión profunda de la experiencia y sentimientos de los adolescentes

y como el plan de intervención puede beneficiar la salud mental para la propensión de desarrollo de instinto suicida.

Revisión de la Literatura

El Suicidio

Desde el punto de vista psicológico, el suicidio se considera como un fenómeno complejo y multifactorial, con raíces tanto biológicas como psicológicas y sociales. Autores como Aaron Beck y David Clatk (2012), de pioneros en la terapia cognitiva, lo describen como el resultado de una combinación de factores como la depresión, la desesperanza, la impulsividad y la percepción de que la vida ya no tiene sentido o valor. Según Beck, las personas que se encuentran en riesgo de suicidio suelen tener un patrón de pensamiento negativo y distorsionado, donde predomina la visión de sí mismos, del mundo y del futuro como incontrolables y desesperanzadores.

Estos pensamientos suelen estar acompañados de emociones intensas de tristeza, ansiedad y culpa, que pueden llevar a la persona a creer que el suicidio es la única solución posible. Por otro lado, el psicólogo Edwin Shneidman (1996), considerado uno de los principales expertos en el estudio del suicidio, lo define como "el cese auto-infligido de la propia vida", resaltando la importación del dolor psicológico o "sufrimiento psíquico" como factor central en la decisión de quitarse la vida. Shneidman enfatiza que el suicidio es, ante todo, un acto humano y, por lo tanto, debe ser entendido desde una perspectiva holística que incluya aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales.

Finalmente, desde el enfoque psicoanalítico, autores como Sigmund Freud y Karl Menninger han propuesto que el suicidio puede ser visto como una expresión de la pulsión de muerte inherente al ser humano, que se manifiesta cuando los mecanismos de defensa y de regulación emocional se ven abrumados por el dolor y la desesperanza.

VIH/SIDA

El VIH/SIDA es una enfermedad definida desde diferentes perspectivas por diversos autores. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,sf), el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es un retrovirus que ataca el sistema inmunitario del ser humano, debilitándolo progresivamente hasta desarrollar el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), que se caracteriza por la aparición de infecciones

oportunistas y ciertos tipos de cáncer.

Por su parte, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) define el VIH/SIDA como una enfermedad crónica, grave y potencialmente mortal, causada por el VIH, que daña el sistema inmunitario y deja al individuo vulnerable a infecciones y enfermedades que normalmente no lo afectarían. Desde una perspectiva médica, el VIH/SIDA es una enfermedad infecciosa que se transmite principalmente a través de relaciones sexuales sin protección, el uso compartido de agujas o jeringas contaminadas y de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Los especialistas en enfermedades infecciosas han señalado que, si bien el VIH no tiene cura, existen tratamientos antirretrovirales que pueden controlar la replicación del virus y retrasar la progresión de la enfermedad, mejorando significativamente la calidad y expectativa de vida de las personas que viven con VIH/SIDA. Finalmente, desde una perspectiva psicosocial, diversos autores han destacado el impacto del VIH/SIDA en la vida de las personas afectadas, ya que la enfermedad conlleva no solo desafíos físicos, sino también emocionales, sociales y estigmatizantes, que requieren un abordaje integral y multidisciplinario. Los adolescentes con VIH presentan un mayor riesgo de suicidio en comparación con la población general. Algunos de los factores de riesgo más importantes son:

- **Problemas de salud mental:** La prevalencia de trastornos mentales como depresión, ansiedad y baja autoestima es mayor en adolescentes con VIH, lo que aumenta significativamente su riesgo de suicidio (Rao et al., 2012).
- **Estigma y discriminación:** El estigma y la discriminación asociados al VIH pueden generar aislamiento social, baja autoestima y desesperanza, factores que contribuyen a la ideación suicida (Hussen et al., 2018).
- **Impacto del VIH:** El VIH en sí mismo puede tener un impacto negativo en la salud mental y el bienestar emocional de los adolescentes. Los efectos secundarios del tratamiento, las complicaciones de la enfermedad y la incertidumbre sobre el futuro pueden generar sentimientos de desesperanza y pensamientos suicidas (Mustanski & Liu, 2013).

- **Falta de apoyo social:** La falta de apoyo social de la familia, amigos o parejas románticas puede aumentar el riesgo de suicidio en adolescentes con VIH (Rabkin et al., 1997).

Existen diversas estrategias de intervención psicológica que han demostrado ser efectivas para la prevención del suicidio en adolescentes con VIH. Algunas de las más importantes son:

- **Terapia cognitivo-conductual (TCC):** La TCC es una terapia efectiva para el tratamiento de la depresión, la ansiedad y otros trastornos mentales que son factores de riesgo para el suicidio (Kazantzidis et al., 2014).
- **Terapia interpersonal:** La terapia interpersonal es una terapia breve y focalizada que ha demostrado ser efectiva para reducir el riesgo de suicidio en adolescentes (Wood et al., 2001).
- **Terapia familiar:** La terapia familiar puede ayudar a mejorar la comunicación y el apoyo dentro del hogar, lo que puede reducir el riesgo de suicidio en adolescentes con VIH (Diamond et al., 2003).
- **Grupos de apoyo:** Los grupos de apoyo pueden proporcionar a los adolescentes un espacio seguro para compartir sus experiencias, conectar con otros jóvenes que viven con VIH y recibir apoyo mutuo (Gortman et al., 2000).
- **Intervenciones basadas en la atención plena:** Las intervenciones basadas en la atención plena pueden ayudar a los adolescentes a desarrollar habilidades para manejar el estrés, la ansiedad y las emociones difíciles, lo que puede reducir el riesgo de suicidio (Bajaj et al., 2018).

Resultados

La ideación suicida en adolescentes es un tema de suma importancia que requiere intervenciones especializadas y efectivas para prevenir posibles intentos de suicidio. Considerando los factores de riesgo identificados en el análisis de los datos del Centro de Atención Integral Dr. Julio Carrasquel, se propone un plan de intervención psicológica enfocada en la psicología clínica y el modelo psicodinámico. Esta estrategia integrada busca abordar los factores de riesgo identificados, proporcionando un enfoque holístico

que atienda tanto las necesidades emocionales como sociales de los adolescentes con ideación suicida.

Descripción de la estrategia:

1. **Evaluación Integral:** Se realizará una evaluación exhaustiva de cada adolescente para comprender a fondo su situación emocional, cognitiva y social. Esto incluirá entrevistas clínicas, pruebas psicológicas estandarizadas y la recopilación de información relevante sobre su historia personal y familiar.
2. **Intervención Terapéutica:** Se llevará a cabo un tratamiento individualizado basado en las necesidades específicas de cada adolescente. Se utilizarán técnicas terapéuticas centradas en la resolución de conflictos internos, el fortalecimiento de la autoestima y la promoción de habilidades para afrontar situaciones estresantes.
3. **Terapia Grupal:** Se organizarán sesiones terapéuticas grupales donde los adolescentes puedan compartir sus experiencias, sentirse comprendidos por sus pares y recibir apoyo mutuo. Estas sesiones también servirán como espacio para trabajar en habilidades sociales y mejorar la comunicación interpersonal.
4. **Prevención del Abuso de Sustancias:** Se implementarán programas educativos y preventivos sobre el abuso de sustancias para concienciar a los adolescentes sobre los riesgos asociados y promover conductas saludables.
5. **Apoyo Familiar:** Se involucrará a las familias en el proceso terapéutico, brindándoles orientación sobre cómo apoyar a sus hijos adolescentes, fomentar la comunicación abierta y crear un entorno familiar seguro y comprensivo.
6. **Seguimiento Continuo:** Se realizará un seguimiento constante del progreso de cada adolescente, ajustando el plan terapéutico según sea necesario y asegurando que se mantenga una atención integral a lo largo del tiempo.



Cuadro 1. Resultados de entrevista

Persona	Abuso de sustancias	Depresión	Desesperanza	Aislamiento social	Intentos de suicidio previos
1	Consume alcohol ocasionalmente (1-2 veces al mes)	Se siente triste y desanimado a veces	No cree que las cosas mejoren para él	Se siente solo y aislado de los demás	Intentó suicidarse una vez
2	Fuma marihuana con frecuencia (2-3 veces por semana)	Ha perdido interés en actividades que antes disfrutaba	Siente que siempre va a estar enfermo y solo	Le cuesta hacer amigos y mantener relaciones	No creo podría hacerlo
3	No consume sustancias regularmente	Tiene pensamientos negativos sobre sí mismo y su futuro	No ve ningún sentido en seguir viviendo	No tiene a nadie con quien hablar de sus problemas	Ha pensado en suicidarse varias veces
4	Consume alcohol en exceso en eventos sociales	No duerme bien por las noches	Ha pensado en suicidarse	Evita las interacciones sociales	Lo pienso, pero no de forma seria
5	Nunca ha consumido sustancias	Ha perdido peso sin intentarlo	Ha hecho planes para suicidarse	Se siente juzgado y rechazado por los demás	Se siente avergonzado o de su intento de suicidio
6	Ha experimentado o problemas por consumo de alcohol (peleas, accidentes)	Se siente desesperanzado o sobre el futuro	Ha reunido los medios para llevar a cabo su plan de suicidio	No tiene familia cercana o amigos cercanos	No quiere hablar sobre el tema, asegura no pensarlo
7	Consume alcohol para aliviar el estrés	No siente placer en nada	Ha intentado suicidarse en el pasado	Se ha mudado recientemente a una nueva ciudad y no conoce a nadie	No lo ha pensado
8	No siente que el consumo de sustancias afecte su vida	No cree que pueda mejorar su estado de ánimo	No siente que nadie lo entienda o se preocupa por él	Se siente excluido de los grupos sociales	Siente que nadie puede ayudarlo
9	Ha reducido su consumo de sustancias en los últimos meses	Ha buscado ayuda profesional para la depresión	Ha perdido la fe en Dios o en una fuerza superior	Se ha peleado con sus amigos o familiares	Ha perdido la esperanza de recuperarse
10	Ha intentado dejar de consumir sustancias sin éxito	Está tomando medicamentos para la depresión	Se siente como una carga para los demás	Ha perdido a un ser querido recientemente	No lo ha pensado seriamente

Fuente: Muñoz A. (2024).

Cuadro 2. Plan de Intervención psicológica para el abordaje de señales de alerta asociados al suicidio en adolescentes con VIH en el Centro de Atención Integral Dr. Julio Carrasquel.

Fase	Semana	Actividad	Descripción
Evaluación Inicial	1-2	Entrevistas individuales	Recopilación de información sobre historia personal, contexto social, estado emocional y experiencias relacionadas con el VIH.
		Diagnóstico psicológico	Integración de resultados de entrevistas y evaluaciones psicométricas para un diagnóstico detallado.
Intervenciones Iniciales	3-6	Terapia individualizada	Abordaje de factores de riesgo: - Intervención en abuso de alcohol y drogas: psicoeducación sobre efectos nocivos y estrategias de prevención/reducción. - Terapia cognitivo-conductual para la depresión: identificación y modificación de pensamientos distorsionados y patrones de comportamiento disfuncionales. - Técnicas de psicoterapia dinámica: exploración de conflictos internos, experiencias traumáticas y relaciones interpersonales subyacentes a la ideación suicida.
Sesiones Grupales	7-10	Sesiones grupales terapéuticas	Enfoque en el fortalecimiento emocional, la comunicación interpersonal y la construcción de redes de apoyo social: - Dinámicas grupales de cohesión: fomento de la confianza, el respeto y la empatía entre los participantes. - Técnicas de comunicación asertiva: desarrollo de habilidades para expresar emociones, establecer límites y resolver conflictos de manera efectiva. - Promoción de la resiliencia: desarrollo de la capacidad de afrontar situaciones adversas y encontrar significado en las experiencias.
Seguimiento y Planificación a Largo Plazo	11-12	Reevaluación del progreso	Entrevistas y cuestionarios para evaluar el progreso de cada adolescente.
		Ajuste del plan terapéutico	Adaptación del plan individualizado según los resultados de la reevaluación.
		Estrategias preventivas a largo plazo	Establecimiento de estrategias para reducir el riesgo de recaídas y mantener el bienestar emocional.

Fuente: Muñoz A (2024).

Reducción significativa de la ideación suicida en los adolescentes participantes. Diminución de la sintomatología depresiva y mejora del estado emocional general. Fortalecimiento de la autoestima, la resiliencia y las habilidades de afrontamiento. Desarrollo de mejores habilidades de comunicación interpersonal y establecimiento de redes de apoyo social sólidas. Mayor adherencia al tratamiento del VIH y mejora de la calidad de vida en general.

Discusión

Con base en nuestro análisis de los datos de PI recopilados de los 10 pacientes adolescentes en el Centro de Atención Integral Dr. Julio Carrasquel, varios factores de riesgo surgieron como señales de advertencia prevalentes asociadas con la ideación suicida. Se ha observado abuso de sustancias pues siete de cada diez adolescentes informaron consumir alcohol o drogas con regularidad. El abuso de sustancias se ha relacionado con un mayor riesgo de pensamientos y conductas suicidas entre los adolescentes que viven con el VIH. Asimismo, es notoria la depresión, Seis de cada diez adolescentes dieron positivo en síntomas depresivos. En relación a la desesperanza cinco de cada diez adolescentes expresaron sentimientos de desesperanza durante sus entrevistas, hay que considerar que la desesperanza es un fuerte predictor de ideas y comportamientos suicidas entre los adolescentes que viven con el VIH.

Asimismo, referente al aislamiento social, nueve de cada diez adolescentes informaron sentirse socialmente aislados de sus compañeros y de sus redes de apoyo. Y referente a los Intentos de suicidio previos, Dos de cada diez adolescentes refirieron haber intentado suicidarse en el pasado. Un historial de intentos de suicidio es uno de los predictores más sólidos de conductas suicidas futuras. Los hallazgos sugieren que el abuso de sustancias, la depresión, la desesperanza, el aislamiento social y los intentos de suicidio previos son factores de riesgo prevalentes para la ideación suicida entre los pacientes adolescentes que asisten al Centro de Atención Integral Dr. Julio Carrasquel en Maracay, Aragua, Venezuela. Estos resultados subrayan la importancia de los esfuerzos de identificación e intervención temprana destinados a abordar estos factores de riesgo para prevenir la conducta suicida entre esta población vulnerable.

Conclusiones

El suicidio es un problema de salud pública de gran magnitud, que afecta de manera

desproporcionada a las poblaciones vulnerables, como los adolescentes que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Estos jóvenes enfrentan una serie de desafíos biopsicosociales que aumentan su riesgo de desarrollar ideación y comportamiento suicida, incluyendo la falta de integración social y regulación social, como lo señaló Durkheim (1897), la falta de apoyo social y la exclusión social pueden aumentar significativamente el riesgo de suicidio. Los adolescentes con VIH a menudo experimentan estigma y discriminación, lo que puede conducir a sentimientos de aislamiento, baja autoestima y desesperanza.

Asimismo, los adolescentes con VIH tienen una mayor prevalencia de trastornos mentales como depresión y ansiedad, que son factores de riesgo importantes para el suicidio. Según Rao et al. (2012), los adolescentes con VIH tienen tasas más altas de estos trastornos en comparación con sus pares sin VIH. Consecuentemente, el VIH en sí mismo puede tener un impacto negativo en la salud mental y el bienestar emocional de los adolescentes. Los efectos secundarios del tratamiento, las complicaciones de la enfermedad y la incertidumbre sobre el futuro pueden contribuir a sentimientos de desesperanza y pensamientos suicidas.

Referencias

- Aaron Beck y David Clatk (2012). *Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad*. Editorial Desclee De Brouwer.
- Asher Monroe O'Donnell, Jillian Manning-Casimiro y David Wohlwend (2013). Suicidio entre adolescentes que viven con VIH/SIDA: una revisión de la literatura y sus implicaciones para los esfuerzos de prevención. *Revista de salud del adolescente: publicación oficial de la Sociedad de Medicina del Adolescente*, 53 Suppl S, S78 - S84.
- Asher, M., Corliss, H. L., Martinez, J. E., & Ribeiro, M. (2013). Suicide attempts among youth living with HIV/AIDS: A meta-analysis. *AIDS*, 27(12), 1899- 1910. doi:10.1097/QAD.0b013e32832e5726
- Beck Albert J., Steer Robert A. y Garbin Mary K. (1996). *Manual para el Inventario de Depresión de Beck—Segunda edición*. San Diego: Prensa académica.
- Beck, A. T., & Clark, D. A. (2012). *Terapia cognitiva: fundamentos y más allá*. Ediciones Paidós.
- Brent Donna A. (Ed.). (2002). *Suicidio entre niños y adolescentes: evaluación y prevención*. Washington DC: Publicaciones psiquiátricas estadounidenses. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 9(3), 273-286. doi:10.1037/0731-4700.9.3.273
- Cigna 2023. Factores de riesgo para el suicidio y señales de alerta recuperado el

22/05/2024 en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/suicide-risk-factors-and-warning-signs>

Diamond, G., Bridge, J., & Brent, D. A. (2003). Familial risk factors for adolescent suicide: A review and synthesis. *Adolescent Medicine: The Official Journal of the Society for Adolescent Health and Medicine*, 34(1), 20-34.

Durkheim, E. (1897). *El suicidio: estudio de sociología*. París: Félix Alcan.

Fauci y Lane (2008). *VIH y Terapia de Aceptación y Compromiso*.

Freud, S. (1917). Duelo y melancolía. En *Obras completas* (Vol. XIV). Editorial Biblioteca Nueva.

Gortman, A., Hendryx, M., & Thornton, L. E. (2000). Support groups for adolescents with HIV/AIDS: A review of the literature. *AIDS Education and Prevention*, 12(3), 257-273.

Hussen, S. A., Harper, G. W., Bauermeister, J. A., Hightow-Weidman, L. B., & Wilson, P. A. (2018). Psychosocial and mental health challenges of HIV-positive adolescents: A qualitative exploration. *AIDS Patient Care and STDs*, 32(11), 463–469. <https://doi.org/10.1089/apc.2018.0048>

Kelly, B., Raphael, B., Judd, F., Kernutt, G., Burnett, P., & Burrows, G. (1998). Suicidal ideation, suicide attempts, and HIV infection. *Psychosomatics*, 39(5), 405–415. [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(98\)71300-2](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(98)71300-2)

Menninger, K. (1938). *Man Against Himself*. Harcourt, Brace and Company.

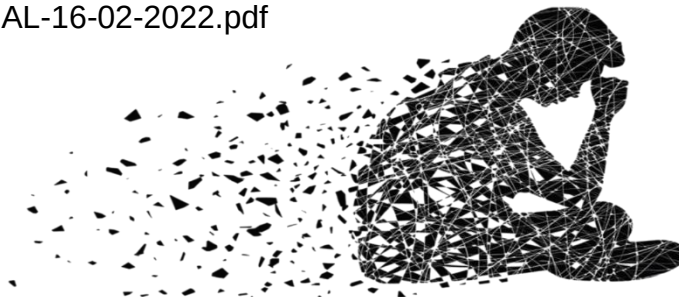
Organización Mundial de la Salud. (s.f.). VIH/SIDA. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Rabkin, J. G., McElhiney, M. C., Ferrando, S. J., van Gorp, W., & Lin, S. H. (1997). Predictors of suicidal behavior in HIV-infected individuals. *Psychosomatics*, 38(5), 386–393. [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(97\)71426-0](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(97)71426-0)

Santamaría, Cristian Leonardo y Rodríguez Ana Fernanda (2021). *VIH y*

Shneidman, E. S. (1996). *The suicidal mind*. Oxford University Press. *Terapia de Aceptación y Compromiso*. Universidad Pontificia Bolivariana. [https://www.google.co.ve/books/edition/VIH_y_Terapia_de_Aceptaci%C3%B3n_y_Compromis/kAlmEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=Fauci+y+Lane+\(2008\)+VIH&pg=PT21&printsec=frontcover](https://www.google.co.ve/books/edition/VIH_y_Terapia_de_Aceptaci%C3%B3n_y_Compromis/kAlmEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=Fauci+y+Lane+(2008)+VIH&pg=PT21&printsec=frontcover)

UBA 2022. Líneas de investigación. <https://uba.edu.ve/wp-content/uploads/2022/03/LIBRO-L%C3%8DNEAS-DE-INVESTIGACI%C3%93N-INSTITUCIONAL-16-02-2022.pdf>



PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES

Elsiabeth Moncada
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragua
elsiabet@hotmail.com

Resumen

El centro escolar por su naturaleza es un escenario de socialización, donde los estudiantes aprenden y adquieren las competencias, habilidades y destrezas necesarias que les permita relacionarse con los demás integrantes que conforman la comunidad educativa, ya sean los compañeros de aula o el docente que se encuentra a cargo de un grupo determinado. El producto intelectual tiene como objetivo general diseñar un programa de intervención psicológica para la adquisición de habilidades sociales de los estudiantes de 4to grado, sección A, de la escuela Monseñor Briceño, del municipio Cárdenas del Estado Táchira. Está enmarcada dentro del paradigma cuantitativo, apoyada en un estudio de campo. La población está integrada por veinticinco (25) estudiantes de la institución antes mencionada. La técnica para la recolección de datos es la encuesta, como instrumento el cuestionario, con respuesta dicotómica. El análisis de los datos, se realizará a través de la estadística descriptiva con la técnica de análisis porcentual en atención a las frecuencias simples y porcentuales. Los resultados permitirán tener una visión integral de la situación actual, facilitando la adaptación del programa a las necesidades y características específicas del grupo.

Palabras claves: habilidades sociales, programa, intervención psicológica

PSYCHOLOGICAL INTERVENTION PROGRAM FOR THE AQUISITION OF SOCIAL SKILLS IN STUDENTS

Abstract

The school environment by its nature is a scene of socialization, where students learn and acquire the competencies, skills, and abilities necessary to interact with other members of the educational community, whether they are classmates or the teacher in charge of a specific group. The intellectual product aims to design a psychological intervention program for the acquisition of social skills by 4th-grade students, section A, of Monseñor Briceño School, in the municipality of Cárdenas, Táchira State. It is framed within the quantitative paradigm, supported by a field study. The population consists of twenty-five (25) students from the aforementioned institution. The technique for data collection is the survey, using the questionnaire as the instrument, with dichotomous response. Data analysis will be conducted through descriptive statistics with the technique of percentage analysis based on simple and percentage frequencies. The results will provide a comprehensive view of the current situation, facilitating the adaptation of the program to the specific needs and characteristics of the group.

Keywords: social skills, program, psychological intervention

Introducción

En el contexto educativo actual, el desarrollo de habilidades sociales se ha reconocido como un componente esencial para el bienestar emocional y el éxito académico de los estudiantes. La capacidad de escuchar activamente, expresar emociones de manera saludable, mostrar empatía y resolver conflictos de manera constructiva no solo fortalece las relaciones interpersonales, sino que también prepara a los estudiantes para enfrentar los desafíos del mundo moderno, Arango (2012) expresa que: "...contribuyen a la convivencia, pues se da un equilibrio armónico de las acciones realizadas por quienes comparten objetivos en común" (p. 3). Estas habilidades no son solo competencias individuales, sino pilares fundamentales que sustentan un ambiente escolar inclusivo, colaborativo y respetuoso. En este contexto, los programas de intervención psicológica diseñados específicamente para fomentar estas habilidades juegan un papel crucial en la formación integral de los estudiantes.

El estudio se centra en un programa de intervención psicológica implementado en la Escuela Monseñor Briceño, dirigido a estudiantes de cuarto grado. Este programa se estructura en torno a la mejora de habilidades sociales claves identificadas como prioritarias en el entorno escolar. La escucha activa, la expresión emocional, la empatía y la resolución de conflictos se destacan como áreas críticas para el desarrollo personal y académico de los niños en esta etapa crucial de su formación. A través de actividades estructuradas y estrategias adaptadas al contexto escolar, el programa no solo busca fortalecer estas habilidades, sino también promover un ambiente de aprendizaje en el cual cada estudiante se sienta valorado, comprendido y capaz de contribuir positivamente a su comunidad escolar.

La implementación efectiva de programas de intervención psicológica demanda un enfoque integral que no solo se centre en el desarrollo de habilidades individuales, sino que también considere el contexto y las necesidades específicas de los estudiantes. En este sentido, el programa diseñado para la Escuela Monseñor Briceño no solo se enfoca en la adquisición de habilidades sociales, sino que también busca cultivar la autoconfianza, la autonomía y el bienestar emocional de los participantes. A través de la integración de técnicas de juego, arte terapia, y prácticas de mindfulness, se proporciona un espacio donde los estudiantes pueden explorar y desarrollar sus habilidades sociales

de manera activa y participativa. Este enfoque holístico no solo busca impactar positivamente en las habilidades individuales de los estudiantes, sino también en la cultura escolar general, promoviendo valores de inclusión, respeto mutuo y colaboración.

Finalmente, se encuentra en las líneas de investigación de Psicología y Salud, por cuanto aborda aspectos fundamentales del desarrollo humano, la interacción social y el bienestar emocional. Desde la psicología del desarrollo, se comprende cómo estas habilidades evolucionan a lo largo del tiempo en el contexto de la infancia, y cómo influyen en el crecimiento integral de los individuos. Además, desde la psicología educativa y social, se abordan los vínculos entre el aprendizaje, el entorno escolar y las interacciones sociales, reconociendo que las habilidades sociales son componentes clave tanto del éxito académico como de la adaptación social.

Metodología

El desarrollo metodológico de la investigación se llevó a cabo mediante el enfoque cuantitativo, con estudio de campo, según Arias (2012) define el enfoque cuantitativo como aquel que: "...se afirma en valores o datos numéricos" (p. 58). Al respecto, la información obtenida se analiza mediante datos numéricos lo que permitió conocer la realidad en relación al problema planteado.

En lo que respecta al estudio de campo, Cortez (2012) señala que: "... se realiza cuando el investigador estudia a los individuos, en los mismos lugares donde viven, trabajan o se divierten, o sea, en su hábitat natural..." (p. 54); en correspondencia, Hurtado (2010) señala que: "... se denominan así a las investigaciones cuyo propósito es describir un evento obteniendo los datos de fuentes vivas o directas en el ambiente natural; es decir, en el contexto habitual al cual ella pertenecen, sin introducir modificaciones de ningún tipo ha dicho contexto" (p. 230). En atención a lo planteado por los autores señalados, la información se recolecta directamente en los estudiantes de la institución referida anteriormente.

En esta investigación, la población la conforman 25 estudiantes de 4to grado, sección A, de la escuela Monseñor Briceño, del municipio Cárdenas del Estado Táchira; esta, se asume en su totalidad para el estudio, en consideración de su tamaño y accesibilidad a la investigadora. En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta mediante un cuestionario estructurado para evaluar diversas áreas clave de habilidades

sociales entre los estudiantes de cuarto grado, sección "A". Este cuestionario incluyó ítems específicos que abarcan las siguientes áreas:

Escucha Activa para la evaluación de la capacidad de prestar atención durante las conversaciones y evitar distracciones.

Expresión de Emociones en la medición de la habilidad para comunicar sentimientos de manera respetuosa y adecuada.

Empatía para la indagación sobre la capacidad de ponerse en el lugar de otros y entender sus emociones.

Resolución de Conflictos en la evaluación de las estrategias utilizadas para resolver disputas y problemas interpersonales.

Asertividad, en la medición de la capacidad de expresar opiniones y defender derechos de manera adecuada.

Colaboración para valorar la disposición y habilidad para trabajar en equipo y alcanzar metas compartidas.

También, se indica que se implementó un programa de intervención psicológica destinado a fortalecer las habilidades sociales en estudiantes representa un esfuerzo estratégico y necesario en el ámbito educativo contemporáneo. Estas habilidades no solo son fundamentales para el desarrollo personal de los estudiantes, sino que también son imprescindibles para su éxito en múltiples aspectos de la vida. En un mundo cada vez más interconectado y diverso, la capacidad de comunicarse efectivamente, mostrar empatía y resolver conflictos de manera constructiva son habilidades que no solo mejoran las relaciones interpersonales, sino que también contribuyen al bienestar general y al desarrollo de una sociedad más cohesionada.

Al intervenir tempranamente en la educación para cultivar habilidades sociales, se prepara a los estudiantes no solo para alcanzar su potencial académico, sino también para enfrentar los desafíos sociales y emocionales que puedan encontrar a lo largo de sus vidas. Además, la importancia de estos programas radica en su capacidad para mitigar problemas sociales como el acoso escolar, la exclusión y el aislamiento.

Resultados

Al examinar los datos recopilados, es evidente que existe una variedad de respuestas que reflejan la diversidad de habilidades sociales dentro de este grupo de estudiantes. Estas respuestas, en su conjunto, proporcionan una idea de cómo los niños perciben y experimentan su entorno escolar en términos de escucha activa, expresión de emociones, empatía, resolución de conflictos, asertividad y colaboración.

En relación a la capacidad de escucha activa los resultados arrojan un 61.3% en la opción de respuesta Si, lo que permite asociar este porcentaje a que se encuentra fuertemente presente esta habilidad social en los estudiantes encuestados, existe en ellos una mezcla de fortalezas y áreas de mejora, es alentador ver que la mayoría de los niños prestan atención cuando se les habla.

En términos de expresión de emociones, los resultados muestran que un 57,3% de los encuestados son capaces de comunicar cómo se sienten cuando están molestos, lo que ubica según el criterio de análisis que está fuertemente presente esta habilidad en los niños de 4to grado de la institución en estudio, esto es un indicador positivo de que están aprendiendo a identificar y expresar sus emociones de manera apropiada.

En cuanto a la empatía, el 78.3% de los niños encuestados se ubican en la opción Si, lo que refleja que está fuertemente presente esta habilidad social, que es una habilidad crucial que los niños de cuarto grado parecen estar desarrollando de manera significativa. Es alentador ver que la mayoría de los niños pueden ponerse en el lugar de otros cuando están tristes y comprender cómo se sienten sus compañeros en diferentes situaciones.

En referencia a la resolución de conflictos, el 65,3% de los niños de cuarto grado con opción de respuesta Si, permite inferir que está fuertemente presente la habilidad social, que lleva a demostrar un progreso notable en su capacidad para manejar disputas y problemas interpersonales. La mayoría muestra iniciativa al pensar en soluciones y al hablar con calma durante las discusiones.

También, en cuanto a la asertividad, el 82,6% de los estudiantes encuestados refieren ubicarse en la opción de respuesta Si, que permite deducir que está fuertemente presente esta habilidad social, siendo otra habilidad en la que los niños de cuarto grado están demostrando un desarrollo significativo, la mayoría expresa sus opiniones incluso

cuando difieren de las de sus amigos y defienden sus derechos y los de otros cuando es necesario.

En términos de colaboración, el 70,6% de los niños de cuarto grado, se ubican en la opción de Respuesta Si, lo que permite relacionar este porcentaje con que está fuertemente presente la habilidad social de colaboración, es decir, están comenzando a desarrollar habilidades importantes para trabajar en equipo, disfrutan trabajar juntos para completar tareas escolares y son capaces de compartir ideas durante actividades grupales. Esto refleja un compromiso positivo con el trabajo en equipo y la cooperación, habilidades que son esenciales tanto en el entorno escolar como en la vida cotidiana. Sin embargo, algunos niños pueden enfrentar desafíos al trabajar con amigos para alcanzar metas comunes en proyectos escolares, lo que es normal a esta edad mientras aprenden a negociar, comprometerse y coordinar esfuerzos eficazmente.

Discusión

Al analizar los resultados de la evaluación de habilidades sociales en estudiantes de cuarto grado, se destaca una diversidad notable en las respuestas obtenidas; se observa que los niños muestran una capacidad variada en áreas como la escucha activa, empatía, resolución de conflictos, asertividad y colaboración donde algunos demuestran habilidades sólidas para mantener el enfoque durante las interacciones, mientras que otros pueden enfrentar dificultades debido a su curiosidad natural y la capacidad limitada para mantenerse de forma prolongada. Este hallazgo subraya la importancia de continuar fortaleciendo la capacidad de respuesta en contextos sociales mediante prácticas estructuradas que fomenten una interacción más efectiva y una participación activa en estas habilidades.

En cuanto a la expresión emocional, se observa que muchos estudiantes son capaces de identificar y comunicar sus emociones cuando se sienten molestos. Sin embargo, algunos pueden enfrentar desafíos para expresar emociones más complejas que la alegría o la tristeza, lo que sugiere la necesidad de apoyar el desarrollo de habilidades emocionales que permitan una comunicación más amplia y efectiva de sentimientos. Este aspecto destaca la importancia de proporcionar un espacio seguro y estructurado donde los niños puedan explorar, identificar y expresar una variedad de emociones, facilitando así su desarrollo emocional y social en el entorno escolar.

Conclusiones

Basado en los hallazgos del estudio sobre las habilidades sociales en estudiantes de cuarto grado, se pueden extraer varias conclusiones significativas. En primer lugar, es claro que existe una diversidad considerable en cómo los niños perciben y manejan diversas habilidades sociales como la escucha activa, la expresión emocional, la empatía, la resolución de conflictos, asertividad y la colaboración. Estas diferencias subrayan la importancia de adoptar enfoques individualizados dentro de los programas de intervención psicológica, reconociendo y apoyando las necesidades específicas de cada estudiante para promover un desarrollo equilibrado de estas competencias.

Además, se observa un progreso generalizado en varias áreas evaluadas, indicando que los niños están respondiendo de manera positiva a las estrategias implementadas en el programa de intervención. Por ejemplo, muchos estudiantes han demostrado habilidades prometedoras en empatía y resolución de conflictos, reflejando una capacidad creciente para comprender y manejar las emociones tanto propias como de los demás. Este avance sugiere que los métodos utilizados, como la lectura de cuentos, los juegos de roles y las discusiones grupales, han sido efectivos para fomentar una mayor conciencia emocional y habilidades interpersonales entre los niños.

Sin embargo, es importante reconocer que algunos estudiantes aún enfrentan desafíos en áreas específicas, como la atención sostenida durante la escucha activa o la expresión de emociones positivas. Estos hallazgos destacan la necesidad continua de adaptar y ajustar las intervenciones para abordar las dificultades individuales y fortalecer aún más las habilidades sociales en todos los estudiantes. Asimismo, el estudio subraya la importancia de seguir evaluando y monitoreando el progreso de los estudiantes a lo largo del tiempo, asegurando que los beneficios de las intervenciones se mantengan y se expandan para apoyar un desarrollo integral y saludable en el ámbito escolar y más allá.

Referencias

- Arango, L. (2012) Las habilidades sociales en los tiempos contemporáneos Editorial Innova Málaga.
- Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. (Introducción a la Metodología Científica). Editorial Espíteme.
- Cortez, M. (2012). Metodología de la investigación. México: Trillas

Hurtado, J. (2010). El Proyecto de Investigación. Comprensión holística de la metodología y la investigación. Editorial Quirón.

Palella, S. y Martins, F. (2010). Metodología de la Investigación Cuantitativa.: FEDUPEL.

Quintana, L. (2009). Metodología de la investigación. México: Prentice Hall.



ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN NIÑOS

Aura C, Manrique D.
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragón

Resumen

La presente investigación tiene como finalidad proponer estrategias de intervención psicológica para la enseñanza de la educación sexual en niños. Los beneficiarios del producto serán los estudiantes del 5to y 6to grado, cuyo promedio de edad oscilan entre 10 a 12 años de edad, quienes carecen de información con respecto a los diferentes temas que configuran la educación sexual. Para la recolección de la información se aplicaron entrevistas individuales tanto a docentes, como a padres y representantes, así como también se aplicó la escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada, dando como resultados que tanto docentes como padres de familia tienen una percepción subjetiva al momento de hablar de sexualidad, asumen actitudes desfavorables, manifiestan tabúes y carecen del conocimiento asertivo para su abordaje, además tienen creencias y percepciones negativas con respecto a la sexualidad, lo que incide directamente en el funcionamiento familiar y en la manera de abordar la enseñanza dentro y fuera de los ambientes de aprendizaje, lo que permite concluir la necesidad de realizar planes de intervención psicológica para su abordaje.

Palabras Claves: Educación sexual; Estrategias pedagógicas; Instrumentos de

Abstract

The purpose of this research is to propose psychological intervention strategies for teaching sexual education in children. The beneficiaries of the product will be 5th and 6th grade students, whose average age ranges between 10 to 12 years old, who lack information regarding the different topics that make up sexual education. To collect the information, individual interviews were applied to both teachers, parents and representatives, as well as the scale of attitudes towards expanded sexuality, giving the results that both teachers and parents have a subjective perception at the time. To talk about sexuality, they assume unfavorable attitudes, manifest taboos and lack assertive knowledge to approach it. They also have negative beliefs and perceptions regarding sexuality, which directly affects family functioning and the way they approach teaching within and outside the learning environments, which allows us to conclude the need to make psychological intervention plans to address it.

Keywords: Sexual education; pedagogical strategies; Evaluation instruments didactic games; Psychological techniques.

Introducción

La educación sexual hay que percibirla no exclusivamente como un contenido de enseñanza dentro del currículo escolar; en la actualidad, debe ser vista como una potencial herramienta que orientará y conducirá al ser humano a un proceso de conocerse, cuidarse, amarse y respetarse cada una de las partes que conforman su cuerpo. En ese sentido, el principal agente educativo de enseñanza es el hogar, en otras palabras, son los padres y el entorno familiar quienes tienen esta responsabilidad directa, apoyándose sin duda alguna de la institución educativa y del docente quienes dentro de su rol fortalecen los conocimientos de casa.

En ese sentido, el desarrollo de una buena sexualidad depende fundamentalmente de la educación compartida entre el hogar y la escuela, es decir, de la formación que se inculca en la familia y del acompañamiento escolar por parte del docente. Desde esta perspectiva, los niños, estudiantes de educación primaria no deben ver la enseñanza de la educación sexual como un regaño en la familia y como una clase más en el aula. Por el contrario, su abordaje debe introducir conversaciones motivacionales, apoyadas de didácticas pedagógicas y psicológicas para que ellos expresen con espontaneidad ideas, inquietudes, preguntas, problemas e intercambien opiniones en un clima agradable de confianza y comprensión; a través de una metodología constructivista, bajo un proceso orientador y formador.

Desde esa premisa, surge la necesidad de proponer estrategias de intervención psicológica para la enseñanza de la educación sexual en niños, entendiendo está según León (2017) como:

...una propuesta pedagógica-educativa cuyo fin esta destinado al desarrollo integral del individuo, incluyendo en su enseñanza todos los elementos inmersos en la sexualidad humana como lo son: cuerpo, sentimientos, emociones, actitudes, comportamientos, valores, palcres y sobre todo los derechos humanos asociados a la sexualidad (p. 73).

De tal manera, que el docente de educación primaria dentro del ámbito escolar cumple una función formativa, tiene el deber de proporcionar a los estudiantes una información objetiva, fomentando en ellos cualidades positivas de respeto a las opiniones de sus compañeros. Para ello, es imprescindible que el educador manifieste una actitud favorable hacia la enseñanza de la educación sexual, escuchando atentamente cada una

de las dudas que el niño o niña requiera en un momento dado, sin llegar al punto de regaños, culpabilizarlos por expresar su propia curiosidad sexual y hacerles comprender que sus inquietudes son perfectamente naturales.

Es importante también tener presente cuales son los objetivos que persigue la enseñanza de la educación sexual, tomando en cuenta a Ravinovich (2019) son los siguientes: (a) Que el niño desarrolle una sana afectividad por quienes le rodean y hacia sí mismo; (b) Que el niño vaya conociendo progresivamente las diferencias sexuales entre hombres y mujeres; (c) Que viva con naturalidad su realidad corporal y sus funciones; (d) Que vaya adquiriendo un vocabulario adecuado para estas realidades; (e) Que comprenda la importancia del amor en las relaciones familiares.

Igualmente, (f) Que reconozca el papel de la familia en su vida y su papel en su familia; (g) Que comprenda que los niños tienen padre y madre, que se desarrollan en el vientre de su madre (generalmente basta hablar de una semilla inicial); (h) Que sepa los conceptos básicos del nacimiento de los niños y la necesidad de mayor atención y cuidados que tienen los bebés; (i) Que comprenda y viva que el crecimiento no sólo es aumento de tamaño sino que implica responsabilidades.

Sin lugar a dudas, que no solamente es tarea del docente en aula, los padres desempeñan un papel importante en la formación de una comprensión saludable de la sexualidad y las relaciones en sus hijos. La comunicación abierta y el apoyo emocional que los padres brindan pueden tener un impacto significativo en el desarrollo de una actitud positiva hacia la sexualidad. En relación con esto, Rodríguez (2020) plantea que la educación sexual provista por los padres trae los siguientes beneficios:

1. Promueve una sexualidad saludable: la educación sexual proporcionada por los padres puede contribuir a una comprensión equilibrada y positiva de la sexualidad, promoviendo relaciones saludables y el respeto mutuo.
2. Fomenta la confianza y la seguridad: los hijos que reciben educación sexual de sus padres pueden sentirse más seguros al hablar sobre temas relacionados con la sexualidad y buscar orientaciones en situaciones difíciles.
3. Complementa la educación escolar: Aunque la educación sexual en la escuela es importante, el papel de los padres en este ámbito no puede ser subestimado. Los padres

pueden complementar y reforzar los conocimientos adquiridos en la escuela, brindando una perspectiva personal y familiar.

En definitiva, La enseñanza es una actividad practica que trata de combinar los contenidos teóricos con aspectos prácticos, metodológicos, estratégicos y sistemáticos, que buscan garantizar una educación más adecuada a las necesidades de los estudiantes. Las exigencias de los nuevos procesos educativos demandan actividades dinámicas y flexibles, por lo que se requiere de docentes capaces de generar aprendizajes que lleven a potenciar calidad educativa.

Aunado a esto, el docente con apoyo de los padres y representantes debe generar ambientes de aprendizajes propicios para los estudiantes, donde de forma interactiva, innovadora y activa incite a generar aprendizaje significativo por medio de la creatividad, las experiencias y formas novedosas de transmitir información pertinente a la educación sexual, esta característica dará lugar a que se desarrollen actividades didácticas en espacios de interacción continua entre docentes y estudiantes.

Algunos estudios previos, han demostrado la importancia de la educación sexual en los niños, Ludeña (2015) en Ecuador realizó una investigación que consistió en determinar la enseñanza de la sexualidad infantil de los padres de familia y su influencia en el desarrollo de la personalidad de los niños. Los métodos utilizados para la elaboración del presente trabajo investigativo fueron: método científico, deductivo, inductivo, estadístico y el descriptivo.

Los datos permitieron realizar la discusión y contrastación de los objetivos y las posibles alternativas de solución a la problemática planteada, se obtuvieron mediante la aplicación de una encuesta pedagógica a los padres de familia con la finalidad de obtener información sobre la sexualidad infantil, como también un test de apercepción infantil el cual me permitió conocer acerca del desarrollo de la personalidad de los niños y niñas.

Luego del análisis correspondiente a los datos, se concluye que la enseñanza de la sexualidad infantil si incide en el desarrollo de la personalidad de los niños, por cuanto que los padres de familia les hablan acerca del tema y tengan conocimiento del cómo deben cuidar su cuerpo a la vez vayan construyendo una identidad sexualidad propia y sana permitiéndoles en ellos un buen desarrollo de su personalidad.

Finalmente, Robayo (2022) en Ecuador propuso una investigación luego de la incertidumbre de unos niños debido a la falta de una adecuada orientación en el ámbito de la sexualidad infantil por parte de los padres, quienes por desconocimiento del tema o por no tener ideas claras sobre ello, no contribuían de manera positiva para su desarrollo integral, frente a ello se ha planteado como objetivo general, Diseñar un libro digital que ayude a fortalecer los conocimientos de la educación en sexualidad infantil, para los padres de niños.

La metodología de la presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo y cualitativo con un tipo investigación proyectiva y con una modalidad de proyecto factible y aplicada, las técnicas utilizadas fueron grupos focales a las docentes de nivel inicial, encuestas a los padres de familia y una ficha de observación a los niños, con el fin de obtener información sobre los conocimientos de sexualidad infantil que tienen los padres y los niños, luego de obtener la información necesaria se diseñó la propuesta: “Talleres didácticos de educación sexual infantil para padres de familia a través de un libro digital”.

El cual constó de 12 talleres que fue impartido, con actividades motivadoras y reflexivas. La implementación de la propuesta dio resultados en un 95% en el proceso formativo de los niños, se concluyó que el proyecto de investigación generó un impacto positivo en padres mejorando su comunicación y el desarrollo integral de sus hijos. En futuras investigaciones, se recomienda profundizar sobre la importancia que tiene la educación sexual infantil y que debe ser atendida de la misma manera que las diferentes áreas de aprendizaje del niño, y proponer nuevas estrategias apropiadas para la edad de los niños buscando llamar su atención y así ellos puedan entender lo que es su sexualidad.

Metodología

Cuando se habla de metodología, según Torres (2021) se hace referencia a: “...ese conjunto de técnicas, sistemas y enfoques utilizados en la investigación para obtener y analizar datos de manera sistemática y rigurosa” (p. 35). Con base a esto, en primer lugar, se hizo uso de la entrevista con la finalidad de recabar la información, explorar perspectivas, experiencias y opiniones por parte de los docentes sobre como ellos abordan dentro del aula de clase temas o contenidos relacionados con la educación sexual, así lo plantea Matos (2019) al indicar que la entrevista es: “...una conversación

entre el investigador y el investigado con el propósito de obtener información relevante sobre un tema específico” (p. 67).

Seguidamente a esto, se procedió a convocar a los padres de familia a quienes se abordó mediante el diálogo abierto, pues esta técnica parafraseando a Santiago (2022) la describe como una metodología de investigación que se utiliza en diversos campos como la salud mental y la participación comunitaria. Esta metodología se basa en la creación de un espacio de conversación y participación activa entre los investigadores y los participantes, con el objetivo de obtener información valiosa y fomentar la colaboración. Es de destacar, con la aplicación de esta técnica, se buscó en los padres de familia promover su participación de una manera activa, permitiéndoles entre otras tantas cosas expresar sus opiniones, experiencias y perspectivas sobre la educación sexual de una manera abierta y sin restricciones

Posteriormente a estos dos encuentros, se aplicó un cuestionario estandarizado, entendiendo esto según Martínez (2009) como: “un instrumento de investigación que se utiliza para recopilar datos de manera sistemática y uniforme. Este tipo de cuestionario sigue una estructura y formato predefinido, lo que permite obtener respuestas comparables y consistentes entre los participantes” (p. 17). En ese sentido, el test psicométrico que se utilizó corresponde a la escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada, el mismo consta de 28 ítems y se utiliza para evaluar las creencias, sentimientos y tendencias a actuar relacionadas con la sexualidad.

Resultados

Los resultados obtenidos de la entrevista que se llevó a cabo con los dos docentes sujetos de estudio, permitieron corroborar que que ambos docentes guardan silencio y cambian de temas cuando algún estudiante independientemente del género se le ocurre hablar o decir algo que tenga que ver con contenidos sexuales e incluso les han llamado la atención por abordar esto sin consentimiento de nadie, igualmente, manifestaron no desarrollar proyectos de aprendizaje que aborden la sexualidad humana.

Con respecto al diálogo abierto con los padres de familia al principio la participación no se daba de manera espontánea, y si se hacía, se percibía el miedo, la pena y el tabú para hablar de ello. Sin embargo, con el pasar de los minutos se fue incitando y se logró una conversación más amena, donde se evidenció resistencia en la casa y casi

prohibición para hablar de sexualidad por parte de los hijos, incluso un gran porcentaje de ellos los ha castigado golpeándolos o quitándoles algo por hablar de sexualidad en la escuela y en la casa.

Es de resaltar, en estos dos encuentros tanto con ambos docentes de aula y el grupo de padres de familia que asistieron a la convocatoria el resultado de ambas actividades es que existe una percepción subjetiva al momento de dar respuestas a las curiosidades sexuales que manifiestan los estudiantes, evitan abordar temas sexuales en el aula y en la casa haciéndose los disimulados para evadir las inquietudes, asumen actitudes desfavorables sintiendo incomodidad cuando se enfrentan a situaciones que les deban aclarar una duda, surgiendo en ellos pensamientos automáticos; pues, perciben la educación sexual como mala o vergonzosa, aunado de creencias irracionales producto de pensar que con la instrucción a esta edad los estudiantes pierden la inocencia que los caracteriza en la infancia.

En virtud de esto, se procedió a comparar esa información recibida a través de las conversaciones, entrevistas informales y dialogo abierto con los docentes, padres y representantes con la aplicación de la escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada, este test psicométrico que consta de 28 ítems dio como resultado en gran parte de los participantes que tienen creencias y percepciones negativas con respecto a la sexualidad, lo que incide directamente en el funcionamiento familiar y en la manera de abordar la enseñanza dentro y fuera de los ambientes de aprendizaje.

Discusión

Los padres de familia y docentes participantes expresaron un pensamiento acerca de la sexualidad basado en un enfoque de adulto céntrico, lo que indica que ellos son el centro de atención y de la toma de decisiones, ignorando o minimizando las necesidades, perspectivas y derechos de los niños, en otras palabras, este enfoque puede estar presente en la educación sexual, donde las concepciones perspectivas de los adultos sobre la sexualidad puede prevalecer, ignorando las necesidades y realidades de los niños.

Para ellos, la comprensión de la sexualidad, solo hace mención a la relación coital que se produce entre el género masculino y el género femenino, solo le corresponde al adulto hablar sobre ello. Entonces, esta concepción tradicionalista de percibir la sexualidad en

este mundo globalizado, donde prevalecen conceptos, pensamientos, ideas, creencias, que en muchos de los casos han sido aprendidas de la descendencia de los participantes. En concordancia con esto, Ballard y Groos (2009) en sus estudios mencionan que los padres señalan que ellos poseen este tipo de concepciones sobre la sexualidad porque nunca recibieron una buena educación sobre la sexualidad.

Entonces, ante este escenario, es importante que se adopte un enfoque inclusivo y respetuoso en la enseñanza de la educación sexual por parte de los padres de familia y de los docentes. En ese sentido, los padres deben estar dispuestos a escuchar y aprender de sus hijos, brindarles información precisa y basada en evidencia promoviendo un ambiente seguro y de respeto donde los niños puedan hacer preguntas y expresar sus inquietudes.

Por su parte, los docentes deben estar capacitados para proporcionar contenidos académicos de manera asertiva, deben actualizarse de manera permanente sobre los avances de las nuevas estrategias, técnicas y didáctica en la enseñanza de la educación sexual, promoviendo la participación activa de los estudiantes en su enseñanza y así garantizar un aprendizaje efectivo y cónsono que aborden sus necesidades y se promueva su bienestar integral.

Conclusiones

La educación sexual en niños es un tema de suma importancia en la sociedad actual, pues, tanto los padres de familia como los docentes juegan un papel fundamental no solo en la transmisión de conocimiento, sino también en la orientación oportuna que deben darles a los niños. Es necesario, que tanto los padres de familia, como los docentes cuenten con información actualizada y precisa para poder transmitirla de manera adecuada a los niños.

Finalmente, es importante destacar que la educación sexual no debe recaer únicamente en los padres y docentes, la sociedad en su conjunto debe asumir la responsabilidad de educar a los niños en temas de sexualidad, promoviendo una cultura de respeto, de igualdad y consentimiento. Los medios de comunicación, las instituciones educativas y la comunidad en general deben contribuir a la educación sexual de manera coherente y complementaria.

Referencias

- León, M. (2017). La Educación Sexual. (Una Propuesta Pedagógica-Educativa para Incorporar en las Aulas). Editorial la Paz.
- Ludeña, X. (2015). Enseñanza de la Sexualidad Infantil de los Padres de Familia y su Influencia en el Desarrollo de la Personalidad. Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.
- Martínez, D. (2009). Elementos de la Investigación. Búho Ltda.
- Matos, A. (2019). Proceso de Investigación. (Guía Práctica). IPB-UPEL.
- Ravinovich, J. (2019). Educación Sexual Desde la Primera Infancia. (Información, Salud y Prevención). Ediciones Novedades Educativas.
- Robayo, M. (2022). Rol de los Padres de Familia en la Educación Sexual de los Niños. Universidad Técnica de Cotopaxi.
- Rodríguez, A. (2020). Psicología Social. México: Editorial Trillas.
- Santiago, J. (2022). Procesos en Investigación. (Un abordaje desde la Filosofía). IPC-UPEL.
- Torres, M. (2021). Métodos. Investigación y Acción Social. Corporación Marca S.A.



PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE VALORES EN LOS NIÑOS DE 7 A 10 AÑOS

Violeta Montero
Licenciada en Psicología
Universidad Bicentennial de Aragón

Resumen

Los valores son elementos centrales en el sistema de creencias de las personas, relacionados con estados ideales de vida que responden a necesidades como seres humanos, de allí que la familia debe convertirse en formador del criterio, razonamiento y juicio moral del niño. La investigación tiene como objetivo desarrollar un plan de intervención psicológica para el fortalecimiento de valores en niños de 7 a 10 años. La familia como sistema social abierto genera en los niños una formación en valores que responde a la necesidad de aprender a vivir con los demás, promoviendo acciones orientadas en propiciar la internalización de valores morales como proceso de enseñanza. Esta realidad es evidente en infantes y, como diagnóstico realizado en la investigación, se señala que durante el crecimiento e interacción con diferentes entornos experimentan cambios conductuales en su propia vida. Para esta investigación se realizó un estudio de campo de carácter descriptivo, con la técnica Investigación-Acción-Participativa y la aplicación de encuestas con preguntas cerradas dirigida a representantes de niños. A partir de los hallazgos se creó un plan de acción con una propuesta de intervención, concluyendo que es posible mejorar la enseñanza de valores morales, razón para que familia y entorno realicen trabajos mancomunados buscando la transformación conductual de los niños.

Palabras claves; Ámbito, Familia; Fortalecimiento; Formación; Valores

Abstract

Values are central elements in people's belief systems, related to ideal states of life that respond to their needs as human beings. Therefore, families must become educators of children's moral judgment, reasoning, and criteria. This research aims to develop a psychological intervention plan to strengthen values in children aged 7 to 10. The family, as an open social system, fosters values in children that responds to their need to learn to live with others, promoting actions aimed at fostering the internalization of moral values as a teaching process. This reality is evident in children, and the research indicates that, as they grow and interact with different environments, they experience behavioral changes in their own lives. To carry out this research, a descriptive field study was conducted using the Participatory Action Research technique and closed-ended surveys addressed to the children's representatives. Based on the findings, an action plan was created with a proposed intervention, concluding that it is possible to improve the teaching of moral values, which is why families and their surroundings should work together to transform children's behavior.

Keywords: Values; family; child; training; strengthening; ambit.

Introducción

La familia está presente desde la comunidad primitiva y es el lugar ideal para forjar los valores, lo cual resulta el objetivo imprescindible para alcanzar un modo de vida más humano y saludable que posteriormente se transmitirá a la sociedad entera. En la comunidad se enseñan, desde la infancia, los primeros valores que serán sustento para la vida en sociedad; por ende, se inicia allí la vida social.

Los valores son elementos centrales en el sistema de creencias de las personas, relacionados con estados ideales de vida que responden a las necesidades como seres humanos. De allí que las familias deben retomar su papel de enseñar el respeto y los valores desde temprana edad a los niños conjuntamente con la ejemplificación dando un aporte significativo en el desarrollo, formación del criterio, razonamiento y juicio moral de los niños.

Tomando como referencia lo planteado, las familias como sistemas sociales abiertos, debe ser capaz de generar una formación en valores que respondan a la necesidad de aprender a vivir con los demás y con el medio, así como de crecer internamente, promoviendo acciones orientadoras a propiciar la internalización de los valores morales en el proceso familiar, social y educativo a medida que el infante experimenta en su propia vida y se concientizan partiendo de la autovaloración y del respeto por sí mismo. El desarrollo psicológico constituye un proceso sociocultural donde el individuo cognoscente se apropia activamente de las formas superiores de la conducta. Es por esto que se tomaran sus modelos para el abordaje del trastorno de la ansiedad, se implementara técnicas que logran ayudar a la población.

Metodología

Para llevar a cabo esta investigación se realizó un estudio de campo de carácter descriptivo, aplicando la técnica Investigación -Acción-Participativa con la aplicación de encuestas con preguntas cerradas dirigida a los representantes de los niños. Con respecto a las fases de la investigación se desarrolló en III fases. Para ello primeramente se realizó una revisión documental para contar con bases teóricas relacionados con el análisis de los valores familiares y la conducta de los niños en el ámbito social.

La fase I señala la primera encuesta referente al entorno escolar y social, se diseñó para conocer la frecuencia con la que los padres o representantes participan activamente en la vida escolar de su representado. En la segunda encuesta referente a los valores y principios éticos los representantes manifiesten si en su grupo familiar los valores y principios éticos son importantes y necesarios en el convivir y compartir dentro de la diaria convivencia del ámbito familiar.

En la fase II de análisis el diagnóstico realizado a las familias y el resultado de la aplicación de las encuestas a los representantes los cuales manifestaron carecer de herramientas que le permitan afrontar y resolver los conflictos o situaciones que presentan en la dinámica familiar o como impartir las enseñanzas de valores y principios éticos dentro y fuera del ámbito familiar. En las actividades que deben realizar conjuntamente el representante con el niño, los mismos no tienen participación activa, es decir sus representantes o cuidadores no se involucran totalmente en las actividades escolares y tampoco le dan participación activa ni responsabilidades directas en el hogar al niño referente a la realización de trabajos asignados por el docente ni en las labores del hogar.

En las familias que se aplicó el instrumento los valores son importantes e indispensables siempre y cuando el niño este tranquilo en su hogar, es decir se puede evidenciar que algunos piensan que los valores no necesariamente se transmiten o aprenden en el hogar y que las familias en su totalidad no fracasan o tienen problemas por falta de valores, e igualmente algunos no ven como necesarios o indispensable los valores para vivir, otro aspecto que se ve como factor indispensable es que la familia negocia el uso o aplicación de los valores en los niños. De allí la importancia y necesidad de aplicar un programa de intervención psicológica para el fortalecimiento de los valores en los niños.

Resultados

Después de realizadas las encuestas a los representantes de los niños cabe destacar que su proceso de enseñanza y aprendizaje comienzan en sus primeros años de vida, pero los fundamentos teóricos se establecen en los primeros años de vida escolar. Incluso a edad muy temprana, los niños aprenden a detectar y manipular los

conocimientos que les ofrece el entorno aprendiendo a reconocer, identificar, diferenciar, clasificar y nombrar objetos, elementos, personas entre otros.

En tal sentido el resultado de las encuestas establece que el entorno familiar les da a los niños las primeras herramientas para que puedan comenzar a aprender a resolver problemas, comentar, reflexionar y tomar decisiones. Todo esto es parte del proceso de aprender. Los juegos divertidos apropiados para su edad pueden mejorar las habilidades de resolución de problemas y de aprendizaje del niño. Con estos fundamentos ya asentados, los niños pueden desarrollar más tarde otras habilidades importantes.

Cuadro 1. Programa De Intervención Psicológica Para El Fortalecimiento De Valores En Los Niños De 7 A 10 Años

LAPSO DE EJECUCION	ESTRATEGIAS	OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA	RESULTADO
1 Semana	Leer historias y cuentos	Que la familia conjuntamente con el niño seleccionen, lean y muestren los valores positivos que poseen las lecturas	Adoptan conductas positivas y adquisición de valores que están en las lecturas.
2 Semana	Dar ejemplo	Que la familia sea ejemplo en el uso diario de valores positivos.	Copiado, modelado y cambio de actitud
3 Semana	Enseñarles desde muy pequeños los valores que se deben seguir.	Que el niño entienda por qué hay que ser y comportarse de ciertas formas.	Comparación de las conductas positivas y negativas
4 Semana	Moldeamiento.	Reforzar cada uno de los comportamientos parciales que tenga la familia hasta que finalmente el niño alcance la conducta final deseada o esperada.	Modelado y cambio conductual del niño y su familia
5 Semana	Tiempo fuera para evitar comportamientos perjudiciales	Que el niño evite comportamientos o conductas reiteradas con valores negativos.	Elección, uso de valores y cambio de conductas.
6 Semana	Decirles a los niños claramente y en un lenguaje que ellos	Darle al niño una definición clara y sencilla de lo que significan los valores, poner de ejemplo algunas historias con	Amor a la lectura Comparación de situaciones donde están presente los

	entiendan lo que significan valores	moralejas para que lo entiendan	valores en su vida diariamente
7 Semana	Organización del tiempo y los espacios	Que en la familia se establezcan horarios para contribuir a facilitar la asimilación de actitudes y valores	La asimilación de actitudes y valores como: el respeto, la solidaridad, colaboración.
8 Semana	Realización de actividades que fortalezcan los vínculos familiares	Que con las actividades se fomenten los valores en la familia	Al compartir actividades artísticas o cocinar recetas fáciles con tus hijos ayudas a fomentar los valores de la solidaridad, la empatía, el respeto y la honestidad

Fuente: Montero (2024).

En este sentido, tal como lo expresan Brioso, Escurra, Huerta, Rosas, Campos, y otros (2015): Se considera que, a partir de la experiencia sociocultural, será sujeto activo de su propio aprendizaje, al confrontar sus conocimientos, habilidades y valores con los modelos y contenidos expresados por el representante y el grupo familiar quienes deben ser guías, orientadores capaces de abrir perspectivas a partir de los contenidos considerando la realidad sociocultural de los escolares. (p. 109)

Discusión

La educación en valores es un proceso sistémico, pluridimensional, intencional e integrado que garantiza la formación y el desarrollo de la personalidad consciente; se concreta a través de lo curricular y extracurricular. Debe y puede incidir en lo que se quiere ser y se quiere hacer y lo que se puede ser y se puede hacer en cada momento de la vida o al menos es más factible lo que al final es decisión del individuo. Para ello se realizó un plan de acción, se fijaron metas y acciones de seguimiento.

Acciones de seguimiento en el cumplimiento de las actividades para el logro de los objetivos y las metas

Antes de desarrollar este plan de acción se deben tomar en cuenta algunas variables:

- Conocer el perfil de cada integrante del grupo (intereses, sistema de valores personales, motivaciones, entre otros).
- Las actitudes, cómo ven su proyecto de vida, saber qué piensan, cómo se expresan, qué hacen en su tiempo libre, entre otros.
- Conocer las competencias de cada uno, su capacidad de aprendizaje y desarrollo.
- El entorno social en el que se desenvuelve, tanto físico como emocional, su relación con su familia y sus amigos.
- Destacar la importancia de la constancia, de modo que la asimilación de valores es un proceso dinámico que se adquieren poco a poco, y no solo con el discurso, sino con el contacto social y su interacción con el medio ambiente y las personas.

Referencias

- Arias, Fidias (2006). El Proyecto de Investigación. Editorial Episteme. Caracas.
- Balestrini, Miriam (2006). Cómo se Elabora el Proyecto de Investigación. BL Consultores Asociados, Servicio Editorial, Caracas.
- Berríos, LI; Buxarraís, M. (2013) Educación en Valores: análisis sobre las Expectativas y los valores de los adolescentes. Revista de Educación Scielo http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-12942013000200003&script=sci_arttext
- Brioso, A., Ecurra, L., Huerta, R., Rosas, M., Campos, M. y otros. (2015). Actitudes de los Docentes hacia la Enseñanza en Valores de los Alumnos de Nivel Primario. Revista IIPSI. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM).
- Días, Y; Martínez, N (2022) Educación en Valores para la Convivencia Escolar. Horizontes Revista Ciencias de la Educación. SCIELO. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000502279&script=sci_arttext
- Guerrero, J. (2018). Los valores: Créate buenos hábitos y ellos guiarán tu vida. http://www.proyectosalanhogar.com/Diversos_
- Latapi, Sarre Pablo. (2004). El debate sobre los valores en la escuela. Ciudad de México, Fondo de Cultura Económica.
- López, M. (2014). Educación En Valores: Una Estrategia Para El Fortalecimiento De La Convivencia Entre Los Niños, Niñas Y Adolescentes Beneficiarios Del Programa De Lectoescritura En El Barrio Loma Fresca, Universidad de Cartagena https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/1654/MARBELUZ%20LOPEZ%20DIAZ_Proyecto%20de%20grado%20TS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, Pampliega y Galíndez, (2003). Familia y entorno: Implicación de la Familia en el entorno escolar. Bilbao, Fundación Horreum Fundazioa

Thomä, H. & Kächele, H. (1989). El proceso psicoanalítico. En Teoría y práctica del Psicoanálisis. Herder.

Universidad Bicentennial de Aragua (UBA) Manual para la Elaboración, Presentación y Evaluación del Trabajo de Grado 2021.

