

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ESTADO EMOCIONAL Y AUTOCONCEPTO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN
VIVIDO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REFERIDOS A LA CLÍNICA
PSICOLÓGICA DE RIDAV’S”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

GABRIELA LUCÍA ESTRADA MURALLES

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2017

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a crown above, and various heraldic symbols like castles and lions. The shield is flanked by two columns with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. The outer ring of the seal contains the Latin motto 'CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA AC ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER'.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina
DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA

Licenciada Karla Amparo Carrera Vela
Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello
Mario Estuardo Sitaví Semeyá
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo
REPRESENTANTE DE EGRESADOS



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas



C.c. Control Académico
CIEPs.
UG
Archivo
Reg.018-2016
CODIPs. 1626-2017

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

28 de julio de 2017

Estudiante
Gabriela Lucía Estrada Muralles
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO OCTAVO (18º) del Acta CUARENTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (46-2017), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 28 de julio de 2017, que copiado literalmente dice:

“**DÉCIMO OCTAVO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**ESTADO EMOCIONAL Y AUTOCONCEPTO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REFERIDOS A LA CLÍNICA PSICOLÓGICA RIDAV’S**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología , realizado por:

Gabriela Lucía Estrada Muralles

CARNÉ: 2010-15806
CUI: 2048-51238-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Milvia Verónica Méndez y revisado por la Licenciada Elena María Soto. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA

/Gaby

UG-250-2016

Guatemala 25 de julio de 2017

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM



Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la **estudiante GABRIELA LUCÍA ESTRADA MURALLES, carné No. 2048-51238-0101 y Registro de Expediente de Graduación No. EPS-2015-C** ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación para la carrera de Licenciatura en Psicología:

- **10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional**
- **10 créditos académicos por Trabajo de Graduación**
- **15 créditos académicos por haber elaborado y aprobado el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-**

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"ESTADO EMOCIONAL Y AUTOCONCEPTO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REFERIDOS A LA CLÍNICA PSICOLÓGICA RIDAV'S"**, mismo que fue aprobado por EL Lic. Rafael Estuardo Espinoza, Coordinador del Centro de investigaciones en Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 29 de junio del año en curso.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Atentamente,


M.A. MAYRA LUNA DE ALVAREZ
DOCENTE ENCARGADA
UNIDAD DE GRADUACIÓN



CC. Archivo

Documentos adjuntos según anexo adherido.

INFORME FINAL

Guatemala, 12 de julio de 2017

Señores

Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada Elena María Soto ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“ESTADO EMOCIONAL Y AUTOCONCEPTO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REFERIDOS A LA CLÍNICA PSICOLÓGICA RIDAV’S”.

ESTUDIANTE:
Gabriela Lucía Estrada Muralles

CARNE No.
2010-15806

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 29 de junio del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 11 de julio de 2017, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



Guatemala, 12 de julio de 2017

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“ESTADO EMOCIONAL Y AUTOCONCEPTO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REFERIDOS A LA CLÍNICA PSICOLÓGICA RIDAV’S”.

ESTUDIANTE:
Gabriela Lucía Estrada Muralles

CARNÉ No.
2010-15806

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 29 de junio de 2017, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Elena María Soto
DOCENTE REVISORA



Guatemala, 22 de septiembre de 2016

Licenciada
Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología – CIEPs-
"Mayra Gutiérrez"

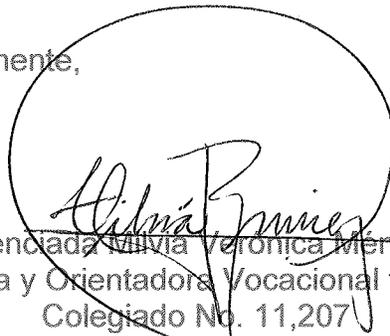
Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación "ESTADO EMOCIONAL Y AUTOCONCEPTO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN VIVIDO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REFERIDOS A LA CLÍNICA PSICOLÓGICA DE RIDAVS" realizado por la estudiante GABRIELA LUCÍA ESTRADA MURALLES, carné 201015806.

El trabajo fue realizado a partir del 24 de agosto hasta el 21 septiembre.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Licenciada Milvia Verónica Méndez
Psicóloga y Orientadora Vocacional y Laboral
Colegiado No. 11,207
Asesor de contenido

Licda. Milvia V Méndez N.
PSICOLOGA COL 11 207
ORIENTADOR VOCACIONAL LABORAL



Red
Interinstitucional de
Derivación y
Atención a
Víctimas de
Sacatepéquez



La Antigua Guatemala, 22 de septiembre de 2016

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología – CIEPs-
“Mayra Gutiérrez”
Universidad San Carlos de Guatemala

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante **GABRIELA LUCIA ESTRADA MURALLES**, carne 201015806 realizó 20 cuestionarios a los niños y niñas que son referidos a la Clínica Psicológica de RIDAVS como parte del trabajo de Investigación titulado: “Estado emocional y auto concepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar”. Dicha investigación la ejecutó en el periodo comprendido del 24 de agosto al 21 de septiembre del presente año, los días miércoles en horario de 15:00 a 16:30 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de la población de Sacatepéquez. Si necesita otra información puede comunicarse al tel: of. 79346594 y 95 Cel: 45354310 correo: oav_sacatepequez@mp.gob.gt

Sin otro particular, me suscribo,

Licenciada Sara Elizabeth Ruano Muñoz
Psicóloga III de la Fiscalía del Distrito de Sacatepéquez
Coordinadora de RIDAVS



PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR GABRIELA LUCÍA ESTRADA MURALLES

MIGUEL ESTUARDO ESTRADA HERNÁNDEZ
LICENCIADO EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA
COLEGIADO 8705

ANA SILVIA ESTRADA MURALLES
LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES ABOGADA Y NOTARIA
COLEGIADO 21429

DEDICATORIA

A:

DIOS por mi vida, por mi familia y mis cualidades. Porque es mi guía y mi todo.

VIRGEN MARÍA por cuidarme en todo momento, por ser ejemplo de mujer, por su bondad y amor al servicio.

MIS PADRES, ESTUARDO Y LUCKY mis ejemplos de vida, los que me enseñaron valores, por siempre cuidar de mí, amarme y apoyarme en esta aventura, desde los desvelos hasta mi EPS en Antigua.

MIS HERMANOS, ANA Y PABLO por ser mis confidentes, mi apoyo, siempre me escuchan e impulsan a seguir. Por preocuparse por mí, me han enseñado que todos tenemos puntos de vista diferentes.

HÉCTOR, mi mejor amigo y novio, porque nunca dejó de alentarme con sus palabras, acciones y amor.

MIS TÍAS Y TÍOS, LISS, ICA, KATY, SA, JUANFE personas maravillosas que me rodean y enseñan a diario.

MIS ABUELOS Y ABUELAS mama Engra, papa Miguel, mama Bety y Papa Moy.

MIS PRIMOS, ANA LISSET, ANA KAREN Y MATEO que me enseñan de la vida.

MIS AMIGAS Y AMIGOS América, Chejo, Sully, Séfora, Ana Lucía, Ale, Ángel, a los que conocí durante la carrera, a las del colegio Belga y a los que Dios me puso en el camino.

LOS NIÑOS Y NIÑAS de la Casa del niño, de la Escuela Oficial Urbana Mixta Simón Bergaño y Villegas Jornada Verspertina y a los que asisten a la clínica de psicología de RIDAVS.

AGRADECIMIENTOS

A:

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA por permitirme ser parte de su historia al obtener mi formación académica en la Escuela de Ciencias Psicológicas. Gracias por abrirme las puertas y enseñarme ante todo a no rendirme, además de brindarme la oportunidad de conocer más de mi Guatemala y su gente en el Ejercicio Profesional Supervisado.

ESCUELA DE PSICOLOGÍA, por los catedráticos y catedráticas que compartieron sus conocimientos conmigo.

DISTINTAS INSTITUCIONES que abren sus puertas a los estudiantes de psicología, en especial a las que me abrieron las puertas y me permitieron realizar mis prácticas con las poblaciones que atienden y con las que trabajan.

RIDAVS, que realizan a diario una labor más allá de lo que su trabajo les exige, tienen un compromiso real con los y las guatemaltecos. Porque a pesar de las dificultades no niegan el apoyo en ningún momento. Son las personas más perseverantes que conozco y que hacen un cambio real en su comunidad, Sacatepéquez.

LICENCIADA MILVIA MÉNDEZ RAMÍREZ por su energía, apoyo y paciencia, a quien considero una persona activa, creativa y apasionada por la psicología, le agradezco por su asesoramiento y atención en el proceso de mi tesis, así como su orientación en la etapa final de mi preparación formal como psicóloga.

Y por último agradezco la oportunidad de conocer a cada niño, niña, joven, mujer, hombre y familia que conocí durante la realización del EPS y en la elaboración de la tesis. El estar cerca de los niños y niñas lo llenan a uno de una nueva energía, aprendiendo de ellos a sonreírle a la vida.

ÍNDICE

Contenido	Pág.
Resumen	
Prólogo	
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO	
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2. Objetivos de la investigación	8
1.2.1 Objetivo general	8
1.2.2 Objetivos específicos	8
1.3. Marco Teórico	9
1.3.1. Antecedentes	9
1.3.2. Contexto guatemalteco	9
1.3.3. Machismo	11
1.3.4. Las emociones	12
1.3.4.1. Modelo de Robert Plutchik	13
1.3.4.2. Las emociones en las relaciones interpersonales	14
1.3.4.3. Reacciones fisiológicas	15
1.3.4.4. Expresiones faciales	15
1.3.5. Lenguaje corporal	17
1.3.6. Factores cognitivos	18
1.3.7. Inteligencia emocional	19
1.3.8. Autoconcepto	21
1.3.9. Teoría del aprendizaje social	23
CAPÍTULO II	
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
2.1. Enfoques y modelos de Investigación.....	25
2.2. Técnicas.....	25
2.2.1. Técnicas de muestreo.....	25
2.2.2. Técnicas de recolección de información.....	26
2.2.3. Técnicas de análisis de datos.....	27

2.3. Instrumentos.....	27
2.4. Operacionalización de objetivos.....	29
CAPÍTULO III	
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
3.1. Características del lugar y de la muestra.....	30
3.1.1. Características del lugar	30
3.1.2. Características de la muestra.....	31
3.2. Presentación y análisis de resultados.....	32
3.3. Análisis	50
CAPÍTULO III	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
4.1. Conclusiones.....	53
4.2. Recomendaciones.....	55
Bibliografía.....	56
E-grafía.....	57
Anexos	59

RESUMEN

“Estado emocional y autoconcepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar referidos a la clínica psicológica de RIDAVS”

Autora: Gabriela Lucía Estrada Muralles.

El objetivo general de la investigación es conocer el estado emocional y autoconcepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar, que asisten a terapia individual y grupal en la clínica psicológica RIDAVS. La investigación se desarrolló en la clínica de psicología de la Red Interinstitucional de Atención y Derivación a Víctimas de Sacatepéquez (RIDAVS), ubicada en la 5ta calle poniente casa número 24, Antigua Guatemala.

La técnica de muestreo es intencional. La población con la que se trabajó son niños y niñas de 6 a 12 años referidos a la clínica para recibir tratamiento psicológico. Las técnicas de recolección de datos son, observación, dos cuestionarios y talleres. Los instrumentos, diario de campo, cuestionario sobre el estado emocional, la escala de autoconcepto y la planificación de talleres. El enfoque es cuantitativo, debido a que se obtuvo información directa de los niños y niñas que han experimentado de manera directa la violencia intrafamiliar. Bajo el modelo test- retest se logró evaluar el impacto de los talleres y el trabajo terapéutico que los niños y niñas llevan, ya que se aplican en dos momentos temporales distintos y se correlacionan las medidas obtenidas.

Se llegó a la conclusión de que el acompañamiento psicológico, la comunicación de ideas, percepciones y vivencias repercute en el estado emocional y autoconcepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar. Ya que permite la restauración de ambos en un momento crucial, evitando repercusiones graves de origen psíquico.

PRÓLOGO

El tema de la violencia intrafamiliar es vivido a diario en los hogares de los guatemaltecos y tiene grandes repercusiones en la vida de los niños y niñas e incluso llegan a tener efectos en la adultez. Esta problemática tiene gran relación con otros problemas sociales como lo es el machismo, la falta de oportunidades laborales, alcoholismo y drogadicción, entre otros.

El objetivo general de la investigación fue, conocer el estado emocional y autoconcepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar que asisten a terapia individual y terapia grupal en la clínica psicológica RIDAVS, los objetivos específicos fueron, determinar el estado emocional y el autoconcepto de los niños y niñas al momento de llegar a la clínica y luego de la intervención, desarrollar talleres utilizando una metodología participativa compartieran sus experiencias de violencia en el hogar y aumentar su autoestima así como socializar los resultados de la investigación con las autoridades del Ministerio Público y de RIDAVS.

El estudio se llevó a cabo con niños y niñas que asisten a terapia individual y al Club de niños de RIDAVS. Algunos acuden por una orden de un juzgado y otros son niños de la guardería, que luego de ir a la escuela o colegio deben ser cuidados por terceras personas, que los alimentan y los ayudan con las tareas, sin embargo por el poco de tiempo que les dedican sus padres tienen problemas de conducta. Algunos de ellos incluso a pesar de ser muy pequeños se trasladan de la guardería a sus casas, y llevan consigo a sus hermanos menores.

La red, conformada por varias instituciones brinda ayuda a las personas que solicitan ayuda legal, psicológica, médica. Los beneficiados son los niños y niñas que alguna vez experimentaron violencia en su hogar, se espera que los beneficios trasciendan en el tiempo y se contribuya a las futuras familias que ellos y ellas lleguen a conformar y por ende a la sociedad guatemalteca. Los niños aprendieron sobre inteligencia emocional, a reconocer sus emociones y a trabajar en su autoconcepto. El principal beneficio del trabajo fue contrarrestar los daños de la violencia en la vida de la

niñez de Sacatepéquez. Y hacer visible las consecuencias en las diferentes áreas de la vida de una persona.

Los alcances de la investigación los experimentan los niños y niñas, son perceptibles en la conducta de ellos, algunos padres y madres manifestaron el cambio de sus hijos en el reconocimiento de las emociones, defectos y cualidades. Dentro de las limitaciones se encontraron que los padres de familia no asistieron a que se les brindara información sobre los talleres que se iban a impartir como parte de la investigación, era temerosos de lo que se les solicitaba llenar. Por las actividades que cada familia tiene, no todos los niños y niñas asistieron a todos los talleres.

Se agradece a los padres, madres y a los niños el apoyo brindado para llenar los cuestionarios y estar abiertos a aprender. A la institución que volvió a abrir sus puertas para trabajar a favor de la niñez de Sacatepéquez.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1 Planteamiento del problema

A lo largo de la historia de la humanidad la violencia ha estado presente, sin embargo se le ha llamado de diferentes maneras según los actores y escenarios donde ocurre. Sin importar el nombre, esta conlleva el ejercicio de la fuerza sobre alguien más, abusando muchas veces de la posición que se tiene. La violencia no es exclusiva de ningún género, edad, etnia o nivel socioeconómico; a pesar de eso, tanto en la guerra como en la violencia intrafamiliar las poblaciones más vulnerables son mujeres, niños y niñas.

Cada año la Organización de Naciones Unidas (ONU), publica la lista de los países más violentos y los menos violentos. Honduras fue el país con la tasa más alta de homicidios en el mundo, según el informe global de homicidios de 2013. Este mismo estudio revela que América Latina es la región del planeta con mayor número de muertes violentas por homicidio y armas de fuego. Según el informe, cinco países de América encabezan la lista de asesinatos ocurridos. “En Honduras la tasa de homicidios es del 90.4, con un total de muertos de 7,172; le sigue Venezuela, Belice, El Salvador y el quinto país de esta lista es Guatemala con una tasa de homicidios del 39.9 y un total de 6,025 muertos.”¹ El estudio muestra cómo los homicidios relacionados con las pandillas o maras, en América Central han mantenido altas las tasas.

Mónaco y Liechtenstein comparten el primer lugar al no haber registrado un solo muerto por homicidio. En la región de América Latina, Chile ocupa el lugar de la menor tasa con un reporte de 550 muertos. La mayor cantidad de víctimas de homicidio son hombres, sin embargo en los contextos familiares la mayoría de víctimas son mujeres. Según ONU Mujeres “se estima que el 35 por ciento de las mujeres de todo el mundo

¹ BBC Mundo. “[LOS CINCO PAÍSES CON MÁS Y MENOS HOMICIDIOS EN EL MUNDO](http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/04/140408_onu_informe_homicidios_mundo_jgc)”. BBC Mundo, s.e., 10 de abril 2014. Pp. 1 http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/04/140408_onu_informe_homicidios_mundo_jgc

ha sufrido violencia física y/o sexual por parte de su compañero sentimental o violencia por parte de una distinta su compañero sentimental en algún momento de su vida.”²

De los datos con los que se cuenta se estima que la mitad de los casos de mujeres asesinadas durante el 2012, el autor de la agresión fue un familiar o un compañero sentimental. En todo el mundo 120 millones de niñas han sufrido el coito forzado u otro tipo de relaciones sexuales forzadas en algún momento de sus vidas, siendo los agresores más habituales de la violencia sexual contra niñas y mujeres sus maridos o ex maridos, compañeros sentimentales o novios.

Todas las manifestaciones de violencia están entrelazadas, siendo en muchas ocasiones los mismos agresores, debido a que suelen ser los que administran el poder. Al menos 119 países han aprobado leyes sobre violencia doméstica, sin embargo, contar con una ley no garantiza que la misma se respete. En Centro América existen diferentes organizaciones que se especializan en brindar atención a mujeres, ya que son las más vulnerables y si son madres, los efectos de la violencia llegan a sus hijos. Las mujeres como madres sufren de violencia derivadas de esta condición de poder dar vida, como lo son los abortos provocados por ataques físicos o sexuales, partos en privación de libertad, robo de sus hijos o hijas recién nacidas, entre otros.

La estimación general de Centro América es que una de cada tres mujeres que vive en una relación de pareja recibe alguna forma de agresión por parte de su compañero de forma sistémica. Siendo la muerte un riesgo permanente cuando existe agresión en la familia. La agresión sexual se dirige a las mujeres sin importar la edad, contrario a lo que se cree los agresores no son desconocidos y no sucede en lugares aislados u oscuros, sino que suelen ser familiares, personas cercanas a la familia o conocidos y la casa se vuelve el lugar más peligroso. Hay un número significativo de mujeres víctimas en contra posición de los hombres víctimas, lo cual se ve reflejado en la estadísticas.

² ONU Mujeres. “HECHOS Y CIFRAS: ACABAR CON LA VIOLENCIA CONTRA MUJERES Y NIÑAS”. ONU Mujeres. S.e. febrero 2016. Pp 1 <http://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/facts-and-figures>

El número de “denuncias violencia intrafamiliar a nivel nacional 2008 a 2014 asciende a 14,882 denuncias”.³ No se especifica la cantidad de denuncias realizadas por hombres o por mujeres. La mayoría de madres soporta violencia intrafamiliar justificándola con el bienestar de sus hijos e hijas anteponiendo lo material en contra del desconociendo de las consecuencias que tiene esta violencia en la vida tanto de la mujer como de sus hijos. Estas pueden ser consecuencias psicológicas hasta poner en peligro la vida física de los miembros de la familia. El número antes mencionado no es el número total de personas violentadas porque hay muchas personas que no denuncian. Guatemala tiene una cultura machista lo que refuerza que las mujeres no denuncien a sus parejas, esposos, etc. Y por la misma razón los hombres, aunque en menor número, no denuncian a las mujeres que violan sus derechos.

Por parte del Instituto Nacional de Estadística (INE) las estadísticas del segundo trimestre del 2014 indican “en el transcurso de los trimestres analizados ha sido variado, observándose que en el segundo trimestre del 2014 hubo una baja de 4.2% en relación al primer trimestre”.⁴ Se han registrado 8,889 hechos de violencia intrafamiliar a nivel nacional; de estas denuncias realizadas, 435 fueron realizadas en el departamento de Sacatepéquez. Registrándose 9 de cada 10 víctimas mujeres de violencia intrafamiliar, siendo en este trimestre el 90.6% de las denuncias registradas. En la mayoría de estos casos la mujer no trabaja por un salario o ingreso, únicamente “7 de cada 10 mujeres no reciben ninguna remuneración por la actividad que desempeñan”.⁵

Los diferentes tipos de violencia tendrán diferentes repercusiones en la vida de las personas. La violencia deja daños a nivel psíquico y emocional, sobre todo si la violencia proviene del lugar donde se supone que brinda protección, afecto y seguridad. La violencia se relaciona con el machismo, nivel educativo, comunicación

³ Dirección de Monitoreo y Comunicación de la Secretaría Técnica del Consejo Nacional de Seguridad de Guatemala. “REPORTE ESTADÍSTICO ENERO- DICIEMBRE 2014” Guatemala, enero 2015. Pp. 9

⁴ Instituto Nacional de Estadística. “REPÚBLICA DE GUATEMALA ESTADÍSTICAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR SEGUNDO TRIMESTRE 2014” Guatemala, noviembre 2015. Pp. 5

⁵ Ibid página 12.

entre las personas, patrones de crianza, alcoholismo, drogadicción, entre otros problemas sociales.

Las interrogantes a las que esta investigación pretendía dar respuesta son: ¿Cuál es el estado emocional y el autoconcepto que poseen los niños y niñas al momento de llegar a la clínica?, ¿Cómo se puede desarrollar talleres con los niños y niñas utilizando una metodología participativa para que comparta sus experiencias de violencia en el hogar y aumentar su autoestima?, ¿Cuál es el estado emocional y el autoconcepto que poseen los niños y niñas después de la intervención? y ¿Cómo se podría presentar y compartir los resultados de la investigación realizada con las autoridades del ministerio publico y RIDAVS?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Conocer el estado emocional y autoconcepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar que asisten a terapia individual y terapia grupal en la clínica psicológica RIDAVS.

1.2.2 Objetivos específicos

Determinar el estado emocional y el autoconcepto de los niños y niñas al momento de llegar a la clínica.

Desarrollar talleres con los niños y niñas utilizando una metodología participativa para que logren compartir sus experiencias de violencia en el hogar y fortalecer su autoconcepto.

Determinar el estado emocional y el autoconcepto de los niños y niñas después de la intervención.

Desarrollar un tríptico con los resultados de la investigación realizada y compartirla con las autoridades del Ministerio Público y de RIDAVS.

1.3 Marco teórico

1.3.1 Antecedentes

La temática de violencia intrafamiliar es un tema sobre el cual se han realizado varias investigaciones, siendo la niñez y las mujeres el centro, se ha profundizado en las causas y consecuencias. En Guatemala esta problemática se relaciona con la violencia de género, machismo, lucha de poder e ingresos económicos pero de manera paralela varias organizaciones trabajan para la reducción de hogares afectados y de las consecuencias de la misma.

Entre los estudios abordados está el elaborado por Olivares, Irma Yolanda, "Las causas que originan la violencia intrafamiliar y sus consecuencias", 2001; Álvarez Saquec, Edna Araceli y Quemé Poroj, Nancy Paola, "Estudio de la agresividad dentro del salón de clases como consecuencia de la violencia intrafamiliar", 2011; Hernández Peque, Angélica María y López y López, Miriam Grisilda, "Los patrones de crianza violentos y su impacto en las relaciones interpersonales de los niños que asisten a la Unidad Popular de Servicios Psicológicos", 2007 y Velásquez Pérez, Evelin Elizabeth y Martínez Matzuy, Nora Cecilia, "Consecuencias de la violencia intrafamiliar en adolescentes de 15 y 16 años de edad del Instituto Nacional de Educación Básica por Cooperativa Carolingia, zona 6 de Mixco", 2013.

1.3.2 Contexto guatemalteco

Como Estado, Guatemala cuenta con varias leyes aprobadas y rectificadas por el Congreso de la República. Las leyes que nos interesan por la temática son: ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar, la ley Contra el Femicidio y otras Formas de Violencia Contra la Mujer y la ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia.

En el artículo primero la ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar se define la "Violencia intrafamiliar" como: "constituye una violación a los derechos humanos y para los efectos de la presente ley, debe entenderse como cualquier acción u omisión que de manera directa o indirecta causare daño o

sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado, a persona integrante del grupo familiar, por parte de parientes o conviviente o exconviviente, cónyuge o excónyuge o con quien se haya procreado hijos o hijas”.⁶

La ley Contra el Femicidio y Otras Formas de Violencia Contra la Mujer fue aprobada por la consideración a todas las mujeres guatemaltecas que poseen igualdad de derechos y “que el problema de violencia y discriminación en contra de las mujeres, niñas y adolescentes que ha imperado en el país se ha agravado con el asesinato y la impunidad, debido a las relaciones desiguales de poder existentes entre hombres y mujeres, en el campo social, económico, político, cultural y familiar”.⁷

Se considera la vulnerabilidad que el género femenino tiene en el país y en la cultura del mismo y comprende tanto el ámbito privado como el público. Comprendiendo el privado “las relaciones interpersonales domésticas, familiares o de confianza dentro de las cuales se comentan los hechos de violencia contra la mujer, cuando el agresor es el cónyuge, ex cónyuge, conviviente o ex conviviente, con quien haya la víctima procreado o no, o cuando el agresor fuere el novio o ex novio, o pariente de la víctima”.⁸ También se incluyen las relaciones entre el cónyuge, ex cónyuge, conviviente o ex conviviente, novio o ex novio de la mujer con las hijas de esta.

Entre estas dos leyes hay una gran diferencia al momento de presentar una denuncia, si es anotada como violencia contra la mujer, según el artículo 5, es de acción pública por lo que a pesar de que la mujer se retracte, la investigación proseguirá el curso hasta llegar a una sentencia. Las denuncias realizadas por medio de la ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar no son de acción pública por lo cual las mujeres pueden retirar la denuncia realizada.

⁶López, Carmen. “INSTRUMENTOS LEGALES NACIONALES A FAVOR DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES”. Maya Naój, tercera edición. Guatemala 2011. Pp. 137.

⁷ Ibíd. Página 61.

⁸ Ibíd. Página 63.

Para el desarrollo del presente marco teórico se considerará el artículo 2 de la ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia donde se establece que "se considera niño o niña a toda persona desde su concepción hasta que cumple trece años de edad".⁹ Se debe de recordar que una víctima puede convertirse en agresor porque lo ha aprendido, no quiere volver a sufrir y busca a alguien más débil sobre el cual ejercer poder y fuerza. Otras veces la víctima seguirá siéndolo en la adultez y en el nuevo hogar que conforme. Por lo general las mujeres que han sido atacadas seguirán siendo víctimas y los hombres se convertirán en victimarios. Por lo que es importante la intervención psicológica durante la niñez, luego de haber sufrido violencia intrafamiliar.

1.3.3 Machismo

El machismo tiene un costo muy elevado, en lo económico, social y psicológico, siendo la violencia contra las mujeres su manifestación más extrema. Sin embargo domina la vida cotidiana, la comunicación, la salud y la sexualidad de las personas. Por su experiencia y trayectoria Marina Castañeda concluye "no es necesario ser mujer para ser víctima del machismo, ni son los hombres sus únicos exponentes".¹⁰ Las mujeres, que son madres suelen enseñarles a sus hijos a comportarse como hombres y a sus hijas a servirles a ellos. El machismo se relaciona con los roles de género que las personas le damos y la división del trabajo. A través de los años se han establecidos los roles del hombre y los de la mujer, cada uno con actividades específicas, a las cuales están destinados a desarrollarse. Los roles están ya pre escritos, pero en los últimos años se ha luchado con mucha fuerza para cambiarlos. El machismo es una forma de relacionarse por medio de roles de género extremadamente rígidos, limitantes e ineficientes.

⁹ Congreso de la República de Guatemala. "Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia". Argrafic, S.e. 2004.Pp. 14.

¹⁰ Castañeda, Marina. "El machismo invisible regresa". Taurus, primera edición. México, 2007. Pp. 18.

1.3.4 Las emociones

Las actividades diarias están llenas de emociones, una emoción se caracteriza por la excitación fisiológica y cambios en las expresiones faciales, gestos, posturas y sensaciones subjetivas. Las palabras motivación y emoción se derivan de la palabra latina movere (mover). Lo que se mueve es el cuerpo, se da una excitación física durante la emoción, las personas son motivadas o movidas a actuar por las emociones como la alegría, cólera, temor o tristeza. “Las emociones se asocian con muchas conductas adaptativas básicas, como atacar, huir, buscar confort, ayudar a otros y reproducirse. Estas conductas nos ayudan a sobrevivir y ajustarnos a nuevas condiciones”.¹¹

Sin embargo las emociones también pueden tener efectos negativos en las personas y en las relaciones por medio de las conductas de odio, cólera, desprecio, repugnancia y temor. Las emociones contribuyen a la supervivencia y en el desarrollo de relaciones por medio del amor, afecto y amistad. Encontramos que una emoción tiene varios componentes, como lo son los cambios fisiológicos, expresiones o señales externas. Los principales cambios fisiológicos que se dan por las emociones son cambios en el ritmo cardiaco, presión arterial, transpiración y otras reacciones físicas. Son originados por la actividad del sistema nervioso simpático y de las hormonas adrenalina y noradrenalina, que las glándulas adrenales liberan en el torrente sanguíneo.

Las personas por medio de expresiones emocionales o señales externas transmiten lo que sienten. Esto tiene la función de comunicarle al otro que emoción se está experimentando en ese momento. Y por último la experiencia subjetiva, que es lo contrario y con la cual la mayoría está familiarizada. Es la experiencia emocional privada de cada persona, con la cual relacionamos cuando otra persona nos expresa cómo se siente. Robert Plutchik ha identificado ocho emociones primarias, las cuales varían según la intensidad con la que se presenten y experimenten. Estas son: temor,

¹¹ Coon, Dennis y Mitterer, John. “Introducción a la psicología: el acceso a la mente y la conducta”. Cengage Learning, 13ª. Edición. 2015. Pp. 351.

sorpresa, tristeza, repugnancia, cólera, expectación, alegría y confianza. “cada par de emociones primarias adyacentes puede cambiarse para producir una tercera emoción, más compleja. También son posibles otras combinaciones.”¹² Los celos pueden ser una mezcla de amor, cólera y temor.

1.3.4.1 Modelo de Robert Plutchik

Según el modelo de Robert Plutchik existen varias emociones que se producen al combinarse emociones adyacentes, como por ejemplo la alegría y confianza genera confianza, si se experimenta sorpresa y tristeza se genera la desilusión, si se experimenta cólera y expectación generará agresividad, así se pueden combinar las emociones. Las ocho emociones primarias se pueden experimentar en diferente intensidad, como lo muestra el cuadro 1.

Menor intensidad	Emoción primaria	Mayor intensidad
Interés	Expectación	Vigilancia
Serenidad	Alegría	Éxtasis
Aceptación	Confianza	Admiración
Aprensión	Temor	Terror
Distracción	Sorpresa	Pasmo
Ensimismamiento	Tristeza	Aflicción
Aburrimiento	Repugnancia	Aborrecimiento
Fastidio	Cólera	Rabia

Cuadro 1: Robert Plutchik identificó ocho emociones primarias y otras según la intensidad.

Las emociones tienen una duración de tiempo en la persona, los humores son estados emocionales de baja intensidad que pueden durar muchas horas e incluso días. Los humores suelen afectar la conducta diaria preparando a las personas para actuar de cierta manera. Sin embargo se considera que la persistencia en tiempo de

¹² IDEM

una emoción influye en la manera de percibir el mundo y genera cambios anormales en la fisiología.

1.3.4.2 Las emociones en las relaciones interpersonales

Las emociones se clasifican en positivas y negativas, sin embargo no son excluyentes mutuamente, se puede experimentar una emoción positiva y una negativa al mismo tiempo. Los humores felices y positivos tienden a hacernos más adaptables. En el cerebro, las emociones positivas se procesan principalmente en el hemisferio izquierdo y las emociones negativas se procesan en el hemisferio derecho, este hecho contribuye a explicar por qué se puede sentir diferentes emociones al mismo tiempo y que estas sean contrarias. Los científicos creían que todas las emociones se procesaban en la corteza cerebral, sin embargo los estudios han demostrado que no es así.

LeDoux y otros investigadores descubrieron que la amígdala, un área del cerebro se especializa en producir temor. La amígdala se encuentra oculta dentro de los lóbulos temporales de cada lado del cerebro y recibe información sensorial muy directa y rápidamente, sin pasar por la corteza, este procesamiento de estímulos emocionales permite reaccionar involuntariamente al peligro, antes de saber qué sucede. La respuesta de temor, es una de las más primitivas y no la controla los centros superiores del cerebro. “el papel de la amígdala en la emoción puede explicar por qué la gente que sufre de fobias y ansiedad paralizante suele sentir miedo sin saber por qué”.¹³ El daño en la amígdala vuelve a las personas ciegas ante las emociones, estas personas no experimentan emociones ni son capaces de comprender las expresiones emocionales de otras personas, en especial las transmitidas con los ojos.

Las emociones tienen un papel importante en las relaciones interpersonales y las acciones individuales. Las personas toman en cuenta las emociones de las personas que las rodean para actuar. Si no se puede leer las emociones ni sentir las

¹³ Ibid página 352.

las personas pierden su capacidad de relacionarse debidamente con amigos, compañeros de trabajo y familiares.

1.3.4.3 Reacciones fisiológicas

Existe relación, como se mencionó anteriormente, entre la fisiología y las emociones. Las reacciones son universales y casi innatas, son causadas por el sistema nervioso autónomo, el sistema neuronal y glándulas. El sistema nervioso autónomo se divide en simpático y parasimpático. La rama simpática activa el cuerpo para una acción de emergencia por si se debe pelear o huir. En el cuerpo se excitan algunos sistemas e inhiben otros. La rama parasimpática calma y serena el cuerpo. Un ejemplo de esto sería que el sistema simpático dilata las pupilas e inhibe las lágrimas. Y el sistema parasimpático contrae las pupilas y se estimulan las lágrimas.

La rama parasimpática invierte la excitación emocional. Esto calma y relaja el cuerpo luego de un periodo de emociones intensa. Se manifiesta con la normalización del ritmo cardiaco, la presión arterial se reduce, las pupilas regresan a su tamaño normal, se restaura el equilibrio del cuerpo. El sistema parasimpático responde más lentamente que el simpático. Luego de un fuerte impacto emocional, el sistema parasimpático puede reducir la presión arterial demasiado, provocando mareos o desmayos.

Sin embargo las emociones fuertes pueden salvar la vida de las personas o provocar la muerte. Esto sucede si el sistema simpático se activa demasiado, lo que resultaría en estrés excesivo, siendo letal para personas mayores o con problemas cardiacos. También el rebote parasimpático a la excitación simpática puede ser causa de muerte. Esto ocurre cuando el sistema nervioso parasimpático reacciona de más a la excitación y reduce tanto las respuestas fisiológicas al punto de detenerlas, como por ejemplo el corazón.

1.3.4.4 Expresiones faciales

Se cree que las expresiones emocionales evolucionaron para comunicar los sentimientos a los demás, lo que contribuye a la supervivencia de los seres humanos.

Los mensajes emocionales dan indicios valiosos sobre lo que es probable que otro haga a continuación. Dentro de estas expresiones, la sonrisa que es la expresión facial de emoción más universal y fácil de reconocer en otros. Es probable que sonreír indique que la persona es acomodada o comprensiva. Lo que conduce a relaciones sociales más cordiales y en su modalidad de realización personal, a más felicidad. El rostro puede producir unas 20,000 expresiones faciales, convirtiéndolo en la parte más expresiva del cuerpo.

Al observar un rostro se cree saber con gran exactitud qué siente la otra persona, las expresiones faciales pueden reducirse a tres dimensiones básicas: agrado-desagrado, atención- rechazo y activación. Algunas expresiones faciales son establecidas por el aprendizaje por lo que únicamente se encuentra en determinadas culturas. “El enojo es una emoción muy común en las culturas occidentales. Muy probablemente esto se debe a que nuestra cultura enfatiza la independencia personal y la libertad de expresión de los derechos y necesidades individuales. En América del norte, el enojo es visto ampliamente como una reacción natural a la sensación de que se le trata de forma injusta”.¹⁴ Es común concebir la emoción como un suceso individual, pero se encuentra influenciada por ideas, valores y prácticas culturales.

Los hombres en las culturas occidentales son más propensos a tener dificultades para expresar sus emociones. “De hecho, los hombres occidentales son más proclives que las mujeres a experimentar alexitimia, del latín que significa no poder nombrar las emociones”.¹⁵ Según el psicólogo Ronald Levant y colaboradores, los bebés varones son más expresivos emocionalmente que las bebés sin embargo con el tiempo aprenden a dejar de ser expresivos y “endurecen” sus emociones a partir de la infancia. Los hombres restringen la expresión de la mayoría de sus emociones y solo se les permite expresar enojo y hostilidad. En oposición las mujeres son alentadas a expresarse.

¹⁴ Coon, Dennis. Op. Cit pp. 356

¹⁵ Ibid página 357.

En Guatemala las emociones se relacionan con el género y la edad. Son comunes las frases de “las mujeres son chillonas”, “los niños no lloran”, si un niño llora es “marica”, etc. Por lo que los hombres no expresan sus emociones ni sentimientos y si lo hacen son muy evidentes, las mujeres por su parte son las que comunican en el hogar a la cabeza, que por lo general es el varón, los sentimientos y emociones de los demás miembros. Los niños y niñas suelen reprimir las emociones, llegando al punto de controlar los músculos de su rostro para evitar regaños que pueden pasar a ser castigos físicos severos. Muchos niños prefieren hacerse los dormidos con el fin de no enfrentar sus emociones.

Levant cree que los hombres poco expresivos al paso del tiempo pierden conciencia de sus emociones, y luego no pueden nombrarlas. Esta incapacidad adquirida es una barrera importante para tener relaciones íntimas y satisfactorias con otros y también puede causar problemas de salud, como depresión o conductas adictivas. “Para muchos jóvenes varones, el enojo es la única emoción que pueden sentir y expresar libremente”.¹⁶ Las mujeres lloran más frecuentemente y con mayor intensidad que los hombres. De niños, aprenden a reprimir el llanto lo cual deteriora la salud emocional. A pesar de la falta de identificación y de nombrarlas, las emociones se revelan de manera inconsciente por medio de gestos y posiciones corporales, contribuyendo a lo que trasmite una persona.

1.3.5 Lenguaje corporal

El lenguaje corporal o kinésica es el estudio de la comunicación a través del movimiento, posturas, gestos y expresiones faciales. La relajación se expresa extendiendo brazos y piernas si se está sentado; el agrado, inclinándose hacia una persona u objeto. Tanya Chartrand, psicóloga, ha identificado un aspecto del lenguaje corporal conocido como “efecto camaleón”. El cual consiste en imitar inconscientemente las posturas, gestos y expresiones faciales de las personas con las que se interactúa; el fin es adecuarse a las circunstancias. Según la teoría de James –

¹⁶ IDEM

Lange, las experiencias subjetivas siguen a la excitación corporal. Esto significa que se experimenta una emoción hasta después de reaccionar.

1.2.6 Factores cognitivos

Los factores cognitivos, en la teoría cognitiva de la emoción de Schachter, interfieren en la emoción. La emoción ocurre cuando utiliza una etiqueta particular a una excitación fisiológica. La teoría de la atribución predice que es muy probable que ames a alguien que te agite emocionalmente, tal como ocurre en el caso de las películas, los directores buscan impactar emocionalmente para que les guste y recomienden la creación. Según Richard Lazarus, las emociones se ven influidas por la evaluación emocional personal. Es la forma en que estimas el significado personal a un estímulo, si es bueno o malo, amenazador o alentador, relevante o irrelevante, entre otros. Las evaluaciones emocionales tienen gran impacto en la capacidad de hacer frente a una amenaza o situación de estrés, y que afecta la salud. Schachter y Lazarus agregaron el pensamiento y la interpretación a las emociones.

Según Carroll Izard, las emociones causan cambios innatamente programados en la expresión facial. Las sensaciones del rostro transmiten señales al cerebro que ayudan a determinar qué emoción se está experimentando. Se le denominó hipótesis de retroalimentación facial. Tener expresiones faciales y tomar conciencia de ellas influye en la experiencia de las emociones privadas. Cada expresión facial produce un patrón diferente de actividad física como aumentos en el ritmo cardíaco, temperatura de la piel o bien su reducción.

Ekman realizó un estudio en el cual monitoreó las reacciones físicas luego de que los participantes formaran diferentes expresiones faciales. Según los músculos faciales contraídos, se experimenta una emoción. Si se contrae la frente la emoción sentida es la sorpresa, si se contrae las cejas se siente enojo, la boca hacia abajo provoca tristeza y la boca con una sonrisa alegría. Si una persona se encuentra triste o

deprimida “obligarte a sonreír a veces será seguido por una mejoría real en tu ánimo”.¹⁷

A menudo tratamos de parecer menos emocionales de lo que somos, en especial cuando se siente una emoción negativa, las personas han aprendido a reprimir los signos externos de emoción principalmente cuando hay público presente. Pero restringir una emoción tiene repercusiones en la actividad del sistema nervioso simpático, la incrementa. Ocultar una emoción requiere de mucho esfuerzo, afectando el pensamiento y la memoria, ya que se invierte mucha energía en el autocontrol. “Las personas que reprimen contantemente sus emociones enfrentan mal la vida y son propensas a depresión y otros problemas”.¹⁸ En contraposición a esto las personas que expresan sus emociones suelen tener mejor salud emocional y física.

Existe un modelo contemporáneo de la emoción, que ha tomado varias teorías como la de Richard Lazarus donde subrayó la importancia de la evaluación emocional. La visión modera las reacciones emocionales, toma en cuenta un estímulo emocional, el cual es evaluado como amenaza o con otra emoción. La evaluación da origen a una excitación del sistema nervioso autónomo y a una catalogación cognitiva, lo cual conduce a una conducta adaptativa y a la liberación de una expresión emocional innata. Además, provoca un cambio de conciencia que reconoce como la experiencia subjetiva de la emoción liberada y expresada por el rostro. Cada elemento de la emoción excitación del SNA puede alterar la evaluación emocional de la situación, además de las atribuciones, pensamiento, juicios y percepción.

1.3.7 Inteligencia emocional

Aristóteles tenía una receta para manejar las relaciones armoniosamente; enójate con la persona indicada, el grado correcto, en el momento justo, por el propósito correcto y de la manera indicada. Los psicólogos Peter Salovey y John Mayer llaman a este autocontrol: inteligencia emocional, la cual es la capacidad para percibir, usar,

¹⁷ IDEM

¹⁸ Ibid página 361.

entender y controlar las emociones. Es decir es aceptar que las emociones son parte esencial del ser humano y su sobrevivencia, lo cual lleva a las personas a ser más flexibles, adaptables y emocionalmente maduros. Los costos de tener malas habilidades emocionales pueden ser altos, y se ven reflejados en la vida matrimonial que llega a su fin, en los problemas de paternidad y en una mala salud física.

Pero también afecta a la niñez, “quizá el mayor costo sea para niños y adolescentes. Para ellos, tener malas habilidades emocionales puede contribuir a depresión, trastornos alimenticios, embarazos no deseados, agresividad, crímenes violentos y bajo rendimiento escolar. Así, en muchas circunstancias de la vida la inteligencia emocional es tan importante como el CI”.¹⁹

Dentro de los elementos de la inteligencia emocional se encuentra la percepción de las emociones, su uso, entendimiento y control. Las personas emocionalmente inteligentes usan sus sentimientos para mejorar su mente y la toma de decisiones. Promueve el desarrollo personal y mejorar las relaciones con los demás. Las emociones contienen información útil, así como el enojo es una señal de que algo está mal. La ansiedad indica incertidumbre, la depresión significa que nos sentimos impotentes, el entusiasmo que estamos animados, etc.

Una persona emocionalmente inteligente puede manejar cada elemento de las emociones, en base a experiencias pasadas, sabe identificar las causas y las consecuencias en su conducta. Existe una tendencia natural a disfrutar de las emociones positivas y a ver como un fracaso las emociones negativas, sin embargo estas últimas son valiosas y constructivas. Si la angustia persiste puede motivar a la persona a buscar ayuda, a hacer una introspección, a hacer cambios en su vida o a buscar una solución.

Si las respuestas fisiológicas son excesivas en intensidad y frecuencia, se convierten en potencialmente peligrosas, pueden conducir a la aparición de trastornos orgánicos. Los estados emocionales se relacionan con patrones característicos de

¹⁹ Ibid página 363.

procesamiento de la información emocional. La excesiva atención a la información amenazante puede generar reacciones de ansiedad y la incapacidad para eliminar los pensamientos intrusivos negativos autorreferentes generan episodios depresivos. “Las diferencias individuales en el procesamiento de información emocionalmente relevante es el componente cognitivo de la vulnerabilidad diferencial a trastornos emocionales, de las cuales el fracaso de las técnicas que intentan eliminar la información amenazante bajo condiciones de estrés es una de las principales causas originarias de las alteraciones afectivas”.²⁰

1.3.8 Autoconcepto

Dentro de las diferencias entre el hombre y los animales existe el concepto de autoconcepto – sí mismo- que es un atributo propio del hombre. Para llegar a la significación actual del self o autoconcepto se fue desarrollando desde Platón, que lo entendía como el alma. William James “identifica el self como el agente de la conciencia así como una parte del contenido de la conciencia”.²¹ Para James el autoconcepto del hombre está formado por tres constituyentes:

- el self social o las opiniones que los demás tienen de él;
- el self material o cuerpo;
- el self espiritual, con habilidades y rasgos dirigidos por el propio ego, el YO.

W. James observó que el hombre tiene varios selfs sociales, según los individuos que lo reconocen y generan una imagen mental de él. “En Principios de psicología, James afirmaría que las imágenes que otros tienen se reflejan en uno y esas imágenes se incorporan formando el autoconcepto”.²² Para los interaccionistas simbólicos como Cooley y Mead, el concepto que una persona tiene de su autoconcepto surge únicamente de la interacción con otros y manifiesta las

²⁰ Mariano Cholí. “Psicología de la emoción: el proceso emocional” Universidad de Valencia. Recuperado de: <http://www.uv.es/choliz/Proceso%20emocional.pdf> 31 de mayo 2015. Pp. 32.

²¹ De Oñate, María Pilar. “El autoconcepto: Formación, medida e implicaciones en la personalidad” Editorial Narcea, S.e. España, 1989. Pp. 16.

²² Ibid página 17.

características, expectativas y evaluaciones que otros dan a la persona. Lo denominaron el self espejo o looking – glass- self.

Entonces el autoconcepto se desarrolla a partir de las reacciones de los demás respecto al individuo. La construcción social del self brinda unión entre el individuo y lo social. Los psicólogos de la personalidad y sociólogos protegieron y se preocuparon de la forma en la cual se adquiriría el contenido. El self se conforma por las respuestas internalizadas recibidas por otras personas. Se puede concluir que el autoconcepto es la construcción de un proceso social constante.

La teoría de la interacción simbólica en el individuo existe una conciencia que proporciona sentido e identidad, así como direccionalidad a sus acciones. A lo largo de los años se ha estudiado como se adquiere el self, se almacena, se recupera y utiliza la información relevante. La importancia de este constructo impacta en la vida de las personas, por lo que es relevante su estudio, así como lo expresa Hebb: “una exigencia fundamental del ser humano consiste en hacer algo, en realizar alguna cosa, en hacer carrera, en llegar a ser alguien ante uno mismo y ante los demás. La confianza en sí mismo es esencial para conservar la salud y el vigor mentales; dígase lo mismo de la competencia en actividades diarias y de un moderado aprecio de sí mismo” ²³ En estas palabras encontramos que el autoconcepto surge del análisis de la argumento filosófico “¿Quién soy yo?” y “¿Para qué estoy en este mundo?” y abarca la importancia de las relaciones intrapersonales como seres sociales. Así como su relación con la salud física y mental.

Desde el punto de vista del conductismo el autoconcepto se define como los tipos de valoraciones verbales que hace una persona de sí misma. Se considera que está constituido por las medidas que la persona realiza sobre sí misma, por lo que un autoconcepto alto, supone evaluaciones positivas. Sullivan considera el conocimiento de otras personas, la evolución del individuo e involucra un componente educativo. Analiza la manera que tiene el individuo de aprender a disminuir o a contrarrestar la amenaza de su autoestima. Adler trabajó en las debilidades y enfermedades a la hora

²³ Ibid página 19.

de presentarse la baja autoestima. Los sentimientos de inferioridad pueden desarrollarse en torno a ciertos órganos o pautas de conductas.

Para la psicología social el concepto de autoconcepto se relaciona con el éxito. Uno de sus exponentes es Coopersmith, el cual estudió las aspiraciones y valores que se transmiten por medio de expresiones familiares. Considera cuatro condiciones importantes en la formación de la autoestima en el niño: aceptación total o parcial del niño por sus padres, los límites educativos claramente definidos y acatados, el respeto a la acción del niño dentro de estos límites y la amplitud dejada en esta acción.

1.3.9 Teoría del aprendizaje social

Bandura introduce la variable de la auto-recompensa y el auto-castigo, lo que se puede denominar autoreforzo. Cualquier concepto del self depende de la frecuencia del autorrefuerzo, en el proceso del condicionamiento clásico el self se puede comparar a un suceso u objeto que provoca una reacción de emoción placentera. En el proceso de condicionamiento operante el refuerzo de las diferentes manifestaciones del self aumentará o disminuirá según la frecuencia de su aparición. El aprendizaje social añade una serie de procesos internos del individuo sin embargo da más importancia a la conducta observable.

El cognitivismo, asume que si se va a comprender o predecir la conducta de un sujeto, se debe comprender como este representa cognitivamente el mundo. Los esquemas son la base para la selectividad que opera en el procesamiento de información. Existe interdependencia con el entorno, dirigiendo a ellos mismos la actividad relevante y siendo modificados a su vez. "El self se investiga como un conjunto de estructuras de conocimiento".²⁴ Las personas son diferentes, según esta teoría, porque sus estructuras cognitivas varían de persona en persona.

Otra aproximación conceptual es "El Yo como conocido es lo que llamamos autoconcepto y sobre el que nosotros trabajamos, y abarca las ideas, evaluaciones,

²⁴ Ibid página 22.

imágenes y creencias que el sujeto tienen y hace de sí mismo, incluyendo imágenes que otros tienen de él y hasta la imagen de las personas que le gustaría ser”.²⁵

Una de las definiciones del Yo más completas y que abarca la mayoría de las teorías es la propuesta por Purkey, el Yo “es un sistema complejo y dinámico de creencias, cada una con su propio valor, que un individuo mantiene acerca de sí mismo. El yo es una realidad organizada; se caracteriza por el orden y la armonía. El Yo tiene numerosas creencias acerca de sí mismo que forman un sistema perfectamente jerarquizado. Cada creencia tiene dentro del sistema su propio valor, positivo o negativo. El éxito o el fracaso se generalizan dentro del sistema, de forma que el fracaso en una habilidad importante para el Yo, reduce la consideración de las otras capacidades aparentemente no relacionadas. Y al revés, el éxito en una característica importante eleva la valoración de otras características personales. El yo es una realidad única, no hay dos personas que sostengan idéntico conjunto de creencias. Además de ser organizado, el Yo es una realidad dinámica. El mantenimiento del Yo, tal como se percibe a sí mismo, constituye el motivo central y la clave dinámica de la conducta humana. El yo se convierte de esta manera en el punto central de referencia de la realidad total que afecta a la persona”.²⁶

Cuando un nuevo concepto de sí mismo se presenta como relevante y consistente con los ya presentes, se acepta y asimila con facilidad, cuando no tiene relevancia, se ignora y si es inconsistente se distorsiona o rechaza. El yo es una realidad aprendida, ya que se adquiere y se modifica a través de los intercambios y relaciones interpersonales.

²⁵ Ibid página 23.

²⁶ IDEM

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Enfoques y modelos de investigación

Por la naturaleza del problema que se investigó el enfoque de la investigación fue cuantitativo con el que se recolectó información y se analizaron datos. El estudio se llevó a cabo en un contexto natural para los niños y niñas, a fin de conocer e interpretar la información proporcionada por los mismos actores. Conocer es una actividad que el hombre realiza con el fin de adquirir certezas de la realidad y se manifiestan como un conjunto de representaciones. La experiencia es una de las fuentes del conocimiento más importantes que se tiene. De la experiencia de los niños, su situación actual emocional y de autoconcepto se conoció para poder diagnosticar y se trabajó junto a ellos, se visualizaron los cambios obtenidos. A fin de contrarrestar los daños que se pudieron llegar a ocasionar de la violencia intrafamiliar.

1.3.5 El enfoque cuantitativo cuenta con varios modelos, sin embargo el que se utilizó por la naturaleza del problema de investigación fue el test – retest. La primera evaluación que se realizó determinó la situación en la que se encuentran los niños, esto brindó información de las áreas sobre las cuales trabajar con ellos y luego se compararon los resultados previos con los del retest. Se obtuvieron cambios significativos en los resultados, en beneficio del estado emocional y autoconcepto de la niñez. En base a los objetivos específicos de la investigación, que son determinar el estado emocional y autoconcepto en dos momentos, al llegar a la clínica y después de la intervención que se dio por medio de talleres participativos en los cuales se compartieron diversas experiencias de violencia en el hogar. En base a los resultados se desarrolló un tríptico con información para las familias para que conozcan sobre la problemática y sus consecuencias.

2.2 Técnicas

2.2.1 Técnica de muestreo

La técnica de muestreo que se utilizó es intencional. De la población de personas referidas a la clínica de RIDAVS por violencia, se trabajó con niños y niñas que cumplen con la característica de haber experimentado un hecho de violencia dentro de su hogar. La muestra fue de 15 niños y niñas comprendidos entre las edades de 6 a 15 años.

2.2.2 Técnicas de recolección de información

✓ Observación

En cada acercamiento con los niños se observó la conducta, ya que es la principal fuente de los pensamientos de los niños y niñas. Toda información recabada se registró diariamente de manera sistemática en un diario de campo. Se planificó que fuera una vez a la semana, los días miércoles. En el espacio que ocupa la clínica psicológica, ubicada en la 5ta calle casa No. 24, Antigua Guatemala, durante el horario del Club de niños que se lleva a cabo de 15:00 a 17:00 horas. Se determinó el estado emocional y autoconcepto de la niñez, antes y después de la intervención.

✓ Cuestionario

Se elaboró un protocolo para conocer el estado emocional de los niños y las niñas, el cual se aplicó los días miércoles 24 de agosto y 21 de septiembre. Así como la adecuación de la escala de autoconcepto de Piers Harries, para conocer la percepción de los niños y niñas de sí mismos o mismas, que se aplicaron en las mismas fechas. En la clínica, en un horario de 15:00 hrs a 17:00.

✓ Talleres

Se determinó el estado emocional y autoconcepto para posteriormente desarrollar los talleres. Los temas tratados fueron seleccionados según las

necesidades que se presentaron en el test. La metodología era participativa y reflexiva.

2.2.3 Técnicas de análisis de datos

Luego de la recolección de datos se realizó el procesamiento de información, el cual consistió en ordenar y analizar la información cuantitativa obtenida por medio de las técnicas. Se realizó un análisis porcentual de los cuestionarios, es un procesamiento estadístico donde se calculó la frecuencia de las repuestas y los porcentajes que estas representan. El análisis porcentual facilitó la comparación entre los datos. La información fue transformada a datos y estos se comunicaron por medio de gráficas.

2.3 Instrumentos

- ✓ Consentimiento informado: El primer instrumento que se aplicó fue la carta de consentimiento informado (ver anexo no. 1). Esta fue entregada a los padres de familia para que leyeran sobre la investigación y autorizaran a sus hijos e hijas participar en la misma.
- ✓ Diario de campo: Después de cada taller se escribía lo sucedido, las observaciones, comentarios relevantes, etc. Para tener un récord de lo comentado por los niños y niñas y complementar la información que brindaron los demás instrumentos.
- ✓ Cuestionario: Estaba conformado por el encabezado, una sección de datos generales objetivos, las instrucciones dirigida a los niños sin embargo se leyeron para resolver dudas. Consistió en veinte interrogantes cerradas, las opciones de respuestas estaban dadas por cinco de las ocho emociones básicas, alegre, con temor, con sorpresa, triste o enojado /a. Seis de las preguntas brindaron información sobre la situación actual del niño o niña, once de sus reacciones emociones y tres de ellas sobre su inteligencia emocional, respecto al reconocimiento de emociones en otras personas. Se admitió únicamente una respuesta por pregunta (ver anexo no. 2).

- ✓ Escala de autoconcepto: consistió en 68 frases sencillas, con repuestas dicotómicas. Se valoró el autoconcepto conductual, intelectual, físico, falta de ansiedad y la felicidad – satisfacción. Cada uno respondió según creían que era la realidad, y no según les gustaría o piensan que debería de ser (ver anexo no. 3). Para su corrección se dio un punto por cada respuesta que coincidiera con la hoja de respuesta (ver anexo no. 4).
- ✓ Planificación de los talleres: Se desarrolló en base al objetivo de compartir sus experiencias de violencia en el hogar el cual se llevaron a cabo en los talleres dos y tres dentro de la agenda, así como aumentar su autoestima con los conocimientos que se les compartió. Se realizó la evaluación después de cinco talleres desarrollados, con los temas: mi cuerpo, apego, coloreo mis emociones, mis cualidades y defectos, finalizando con el tema de bullying. Cada cuadro de planificación posee el tema que se desarrolló, los recursos humanos y materiales, seguido de la agenda que consistió en la descripción de las actividades que se desarrollaron, la duración e intensidad y los objetivos o resultados de cada taller (ver anexo no. 5).

2.4 Operacionalización de objetivos

Objetivos específicos	Categorías conceptuales / variables	Técnicas	Instrumentos
Determinar el estado emocional y el autoconcepto de los niños y niñas al momento de llegar a la clínica.	Estado emocional y autoconcepto.	Observación cuestionario	Protocolo de cuestionario y escala de autoconcepto.
Desarrollar talleres con los niños y niñas utilizando una metodología participativa para compartir sus experiencias de violencia en el hogar y fortalecer su autoconcepto.	Violencia en el hogar y autoconcepto.	Talleres	Planificación de talleres.
Determinar el estado emocional y el autoconcepto de los niños y niñas después de la intervención.	Estado emocional y autoconcepto.	Observación cuestionario	Protocolo de cuestionario y escala de autoconcepto.
Desarrollar un trifoliar con los resultados de la investigación realizada y se compartió con las autoridades del Ministerio Público y de RIDAVS.	Resultados de la investigación		Trifoliar

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la muestra

3.1.1 Características del lugar:

La RIDAVS es el conjunto de organizaciones gubernamentales, no gubernamentales, nacionales e internacionales y personas individuales o jurídicas, multidisciplinarias que prestan atención a la víctima y coordinan su intervención con el fin de facilitar un servicio integral y lograr una reparación efectiva en el departamento de Sacatepéquez. La red nace como una estrategia metodológica que posibilita el sistema de atención, que articula esfuerzos interinstitucionales para la atención integral a las víctimas directas y víctimas colaterales de acciones u omisiones que atentaron contra su derecho a la vida, integridad física, libertad personal y seguridad sexual, entre otros.

La red está conformada por un Ente Coordinador y la Asamblea General. RIDAVS cuenta con cinco programas de atención, cada uno cuenta con un coordinador y subcoordinador. Los cuales son: programa legal, psicológico, social, médico y de prevención y promoción. Brindando atención y referencia oportuna a víctimas de forma integral. Las personas que integran la red realizan análisis de casos de manera interinstitucional, se capacitan en temas victimológicos, asisten a talleres de salud mental y se establecen protocolos de atención y referencia.

El programa Psicológico, debido a la necesidad de la población de una atención integral y de las instituciones gubernamentales se decidió abrir una clínica psicológica. Inició labores el 12 de mayo de 2014, brinda tratamiento y evaluaciones psicológicas a las personas referidas por los juzgados y Ministerio Público. Además se brinda talleres con temática relacionada a la victimología. La Clínica Psicológica RIDAVS está ubicada en la Guardería Santa Familia, el espacio es donado por la congregación, es de madera y tabla yeso, ha tenido apoyo y donaciones de la embajada de Estados Unidos y de empresas de la cabecera. En la 5ta calle poniente #24, Antigua Guatemala, Departamento de Sacatepéquez.

La red busca atender a personas de escasos recursos, que por derecho tienen que recibir atención interdisciplinaria, pero por motivos económicos, políticos y sociales este derecho se ve afectado. La población con la que se trabaja son personas que han sido víctimas de algún hecho y buscan atención y el restablecimiento integral, que por ley corresponde. Sin embargo también se ha prestado atención a personas víctimas colaterales, personas que se vieron afectadas, a pesar que no fue hacia ellas la acción, pero que pudieron presenciar el hecho. La mayor parte de la población que asiste a buscar asistencia son personas de escasos recursos, pero dado que la violencia se presenta sin importar el nivel socio económico las características de la población atendida son muy variables.

La clínica que tiene a su cargo el programa psicológico, atiende a personas referidas por las organizaciones que integran la red, para recibir un tratamiento psicológico. Se atiende a un gran número de mujeres, seguido de niños, niñas y adolescentes que son los más vulnerables y expuestas a sufrir de violencia. Las personas que brindan apoyo y acompañamiento son psicólogas y psicólogos que trabajan ad honorem, asistiendo una vez por semana a la clínica. La característica distintiva de la población mayoritaria que atiende RIDAVS, es que son personas que llevan uno o más procesos legales. La población de mayor número son mujeres, este grupo de mujeres han logrado identificar violencia hacia ellas o hacia su familia y han decidido acudir a las autoridades para denunciar, que se investigue y condenen esas acciones.

3.1.2 Características de la muestra

Niñez comprendida de los 6 años a los 15 años de edad. La proporción de mujeres que participaron es mayor a la de los varones. La condición socioeconómica es variada, predomina la escases de recursos económicos y la etnia ladina. Son niños y niñas de hogares desintegrados, con madres solteras y padres divorciados o

separados. Han experimentado violencia intrafamiliar, en cualquiera de sus formas. No se cuenta con el dato cuantitativo de la religión que practican los menores, sin embargo se sabe que la mayoría son cristianos.

Las familias de los niños presentan diversos problemas en las relaciones familiares, las cuales tienen repercusiones en las relaciones interpersonales con conductas inadecuadas como lo es la agresividad y el retraimiento. Los niños y niñas que observan violencia dentro de sus hogares pueden llegar a creer que esas son conductas normales y las reproducen en las escuelas, colegio o en sus grupos de amigos.

Los niños, niñas y adolescentes reciben apoyo psicológico luego que los padres reciben referencias de los y las maestras por conductas agresivas de sus hijos o hijas; la Jueza del Juzgado de Niñez y Adolescencia o Juzgado de familia ordenan y refieren a los padres de familia que son denunciados por violentar los derechos de la niñez guatemalteca, derechos de las mujeres, que se encuentran tramitando pensión alimenticia o divorcio. Y los niños y niñas que asisten a la guardería por la falta o ausencia de los padres de familia en el horario después de clases para cuidar, vigilar a sus hijos e hijas. La guardería y el juzgado de niñez y adolescencia trabajan con niñez guatemalteca con el fin de prevenir que de adolescentes sean reclutados por grupos organizados de jóvenes para cometer actos delictivos sin embargo algunos jóvenes se inclinan por la delincuencia, por la falta de orientación y atención de sus padres.

3.2 Presentación y análisis de resultados

- Resultados de la escala de autoconcepto

Los resultados de la escala de autoconcepto que se evaluó antes de la intervención brindó la siguiente información. Los puntajes máximos de cada una de las dimensiones son, en autoconcepto conductual, 18 puntos; autoconcepto intelectual 17 puntos; autoconcepto físico 12; falta de ansiedad, 12 y felicidad – satisfacción 9 puntos. Un autoconcepto bajo se obtuvo con la sumatoria de las cinco dimensiones, con una

puntuación por debajo de 41 puntos brutos, un autoconcepto promedio se encuentra entre los rangos de 41 a 54 puntos y un autoconcepto alto arriba de los 55.

Del total de los participantes, 7 mostraron un autoconcepto alto en el test, 3 un autoconcepto promedio y 5 bajo (cuadro No. 1 y gráfica No. 1). En la evaluación posterior los resultados fueron, alto 8 niños, promedio 5 y bajo 2 (cuadro No. 2 y gráfica No. 2). Lo cual indica que el acompañamiento psicológico que presta la clínica y el apoyo grupal, fortalece el autoconcepto de la niñez. La percepción que se tiene de sí mismo es cambiante y depende mucho del entorno en el que se encuentren. La dimensión donde se obtuvo menor punteo fue la falta de ansiedad, lo cual indica que los niños sufren desde temprana edad de ansiedad. Le sigue en autoconcepto conductual y el intelectual.

El autoconcepto es importante trabajarlo, formarlo y restablecerlo en caso de que sea afectado por un suceso grave, porque es el que brindará las herramientas para el desenvolvimiento en la vida adulta y sentará las bases para las reacciones y decisiones que se tomen. Fue posible apreciar por medio de los discursos de los niños y sus respuestas como la opinión de su círculo primario afecta la percepción que ellos tienen de sí mismos, algunos se valoran y otros no, por medio de acciones y referencias a sí mismos. Un dato que no se recabó fue la religión que cada uno practica sin embargo los niños y las niñas hacían mención a sus creencias y las creencias de sus padres a nivel espiritual, lo cual permite sobrellevar sucesos desagradables.

Se debe recordar que la red brinda atención de manera integral, lo que beneficia a la restauración de la autoestima de los niños y las niñas. Los resultados son relevantes al moverse los niños y niñas de un autoconcepto pobre que poseen al nivel promedio o alto, ya que muchas veces les falta atención en sus hogares, una enseñanza emocional y se puede apreciar como lo más relevante en los niños son la conducta, el intelecto y su aspecto físico; descuidando la ansiedad por el mismo desconocimiento que se tiene y la felicidad, al valorarse otras cosas como lo material.

- Resultado del cuestionario de estado emocional

Los resultados de los estados emocionales de la niñez, varía mucho de acuerdo al momento de la problemática en la que se encuentran, sin embargo con el tiempo se van estabilizando emocionalmente. Los resultados del retest muestra un mejor reconocimiento de las emociones propias (cuadro No. 3) en comparación a cuando llegaron a la clínica. Los menores podían seleccionar su respuesta por medio de una imagen que representaba la alegría, el temor, la sorpresa, tristeza y el enojo. Las preguntas se dirigieron al estado emocional de los niños y niñas en ciertos ambientes que frecuentan como lo son sus hogares y la escuela; en momentos específicos como cuando ocurría algún hecho de violencia en sus hogares entre sus padres y entre los hermanos. Por medio de la experiencia, se ha logrado identificar que los niños caen en un círculo de violencia desde temprana edad cuando son las entregas de calificaciones. Por medio del trabajo realizado en los talleres y en la terapia, los niños y niñas lograron una mejor identificación de sus propias emociones, lo cual los beneficia en la comunicación dentro de la familia y con otras personas. Es importante el desarrollo de la inteligencia emocional para mejores relaciones interpersonales.

- Observaciones

Las observaciones se realizaron durante todo el desarrollo de la investigación. A pesar de la invitación a los padres de familia, mostraron poco interés en llenar el consentimiento informado. A los niños y niñas las emocionaba asistir a los talleres para aprender y jugar. Fue importante apreciar como los niños le prestan atención a la opinión de otros niños, principalmente cuando expresaban como se sentían o lo que hacían ante ciertas circunstancias. Algunos temas fueron sensibles para algunos niños y a pesar de estar en un ambiente de expresión, no querían compartir. A algunas niñas se les facilitó expresar su opinión por medio de dibujos o de la escritura, al observar la conducta de los niños y niñas se puede deducir cómo son las relaciones en sus hogares. Hay niños que se comunican muy bien con otros, sin embargo otros gritan, arrebatan objetos, hacen berrinches y rabietas. No todos los participantes son afines unos con otros sin embargo la constante repetición de que debe haber respeto, establecía un límite en las relaciones.

- Resultados de los talleres

En base a los resultados de los test se planteó cada uno de los talleres a fin de fortalecer cada dimensión y obtener cambios significativos en los resultados del retest; durante los mismos se realizaron observaciones de la conducta individual y colectiva de los niños y el modo de expresarse sobre cada tema. Para pertenecer a un grupo y ser aceptado, la conducta es indispensable, así como el autoconcepto que se posee. El autoconcepto se construye a partir de la opinión de los demás y se refuerza por las relaciones. Las diferentes temáticas trataron temas con la finalidad de fortalecer el autoconcepto de la niñez sin embargo es muy valiosa la interacción de los niños con sus pares. Los niños aprenden de otros niños, se dan cuenta de que sus problemas no son exclusivos o aislados y que otros conocen los sentimientos que les genera cierta situación, permitiendo la comprensión de sus problemas y del estado emocional de los demás, alcanzando la empatía.

Se exploró los conocimientos que poseen sobre ellos mismos como seres humanos, sobre sus cuerpos; por medio del juego, los niños y niñas lograron identificar la mayor cantidad de partes de sus cuerpos. Cada grupo expuso las partes que colocaron en una figura humana dibujada a escala real, algunos se reían cuando se mencionaba el pene, la vagina o los glúteos, sin embargo otros por la educación sexual que han llevado en la escuela o colegio, se les facilitó. Con el segundo taller se logró la identificación y reconocimiento de los miembros de sus familias, así como las personas con las que son más apegadas y con las que no. Además nombraron cualidades de las personas con las que la relación es fuerte, lo cual les permitió reconocer que cuentan con personas en las cuales pueden apoyarse en momentos difíciles.

Por medio del juego, en el taller tres, se reconocieron diferentes estados de ánimo y los imitaron. El rostro es fundamental para la comunicación de las emociones, se trabajó el taller para que los niños observaran los cambios faciales que ocurren según la emoción que se presente y pudieron observar como es que los demás niños y niñas la manifiestan. A pesar de ser una misma emoción, cada uno tenía su forma particular de comunicarse. Durante este taller, algunos niños compartieron como se sienten cuando hay alguna discusión en el hogar, principalmente entre sus padres y

como es el estado de ánimo de sus padres cuando hay entrega de calificaciones en los distintos establecimientos, así como las propias emociones ante este momento. Los niños que compartieron su sentir, manifestaron sentirse tristes cuando ven que sus padres discuten y posteriormente lloran o se enojan. También reconocen muy bien que a sus padres los molesta las bajas calificaciones y quejas de los maestros por la conducta de ellos y ellas en el salón.

Durante el desarrollo del cuarto taller, se trabajó el tema de las cualidades y defectos que toda las personas poseen así como la oportunidad de mejorar. Fue un tema que se les dificultó, se recurrió a la historia del patito feo para que asociaran sus defectos con los del pato feo y sus cualidades cuando descubre que no es un pato sino un cisne. Se analizó el aspecto físico y de personalidad para revelar cualidades y defectos, tomando en cuenta también lo que las otras personas les han comentado. Se consideró valiosa la opinión de los padres al decir que son peleoneros, alegres, cariñosos, irresponsables, etc. El último tema fue el bullying, los niños examinaron algunas de las acciones que han observado o que han realizado y que daña a otros niños. Compartieron sus experiencias, desde el punto de vista de observadores, víctima y acosador. Algunos niños muy orgullosos comentaron que han molestado a otros niños, han escondido mochilas y loncheras, se han burlado por usar lentes, por la ropa que utilizan y han sido víctimas por aspectos físicos como sus orejas, nariz, estatura y peso. Algunos han observado cómo se pegan, gritan, se burlan y hablan a las espaldas de otros niños. Los niños acosadores pudieron escuchar cómo se sentían las víctimas ante acciones similares que ellos han realizado hacia otros niños.

Cuadro No. 1:

Resultados de dimensión de test de autoconcepto.

Participante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Dimensiones y puntuación máxima	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test	Test
Autoconcepto conductual (18)	8	14	10	4	7	13	16	8	16	15	16	16	11	17	16
Autoconcepto intelectual (17)	6	13	10	8	12	14	16	10	16	13	15	12	8	15	15
Autoconcepto físico (12)	7	7	9	8	9	8	12	7	12	11	11	9	12	10	11
Falta de ansiedad (12)	4	7	6	3	3	5	11	7	6	9	12	9	8	7	8
Felicidad - satisfacción (9)	6	7	5	5	5	6	8	6	8	7	9	9	9	8	9
Total Puntuación directa	31	48	40	28	36	46	63	38	58	55	63	55	48	57	59
Resultado de Autoestima	Bajo	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo	Promedio	Alto	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	Promedio	Alto	Alto

Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: Se puede apreciar el puntaje obtenido por cada participante en las diferentes dimensiones que fueron evaluadas, así como su puntuación directa y el resultado de autoestima que poseen los niños y niñas al momento de la evaluación.

Cuadro No. 2:

Resultados de dimensión de post- test de autoconcepto.

Participante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Dimensiones y puntuación máxima	Post-test	Post-test	Post- test	Post- test	Post- test	Post- test	Post-test	Post-test	Post-test	Post-test	Post-test	Post-test	Post- test	Post-test	Post-test
Autoconcepto conductual (18)	8	16	15	14	10	14	14	12	16	15	17	16	13	18	16
Autoconcepto intelectual (17)	7	14	10	11	13	13	15	10	16	16	16	13	10	15	15
Autoconcepto físico (12)	6	12	10	10	11	10	11	7	12	11	12	9	12	10	11
Falta de ansiedad (12)	8	7	8	9	4	6	12	6	7	8	11	9	7	8	8
Felicidad -satisfacción (9)	6	8	7	7	7	4	8	3	8	9	9	9	8	8	9
Total Puntuación directa	35	57	50	51	45	47	60	38	59	59	65	56	50	59	59
Resultado de Autoestima	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	Promedio	Alto	Alto

Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

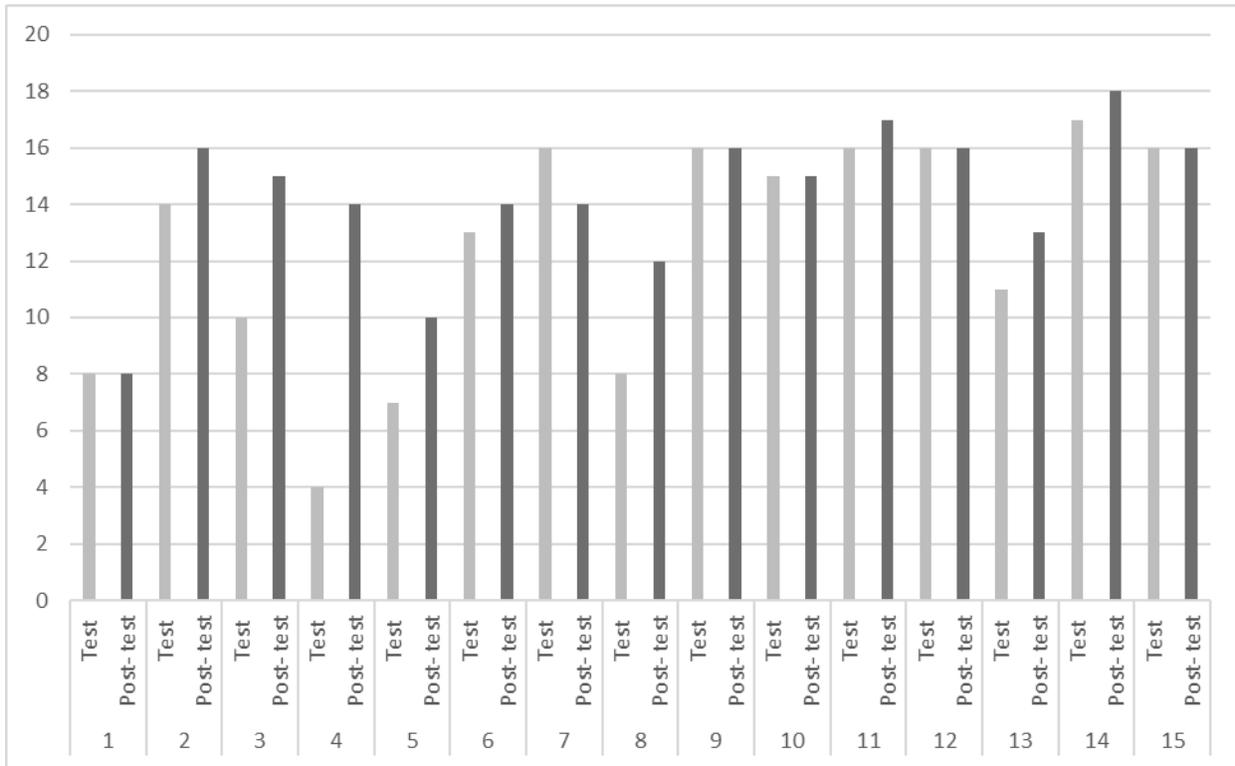
Descripción: Se puede apreciar el puntaje obtenido por cada participante en las diferentes dimensiones que fueron evaluadas después de la realización de los talleres, así como su puntuación directa y el resultado de autoestima que poseen los niños y niñas al momento de la evaluación.

Análisis comparativo: Para el análisis de la tabla se debe tener presente la puntuación máxima por dimensión. En las dimensiones de autoconcepto conductual e intelectual ninguno alcanzó la puntuación máxima. En autoconcepto físico, tres personas alcanzaron la puntuación máxima; en falta de ansiedad una y en felicidad y satisfacción cuatro, siendo esta dimensión la que mejores puntuaciones obtuvo. Lo cual indica que a pesar de las circunstancias difíciles que este grupo de niños enfrenta, son felices. Durante la evaluación se pudo apreciar el desconocimiento de los niños y niñas sobre la ansiedad, que el autoconcepto intelectual forma parte del autoconcepto y se enfocaban más en la dimensión conductual. En el posterior análisis, en las dimensiones de autoconcepto conductual un participante alcanzó la puntuación máxima, en intelectual ninguno la alcanzó, en la dimensión físico, cuatro personas alcanzaron la puntuación máxima. En falta de ansiedad una y en felicidad y satisfacción cuatro.

De las cinco dimensiones, únicamente la de felicidad y satisfacción dos niños bajaron considerablemente su puntuación, no modificando el resultado del autoestima sin embargo se debe entender que según la situación que se esté viviendo en ese momento, afectará la forma de responder a los cuestionamientos y la mentalidad de ese momento.

Gráfica No. 1:

Comparación de resultados de la dimensión de autoconcepto conductual



Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

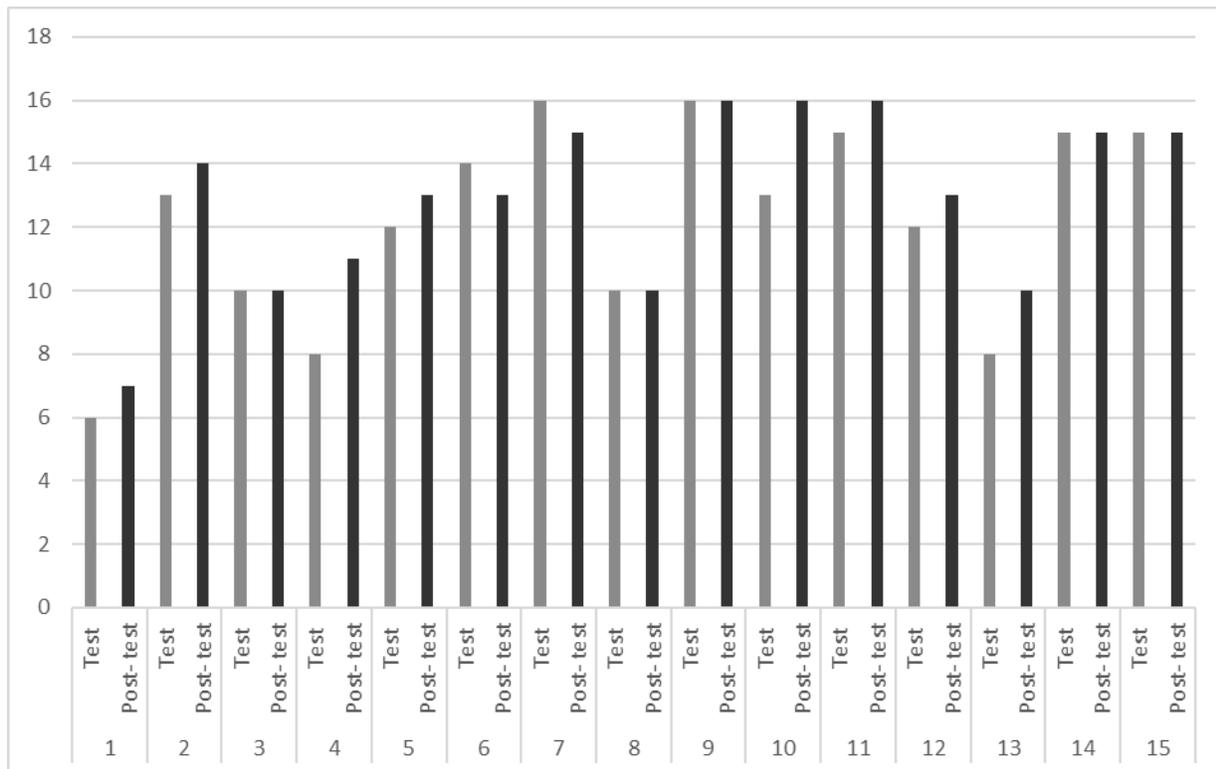
Descripción: La puntuación máxima para la dimensión de autoconcepto conductual fue de dieciocho puntos, la gráfica permite apreciar el puntaje obtenido por cada participante en los dos momentos de las evaluaciones. Se puede observar que únicamente un participante puntuó más en el test que en el post-test y el resto obtuvo una mejor puntuación en el post-test.

Análisis: Las acciones de cada individuo, conducen a una valoración individual de las mismas, así como de las opiniones de los demás que le acompañan a la acción; el contexto social será donde los niños prueben sus habilidades y según las personas que le rodean tendrán éxito o fracasarán generando una opinión que los niños y niñas captan. En la sociedad guatemalteca se castiga severamente las conductas negativas,

sin embargo los niños únicamente reproducen lo que observan, existiendo una inconcordancia entre lo que se dice y lo que se hace.

Gráfica No. 2:

Comparación de resultados de la dimensión de autoconcepto intelectual



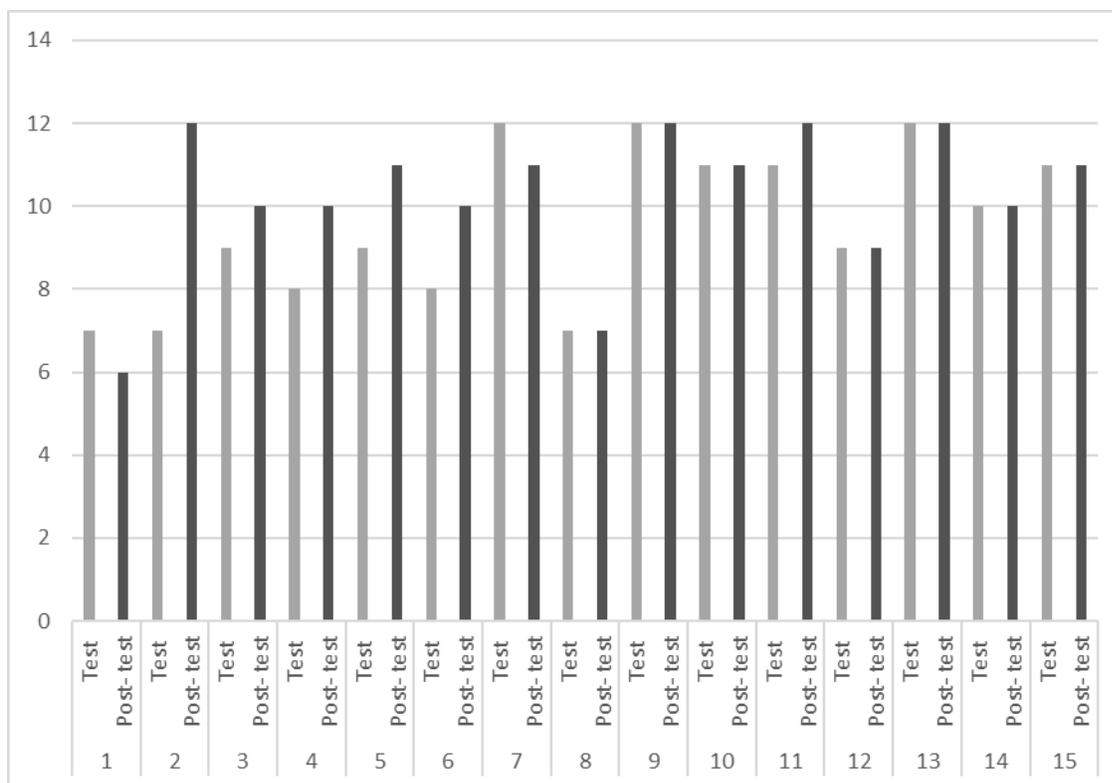
Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: La puntuación máxima para la dimensión de autoconcepto intelectual fue de diecisiete puntos, la gráfica permite apreciar el puntaje obtenido por cada participante en los dos momentos de las evaluaciones. Se puede observar que dos participantes puntuaron más en el test que en el post- test y el resto obtuvo una mejor puntuación en el post- test.

Análisis: Los profesores y profesoras deben de tener en cuenta la existencia de inteligencias múltiples y no dedicarse por la repetición de una lección. Los beneficios son seguridad en las habilidades propias, en la empatía y en alcanzar la felicidad por medio del desarrollo de lo que les apasiona.

Gráfica No. 3:

Comparación de resultados de la dimensión de autoconcepto físico



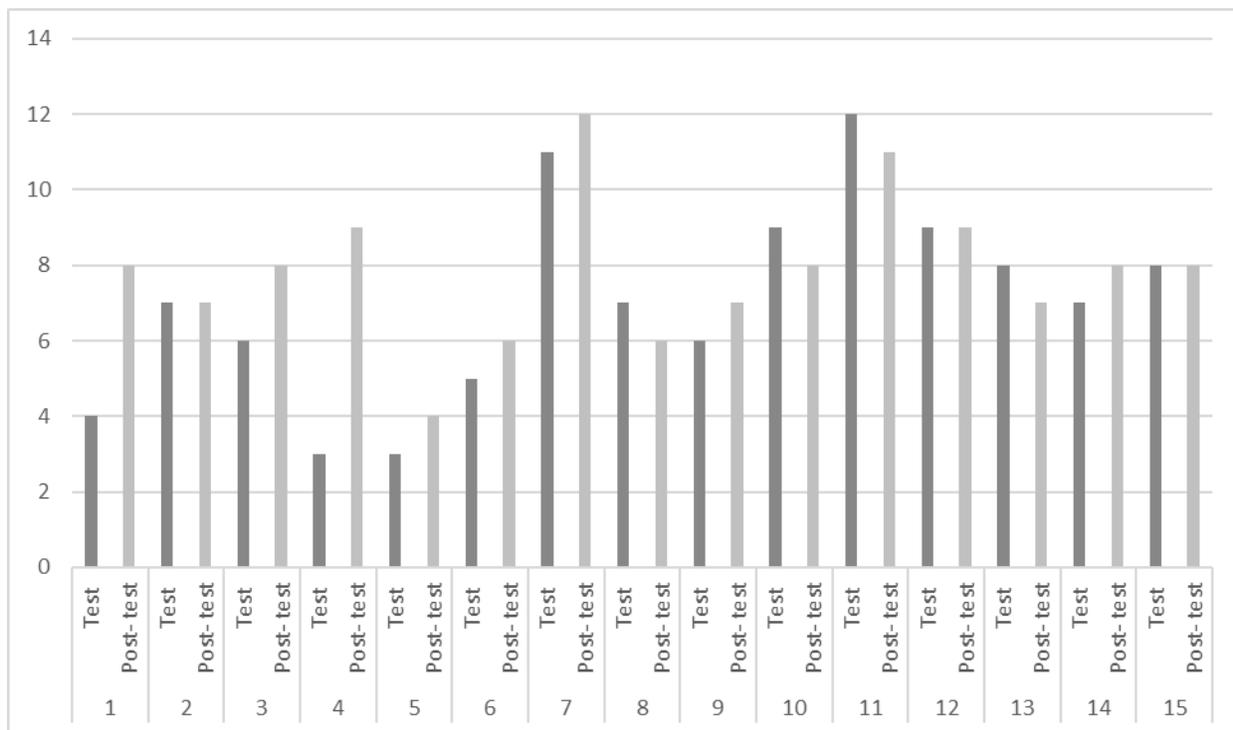
Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: La puntuación máxima para la dimensión de autoconcepto físico fue de doce puntos, la gráfica permite apreciar el puntaje obtenido por cada participante en los dos momentos de las evaluaciones. Se puede observar que dos participantes puntuaron más en el test que en el post-test, seis mantuvieron la misma puntuación y el resto obtuvo una mejor puntuación en el post-test.

Análisis: La aceptación individual promueve la felicidad, los niños y niñas pueden ser crueles hacia otros por medio de comentarios que degraden a la persona que son por aspectos físicos, definidos por la naturaleza. El problema radica en las creencias de las opiniones negativas que conducen a disminuir el concepto de sí mismo. Como este aspecto no se puede cambiar de forma inmediata, los resultados muestran mayor estabilidad a comparación de las otras dimensiones.

Gráfica No. 4:

Comparación de resultados de la dimensión de falta de ansiedad



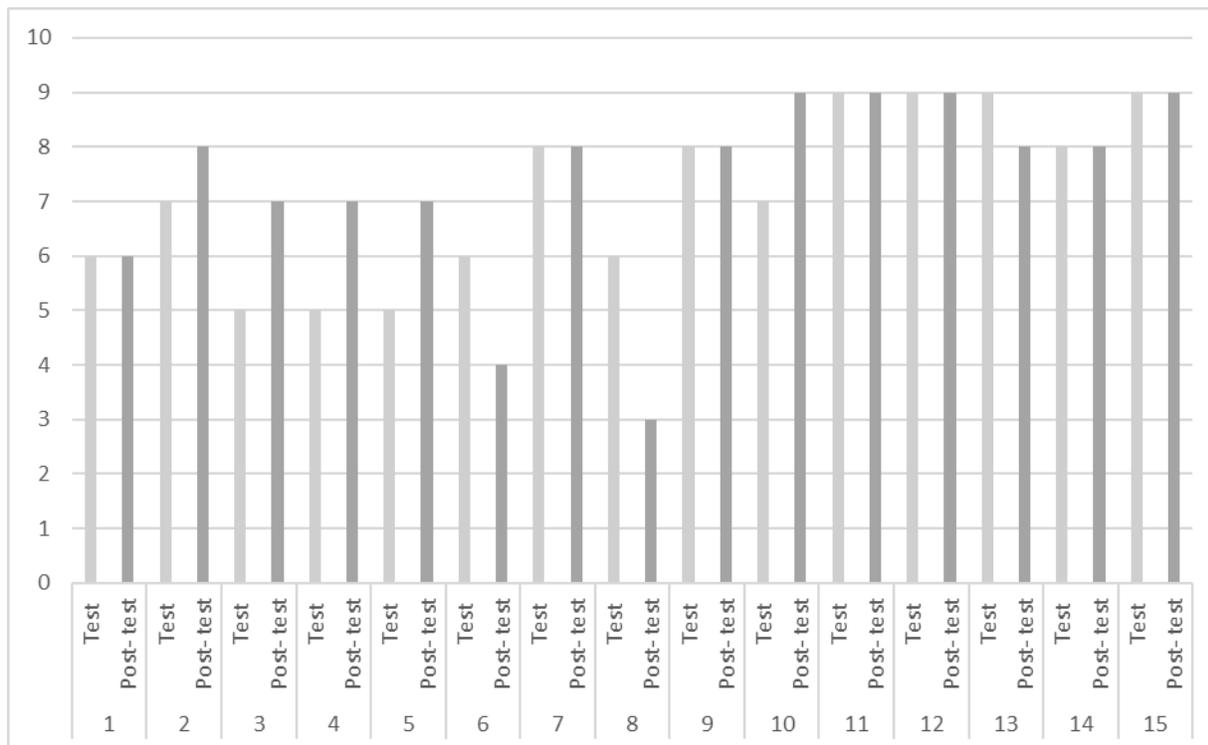
Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: La puntuación máxima para la dimensión de falta de ansiedad fue de doce puntos, la gráfica permite apreciar el puntaje obtenido por cada participante en los dos momentos de las evaluaciones. Se puede observar que tres participantes puntuaron más en el test que en el post-test y el resto obtuvo una mejor puntuación en el post-test o bien mantuvo la misma. Uno de los participantes alcanzó la máxima puntuación en el test y otro en el post-test, sin embargo fue la dimensión con menores puntajes.

Análisis: Los niños estarán expuestos a momentos estresantes y angustiantes, sin embargo los adultos deben cuidar que el desarrollo de la niñez se lleve a cabo de la mejor manera posible, lo cual no ocurre con este grupo de niños y niñas. Ellos han estado expuestos a varias situaciones que generan ansiedad.

Gráfica No. 5:

Comparación de resultados de la dimensión de felicidad- satisfacción



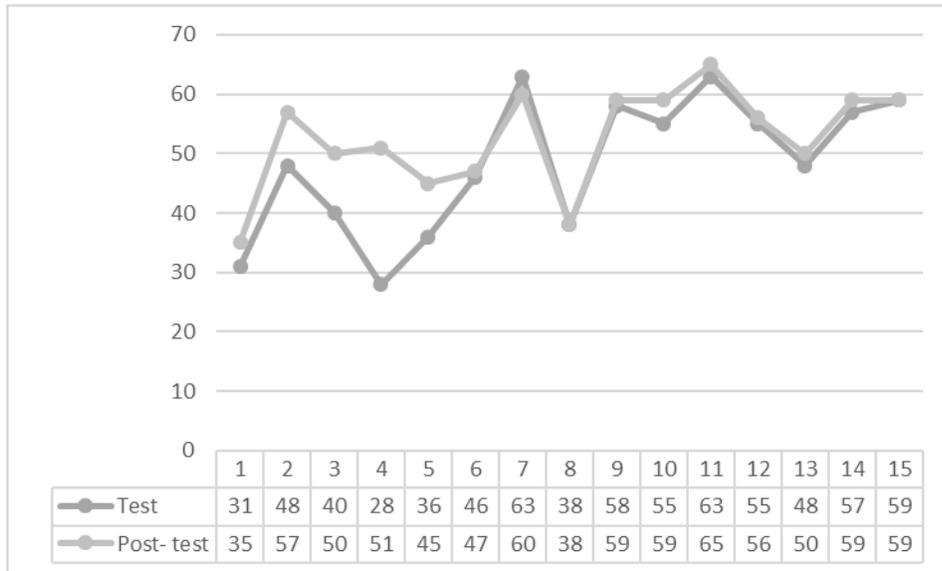
Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: La puntuación máxima para la dimensión de felicidad – satisfacción fue de nueve puntos, la gráfica permite apreciar el puntaje obtenido por cada participante en los dos momentos de las evaluaciones. Se puede apreciar, que es la dimensión con mayor estabilidad, siendo siete participantes los que mantuvieron su puntuación y tres de ellos con la máxima. Uno de los participantes puntuó más en el test que en el post-test y el resto obtuvo una mejor puntuación en el post-test.

Análisis: La felicidad es para muchos la finalidad de la vida, y se alcanza por medio del cumplimiento de metas y los niños por la etapa en la que se encuentran demuestran como con acciones sencillas pueden lograr cambios significativos. La satisfacción se relaciona con el sentimiento que se genera en las personas después de realizar una acción, sin embargo esta puede ser duradera o momentánea. Los niños experimentan satisfacción por su accionar y se ve reforzado por las personas que le rodean, los cuales aprueban o rechazan las acciones.

Gráfica No. 6:

Comparación de resultados totales en puntuación directa



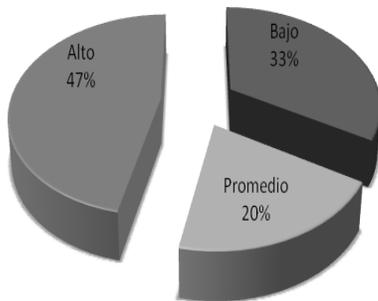
Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: Se puede observar en la gráfica, la comparación de los resultados de la puntuación directa total. El 80% punteo más en el post- test, 13.33% obtuvo la misma puntuación y el 6.66% que equivale a un participante, obtuvo una puntuación menor en el post- test.

Análisis comparativo: La investigación no registró el tipo de violencia a la cual los niños estuvieron expuestos y que obligó a sus padres, madres o tutores legales a tener apoyo psicológico sin embargo es una de las características de la muestra que los niños estuvieron expuestos a violencia intrafamiliar de cualquier tipo.

Gráfica No. 7:

Valoración de autoconcepto

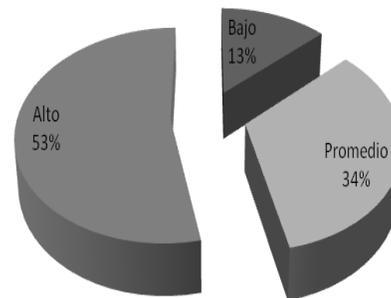


Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: Del total de los niños evaluados, cinco presentaron un bajo autoconcepto, que representa el 33%, tres se encuentran en el rango normal, es decir el 20% de los evaluados y siete una percepción alta representado el 47%.

Gráfica No. 8:

Valoración de autoconcepto.



Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: Del total de los niños evaluados, dos presentaron un bajo autoconcepto, lo cual representa el 13%, cinco se encuentran en el rango normal, es decir el 34% y ocho una percepción alta representado por el 53%.

Análisis comparativo: cinco niños son los que puntuaron con un autoconcepto bajo, es decir que en las cinco dimensiones ellos se perciben de forma negativa. Aumentar la valoración del autoconcepto propio es posible trabajando en las distintas dimensiones. De los niños que se encontraban con un autoconcepto bajo, tres obtuvieron una puntuación dentro del promedio. Y únicamente uno de los participantes que se percibía dentro del promedio varió su valoración a alta.

Es importante recordar que el autoconcepto se va formando por medio de la opinión de otros y esto se ve reflejado en la dimensión conductual si ellos creen que se portan bien o mal, en lo intelectual si obtienen buenas calificaciones en sus estudios, en el aspecto físico si han escuchado que son guapos o guapas, opiniones sobre su cara,

cabello, etc o cualidades físicas. Este grupo de niños ha estado expuesto a experiencias estresantes y han generado en ellos ansiedad, la cual por medio de la atención oportuna se ha logrado reducir y podido sobre llevar.

Las mejoras en la puntuación, se lograron gracias a el acompañamiento integral y familiar que la institución brinda. Se acompaña a los padres con programas de intervenciones tempranas que proporcionan conocimientos sobre el desarrollo de sus hijos e hijas, estrategias para manejar problemas emocionales y conductuales. El apoyo psicológico es eficaz si se actúa de manera temprana sobre los problemas, reduciendo problemas en la adolescencia y en la vida adulta. Los resultados muestran la capacidad de resiliencia de los niños y niñas ante una situación traumática como lo es observar a uno de los progenitores golpear a otro, presenciar insultos, sufrir de hambre por la violencia económica.

Cuadro No. 3:**Resultados relevantes del cuestionario de estado emocional**

No. de pregunta	Pregunta	Alegre	Con temor	Con sorpresa	Triste	Enojado /a	No respondió	Total
1.	¿Cómo me siento en mi casa?	14				1		15
7.	¿Cómo me siento cuando me pegan?		3		9	2	1	15
12	¿Cómo reaccionas cuando tu papá pelea con tu mamá?		2	4	5	3	1	15

Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: Del cuestionario se tomaron las tres preguntas, con sus respectivas respuestas que representa la relación del estado emocional con la violencia intrafamiliar. De los quince participantes, trece respondieron sentirse alegres en sus casas, uno sentirse enojado y otro marcó dos respuestas. Nueve niños respondieron que se sienten tristes cuando les pegan, tres con temor, dos enojado y uno no respondió. De la pregunta doce, cinco niños respondieron reaccionar de manera triste cuando sus padres pelean, cuatro sentir sorpresa, tres enojo, dos temor y uno no respondió.

Cuadro No. 4:**Resultados relevantes del cuestionario estado emocional durante el post- test**

No. de pregunta	Pregunta	Alegre	Con temor	Con sorpresa	Triste	Enojado /a	No respondió	Total
1.	¿Cómo me siento en mi casa?	13				1	1	15
7.	¿Cómo me siento cuando me pegan?				10	3	2	15
12	¿Cómo reaccionas cuando tu papá pelea con tu mamá?		3	2	7	1	2	15

Fuente: Cuestionario aplicado a niños y niñas de la clínica de psicología RIDAVS.

Descripción: Las respuestas indican como los niños se sienten ante ciertas circunstancias; especialmente en sus hogares, a pesar de las situaciones que viven 13 de los niños manifestaron sentirse alegres en sus casas, esto representa el 86.66%, y únicamente un niño, que representa el 6.67% respondió que en su casa se sentía enojado y otro marcó dos respuestas.

Análisis comparativo: Al comparar los resultados, el estado emocional que los niños manifiestan en sus hogares no varió. Cuando les pegan a los niños el 20% se siente con temor, el 60% tristes, el 13.33% enojado y el 6.66% no respondió. Con sus respuestas los niños confirman que en sus hogares si les han pegado y que ellos han experimentado alguna emoción en relación a los golpes. La comparación de resultados en distintos momentos indican que variaron las respuestas de la siguiente manera, cuando les pegan a los niños el 66.66% se siente triste, el 20% enojado y el 13.33% no respondió. Ninguno respondió sentir miedo, sin embargo aumento el porcentaje de respuestas en tristeza, enojo y no respondió. Cuando el padre de familia le pega a la mamá los niños reaccionan, 13.33% con temor, 20% con sorpresa, 40% tristes, 20% se enojan y el 6.66% no respondió. No se agregó ninguna emoción sin embargo si variaron las respuestas de lo que sienten los niños y niñas ante el hecho de violencia anteriormente descrito; reaccionando, 20% con temor, 26.66% con sorpresa, 33.33% tristes, 6.66% se enojan y el 13.33% no respondió. La variación de las respuestas puede ser por la causa del enfrentamiento entre la pareja.

3.3 Análisis

Luego de los talleres realizados y por las temáticas de los mismos se puede apreciar una mejoría en cuanto a la percepción propia que se poseen los niños y niñas, esta se dio por la participación activa de cada uno, lo cual permitió los cambios.

Se puede apreciar como el apoyo psicológico y un acompañamiento en el proceso legal permite que los niños eleven su autoestima en las diferentes dimensiones. El estado emocional varía según sea el momento que este viviendo cada persona sin embargo se puede apreciar cómo a pesar de los problemas en el hogar, los niños se sienten bien en sus casas y reconocen el valor de la familia. Así como el desarrollo de la inteligencia emocional, iniciando por reconocer algunas de las emociones que son posibles de experimentarse, su comunicación y el reconocimiento de las emociones de otros. Las respuestas del cuestionario de estado emocional señalan que los niños si han experimentado violencia en sus hogares y cómo los hace sentir, es importante notar las diferentes respuestas brindadas por que, como se ha mencionado anteriormente, las emociones se pueden presentar juntas. Los varones son menos expresivos verbalmente en cuanto a sus sentimientos y emociones y lo manifiestan en su conducta, lo cual se puede apreciar en la predominancia de asistencia a terapia por problemas conductuales en centros educativos y en el hogar.

El trabajo se enfocó en conocer, reforzar, mantener o aumentar el autoconcepto en las dimensiones conductuales, intelectuales, físicas, rasgos de ansiedad y satisfacción. Siendo la de rasgos de ansiedad la menor puntuada tanto en el test como en el post – test. Las preguntas que abarcó esta dimensión fueron en referencia a la timidez, nerviosismo, preocupaciones, que hacen cuando las cosas son difíciles y emociones. Es importante resaltar que hay más estabilidad a mayor edad que se tenga, es decir que las situaciones no afectan de igual manera a las personas y que por las experiencias se pueden encontrar soluciones más fácilmente y enfrentar problemas. Las adversidades no afectarán de manera inmediata su autoconcepto, sino lo contrario su autoconcepto definirá como se enfrentan los niños y las niñas a las situaciones diversas de la vida.

Se logró apreciar que la percepción de los niños en relación a sus conductas mejoró, los cambios en conducta e intelectuales son más visibles que en lo físico, lo cual indica que con el soporte adecuado pueden percibir sus conductas negativas y modificarlas, al mismo tiempo que su percepción de su intelecto. En los aspectos físicos se puede cambiar la percepción más no el aspecto como tal.

Se obtuvo una mayor puntuación en la dimensión de falta de ansiedad en la evaluación post- test, lo cual indica que los niños han logrado enfrentar o sobrellevar situaciones adversas que se les presentan por medio de la seguridad que tienen en sí mismos. En base a las respuestas de las oraciones, se puede inferir que los niños y niñas se encuentran expuestos a comentarios y opiniones negativas de personas cercanas, sin embargo, viven con felicidad a pesar de las situaciones que les generan ansiedad o una autoconcepto bajo.

Las emociones se asocian con conductas adaptativas, las cuales ayudan a sobrevivir y ajustarse al medio. Las emociones pueden tener efectos negativos en las relaciones, si los padres no saben cómo manejarlas y no controlan sus conductas, le transmiten a sus hijos, la desconcordación de sus emociones y acciones, volviéndolos poco confiables. La importancia de la evaluación del estado emocional es que los niños tienden a neutralizar sus expresiones emocionales para evitar molestias a los adultos o preocupaciones, al abordar el tema es un medio de reconocimiento de las emociones propias y ajenas que permiten el autoconocimiento. El cuestionario permitió la experiencia subjetivas de las emociones en algunas circunstancias, principalmente las relacionadas a sus hogares y las reacciones con sus familiares por medio de la asociación de la información brindada durante los talleres y las respuestas obtenidas. Es posible que las contestaciones tengan origen en acciones suscitadas el mismo día o en varios días y que la impresión de la emoción sea tan intensa que perdure por varios días. Como se expuso anteriormente las emociones se pueden presentar en conjunto ya que no son excluyentes, si este fue el caso en los niños, ellos debieron elegir entre las opciones la que más se acercara a la realidad.

Las leyes que actualmente se encuentran vigentes en el país, velan por el cuidado de la niñez, la atención psicológica muchas veces se deja en última instancia por la falta de evidencia física y tangible, como en el caso de la violencia física, sin embargo los estudios han demostrado que el no hablar, expresar o resolver algún conflicto de la infancia o cualquier otra etapa de la vida trae consecuencias en la salud. Es por ese motivo que se trabajó con niños y niñas, para que con el trabajo interinstitucional e interdisciplinario se reduzcan las afectaciones en su salud mental. Estas consecuencias producto de la violencia intrafamiliar pueden ser diversas según sea la frecuencia e intensidad de las acciones, tales como problemas psicomáticos, culpa, aislamiento, estrés postraumático, disociación, personalidad borderline, depresión, dificultades en el establecimiento de relaciones interpersonales, conceptos errados, poca o ninguna confianza en sí mismos o en sus habilidades, frustración, pueden ser víctimas o convertirse en agresores, bajo rendimiento académico, adicciones a drogas o experiencias, entre otras. A fin de evitar que un estado emocional permanezca en el tiempo se debe educar a la niñez guatemalteca a expresar sus emociones, sin temor a ser ofendidos por los padres o de otra índole y por otras personas. Lo cual reforzará la autoestima que vayan forjando a través del ejemplo y la influencia de sus padres, familiares y compañeros.

Un estado emocional y autoconcepto adecuados permiten resolver conflictos que sin duda a parecerán en el futuro y mantener el bienestar. Les permite una mayor comprensión de su familia y hogar, contar con medios adecuados para la comunicación sin tener que recurrir a la violencia. El hecho de experimentar o presenciar un hecho de violencia les permitió a las familias de los niños y niñas a travesar por un proceso de restauración, es un proceso largo y para algunos doloroso sin embargo se espera un aprendizaje principalmente de valoración de sí mismos y la adquisición de conocimientos para sus vidas. Todos los participantes obtuvieron resultados diferentes al inicio y en la segunda evaluación, cambio la forma de verse a sí mismo y como enfrentar la vida.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- El estado emocional y autoconcepto de niños y niñas son fundamentales para el establecimiento de relaciones sociales y la toma de decisiones personales, el desarrollo de ambos es vital para la salud mental de todo individuo.
- El concepto de sí mismo influye en la forma de percibir el mundo que les rodea, influye en la forma de sentirse incluidos, aceptados y amados, lo cual tiene efectos en la conducta y de esa percepción se forma la autoimagen. La forma en la que me veo a partir de la forma en la que me ven los demás y que permite las relaciones con los demás.
- La niñez es la etapa en la cual los niños y niñas deben de aprender las normas que rigen al mundo y las relaciones interpersonales para asegurar su supervivencia, los adultos deben de enseñarles sobre inteligencia emocional como algo vital para su desarrollo. Los beneficios de reír y de llorar, de expresar enojo y tristeza, la mayoría de los adultos han olvidado que los niños aprenden jugando, que se encuentran en una etapa de aprendizaje y que los padres deben velar por su cuidado y desarrollo. La sonrisa de un niño debería de ser frecuente en sus rostros, es una señal social de gran valor porque las personas que le rodean la traducen, es un reflejo del estado emocional y la actitud hacia la vida.
- La evaluación de las emociones y el conocimiento sobre las mismas permite identificarlas y el momento en el que ocurren, reconocer las mismas emociones en otras personas para manejarlas con mayor control. Llevando a incrementar la autoconciencia, se puede equilibrar las emociones, se favorecen las relaciones, permite conducirse con serenidad en los momentos críticos de la vida y será más difícil que algo nos perturbe.

- El estado emocional y el autoconcepto de los niños y niñas posteriormente de algunos meses de acompañamiento psicológico permite observar una mejoría en la salud por medio del restablecimiento de los mismos. Los resultados de las evaluaciones en comparación a las primeras que se realizaron, mostraron una mejoría debido a la persistencia en la atención psicológica que se brinda y que los padres facilitan asistiendo. Brindando un mejor reconocimiento de las emociones propias y de los demás, seguridad en ellos, independencia, responsabilidad y empatía. Se contribuyó a que la imagen que los niños y niñas tiene de sí mismos sea la adecuada y positiva, para que eleven su autoestima.
- Con el desarrollo de talleres con los niños y niñas basados en una metodología participativa se logró compartir sus experiencias de violencia en el hogar y fortalecer su autoconcepto; las temáticas permitieron que los niños externalizaran su diario vivir en sus hogares, las relaciones que mantienen con los demás integrantes, sus muestras de afecto, lo cual permite conocer como otros han sobrellevado una situación similar en la que se encuentran y la comprensión de que los hechos no son exclusivos ni están solos.

4.2 Recomendaciones

- Los padres y madres de familia deben velar por el desarrollo integral de sus hijos, permitiéndoles desarrollar y aumentar su autoconcepto para que sea las bases de su personalidad y puedan adquirir seguridad en las decisiones que tomen a lo largo de sus vidas.
- Los profesionales de RIDAVS e instituciones que velan por el resguardo de la vida de la niñez guatemalteca, deben ser conscientes que luego de un hecho de violencia los niños y niñas tienen repercusiones en su autoconcepto y estado emocional, que de no ser tratado trae diversas repercusiones, se debe prevenir que los niños sean reclutados por grupos delictivos por buscar afecto fuera de sus hogares, sean agresores en sus centros educativos al creer que la violencia es la solución a los problemas, sean víctimas o padezcan enfermedades con origen psíquico.
- Es importante que los profesionales de RIDAVS e instituciones que velan por la niñez a nivel nacional, continúen el trabajo de apoyo psicosocial a los niños y niñas víctimas de violencia intrafamiliar para contrarrestar los daños en su autoestima y estado emocional. Para evitar crisis de depresión, trastornos del sueño u otros padecimientos psicológicos.
- A instituciones públicas y privadas que velan por la niñez, el trabajo constante y apoyo para mejorar la percepción que tienen los niños de sí mismos y así al crecer tomen decisiones basadas en la introspección.
- A RIDAVS compartir los resultados de la investigación realizada con padres de familia, madres, personas encargadas de la tutela e instituciones que velan por la niñez ya que la violencia intrafamiliar tiene efectos en la forma de percibirse de los niños y en su estado emocional, el cual de no ser atendido puede generar depresión, un bajo autoconcepto y tener repercusiones en las relaciones que los niños y niñas establezcan en su niñez, adolescencia y vida adulta.

BIBLIOGRAFÍA

Bee, Helen y Mitcherll, Sandra. "El desarrollo de la persona en todas las etapas de su vida". 2ª. Edición. México: Harla, 1993. 647 pp.

Cacela Gordillo, Rocío; Cea Mayo, Noelia; Galindo Lara, Guido y Valilla Gigante, Sara. "Metodología de la Investigación educativa: Investigación ex post facto"

Carcedo, Ana y Verbaken, Karin. "La paz comienza en Casa: La violencia contra las mujeres en Centro América y la Cooperación Holandesa". S.l. S.f. 51pp.

Castañeda, Marina. "El machismo invisible regresa". Taurus, 2007.

Congreso de la República de Guatemala "Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia" Decreto número 27-2003. República de Guatemala.

Congreso de la República de Guatemala. "Ley Para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar". Decreto número 97-96. República de Guatemala.

Congreso de la República de Guatemala. "Ley Contra el Femicidio y Otras Formas de Violencia Contra la Mujer". Decreto número 22-2008. República de Guatemala.

Coon, Dennis y Mitterer, John. "Introducción a la psicología: el acceso a la mente y la conducta". Impresos Vacha, S.A. 13ª. Edición. México. 2014.

De Oñate, María Pilar. "El autoconcepto: Formación , dedida e implicacines en la personalidad" editorial Narcea, España, 1989.

Instituto Nacional de Estadística. "Estadística de Violencia Intrafamiliar Segundo Trimestre 2014". Ciudad de Guatemala, República de Guatemala: Autor.

Sánchez Fernández, Elda María Luisa. "Como eliminar la violencia familiar: si me pegas...¿te quedas?" México; Trillas, 2015. 216 pp.

Satir, Virginia. "Psicoterapia familiar conjunta: guía teórica y práctica". México: La Prensa Médica Mexicana, 1982.

Satir, Virginia. "Relaciones humanas en el núcleo familiar" México: editorial Pax México, 1991. 403 pp.

Tamayo y Tamayo, Mario. "El proceso de la Investigación científica". 5ta edición. Editorial Limusa. 444 pp.

Torres Falcón, Marta. "Al cerrar la puerta. Análisis y vivencias del maltrato en la familia". Colombia: Grupo editorial Norma, 2006. 224 pp.

E-grafía

Almond, Kyle. "6 claves para entender qué pasa en Siria" (28 de agosto, 2013) Recuperado de <http://cnnespanol.cnn.com/2013/08/28/6-claves-para-entender-que-pasa-en-siria/#0>

BBC Mundo, "Los cinco países con más y menos homicidios en el mundo". 10 de abril 2014.

http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/04/140408_onu_informe_homicidios_mundo_jgc

ONU Mujeres. "Hechos y cifras: Acabar con la violencia contra las mujeres y niñas". mActualización: febrero 2016. Párrafo 15. Recuperado de: <http://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/facts-and-figures#sthash.5VGWf8cX.dpuf>

Real Academia Española 23ª. Edición octubre 2014 <http://dle.rae.es/?id=brdBvt6> 6:00 pm 22 de mayo 2016.

UNICEF “Siria: el riesgo de una generación perdida”
<http://www.unicef.es/infancia/emergencias-ayuda-humanitaria/crisis-en-siria> S.f.

Anexos

Anexo No. 1

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Centro de Investigación en Psicología – CIEPs- “Mayra Gutiérrez”

Edad: _____ Sexo: _____ Grado que cursa: _____ Fecha: _____

CUESTIONARIO ESTADO EMOCIONAL

Instrucciones: se leerá cada pregunta y debe responder marcando con una “X” la carita que muestre la emoción que responda mejor la pregunta. En caso considere marcar dos, piense en la que más veces ocurre.

No.	Pregunta	Alegre	Con temor	Con sorpresa	Triste	Enojado /a
1.	¿Cómo me siento en mi casa?					
2.	¿Cómo me siento en la escuela?					
3.	¿Cómo me siento cuando mi papá me grita?					
4.	¿Cómo me siento cuando mi mamá me grita?					
5.	¿Cuándo grito me siento?					
6.	¿Cuándo le pego a alguien, me siento?					
7.	¿Cómo me siento cuando me pegan?					
8.	¿Cómo me siento cuando me regañan?					
9.	¿Cómo me siento cuando me equivoco?					
10.	¿Cómo me siento cuando algo me sale					

	bien?					
11.	¿Cómo me siento ante los problemas?					
12.	¿Cómo reaccionas cuando tu papá pelea con tu mamá?					
13.	¿Cómo reaccionan tus padres cuando hay entrega de calificaciones?					
14.	¿Cómo me siento respecto a mi pasado, cuando era pequeño/a?					
15.	¿Cómo me siento respecto a mi presente?					
16.	¿Cómo me siento respecto a mi futuro?					
17.	¿Las personas deben tranquilizarse cuándo están?					
18.	¿Cómo me siento cuando tengo que expresar lo que siento?					
19.	¿Cómo me siento cuando me culpan de algo que no hice?					
20.	¿Cómo se sienten las personas que son violentas?					

Anexo No. 2

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Centro de Investigación en Psicología – CIEPs- “Mayra Gutiérrez”

Edad: _____ Sexo: _____ Grado que cursa: _____ Fecha: _____

ESCALA DE AUTOCONCEPTO

Instrucciones: Se leerá en voz alta cada uno de los ítems, no existen respuestas correctas ni incorrectas, es importante ser sincero. Deben responder según es la realidad, no dejen preguntas sin responder. Si en algún caso dudan, deben contestar pensando en cómo son la mayoría de las veces.

1.	Soy una persona feliz	SI	NO
2.	Estoy triste muchas veces	SI	NO
3.	Soy listo/a	SI	NO
4.	Soy tímido/a	SI	NO
5.	Me pongo nervioso cuando me pregunta el profesor	SI	NO
6.	Mi cara me disgusta (no me gusta)	SI	NO
7.	Cuando sea mayor voy a ser una persona importante	SI	NO
8.	Me preocupo mucho cuando tenemos un examen	SI	NO
9.	Me porto mal en clase	SI	NO
10.	Cuando algo va mal suele ser por culpa mía	SI	NO
11.	Creo problemas a mi familia	SI	NO
12.	Soy fuerte	SI	NO
13.	Tengo buenas ideas	SI	NO
14.	Soy un miembro importante en mi familia	SI	NO
15.	Generalmente quiero que se haga lo que yo quiero	SI	NO
16.	Tengo habilidad con las manos	SI	NO
17.	Cuando las cosas son difíciles las dejo sin hacer	SI	NO
18.	Hago bien mi trabajo en el colegio	SI	NO
19.	Hago muchas cosas malas	SI	NO
20.	Dibujo bien	SI	NO
21.	Soy bueno para la música	SI	NO
22.	Me porto mal en casa	SI	NO
23.	Soy lento haciendo mi trabajo en el colegio	SI	NO
24.	Soy un miembro importante de mi clase	SI	NO
25.	Soy nervioso/a	SI	NO

26.	Tengo los ojos bonitos	SI	NO
27.	Dentro de clase puedo dar una buena impresión	SI	NO
28.	En clase suelo estar en las nubes	SI	NO
29.	Fastidio (molesto) a mis hermanos/as	SI	NO
30.	A mis amigos les gustan mis ideas	SI	NO
31.	Me meto en líos a menudo	SI	NO
32.	Soy obediente en casa	SI	NO
33.	Tengo suerte	SI	NO
34.	Me preocupo mucho por las cosas	SI	NO
35.	Mis padres me exigen demasiado	SI	NO
36.	Me gusta ser como soy	SI	NO
37.	Tengo el pelo bonito	SI	NO
38.	A menudo soy voluntario/a en clase	SI	NO
39.	Me gustaría ser distinto/a de cómo soy	SI	NO
40.	Duermo bien por la noche	SI	NO
41.	Odio el colegio	SI	NO
42.	Estoy enfermo frecuentemente	SI	NO
43.	A menudo soy poco amable con los demás	SI	NO
44.	Mis compañeros piensan que tengo buenas ideas	SI	NO
45.	Todo lo malo me pasa a mi	SI	NO
46.	Soy alegre	SI	NO
47.	Tengo dificultad para la mayoría de las cosas	SI	NO
48.	Soy guapo/a	SI	NO
49.	Cuando tengo que hacer algo lo hago con ganas	SI	NO
50.	Me peleo mucho	SI	NO
51.	Mi familia está desilusionada conmigo	SI	NO
52.	Tengo una cara agradable	SI	NO
53.	Cuando trato de hacer algo todo parece salir mal	SI	NO
54.	Soy uno/a de los mejores en juegos y deportes	SI	NO
55.	Soy torpe	SI	NO
56.	En juegos y deportes, miro pero no participo	SI	NO
57.	Se me olvida lo que aprendo	SI	NO
58.	Me llevo bien con la gente	SI	NO
59.	Me enfado fácilmente	SI	NO
60.	Leo bien	SI	NO
61.	Me llevo bien con mis hermanos/as	SI	NO
62.	Tengo un buen aspecto físico	SI	NO
63.	Suelo tener miedo	SI	NO
64.	Siempre estoy rompiendo cosas	SI	NO
65.	Se puede confiar en mí	SI	NO
66.	Pienso en hacer cosas malas	SI	NO
67.	Lloro fácilmente	SI	NO
68.	Soy una buena persona	SI	NO

Anexo No. 3

Hoja de respuesta

Dimensión	Símbolo
Autoconcepto conductual	③
Autoconcepto intelectual	⑩
Autoconcepto físico	⑤
Falta de ansiedad	③
Felicidad – satisfacción	⑤

1	Soy una persona feliz	⑤	
2.	Estoy triste muchas veces		⑤
3.	Soy listo/a	⑩	
4.	Soy tímido/a		③
5.	Me pongo nervioso cuando me pregunta el profesor		③
6.	Mi cara me disgusta (no me gusta)		⑤
7.	Cuando sea mayor voy a ser una persona importante	⑩	
8.	Me preocupo mucho cuando tenemos un exámen		③
9.	Me porto mal en clase	⑩	
10.	Cuando algo va mal suele ser por culpa mía		③
11.	Creo problemas a mi familia		③
12.	Soy fuerte	⑤	
13.	Tengo buenas ideas	⑩	
14.	Soy un miembro importante en mi familia	⑩	
15.	Generalmente quiero que se haga lo que yo quiero		③
16.	Tengo habilidad con las manos	⑤	
17.	Cuando las cosas son difíciles las dejo sin hacer		③
18.	Hago bien mi trabajo en el colegio	⑩	
19.	Hago muchas cosas malas		③
20.	Dibujo bien	⑩	
21.	Soy bueno para la música	⑩	
22.	Me porto mal en casa		③
23.	Soy lento haciendo mi trabajo en el colegio		⑩
24.	Soy un miembro importante de mi clase	⑩	
25.	Soy nervioso/a		③
26.	Tengo los ojos bonitos	⑤	
27.	Dentro de clase puedo dar una buena impresión	⑩	
28.	En clase suelo estar en las nubes		③

29.	Fastidio (molesto) a mis hermanos/as		③
30.	A mis amigos les gustan mis ideas	⑩	
31.	Me meto en líos a menudo		③
32.	Soy obediente en casa	③	
33.	Tengo suerte	⑤	
34.	Me preocupo mucho por las cosas		③
35.	Mis padres me exigen demasiado		⑤
36.	Me gusta ser como soy	⑤	
37.	Tengo el pelo bonito	⑤	
38.	A menudo soy voluntario/a en clase	⑩	
39.	Me gustaría ser distinto/a de cómo soy		⑤
40.	Duermo bien por la noche	③	
41.	Odio el colegio		③
42.	Estoy enfermo frecuentemente		⑤
43.	A menudo soy poco amable con los demás		③
44.	Mis compañeros piensan que tengo buenas ideas	⑩	
45.	Todo lo malo me pasa a mi		⑤
46.	Soy alegre	⑤	
47.	Tengo dificultad para la mayoría de las cosas		⑩
48.	Soy guapo/a	⑤	
49.	Cuando tengo que hacer algo lo hago con ganas	③	
50.	Me peleo mucho		③
51.	Mi familia está desilusionada conmigo		⑤
52.	Tengo una cara agradable	⑤	
53.	Cuando trato de hacer algo todo parece salir mal		③
54.	Soy uno/a de los mejores en juegos y deportes	⑤	
55.	Soy torpe		⑤
56.	En juegos y deportes, miro pero no participo		⑤
57.	Se me olvida lo que aprendo		⑩
58.	Me llevo bien con la gente	③	
59.	Me enfado fácilmente		③
60.	Leo bien	⑩	
61.	Me llevo bien con mis hermanos/as	③	
62.	Tengo un buen aspecto físico	⑤	
63.	Suelo tener miedo		③
64.	Siempre estoy rompiendo cosas		③
65.	Se puede confiar en mí	③	
66.	Pienso en hacer cosas malas		③
67.	Lloro fácilmente		③
68.	Soy una buena persona	③	

Anexo No. 4

Planificación de talleres

Taller # 1

ASUNTO O CONTENIDO	MÉTODO DE CAPACITACIÓN Y RECURSOS.	AGENDA	DURACIÓN E INTENSIDAD	OBJETIVOS O RESULTADOS ESPERADOS
"Mi cuerpo"	<p>Recursos humanos: capacitadores y participantes.</p> <p>Recursos materiales: Hojas bond Lápices Borradores</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del proyecto de investigación. • Dinámica Rompe hielo. • Agradecimiento y despedida. • Durante el ingreso y la finalización del taller hablar con los padres de familia y obtener la firma del consentimiento informado. 	<p>Fecha: miércoles 10 de agosto de 2016.</p> <p>Inicia: 3:00 pm.</p> <p>Finaliza: 4:30 p.m.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar información de la investigación. • Firma de consentimiento informado por parte de los padres de familia. • Apoyar en el desarrollo del taller. • Establecer rapport con los niños y niñas. • Conocer el aspecto físico para aceptarlo.

Taller #2

ASUNTO O CONTENIDO	MÉTODO DE CAPACITACIÓN Y RECURSOS.	AGENDA	DURACIÓN E INTENSIDAD	OBJETIVOS O RESULTADOS ESPERADOS
<p>“Apego”</p>	<p>Recursos humanos: capacitadores y participantes.</p> <p>Recursos materiales: Hojas bond Lápicos Borradores</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida. • Dinámica Rompe hielo. • Canción. • Dibujar un árbol genealógico y luego marcar las personas con las que me relaciono. • Compartir a que persona es a la que admiro y sus cualidades. 	<p>Fecha: miércoles 17 de agosto de 2016.</p> <p>Inicia: 3:00 pm.</p> <p>Finaliza: 4:30 p.m.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer las relaciones cercanas, su intensidad e influencia. • Reconocer las cualidades de quien admiro.

Taller # 3

ASUNTO O CONTENIDO	MÉTODO DE CAPACITACIÓN Y RECURSOS.	AGENDA	DURACIÓN E INTENSIDAD	OBJETIVOS O RESULTADOS ESPERADOS
<p>“Coloreo mis emociones”</p>	<p>Recursos humanos: capacitadores y participantes. Recursos materiales: Hojas bond Lápices Borradores crayones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bienvenida • Dinámica Rompe hielo. • Presentar las diferentes emociones. • Dibujar cada emoción • Resolver circunstancias dadas por la psicóloga. 	<p>Fecha: miércoles 24 de agosto de 2016. Inicia: 3:00 pm. Finaliza: 4:30 p.m.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer cada una de las emociones que cada uno presentan. • Asociar la emoción con una expresión facial. • Aplicar el conocimiento adquirido a resolver problemas diarios.

Taller # 4

ASUNTO O CONTENIDO	MÉTODO DE CAPACITACIÓN Y RECURSOS.	AGENDA	DURACIÓN E INTENSIDAD	OBJETIVOS O RESULTADOS ESPERADOS
<p>“Mis cualidades y defectos”</p>	<p>Recursos humanos: capacitadores y participantes. Recursos materiales: Hojas bond Lápices Borradores crayones</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Bienvenida ● Dinámica Rompe hielo. ● Enlistar cualidades y defectos. ● Proponer a trabajar en los defectos. 	<p>Fecha: miércoles 31 de agosto de 2016. Inicia: 3:00 pm. Finaliza: 4:30 p.m.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Reconocer las cualidades y defectos propios y de los demás. ● Proponer acciones para mejorar los defectos. ● Aceptar que no soy perfecto o perfecta pero sí que puedo cambiar y mejorar.

Taller # 5

ASUNTO O CONTENIDO	MÉTODO DE CAPACITACIÓN Y RECURSOS.	AGENDA	DURACIÓN E INTENSIDAD	OBJETIVOS O RESULTADOS ESPERADOS
"Bullying"	<p>Recursos humanos: capacitadores y participantes.</p> <p>Recursos materiales: Hojas bond Lápices Borradores crayones</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Bienvenida ● Dinámica Rompe hielo. ● Describir la problemática del bullying y sus actores. ● Realizar afiches en contra de esta problemática. 	<p>Fecha: miércoles 31 de agosto de 2016.</p> <p>Inicia: 3:00 pm.</p> <p>Finaliza: 4:30 p.m.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar una campaña con frases en contra del Bullying. ● Mejorar las relaciones entre los pares de los niños y niñas. ● Evitar ser víctima y agresor.

Anexo No. 4

Fotografías de los talleres



Taller #1

Mi cuerpo



Taller #2

Apego





Taller #3
Coloreo mis emociones



Taller #4
Mis cualidades
y defectos

Taller #5
Bullying



¿Cómo ayuda el trabajo terapéutico a las familias?

Se desarrollaron 5 talleres: mi cuerpo, apego, coloreo mis emociones, mis cualidades y defectos y bullying.

Luego de los talleres se obtuvieron los siguientes resultados.

Del total de los niños evaluados, dos presentaron un bajo autoconcepto, cinco se encuentran en el rango normal y ocho una percepción alta.

De los niños que se encontraban con un autoconcepto bajo, tres de ellos se movieron a puntar dentro del promedio. Y únicamente uno de los participantes se movió de percibirse dentro del promedio a una valoración alta.



“Busca apoyo, no estás solo ni sola”

Teléfonos:

Policia Nacional Civil 112 o 120

Denuncias confidenciales 110

Ministerio Público 1570

Procuraduría de Derechos

Humanos 22302168

PGN 24148787

**Investigación realizada por:
Gabriela Lucía Estrada Muralles**

Estado emocional y autoconcepto de niños y niñas que han vivido violencia intrafamiliar



Teléfono clínica: 54409611

Violencia intrafamiliar

En el artículo primero la ley Para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar se define la "Violencia intrafamiliar" como: "constituye una violación a los derechos humanos y para los efectos de la presente ley, debe entenderse como cualquier acción u omisión que de manera directa o indirecta cause daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado, a persona integrante del grupo familiar, por parte de parientes o conviviente o exconviviente, cónyuge o excónyuge o con quien se haya procreado hijos o hijas".

¿Qué acciones se pueden considerar violencia?

Golpes, quemaduras, jalones, gritos, amenazas, insultos, incesto, tocar las partes íntimas.

Si piensas que permanecer en un hogar violento es lo mejor para sus hijos, considere la siguiente información.

Durante los meses de agosto y septiembre de 2016, se realizó una investigación obteniéndose los siguientes resultados.

Del total de los niños evaluados, cinco presentaron un bajo autoconcepto, que representa el 33%, tres se encuentran en el rango normal, es decir el 20% de los evaluados y siete una percepción alta representado el 47%.

- Autoconcepto: el concepto que una persona tiene de su autoconcepto surge únicamente de la interacción con otros y manifiesta las características, expectativas y evaluaciones que otros dan a la persona.

- Estado emocional: Las personas por medio de expresiones emocionales o señales externas transmiten lo que sienten en un determinado momento. Esto tiene la función de comunicarle al otro que emoción se está experimentando.

