



**RESILIENCIA EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN
LOS NIÑOS DE 9 A 10 AÑOS DE LA ESCUELA
ADOLFO JURADO GONZÁLEZ.**

Betsy Tomalá Merejildo

Carrera de Licenciatura en Psicología
Universidad Estatal Península de Santa Elena

2020

Notas del autor

Betsy Cecibel Tomalá Merejildo, Carrera de Licenciatura en Psicología, Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Las opiniones escritas en el presente ensayo, representan únicamente la visión de la autora sobre los temas tratados para alcanzar grado de Lic. en Psicología.

Se agradece la colaboración de Máster Amarilis Laínez Quinde, tutora.

Correo electrónico del autor: gobelita@hotmail.co

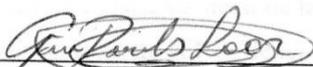
TRIBUNAL DE GRADO



Eco. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD.**



Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes, PhD.
DIRECTOR (E) CARRERA DE PSICOLOGÍA



Lic. Gina Brenda Parrales Loo, MSc.
PROFESORA DE ÁREA



Lcda. Amarilis Laínez Quinde, MSc.
PROFESORA TUTORA



Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.
**SECRETARIO GENERAL DE LA
UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA**

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADO	i
ÍNDICE	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iii
INTRODUCCIÓN	1
REFERENTES TEÓRICOS, CONCEPTUALES Y NORMATIVOS.....	2
Violencia: una mirada desde la perspectiva psicológica.....	2
Tipos de Violencia.....	3
Violencia Intrafamiliar: una realidad preocupante.....	5
Ciclo de la violencia.....	7
Efectos de la violencia de género en la infancia.....	7
Violencia presente en la escuela.....	8
Autoestima, base esencial de la Resiliencia.....	9
Bases teóricas de la Resiliencia.....	10
Resiliencia: Pilares para sobrellevar las adversidades.....	11
Marco normativo legal.....	13
MATERIALES Y MÉTODOS	15
RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EMPÍRICA.....	17
DISCUSIÓN Y PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS RELEVANTES.....	25
CONCLUSIONES.....	27
ANEXOS.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
NOTAS	33

RESUMEN

La resiliencia ha sido adaptada por las ciencias sociales, para caracterizar a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanas y con éxito, sin embargo, para que esta fluya de manera natural necesita de factores importantes que influyen interna y externamente en el individuo como las características personales y el vínculo afectivo que puede desarrollar con entes importantes para su vida. La familia debe ser el entorno donde el ser humano se desarrolla armónicamente, no obstante, la violencia intrafamiliar se hace presente en las familias de los niños de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González. El objetivo de este trabajo es determinar la influencia de la resiliencia en la violencia intrafamiliar en los niños de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González, por lo tanto se procede a identificar los niveles de resiliencia, tomando en cuenta las teorías y herramientas psicométricas, como el test de la familia y el cuestionario de preguntas de resiliencia de González Arratia, se realizó una investigación mixta donde se analizaron datos cualitativos y datos cuantitativos, se aplicó también encuestas a los niños y padres de la institución, llegando a la conclusión que es elemental realizar psicoeducación para de alguna forma contribuir al conocimiento de las familias de la escuela.

Palabras claves: resiliencia, violencia doméstica, patrones de conducta, factores externos, factores internos

ABSTRACT

Resilience has been adapted by the social sciences, to characterize those people who, despite being born and living in high-risk situations, develop psychologically healthy and successfully, however, for it to flow naturally it needs factors important that influence the individual internally and externally as personal characteristics and the emotional bond that you can develop with important entities for your life. The family must be the environment where the individual must develop harmoniously, however, intrafamily violence is present in the families of children 9 to 10 years of school Adolfo Jurado González. The objective of this work is to investigate the influence of resilience in violent homes by diagnosing levels of resilience and taking into account psychometric theories and tools, such as the family test and the Gonzalez Arratia resilience questionnaire, a mixed investigation was carried out because qualitative data and quantitative data were taken into account using surveys of children and parents of the institution, reaching the conclusion that it is elementary Perform psychoeducation to somehow contribute to the knowledge of the families of the school.

Keywords: resilience, domestic violence, behavior patterns, external factors, internal factors

INTRODUCCIÓN

La resiliencia es una nueva propuesta del ser humano para adaptarse frente a situaciones traumáticas, desarrollando de alguna manera en algunas personas capacidades de las cuales no habían sido descubiertas antes, existen unas personas que frente a traumas se ven afectados de forma negativa, pero hay otras que no lo permiten y consiguen continuar con una buena actitud a un nivel de superar el trauma, de aquí la capacidad para regenerarse después de pasar por una mala situación. (Arratia, 2016)

La violencia intrafamiliar es la toda forma de abuso entre los miembros de la familia, se presenta por agresiones físicas y psicológicas, atenta contra la integridad y la libertad de otro miembro de ella y causa daño al desarrollo de la personalidad del agredido. Cada año, más de 1,6 millones de personas en todo el mundo pierden la vida violentamente. La violencia es una de las principales causas de muerte en la población de edad comprendida entre los 15 y los 44 años y la responsable del 14% de las defunciones en la población masculina y del 7% en la femenina. (OMS, 2019)

El Ministerio de Salud Pública indica que los casos de violencia de mujer que se han registrado en el país cada vez incrementan con los años con una tasa de letalidad que 6 de cada 10 mujeres han vivido algún tipo de violencia de género. Por lo que el MSP considera a la violencia de género junto con otros tipos de violencia un problema de salud pública, pues afecta a la salud física, emocional y psicológica de las personas por eso ha hecho suya esta causa al elaborar las normas y procedimientos de atención de salud sexual y reproductiva, que contempla un capítulo dirigido a la detección y manejo de la violencia o maltrato, con un enfoque social, integral e interdisciplinario, complementado con el sistema de registros desarrollado por el Sistema de Vigilancia epidemiológica, que ha permitido develar una buena parte de la magnitud del problema. El Plan Nacional de Desarrollo 2007-2010 hace explícita las garantías a una vida sin violencia y el acceso a la justicia en varios de sus objetivos y metas la misma que se explicita en el año 2006 con el Plan Nacional para combatir la trata, explotación sexual, laboral y otros medios de explotación de personas, en particular mujeres, niños, niñas y adolescentes, y en noviembre del 2007, con el Decreto Presidencial No. 620 que Declara como Política de Estado la Erradicación de la Violencia de Género. (De La Torre, Cevallos, Velastegui, Cabrera, & Calderon, 2010)

La investigación presente consiste en determinar la influencia de la resiliencia en la violencia intrafamiliar en los niños de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González, por tanto, está destinada a buscar información para el análisis de los factores que intervienen en las personas resilientes, para esto se realizó un trabajo exhaustivo metodológico donde se utilizó la investigación de campo y un diseño de investigación cualitativa y cuantitativa, usando como herramientas principales la encuesta para niños y para padres, test psicométrico y proyectivo de la Familia, para investigar la violencia intrafamiliar, para medir la resiliencia se utilizó el cuestionario de resiliencia de González Arratia, tomando en cuenta también el marco teórico se obtuvo como resultado la existencia de violencia intrafamiliar, así como el nivel de resiliencia moderado, contribuyendo de alguna forma de manera positiva en los estudiantes vínculos significativos para ellos muy a pesar de venir de hogares conflictivos.

Posteriormente se exponen varios hallazgos donde se evidencian padres y madres con conductas disruptivas, mujeres y niños violentados, padres con problemas de alcoholismo y con ausencia de calidad de tiempo para sus hijos por una cierta conducta escéptica dejando emocionalmente todo el cargo de la crianza de ellos solo a la mamá, madres con conductas violentas también, en algunos casos siendo los abuelos el vínculo más cercanos para los menores.

Se identificó del grupo estudiado que a pesar de tener un nivel de resiliencia moderada no existe la mayor diferencia con el nivel de resiliencia baja siendo pues la diferencia solo del 5% indicando que es necesario la intervención del personal competente en el caso.

REFERENTES TEÓRICOS, CONCEPTUALES Y NORMATIVOS.

El presente artículo se enmarca dentro de la ciencia de la psicología para determinar la influencia de la resiliencia en la violencia intrafamiliar en los niños de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González. La línea de investigación se adhiere al área de psicología general.

Violencia: una mirada desde la perspectiva psicológica.

Para (Anders, 2019) Violencia viene del latín violentía, de vis que significa fuerza y olentus el que actúa con mucha fuerza, se define como el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo, que cause o tenga muchas posibilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones; su sentido en latín indica una “fuerza irresistible”. Desde el punto de vista psicoanalítico la etimología del término permite comprender su sentido, en este caso el análisis del término parece conducir hacia sentidos que podrían tomarse como opuestos: la fuerza vital y el abuso de la fuerza que podría conducir a la muerte.

Para (Lopera, 2019) Estos dos polos opuestos tienen relación con lo que en psicoanálisis llama pulsión de la vida y pulsión de la muerte, pues para el autor el ser humano no es un ser manso y amable, es capaz de defenderse si lo atacan aflorando su “lucha por la vida” que implican la agresividad, la pulsión de muerte, por el contrario, recoge las características del deseo inconsciente y su irreductibilidad por lo tanto las pulsiones de la vida tienden a la conservación de la vida, mientras que la pulsión de muerte posee conductas disruptivas básicamente hacia uno mismo, lo cual da paso a la relación que existe entre la persona que maltrata y la persona maltratada.

Llevándose así a cabo la agresividad que para (Avilés, 2017) es innata en el ser humano y no conlleva a reconocer, que para el ser humano es inevitable comportarse agresivamente, es decir que es agresivo por naturaleza, pero pacífico o violento según la cultura en la que se desarrolle. Es la cultura la que convertiría la agresividad en violencia, pues hasta los instintos pueden ser modelados por el medio en el que el individuo se desenvuelve.

Según, la (OMS, 2019) violencia es el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad que tiene como posibles consecuencias: lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones, supone un accionar que intenta someter al otro por el uso de la fuerza. Desde una perspectiva vincular, teniendo como intención anular la singularidad del otro, sus límites y autonomía.

(Anaya, 2017) Refiere que en el pasado se hacían públicas las ejecuciones pues la violencia se usaba como instrumento de poder, a la sociedad a esto se lo denominó época “de la decapitación”, los sujetos de las sociedades arcaicas se volvían más poderosos entre más muerte acumulaban. Actualmente se evidencian violencias que van modelando nuestra subjetividad para ajustarnos al modelo de sujeto de rendimiento que necesita el sistema social para sostenerse clasificándose en violencia de la negatividad, microfísica, es la que se manifiesta en toda su brutalidad, procedente del exterior en sus formas clásicas: asesinato, tortura, terror, daño físico, acoso, esclavitud, machismo – patriarcado, explotación y guerras destruyendo toda posibilidad de acción y actividad, (Arango, 2005) sus víctimas son arrojadas a una pasividad radical. La destructividad de la violencia microfísica, en cambio, tiene su origen en un exceso de actividad que se manifiesta como hiperactividad. El ser humano inmerso en esta dinámica ignora por completo las fuerzas de control ejercidas sobre su psique y desprovisto de inconsciente, termina por colapsar internamente mediante los padecimientos de Burnout, depresión e hiperactividad en una sociedad con menos válvulas de escape y mayores exigencias.

Entonces desde la perspectiva psicológica de la violencia para efectos del trabajo de titulación es necesario enunciar los siguientes tipos de violencia:

Tipos de Violencia.

Para determinar los tipos de violencia se estudió a autores como: Rivera, Barraza, Villar, Anaya, Ulloa, debido al contenido de sus conceptualizaciones que se adaptan a la estructura de la investigación. El trabajo presente girará en torno al tipo de violencia intrafamiliar y violencia infantil debido a las consecuencias que surgen dentro de esta problemática.

Violencia Física.

Para (Rivera, 2017) es el uso de la fuerza física para provocar daño, no accidental; o con algún tipo de arma u objeto que pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas, o ambas. Este tipo de violencia se reconoce con mayor facilidad; deja lesiones en el cuerpo que, pueden ser permanentes, provocar alguna discapacidad o incluso causar muerte. El miedo que experimenta la víctima ante la posibilidad de que se repita el episodio violento, puede mantenerla en un estado de tensión que genera malestares físicos como dolores de cabeza, trastornos gastrointestinales y taquicardias.

Violencia Psicológica.

(Barraza, 2015) manifiesta que es la acción de herir a una persona sin dejar huellas visibles. Produce un daño en la esfera emocional y psicológica, el medio fundamental que se utiliza es la comunicación verbal, se presenta en diferentes contextos, como, por ejemplo: relaciones de pareja, padres a hijos y viceversa, también a adultos mayores mediante comportamientos como exigir, criticar, manipular, controlar, humillar, insultar, no respetar acuerdos, ignorar, descalificar y discriminar. (Zubizarreta, 2008) Este tipo de violencia se enfoca en la emisión de frases descalificadoras y humillantes que buscan desvalorizar a otro individuo. El maltratador psicológico puede ser un hombre o una mujer, con las siguientes características controladoras y con bajo nivel de autoestima, la cual quiere aumentar, disminuyendo la de la persona a la que agreden, se señala también la poca capacidad para gestionar sus propias emociones.

Violencia Sexual.

(Torres, 2015) Es aquella violencia que denigra la integridad sexual de una persona, sea que haya contacto genital o no. Se entiende que la integridad ha sido vulnerada toda sin que la víctima haya dado su consentimiento. La violencia sexual abarca: coerción, amenazas, intimidación y uso de la fuerza, violación, acoso, abuso, explotación sexual, trata de personas y prostitución forzada. Es una violación al derecho humano a una vida segura. Sus efectos pueden ser devastadores para las personas, familias y comunidades. Las personas que abusan sexualmente por lo general usan la fuerza, lastiman o amenazan. La violencia sexual afecta a personas de todos los géneros, edades, razas, religiones, ingresos, capacidades, profesionales, etnicidades y orientaciones sexuales.

Violencia de Género.

(Fernández, Guerra, Concha, Neir, & Martínez, 2019) La violencia de género es un tipo de violencia física o psicológica ejercida contra cualquier persona o grupo de personas sobre la base de su orientación o identidad sexual, sexo o género que impacta de manera negativa en su identidad y bienestar social, físico, psicológico o económico. De acuerdo con la organización de las Naciones Unidas, el término se utiliza para distinguir la violencia común de aquella que se dirige a individuos o grupos sobre la base de su género, constituyéndose en una violación de los derechos humanos.

Es también aquella violencia ejercida sobre la persona a causa de su género. La mayor parte de las víctimas de este tipo de violencia son las mujeres, cuyo maltrato está absolutamente naturalizado en la cultura. Entre las víctimas cuentan también los miembros de la comunidad LGBT. La violencia de género puede ir desde la descalificación hasta el feminicidio, en cuyo caso califica como crimen de odio (Roger, 2012)

Violencia Económica o Patrimonial.

Para (Boledón, 2014) es la violencia que se ejerce contra una persona (especialmente de hombres a mujeres), en las cuales se vulneran sus derechos económicos por medio de la perturbación de la posesión o propiedad de sus bienes, herramientas de trabajo, documentos personales, bienes y valores,

Es una forma de control y de manipulación que se puede producir en la relación de pareja y que se muestra a través de la falta de libertad que el agresor ofrece a la víctima en la realización de gastos necesarios para cubrir sus necesidades. La víctima debe dar justificación constante de aquello que ha hecho.

Violencia autoinfligida.

(Mira, 2014) indica que ésta es una de las clases de violencia más estigmatizadas que existen, ya que en ellas es la propia persona la que daña a sí misma, algo que es muy difícil de comprender desde el punto de vista del resto de gente. En la violencia autoinfligida la persona se puede realizar cortes en brazos o piernas, se puede humillar públicamente, se puede golpear la cabeza contra superficies duras de manera repetida. Es frecuente que las personas que llevan a cabo este tipo de violencia estén pasando por situaciones altamente estresantes, presenten un trastorno de personalidad (muchas veces, el trastorno límite de la personalidad) o ambas.

La violencia autoinfligida es un importante problema de salud y una de las principales causas de muerte en América Latina y el Caribe. El suicidio es la cuarta causa de muerte entre los jóvenes de 10 a 19 años de edad.

Violencia al Adulto Mayor.

Para (Abusleme, 2014) se lo puede definir como un acto único o repetido que causa daño o sufrimiento a una persona de edad, o la falta de medidas apropiadas para evitarlo, que se produce en una relación basada en la confianza. Puede adoptar diversas formas, como el maltrato físico psíquico, emocional o sexual, y el abuso de confianza en cuestiones económicas. También puede ser el resultado de la negligencia, sea esta intencional o no. El abuso en ancianos se verifica con más frecuencia en aquellos que son más frágiles y vulnerables y viven con sus cónyuges o hijos adultos. Entre las posibles causas que existen para el maltrato de adultos mayores en sus propios hogares oscilan problemas psicológicos y uso de alcohol de la persona del cuidador, demencia del adulto mayor, persona anciana que vive con hijos adultos con problemas severos de personalidad.

Violencia Escolar.

Para (Trucco & Inostrosa, 2017) es la que se desarrolla dentro de la escuela. Sus víctimas pueden ser estudiantes, docentes, trabajadores de la escuela o familiares de los alumnos. Dentro de la violencia escolar podemos subrayar que existen tres tipos que se determinan en función de quien es el agresor y quien el agredido. Se da entre estudiantes, de estudiantes a docentes, de docentes a estudiantes y entre docentes. La violencia que sufren los estudiantes en la escuela es muy preocupante en cuanto a sus diversos efectos en el proceso de aprendizaje. Diversos estudios plantean que la exposición a distintas formas de violencia en el contexto escolar lleva al ausentismo, al abandono escolar, a la falta de motivación académica y peor desempeño escolar. De igual modo, la violencia escolar tiene consecuencias negativas en la salud física y mental, así como efectos sociales, tales como el desarrollo de comportamientos agresivos y violentos.

Violencia Infantil.

(Perdomo V, Rubintein M, Guitérrez S., 2019) refieren que es cualquier acción (física, sexual o emocional) u omisión no accidental en el trato hacia un menor, por parte de sus padres o apoderados, que le ocasiona daño físico o psicológico y que amenaza el desarrollo de tales funciones de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, el maltrato infantil. Define como los

abusos y desatenciones que reciben los menores de 18 años, incluyendo maltrato físico, psicológico o sexual que dañen su salud, desarrollo o dignidad o bien que pongan en riesgo su supervivencia, se entiende el maltrato psicológico a toda aquella acción que produce un daño mental o emocional en el niño, como: ridiculizar, insultos, menosprecio, causándole perturbaciones de magnitud suficiente para afectar la dignidad, alterar su bienestar o incluso perjudicar su salud

En este apartado se ha procedido a sintetizar autores de los enunciados y caracterizar los tipos de violencia, en el caso de violencia intrafamiliar objeto de estudio se analiza en las siguientes líneas.

Violencia Intrafamiliar: una realidad preocupante.

Para (Arrom, y otros, 2015) violencia intrafamiliar es un problema mayor no solo porque se presenta una conducta violatoria de la dignidad humana, sino por su magnitud, pues es un fenómeno ampliamente difundido, consiste en toda acción que consista en maltrato, físico, psicológico o sexual ejecutado por un miembro de la familia en contra de la mujer o demás integrantes del núcleo familiar, los más comúnmente expuestos a estos abusos son los llamados grupos vulnerables conformados por mujeres, niños y ancianos, siendo el control del agresor hacia los agredidos la principal razón de la violencia, se da entre parejas, de padres a hijos y a los adultos mayores. Según estudios los padres que más maltratan son aquellos que poseen baja autoestima, los que tienen antecedentes de maltrato, los que están deprimidos, los que tienen baja tolerancia a la frustración y los dependientes al alcohol. Perspectiva psiquiátrica: los testigos y víctimas de violencia presentan altas tasas de depresión y estrés post-traumático. El abuso de sustancias y de alcohol, así como los trastornos de personalidad límite o antisocial incrementa de manera considerable el riesgo de violencia.

(Avilés, 2017). indica que la violencia familiar puede producir manifestaciones violentas dentro y fuera de la familia: como en el caso de la violencia entre iguales en el caso de niños y adolescentes que viven un clima familiar violento, puede desencadenar en agresiones a maestros. El abuso de poder, sobre personas percibidas como vulnerables por el agresor, está asociado a variables como el género y la edad de las víctimas y, entre ellas, las más vulnerables son las mujeres, los niños, los adolescentes, las personas mayores y las personas con algún tipo de disminución (física, psíquica o sensorial). La relación de abuso es una situación en la que una persona con más poder, abusa de otra con menos poder para controlar la relación (Habigzang L. Gomes M. & Zamagna L., 2019)

(García Bárbara & Guerrero Javier, 2016) Hay escasa conciencia sobre este tipo de violencia entre la población, existe una realidad preocupante. Hay muchos paralelismos entre la violencia entre hermanos y el fenómeno cada vez más popularizado entre la opinión pública del "bullying" (violencia física, psicológica y/o sexual entre iguales sobre todo en la escuela y su entorno), de hecho, los niños y adolescentes que suelen ser agresivos en la escuela también suelen serlo dentro de la familia. Muchos adultos consideran como "normal" la agresión física y verbal entre hermanos, como un buen entrenamiento para gestionar sus relaciones en el mundo exterior. Incluso piensan que mejor eso que no inhibir las conductas agresivas. Sin embargo, los estudios científicos señalan que no hay evidencia de que comportándose agresivamente se reduzca la agresividad en general.

Por otro lado, el tratamiento de la violencia comprende una serie de intervenciones específicamente destinadas para el lugar o situación particular y debe incluir: psicoterapia, medicación, hospitalización, aislamiento en caso necesario, sobre todo en pacientes psiquiátricos, y apoyo comunitario. Actualmente la mayor parte de los investigadores sobre el tema consideran que las causas de la violencia intrafamiliar son de naturaleza compleja y que su estudio debe contemplar los factores biológicos, el medio ambiente inmediato, los factores de tipo social y familiar y los aspectos culturales

Dentro del marco de violencia intrafamiliar existen diferentes formas en las que se manifiestan los malos tratos hacia algún miembro de la familia: abuso físico, abuso sexual y abuso emocional

o psicológico, según (Expósito, 2011). este último está vinculado a abusos destinados a controlar las acciones, comportamientos y decisiones por medio de la intimidación, manipulación, amenazas, humillación, aislamiento son actos que conllevan a la desvalorización o sufrimiento, tratar de convencer a la víctima de que es culpable de cualquier problema, todas estas acciones evidencian la discriminación de género que va desde la discriminación laboral y social, desigualdad en el reparto de poder entre sexos, menor empleo femenino y menos recursos materiales lo cual contribuye en gran medida a mantenerla en una situación de dependencia, además de mayores cargas domésticas, hasta el asesinato

Se hace mayor énfasis en el género femenino porque se tomó de referencia a la estadística tomada por el PDOT 2012 – 2021 de la Provincia de Santa Elena, donde se observa que las mujeres sufren mayor porcentaje de violencia intrafamiliar, además porque en la comunidad sujeto de estudio las mujeres ejercen el rol de cuidadoras de los hijos.

Denuncias Por Violencia Intrafamiliar Por Cantones y Por Sexo						
Cantones	Denuncias			Total	% Cantones	Índice
	Población	Mujeres	Hombres			
	A	B	C	D=B+C	E	F=D/C
La Libertad	77.646	775	84	859	51,1	1,11
Salinas	49.572	412	35	447	26,6	0,90
Santa Elena	110.423	347	29	376	22,3	0,34
Total		1.534	148	1.682	100,00	
Porcentaje		91,2 %	8,8 %			

(PDOT SANTA ELENA, 2012 - 2021)

Se registraron en las tres comisarías de la mujer y la familia durante el 2010 un total de 1682 denuncias en toda la provincia correspondiendo el 91,2% a denuncias puestas por mujeres y el 8,8% a hombres. (PDOT SANTA ELENA, 2012 - 2021)

La violencia por parte de la pareja es encasillada dentro de la violencia intrafamiliar y está asociada a una sensación de amenaza a la vida y al bienestar emocional por las graves implicaciones psicológicas que produce. Por ello constituye un factor de riesgo para la salud mental, tanto a corto como a largo plazo. Uno de los principales síntomas que experimentan las mujeres maltratadas, como sucede en cualquier otro tipo de delito o hecho traumático, es el síndrome de estrés postraumático, depresión, ansiedad, baja autoestima, e inadaptación en diferentes áreas de la vida. Son las consecuencias más comúnmente detectadas a largo plazo. (Sarasua, 2007).

Dentro de la violencia en las parejas existe el llamado ciclo a la violencia que no solo constata las diversas fases del fenómeno, sino que también recoge las principales sintomatologías de la mujer maltratada de tal manera que revela la trampa en la que muchas mujeres caen y permanecen hasta incluso morir.

La gravedad de los efectos de este proceso de victimización está relacionada con la intensidad de maltrato, pero no necesariamente con el tipo físico sino también psicológico. (Alboil, 2011)

Ciclo de la violencia.

La psicóloga Leonor Walker describe el ciclo de la violencia física y psicológica básicamente en la pareja en tres fases y las describe de la siguiente manera:

Fase I: De acumulación de tensión.

En esta fase se dan pequeños episodios que llevan a roces permanentes entre los miembros de una pareja, con un incremento constante de ansiedad y de hostilidad. Esta fase puede durar años, por eso, si la víctima busca ayuda se puede prevenir la irrupción de la fase aguda del golpe.

Fase II: Del golpe.

Esta es la etapa en donde la mujer, frente al golpe, lleva a cabo la denuncia judicial. La violencia física se convierte en un detonador y es por eso que intenta poner fin a esta crisis.

Fase III: De remisión o luna de miel.

El agresor “refuerza” a su víctima con regalos o signos de arrepentimiento para mantenerla junto a él y evitar que actúe, de manera que elude las denuncias y el abandono de la relación, se trata de una ideología ambivalente que combina refuerzos y castigos y dificulta a la mujer. Con el paso del tiempo se produce una pérdida de control, confusión y sentimiento de culpa que, en muchas ocasiones y con la coraza del enamoramiento, dificulta que la propia víctima se reconozca como tal (Avilés, 2017).

Sin duda, uno de los factores de mayor riesgo para las mujeres es el atrapamiento estas mujeres suelen sentirse atrapadas en sus relaciones. Su proceso de decisión se termina por la inversión que han hecho en la relación (el tiempo que levan con el tiempo o el marido, la dependencia emocional, el significado del matrimonio y de la familia) esto es denominado “error de inversionista” La víctima queda así atrapada en un círculo violento, en donde las agresiones físicas y/o psicológicas se manifiestan de forma repetida e intermitente entre mezcladas con actitudes y comportamientos de arrepentimiento o buen trato.

Po eso cabe resaltar que padres conflictivos hacen hogares disfuncionales y frente a toda esta situación existe la pregunta de cuáles son las consecuencias en los niños con hogares donde hay violencia, en este sentido se procede a realizar la violencia de género y sus efectos para la infancia.

Efectos de la violencia de género en la infancia.

Para (Fernández, Guerra, Concha, Neir, & Martínez, 2019) gran parte de los trastornos que aparecen cuando los niños y niñas están expuestos de manera directa a la violencia tienen su origen en la incapacidad de los progenitores de satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas y emocionales de los niños y niñas, al igual que ocurre en el caso de la exposición indirecta, Pedreira Massa describió el “Círculo Interactivo de la Violencia Familiar”, quien exponía que el inicio de la violencia familiar acontece con la violencia de género, que luego suele generalizarse al conjunto de los integrantes de la familia; este autor expone que los malos tratos a la infancia están ligados a la consideración que esa sociedad posee de las mujeres

En esta teoría la mujer víctima, como consecuencia del maltrato por parte de su pareja, padece una alta tasa de estrés, lo que origina, por una parte, un proceso vincular con su hijo/a donde a su vez predomina el estrés, y además padecer síntomas psicológicos y físicos (angustia, trastornos depresivos, trastornos somatomorfos, des compensaciones en enfermedades crónicas. En los hogares donde hay violencia intrafamiliar el infante es afectado de la forma directa e indirecta.

Exposición directa:

Los menores experimentan el mismo tipo de actos violentos que la madre; como insultos, amenazas, humillaciones, desvalorización, manipulación emocional, intimidación, maltrato físico.

Dentro de las consecuencias físicas (Almenares, 2009) encasilla el retraso en el crecimiento, alteraciones del sueño y de alimentación, retraso en el desarrollo motor, alteraciones emocionales, ansiedad, depresión, baja autoestima, trastorno por estrés postraumático, Problemas cognitivos: retraso en el lenguaje, absentismo escolar, fracaso escolar entre otros problemas de conducta: falta de habilidades sociales, agresividad, inmadurez, delincuencia.

Exposición indirecta:

Se trata de la violencia que los menores presencian, son testigos de disputas, de golpes y perciben el terror, también son las incapacidades de las madres para atender las necesidades básicas de los niños y niñas, por la situación física y emocional en la que se encuentran, lo que puede generar situaciones de negligencia y abandono. A esto se suma la incapacidad de los agresores para establecer una relación de calidad y afectuosa con hijos e hijas, lo que puede generar serios problemas de vinculación afectiva y de relaciones de apego.

Todas estas consecuencias psicológicas van a repercutir en el niño influyendo en la integración escolar, este desajuste se traduce en problemas de rendimiento académico, absentismo escolar del niño, falta de motivación, atención y concentración, hechos que asociados a la escasez de habilidades sociales suelen convertir al estudiante en víctima o agresor, esto sucede a causa de los problemas que sufren en su entorno familiar, causando; acoso, aislamiento, entre otros (Sánchez, 2012).

Violencia presente en la escuela.

(Cerezo, 2015) indica que actualmente se está viviendo un fenómeno en las escuelas llamado bullying, consiste en agresiones sistemáticas entre compañeros en las aulas, esta dinámica de agresión y victimización no se lleva a cabo frente a los adultos y solo se hace visible cuando constituye una dificultad mayor. Un problema actual y creciente de salud en la comunidad escolar es la agresión y violencia observada entre los estudiantes, siendo de tal intensidad que ha provocado incidentes negativos en niños y adolescentes, como dificultad en el aprendizaje y abandono escolar

Desfavorablemente las conductas agresivas o violentas que perciben los niños de parte de sus compañeros pueden pasar desapercibidas por el personal de la escuela, como también por algunos padres que consideran estos comportamientos típicos de la edad y que los ayudan a crecer, otra situación que dificulta la valoración del problema es el pacto de silencio entre agresores y agredido. La mayoría de estudiantes de 10 a 13 años percibió agresión psicológica, como ser ignorados, recibir insultos o garabatos, burlas, descalificaciones, gritos y rumores mal intencionados en los espacios de recreo y de deportes. (Machado L. Spolaor M. & Riveiro T, 2019)

En la pubertad afloran los sentimientos de frustración y desamparo sobre todo cuando la familia es disfuncional, todo aquello lo manifiestan de forma violenta o antisocial comportándose de ese modo en su sistema escolar, algunos son víctimas y guardan silencio, en su mayoría adoptan la conducta de su hogar por parte de uno de los padres o miembro de la familia que sea violento, otras veces adoptan el papel del agredido, esto depende del tipo de personalidad que tenga (Ferrer, 2008).

(Orozco A. & Mercado M., 2019) indica que la conducta agresiva es socialmente inaceptable ya que puede llevar a dañar física o psicológica a otra persona, la agresividad en la etapa escolar puede aplicarse a acciones agresivas (conductas) a estados de ánimos, a impulsos, pensamientos e intenciones agresivas. La violencia escolar como una manifestación que se da en el espacio de las relaciones humanas en el contexto de las instituciones educativas. Las

consecuencias vivenciales de esta violencia son negativas, como sentirse lastimado, dañado, despreciado, disminuido, realizando una revisión de la literatura sobre causas y correlaciones de la violencia entre los niños, reconocen además de los aspectos individuales, familiares, el aspecto ambiental

Autoestima, base esencial de la Resiliencia.

El estudio de la autoestima sana como base deseable hacia uno mismo tiene sus raíces en planteamientos de psicólogos humanistas como Carls Rogers¹ y Leslie Greenberg², se la define como conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nuestra persona, hacia nuestra manera de ser, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter (Gutiérrez, 2006). En resumen; es la evaluación perspectiva de nosotros mismos

La autoestima es un concepto gradual. En virtud de ello, las personas pueden presentar en esencia uno de tres estados (Roca, 2012).

Autoestima alta

Autoestima alta o autoestima sana como actitud deseable hacia uno mismo, que conduce a pensar, sentir y actuar en la forma más sana, feliz y auto satisfactorio. Equivale a sentirse confiadamente apto para la vida, o, usando los términos de la definición inicial, sentirse capaz y valioso; o sentirse aceptado como persona (Roca, 2012).

Autoestima baja

Según (Barbosa, Pelutti, Torres, Rezande, & Lameira, 2015) es auto concepto negativo, explica también que este tipo de personas se ocultan tras un muro de desconfianza y se hunden en la soledad y el aislamiento. Viven bajo la sensación amenazante de que realmente no son valiosas y con una miopía interior de deformación que se identifica por aspectos negativos de sí mismas.

Término medio de autoestima

Es oscilar entre los dos estados anteriores, es decir, sentirse apto e inútil, acertado y equivocado como persona, y manifestar estas incongruencias en la conducta, actuar unas veces con sensatez, otras, con irreflexión, reforzando, así, la inseguridad.

Escala de la autoestima.

(Rosenberg, 2015) Entiende a la autoestima como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características. La escala fue dirigida en un principio a adolescentes, hoy se usa con otros grupos etarios. Su aplicación es simple y rápida. Cuenta con 10 ítems, divididos equitativamente en positivos y negativos

Existen diversos instrumentos que miden la autoestima, pero uno de los más utilizados es la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR).

Auto reconocimiento: es reconocerse a sí mismo, reconocer las necesidades, habilidades, potencialidades y debilidades, cualidades corporales o psicológicas, observar sus acciones, como actúa, por qué actúa y que siente.

Auto aceptación: es la capacidad que tiene el ser humano de aceptarse tal como es, en lo físico, psicológico y social; aceptar como es su conducta consigo mismo y con los otros. Es admitir y reconocer todas las partes de sí mismo como un hecho, como forma de ser y sentir.

Por *autoaceptación* (Barbosa, Pelutti, Torres, Rezande, & Lameira, 2015) entienden: El reconocimiento responsable, ecuánime y sereno de aquellos rasgos físicos y psíquicos que nos limitan y empobrecen, así como de aquellas conductas inapropiadas y/o erróneas de las que somos autores.

La conciencia de la dignidad innata como personas que, por muchos errores o maldades que perpetraremos, nunca dejaremos de ser nada más y nada menos que seres humanos falibles.

Existe una relación bastante estrecha entre autoestima y resiliencia, pues varios autores han identificado la autoestima como pilar fundamental para una buena resiliencia.

Bases teóricas de la Resiliencia.

Antes de describir que es resiliencia y para qué sirve dentro de la sociedad y de la psicología es elemental conocer su etimología. El término resiliencia tiene su origen en el latín, *resilio* que significa volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar. Su origen viene de la física, expresa la cualidad de los materiales a resistir la presión, doblarse con flexibilidad, recobrar su forma original, no deformarse ante presiones y fuerzas externas y su capacidad de resistencia al choque. La resiliencia ha sido adaptada por las ciencias sociales, para caracterizar a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanas y con éxito (Muñoz, 2005)

Es un fenómeno milenario, está inscrito en la estructura de la especie humana, se la explica como la sobrevivencia y evolución del hombre primitivo, desde estadios salvajes, hasta la tecnología de punta del siglo XXI de la era cristiana. Del mismo modo que varios asuntos que han estado presentes en el proceso filogenético, la Resiliencia es retomada por las ciencias sociales, a mediados del siglo XX, en las investigaciones anglosajonas que analizaron la superación positiva de experiencias vitales violentas o traumáticas, para sistematizar y proponer estrategias de comprensión y enfrentamiento del estrés, el conflicto, el disfuncionamiento y las crisis, como elementos ineludibles de la condición humana, pero también probabilísticos, en tanto no afectan de la misma manera a todos sus componentes. (Velásquez M. , 2005).

(Moneta, 2014) refiere a Bolwby como el primero que utilizó este término insistiendo en el papel del apego en la génesis de la resiliencia y la definió como "resorte moral, cualidad de una persona que no se desanima, que no se deja abatir". La resiliencia ha suscitado el interés de investigadores y prácticos redefiniendo incesantemente el concepto de unos a otros, lo que ha enriquecido y ha dado origen a cada vez más estudios y más conocimiento sobre el mismo. La resiliencia se propone como una definición pragmática, que hunde sus raíces en las realidades educativas, terapéuticas y sociales. He aquí algunas definiciones según diversos autores. "La capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e incluso ser transformado positivamente por ellas", "El desarrollo de competencias a pesar de la adversidad"

Desde la perspectiva de la disciplina psicológica, la resiliencia ha sido definida por una serie de autores como un rasgo psicológico o cualidad que caracteriza a las personas que tienen mayor capacidad para afrontar la adversidad, así como el proceso de adaptación del ser humano que desarrolla al encontrarse frente a situaciones difíciles que lejos de afectarle de forma negativa influye de forma positiva ayudándolo de alguna manera a evolucionar.

Biología de la resiliencia.

La resiliencia se introdujo en el campo de la psicología a través de la teoría cognitiva conductual o psicología positiva siendo sus componentes aspectos positivos, como la creatividad, la inteligencia emocional, el humor, la sabiduría, la felicidad, la resiliencia, biológicamente la serotonina es comúnmente conocida como la hormona de la felicidad, es una sustancia química producida por el cuerpo humano que funciona como neurotransmisor. La serotonina transmite señales entre los nervios. La 5-HT es uno de los principales neurotransmisores de nuestro sistema nervioso.

Algunos investigadores la consideran la responsable de mantener en equilibrio nuestro estado de ánimo. El déficit de serotonina podría conducir, en algunas ocasiones, a la depresión. Al ser el humor una de las técnicas de la psicología positiva hay una relación al estimular externamente aferente logrando estimular al sistema nervioso logrando una respuesta eferente por medio de la sinapsis producida por este importante neurotransmisor (Godoi, Moreira, & Pacheco, 2018)

Desde esa teoría se ha comprobado que las emociones positivas conducen a más altos niveles de Resiliencia en el futuro y que la Resiliencia también alcanza sus efectos parcialmente mediante las emociones positivas. De tal forma, que las personas con altos niveles de Resiliencia tienen más emociones positivas que las personas menos resilientes, cuando hacen frente a un estresor, incluso cuando experimentan emociones negativas al mismo nivel. Asimismo, se ha demostrado que la diferencia en más de las emociones positivas en las personas resilientes explica su mejor habilidad para recuperarse de la adversidad y el estrés, prevenir la depresión y continuar creciendo. Por otra parte, aún en la misma vida cotidiana las emociones positivas predicen el aumento de la Resiliencia. (Ortuno & Guevara, 2016)

Resiliencia: Pilares para sobrellevar las adversidades.

En la actualidad la mayoría de los autores comparten la perspectiva interaccional o constructivista del concepto de resiliencia. En tal sentido, la resiliencia es un rasgo propiamente humano, en tanto este se constituye en la interacción social (Saavedra, E. 2005).

Los estudios producen información que enriquecen los factores tanto personales como de contexto que componen en concepto resiliencia, pero no hay acuerdo en un modelo conceptual que los vincule de tal forma de explicar el comportamiento en contexto de adversidad.

(Arratia, 2016) Define a la resiliencia como el resultado de la combinación y la interacción entre las características personales del individuo (factores internos) y el entorno social, cultural y familiar (factores externos) que facilitan a la superación del riesgo y la adversidad de forma constructiva, convirtiéndose en un proceso dinámico donde el ser humano interactúa con el ambiente creando cierta correspondencia la construcción sana, el desarrollo social del niño y adolescente.

Destacando como importantes los tipos de resiliencia se ha referido 4 tipos de resiliencia;

- 1.-**Resiliencia anómica**, que hace alusión a las familias y a las personas que están continuamente en un estado de disrupción y caos.
- 2.- **Resiliencia regenerativa**, ésta trata de intentos no completados de desarrollar competencias y mecanismos constructivos de afrontamiento.
- 3.- **Resiliencia adaptativa**, que trata de periodos aproximados de competencias y estrategias de afrontamiento.
- 4.- **Resiliencia floreciente**, aquí es donde se reafirma la existencia de un uso extensivo de conductas afectivas y estrategias de afrontamiento.

Para la autora todos los seres humanos venimos al mundo con un repertorio básico de resiliencia formado por un rasgo de la función adaptativa de lo vivo y se refleja en la posibilidad que poseen los niños y adolescentes de construir diferentes rutas hacia un desarrollo emocionalmente saludable en medio de los diversos riegos.

Esto explica porque algunos niños pese a las situaciones adversas, traumatismos graves y amenazas contra su desarrollo, logran salir adelante y desarrollarse de forma positiva y armoniosa, a pesar de que todo predice una evolución negativa.

Los **factores internos** radica en características de personalidad, por ejemplo (Klotliarenco, Cáceres y Fontenila, 1997) realizaron estudios que indicaban que estos individuos poseen las siguientes características:

- a) Mayor coeficiente intelectual y habilidades de resolución de problemas.
- b) Mejores estilos de enfrentamiento.
- c) Motivación al logro (mayor autoeficacia).
- d) Autonomía, autoestima y locus de control interno.
- e) Empatía, conocimiento y manejo adecuado de relaciones interpersonales.
- f) Voluntad y capacidad de planificación.

Grotberg (2002) afirma que la resiliencia ha sido reconocida como un aporte a la promoción de la salud mental y que la infancia temprana es un periodo excelente para comenzar con su promoción.

En lo que concierne a los **factores externos** (Grotberg E., 2006) en parte de su teoría de resiliencia expone modelos de verbalizaciones:

Tabla 2
Modelos de verbalizaciones

Yo Tengo (factor externo)	-Personas alrededor en quienes confiar y son incondicionales -Vínculos afectivos. -Redes de apoyo.
Yo puedo (factor interno)	-Expresar mis sentimientos y pensamientos en mi comunicación con los demás. -Resolver conflictos en diferentes ámbitos: académico, laboral, personal y Social.
Yo soy (factor interno)	-Respetuoso de mí mismo y del prójimo. -Una persona que agrada a la mayoría de la gente. - Alguien que logra aquello que se propone y que planea para el futuro.

Fuente: (Grotberg E. , 2006)

Lo cual expone que los factores internos son aquellos con los que el ser humano nace, es decir son innatos y los externos se trata de aprender a desarrollar ciertas habilidades que nos enseña el medio con ayuda de personas significativas.

Marco normativo legal.

1. La Constitución de la República del Ecuador

Art. 34.- El derecho a la seguridad social es un derecho irrenunciable de todas las personas, y será deber y responsabilidad primordial del Estado. La seguridad social se regirá por los principios de solidaridad, obligatoriedad, universalidad, equidad, eficiencia, suficiencia, transparencia y participación, para la atención de las necesidades individuales y colectivas.

Capítulo tercero Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria.

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

1.1 Plan Nacional Para Toda Vida³.

Modificada en el año 2017 al 2021 bajo el marco del Desarrollo y del Régimen del Buen Vivir posiciona al ser humano como sujeto de derechos a lo largo de todo el ciclo de vida, y promueve la implementación del Régimen del Buen Vivir. Esto conlleva el reconocimiento de la condición inalterable de cada persona como titular de derechos, sin discriminación alguna. Además, las personas son valoradas en sus condiciones propias, celebrando la diversidad. Así, nos guiamos por el imperativo de eliminar el machismo, el racismo, la xenofobia y toda forma de discriminación y violencia, para lo cual se necesita de políticas públicas y servicios que aseguren disponibilidad, accesibilidad, calidad y adaptabilidad.

Los problemas de desarrollo son vistos como derechos insatisfechos y el Estado debe estar en condiciones de asumir las tres obligaciones básicas que tiene: respetar, proteger y realizar. Respetar implica que el mismo Estado no vulnere los derechos. Proteger significa que el Estado debe velar para que no se vulneren los derechos y, en caso de ocurrir, obligar el cumplimiento de las reparaciones correspondientes⁴.

Realizar conlleva que el Estado debe actuar proactivamente para garantizar plenamente los derechos, especialmente en los grupos de atención prioritaria.

1.2 Eje 1: Derechos para todos durante toda la Vida

Panorama General

Este eje posiciona al ser humano como sujeto de derechos a lo largo de todo el ciclo de vida, y promueve la implementación del Régimen del Buen Vivir, establecido en la Constitución de Montecristi (2008). Esto conlleva el reconocimiento de la condición de cada persona como titular de derechos, sin discriminación alguna. Además, las personas son valoradas en sus condiciones propias, celebrando la diversidad. Así, nos guiamos por el imperativo de eliminar el machismo, el racismo, la xenofobia y toda forma de discriminación y violencia, para lo cual se necesita de políticas públicas y servicios que aseguren disponibilidad, accesibilidad, calidad y adaptabilidad. Los problemas de desarrollo son vistos como derechos insatisfechos y el Estado debe estar en condiciones de asumir las tres obligaciones básicas que tiene: respetar, proteger y realizar. Respetar implica que el mismo Estado no vulnere los derechos. Proteger significa que el Estado debe velar para que no se vulneren los derechos y, en caso de ocurrir, obligar el cumplimiento de las reparaciones correspondientes.

Realizar conlleva que el Estado debe actuar proactivamente para garantizar plenamente los derechos, especialmente en los grupos de atención prioritaria.

2.- Ley Orgánica de la Salud⁵.

Modificada en el año 2017

Ley orgánica de salud título preliminar capítulo I Del derecho a la salud y su protección

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

3.- Ley orgánica integral para la prevención y erradicación de la violencia de género contra las mujeres.

Título I.

Generalidades

Del objeto, finalidad y ámbito de aplicación de la ley.

Artículo 1.- Objeto de la Ley. - La presente Ley tiene por objeto prevenir y erradicar la violencia de género contra las mujeres, producida en el ámbito público y privado, durante su ciclo de vida y en toda su diversidad, en especial, cuando se encuentran en situaciones de vulnerabilidad.

Para tal efecto, se establecen políticas integrales, mecanismos para el monitoreo, seguimiento y evaluación; y, medidas para la prevención, atención, protección y reparación integral de las víctimas, así como también, la reeducación de la persona agresora, con el fin de garantizar a los sujetos de protección de esta Ley, una vida libre de violencia, que asegure el ejercicio pleno de sus derechos.

Artículo 2.- Finalidad. - Consiste en erradicar la violencia de género ejercida contra los sujetos de protección de esta Ley; y, transformar los patrones socio-culturales y estereotipos que naturalizan, reproducen y perpetúan la violencia de género.

Artículo 3.- Ámbito de Aplicación de la Ley. - La presente Ley será aplicable a toda persona natural o jurídica, que se encuentre o actúe en el territorio ecuatoriano.

Artículo 4.- Sujetos de protección de la Ley.- Serán sujetos de protección de la presente Ley, las mujeres cualquiera sea su nacionalidad, independientemente de su condición de movilidad en el país y durante todo su ciclo de vida: niña, adolescente, joven, adulta y adulta mayor; incluidas las mujeres de orientaciones sexuales e identidades de género diversas, con independencia de su filiación política, condición socio-económica, pertenencia territorial, creencias, diversidad étnica y cultural, situación de discapacidad, estado de salud o de privación de libertad, diferencia física o cualquier otra condición personal o colectiva.

Artículo 5.- Obligaciones estatales. - El Estado tiene la obligación ineludible de adoptar todas las medidas administrativas, legislativas, judiciales, de control y de cualquier otra índole, que sean necesarias, oportunas y adecuadas para asegurar el cumplimiento de esta Ley, evitando la impunidad y garantizando los derechos humanos de las mujeres, para lo cual deberá rendir cuentas a través de sus instituciones, en el marco del cumplimiento de esta Ley.

Las ecuatorianas que se encuentren en territorio extranjero, serán sujetas de protección conforme a lo previsto en esta ley mediante asistencia a través de las distintas embajadas o consulados ecuatorianos.

3.1.- Los derechos de las mujeres

Habiendo expuesto las leyes que amparan al género femenino de prevenir, erradicar y proteger se considera destacar los derechos que afianzan los artículos siguientes:

Artículo 12.- Derechos de las mujeres. - Las mujeres tienen derecho al reconocimiento, goce, ejercicio y protección de todos los derechos humanos y libertades contemplados en los instrumentos internacionales ratificados por el Estado, en la Constitución de la República y en la normativa vigente, que comprende, entre otros, los siguientes derechos:

1. A una vida libre de violencia en el ámbito público y privado, que favorezca su desarrollo y bienestar;
2. Al respeto de su dignidad, integridad, intimidad, autonomía y a no ser sometida a ninguna forma de discriminación, ni tortura;
3. A ser respetada en su orientación sexual y/o identidad de género;
4. A recibir educación libre de patrones patriarcales, binarios y heteronormados, estereotipados de comportamiento y prácticas sociales y culturales basadas en conceptos de inferioridad o subordinación, en un contexto de interculturalidad y plurinacionalidad;
- 5 A lugar de prestación de los servicios de atención, emergencia, apoyo y recuperación integral y demás procedimientos contemplados en la presente Ley y normas concordantes;

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación sobre resiliencia y violencia intrafamiliar de los niños y niñas de 9 a 10 años en la escuela Adolfo Jurado González tiene una metodología mixta, es decir es cuali-cuantitativa; porque ofrece un punto de vista basado en conteos y datos estadísticos, y proporciona profundidad de datos, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente y el entorno. Es de corte transversal porque se realizó una sola toma de datos (Velásquez I. , 2016).

Universo: 45 niños de ambos sexo.

Muestra: 45 niños de ambos sexo.

Tipo de estudio: Observacional
Cuali-cuantitativo.

Técnica: Aplicación de encuesta, test psicométrico, cuestionario de resiliencia

Es de tipo de investigación de campo porque conforma un tipo de proceso sistemático de recolección en la población objeto de estudio que más adelante serán analizadas y presentadas para dar a conocer lo más relevante (Pestana, 2006). También es investigación documental porque en el proceso se realizó el uso de fuentes secundarias como consultas en libros, revistas, leyes, entre otras publicaciones referidas al tema de investigación.

Para obtener información de las variables y así investigar ¿cómo influye la resiliencia en los niños que han sufrido de violencia intrafamiliar? Se utilizó como técnica la encuesta, una de tipo social y colectiva (López, 2015) .

Como herramienta psicológica se utilizó el test creado por Corman llamado test de la familia, es una prueba de personalidad proyectiva que se realiza a partir de cinco hasta los 16 años, en ésta se analiza la percepción del niño hacia su familia y del lugar que ocupa en ella, su enfoque está más orientado al análisis del dibujo y a la búsqueda de los verdaderos procesos inconscientes. (Cohen, 2002), en esta investigación lo que se buscó es identificar la dinámica familiar y los rasgos de violencia, para realizar el test las indicaciones son muy sencillas, se pide al niño que dibuje una familia en una hoja en blanco tamaño A4, para mejor resultado es básico acompañar el test con preguntas como ¿Dónde están?, ¿Qué hacen ahí?, ¿Cuál es el más bueno de todos en esta familia? ¿Por qué? ¿Cuál es el más malo? ¿Por qué?

Es una técnica de exploración afectiva infantil de las más valoradas en las pruebas proyectivas.

Para la medición de resiliencia se aplicó el cuestionario de resiliencia González Arratia, es un instrumento de autoinforme que consta de 32 reactivos, de opciones de tipo Likert de cinco puntos dividida en tres dimensiones:

Factores protectores internos, que se refiere a las funciones que se relacionan con las habilidades para la solución de problemas

Factores externos, que se refiere a la posibilidad de contar con apoyo de la familia y personas significativas para el individuo.

Empatía: se refiere a comportamiento altruista y prosocial (Arratia, 2016).

Para evaluar estas dimensiones se toma en cuenta los siguientes reactivos:

Tabla 2.

Dimensiones de reactivos por factor.

Factor	Reactivos.
Factores protectores internos	25, 21, 20, 27, 24,18, 17, 30, 28, 26, 23, 29, 31,32. Total de reactivos = 14
Factores protectores externos	13, 15, 12, 4, 14, 16,10, 6, 1, 11, 5. Total de reactivos: 11.
Factor empatía	22, 19, 7, 8, 9, 2, 3. Total de reactivos: 7.

Fuente: (Ríos, 2004)

Elaborado por: Betsy Tomalá Merejildo.

De los 32 reactivos (preguntas) del cuestionario de resiliencia González Arratia se considera los reactivos mencionado en la tabla 3 de cada factor, según el autor porque estas preguntas están relacionadas con los diferentes factores a evaluar ayudando a identificar actitudes y habilidades en las que el individuo es fuerte y las que necesita reforzar. (Arratia, 2016)

Se lleva a cabo de manera sencilla, el niño debe de colocar una (x) en la columna que el considere conveniente y las opciones son las siguientes:

Tabla 3.

Valores de calificación.

Siempre (5)	La mayoría de las veces (4)	Indeciso (3)	Algunas veces (3)	Nunca (1)
-------------	-----------------------------	--------------	-------------------	-----------

Fuente: (González, 2001).

Elaborado por: Betsy Tomalá Merejildo.

Se realiza una sumatoria de cada columna tomando en cuenta el valor correspondiente ya asignado, acto seguido se suman todos los valores obtenidos en general, para saber cuál es el grado de resiliencia se sigue el siguiente patrón:

Tabla 4

Niveles de resiliencia.

Resiliencia baja: 32 a 74 puntos.	Resiliencia moderada: 75 a 117 puntos.	Resiliencia alta: 118 a 160 puntos.
-----------------------------------	--	-------------------------------------

Fuente: (Arratia, 2016)

Elaborado por: Betsy Tomalá Merejildo.

El cuestionario puede ser usado en niños a partir de los siete hasta los quince años, el tiempo en que se lleva a cabo es aproximadamente de 20 a 30 minutos, se hace énfasis al evaluado que no hay respuestas mala ni buena, sencillamente su respuesta debe ser con la opción que se sienta más identificado (Ríos, 2004).

Según (Espinoza, 2016) se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que las personas inmersas en esta investigación se seleccionaron por ser accesibles, más no por un

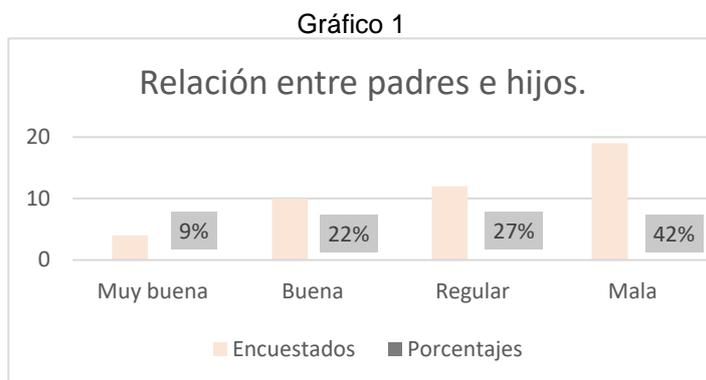
criterio estadístico tiene como consecuencia la imposibilidad de hacer afirmaciones generales con rigor estadístico sobre la población, por lo tanto, no determina si la población es finita o infinita. Se trabajó con 45 estudiantes de quinto y sexto grado.

RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EMPÍRICA.

En la siguiente información se analizó los resultados obtenidos a través de encuesta, prueba psicométrica, entrevista y aplicación del Test de medición de Resiliencia con el objeto de diagnosticar el nivel de resiliencia de los niños de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González que viven violencia familiar.

Resultados de encuesta realizada a estudiantes.

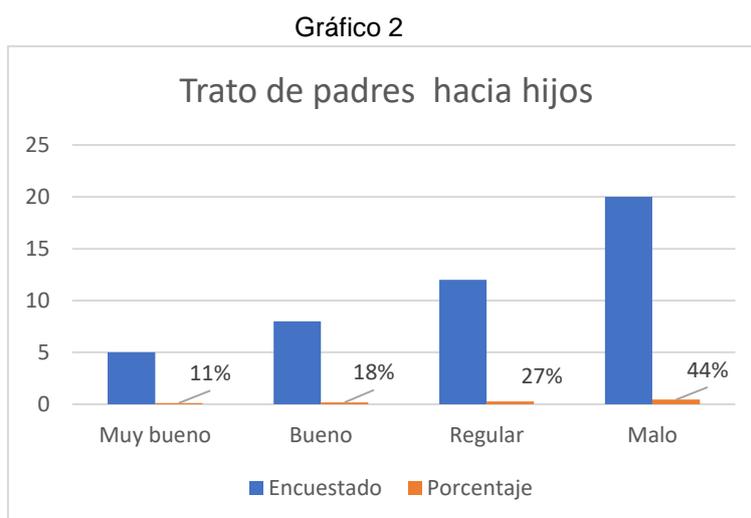
Para identificar la violencia intrafamiliar se recopiló información por medio de encuesta dando como resultado las siguientes cifras:



Autor: Betsy Tomalá Merejildo.

Fuente: Encuesta a niños de 9 a 10 años.

Los resultados muestran que 9% de los niños consideran que tienen una relación muy buena con sus padres 22% buena, 27% regular y 42% reflejan una mala relación con sus padres. Pocos de los encuestados marcaron la opción muy buena, por lo cual se considera que no hay una relación intrafamiliar adecuada.



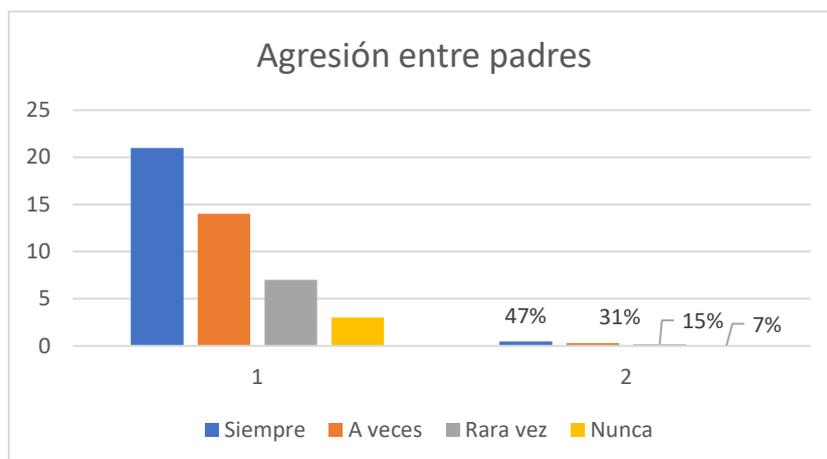
Autor: Betsy Tomalá Merejildo.

Fuente: Encuesta a niños de 9 a 10 años.

En lo que respecta al trato recibido de sus figuras paternas el 11% considera que el trato es muy bueno y el 40% expresan que lo tratan mal.

Lo cual evidencia que el trato en el pequeño no es el adecuado y esto repercute en su desarrollo personal.

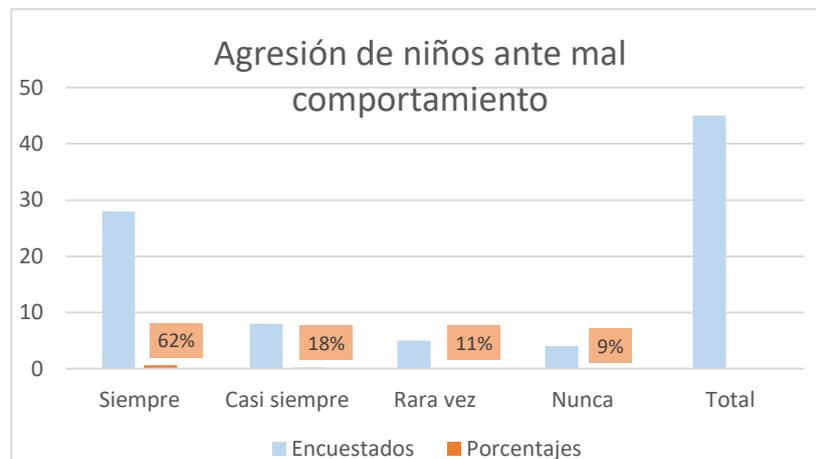
Gráfico 3



Autor: Betsy Tomalá Merejildo.
Fuente: Encuesta a niños de 9 a 10 años.

En lo que concierne al trato que se dan los padres entre ellos como pareja, 46% siempre se agreden y el 7 % nunca, evidenciando que la agresión es parte del vivir de los niños en su mayoría.

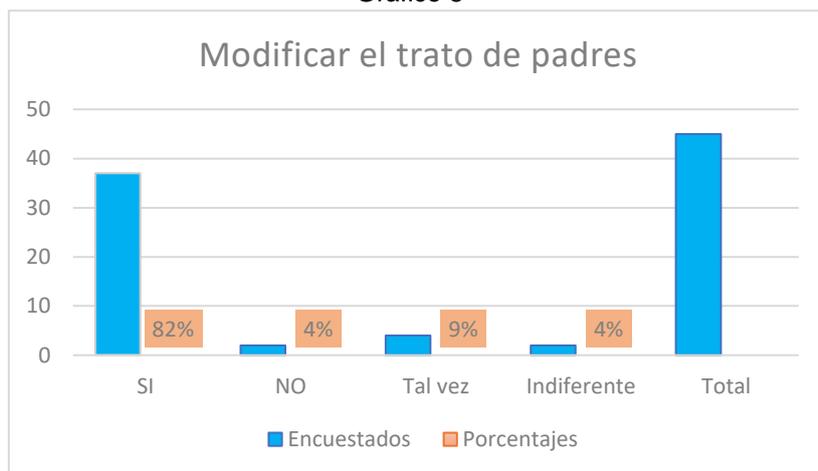
Gráfico 4



Autor: Betsy Tomalá Merejildo.
Fuente: Encuesta a niños de 9 a 10 años.

En su mayoría el 62% de ellos expresa ser agredido ante un mal comportamiento, el 18% casi siempre, 11% rara vez y el 9% nunca. Se infiere entonces que siendo en menor porcentaje los que no son agredidos ante un mal comportamiento, demostrando así que los mismos no tienen otra forma de corregir la conducta indeseable de sus pequeños sino es acudiendo a la violencia, convirtiéndose en si el niño en otra víctima de la violencia intrafamiliar.

Gráfico 5



Autor: Betsy Tomalá Merejildo.

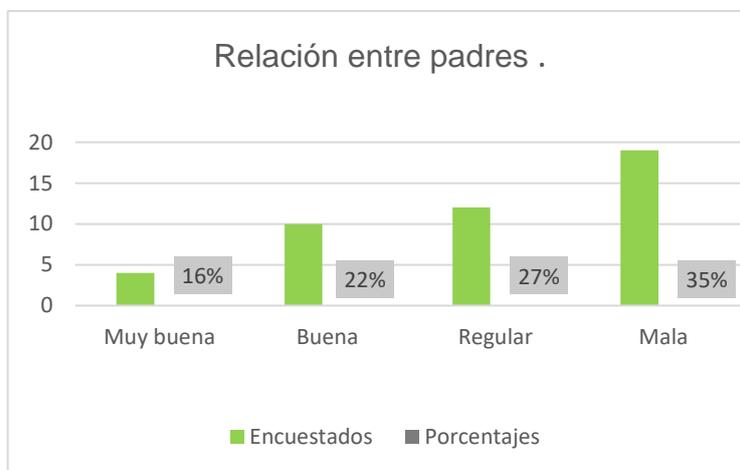
Fuente: Encuesta a niños de 9 a 10 años.

El 82% desearía que la relación con sus padres mejore, 4% no, el 9% tal vez y 4% son indiferentes, siendo la mayor parte que desea una mejor relación intrafamiliar para su hogar, en su minoría se sienten conforme con su familia tal cual, en estos incluye la misma minoría que no son maltratados ante un mal comportamiento o los que son maltratados ocasionalmente.

Resultados de encuesta realizada a padres.

Para la investigación se tomó una encuesta también para padres de familia siendo los resultados las siguientes cifras:

Gráfico 6

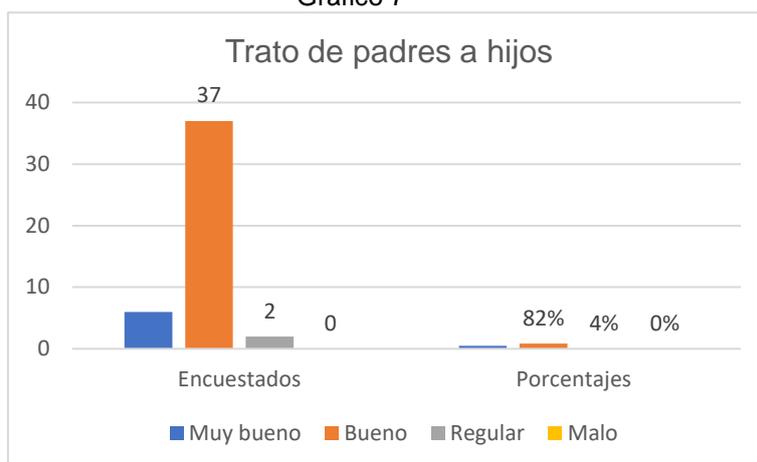


Autor: Betsy Tomalá Merejildo.

Fuente: Encuesta a padres.

Los resultados muestran que el 16% de los padres consideran que tienen una relación muy buena con su pareja, el 22% buena, el 27% regular y el 35% reflejan una mala relación.

Gráfico 7

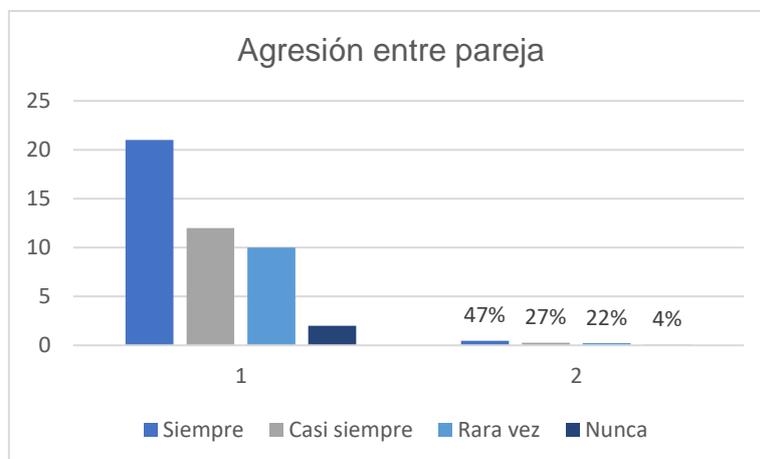


Autor: Betsy Tomalá Merejildo.
Fuente: Encuesta a padres.

En el trato que los padres les dan a sus hijos el 47% considera que el trato es muy bueno, el 82% bueno, el 4% regular y 0% malo.

Evidentemente los padres de familia no responden a la pregunta con total sinceridad, debido a que los niños en la encuesta que se le aplicó en la misma pregunta del trato de sus padres, el 44% refirió que el trato de sus padres era malo.

Gráfico 8

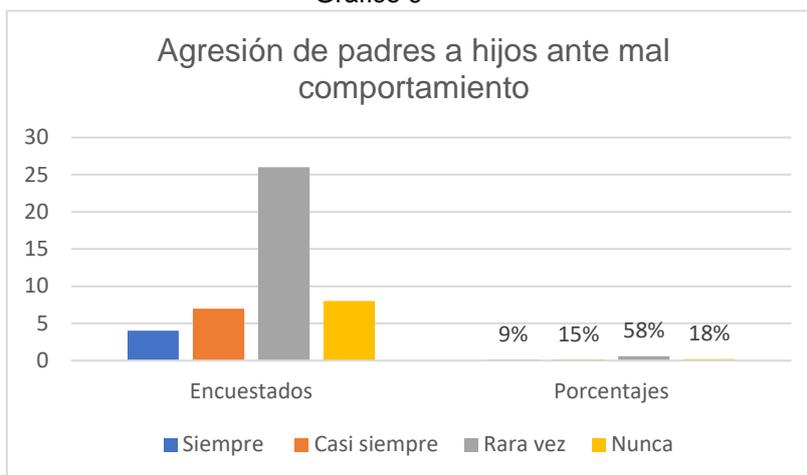


Autor: Betsy Tomalá Merejildo.
Fuente: Encuesta a padres.

Según la encuesta el 47% siempre se agreden entre parejas, el 27% casi siempre, el 22% rara vez, el 4% nunca.

Estos resultados indican que en la mayoría de relaciones sufren de agresiones, lo cual indica que no hay una relación adecuada para el desarrollo de los niños.

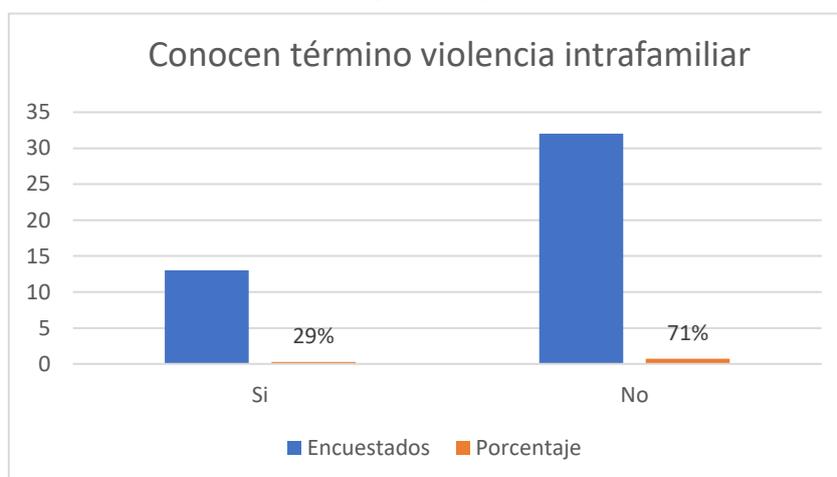
Gráfico 9



Autor: Betsy Tomalá Merejildo.
Fuente: Encuesta a padres.

El 9% indica que siempre agrede a sus hijos ante un mal comportamiento, seguido del 15% que es casi siempre, el 58% rara vez, y el 18% nunca. Por lo que se puede apreciar los padres al momento de realizar la encuesta no lo han hecho con honestidad pues en la encuesta realizada a los niños el 62% refleja que siempre hay agresión ante un mal comportamiento.

Gráfico 10



Autor: Betsy Tomalá Merejildo.
Fuente: Encuesta a padres.

El 29% manifiesta que ha oído hablar de violencia intrafamiliar y conoce que significa, el 71% no conoce ni ha oído hablar del tema.

Tabla 5

Análisis de los resultados del test de la familia.

Características	Interpretación
1.- Plano gráfico	
Trazos del dibujo.	
Trazo fuerte	El 60% refleja un trazo fuerte, tosco lo que denota violencia en el niño, también audacia. Otro 20% realizó un trazo clasificado en nivel medio.
Trazo débil	El 20% hizo un trazo débil lo que representa inhibición.
2.- Sector de la hoja.	
Inferior	El 67% realizó el dibujo en la parte inferior de la hoja lo que según el psicoanálisis quiere decir que tiene un Yo débil.
Superior	Realizarlo en la parte superior de la hoja refleja un niño Idealista, el 33% lo hizo.
Sectores blancos	El 79% presentan distanciamiento familiar con el papá debido a que en los dibujos hay un espacio considerado donde el papá está alejado de la familia.
3.- Interpretación del contenido.	
Tamaño de los cuerpos.	El 68% realizó la figura de la mamá más grande, lo cual refleja la importancia para el niño, el 25% el padre, el 7% abuelos.

Tamaño de las diferentes partes del cuerpo.

El 57% refleja tamaños normales de las partes del cuerpo, el 23% dibujó la cabeza del padre más grande lo que según el test se interpreta como egocentrismo, el 20% familia de hombres lobos con dientes afilados lo que denota agresividad.

Fuente: Escuela Adolfo Jurado González.

Autor: Betsy Tomalá Merejildo.

Siendo el test de la familia un evaluador psicodinámico y proyectivo su principal objetivo es reflejar y evaluar clínicamente como el niño percibe su entorno familiar, a través del dibujo, como se indicó se realiza un acompañamiento clave para realizar preguntas ayudando a obtener resultados más acertados a la realidad identificando lo siguiente:

¿Dónde están?

El 75% respondió en casa, el 12% de paseo, el 7% en la iglesia, el 6% en la escuelita

¿Qué hacen ahí?

El 55% respondió que su mamá realizaba las actividades de ama de casa lavar, cocinar, sus hermanos jugando, otros haciendo tarea y su padre no estaba en casa por quedarse con los amigos tomando alcohol, el 20% manifestó las mismas actividades con la diferencia que papá estaba en el trabajo, el otro 25% las actividades que describen en la pregunta anterior.

¿Cuál es el más bueno de todos en esta familia?

El 45% concuerda que el más bueno es el abuelo (a), el 25% tío, el 20% la mamá, el 10 % papá.

¿Por qué?

Porque defiende cuando mamá está enojada y nos quiere pegar, los tíos porque le hacen regalos, la mamá porque le compra cosas, le da amor y cuidados, el papá porque refieren que las quieren mucho, este último promedio es de sexo femenino.

¿Cuál es el más malo?

E 62% concordó que papá, el 30% mamá, el 8% algún otro familiar

¿Por qué?,

Porque se emborracha y pega a mamá, otros manifiestan "le dicen malas palabras y las tratan muy mal, en ocasiones a mí también", mamá porque a veces se enoja mucho, otro miembro familiar refiere "no nos trata bien".

Resultados de medición del test resiliencia González Arratia.

En la medición de la resiliencia que se llevó a cabo por medio del test de resiliencia de González Arratia los resultados fueron los siguientes:

Tabla 7

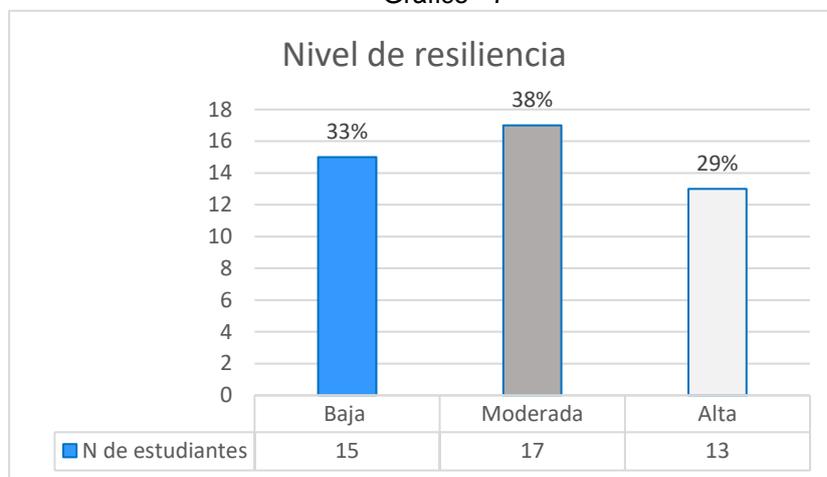
Nivel de resiliencia

Nº de estudiantes	Baja	Moderada	Alta
2	62		
3	68		
4	70		
3	74		
4		80	
6		88	
8		98	
2		102	
5			118
4			120
2			122
2			123

Fuente: Escuela Adolfo Jurado González.

Elaborado por: Betsy Tomalá Merejildo.

Gráfico 7



Fuente: Escuela Adolfo Jurado González.

Autor: Betsy Tomalá Merejildo.

Tabla 7

Dimensiones

Factor	Reactivos.
Factores protectores internos	40%
Factores protectores externos	45%
Factor empatía	5%.

Como se puede constatar en el gráfico los estudiantes de 9 a 10 años según el test de resiliencia González Arratia cuentan con un nivel de resiliencia moderada que estima entre 75 a 117 puntos. En cuanto a los factores dimensionales, los factores protectores externos son los que tienen mayor índice.

Como se puede constatar en el gráfico los estudiantes de 9 a 10 años según el test de resiliencia González Arratia los niños cuentan con un nivel de resiliencia moderada que estima entre 75 a 117 puntos.

DISCUSIÓN Y PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS RELEVANTES.

Para realizar el debate en la investigación sobre Resiliencia, en niños y niñas de la Institución educativa ya antes mencionada, se investigó si en realidad existe violencia dentro de las familias de los menores; arrojando como resultados que el 44% (gráfico 2) se inclina por la opción malo al preguntarle como es el trato de sus padres hacia ellos, para (Zubizarreta, 2008) maltrato psicológico es la acción de herir sin dejar huellas visibles, se manifiesta por medio de malos tratos, humillaciones, manipulaciones y críticas, lo cual pone en evidencia la forma inadecuada de tratar a sus vástagos.

En cuanto a las agresiones de los niños ante una mala conducta el 62% de los niños (gráfico 4) manifiestan que son agredidos ante un mal comportamiento. (Corsi, 1997) dentro del marco de esta problemática muestra que el abuso físico, emocional y psicológico está destinado a controlar las acciones, comportamientos y decisiones por medio de la intimidación, manipulación, amenazas, evidenciando que los padres de familia recurren a la violencia como forma de control para sus pequeños, de alguna forma el padre de familia actúa sin tener conocimiento que esto puede ser contraproducente para el desarrollo personal del menor (Quiñones, 2011) refiere que la violencia dentro de las familias atenta contra la integridad física y psicológica causando daño al desarrollo de la personalidad del agredido.

En lo que concierne a los resultados de la encuesta para padres, se mostró un alto índice en la opción siempre (gráfico 8) en la pregunta ¿con que frecuencia hay agresiones entre ustedes como pareja? (Almenares, 2009) La víctima queda así atrapada en un círculo violento, en donde las agresiones físicas y/o psicológicas se manifiestan de forma repetida e intermitente entre mezcladas con actitudes y comportamientos de arrepentimiento o buen trato.

Existe una divergencia entre el gráfico 2 y gráfico 7 pues se le aplicó la misma pregunta tanto a padres como a hijos y el 82% de adultos refirió que les daban un trato bueno a sus hijos, se podría decir que no hubo sinceridad de parte del grupo de mayores a la hora de contestar las preguntas realizadas.

En el test psicométrico de la familia (tabla 5) se pudo percibir la violencia dentro de la misma, pues el 73% refleja un trazo fuerte casi tosco, lo que proyecta violencia en el niño, pues según (Corman, 1967) esta prueba permite la expresión de tendencias inconscientes de los niños y su liberación instintiva reflejándolo con mayor intensidad al dibujar, el 79% proyecta distanciamiento con el papá debido a que en el dibujo hay un espacio considerado lo que según el autor significa dificultad del sujeto para establecer buenas relaciones con el personaje que dibuja alejado.

En lo que respecta al siguiente punto a tomar en cuenta el 67% realizó el dibujo en la parte inferior de la hoja lo que denota un yo débil, según la corriente psicoanalítica unas de las funciones que cumple el yo es la autoconservación, toma de conciencia de los estímulos exteriores estos procesos que normalmente debe desarrollar el ser humano se ven afectados por la presencia de seres violentos (Hant, 2017) refiere que el ser humano inmerso en dinámicas violentas ignora por completo las formas de control sobre su psique y desprovisto de inconsciente destruye toda posibilidad de acción y actividad, siendo condenados a una pasividad radical, lo cual muestra el efecto negativo en la personalidad del infante, posteriormente indica que la posibilidad de que en un futuro repitan los mismos patrones de conducta según su modelo a seguir papá o mamá pues según la teoría del aprendizaje estudiada por Bandura citada por (Vielma, 2000) la violencia es aprendida mediante un proceso de observación.

El 30% diversificó sus dibujos en humanos con dientes afilados, hombres lobos, conejos también con dientes afilados lo que según el autor los niños con muy fuertes pulsiones agresivas las satisfacen dibujando un animal salvaje con el cual se identifican.

En el cuestionario de preguntas que viene acompañado del test para investigar un poco más a fondo en la pregunta 5 el 62% respondió que papá era el más malo, refiriendo que llegaba en estado etílico a pegar a mamá y en ocasiones a ellos también, el 30% refirió que la más mala era mamá argumentando que no los trataba bien (Avilés, 2013) declara que el abuso de poder se da sobre personas percibidas vulnerables por el agresor pues está asociado con variables como el género y la edad de las víctimas.

En las preguntas realizadas con el test se identificó que el papá tiene conductas adictivas en el mayor de los casos el alcohol, Según (Ulloa, 1996) los padres que más maltratan son aquellos que abusan de sustancias y de alcohol, incrementando de manera considerable el riesgo de violencia, esto hace que el papá sea visto como el malo ante sus hijos debido a que por efectos del estado etílico también maltrate a su esposa física y en otros casos psicológicamente también, el 45% tienen mayor afinidad con los abuelos dado a que ello lo defienden cuando mamá va a pegar. Esta respuesta dada por los niños evidencia la violencia intrafamiliar.

El objetivo real de este trabajo es identificar cómo influye la de resiliencia en los menores que viven en familias violentas pues a pesar del ambiente al que están expuestos los niños son inherente, vulnerables; sin embargo a la vez son fuertes en su determinación a sobrevivir y crecer (Klotliarenco, Cáceres y Fontenila, 1997), los estudiantes de 9 a 10 años de la escuela Adolfo jurado González cuenta con una resiliencia moderada según el cuestionario de preguntas creado por González Arratia que estima entre 75 a 117 puntos. ¿Por qué algunos niños pese a las situaciones adversas, traumatismos graves y amenazas contra su desarrollo, logran salir adelante y desarrollarse de forma positiva y armoniosa, a pesar de que todo predice una evolución negativa? Esta pregunta ha sido el punto de partida de los estudios sobre resiliencia (Forentino, 2008).

(Arratia G. , 2006) expone factores internos y factores externos en las personas recipientes dentro de los internos expuso personalidad, habilidades afrontar situaciones y en los externos (Grotberg E. , 2006) refirió el vínculo, como factor importante, en el cuestionario de preguntas que acompaña al test de la familia el 45% se refiere a uno de sus abuelos como el más bueno, también se sumaron tíos y en otros casos la mamá, haciendo que en sí el pronóstico para estos niños no sea tan decadente; sin embargo el porcentaje de resiliencia moderada en los resultados realizados en la prueba de resiliencia no se diferencia mucho de la resiliencia baja, pues la resiliencia moderada alcanza el 38% y la baja el 33%, poniendo en evidencia el efecto negativo de la violencia intrafamiliar en los menores.

Felizmente a pesar de tener un hogar conflictivo hay una figura que le sirve como refuerzo en su problema, cuando la violencia proviene de los padres es un abuelo, hermano mayor, en alguna ocasiones algún docente de la escuela es quien refuerza la resiliencia del niño, sin embargo el nivel bajo de resiliencia refleja un índice cercano a la resiliencia moderada.

CONCLUSIONES.

La violencia es un problema social que afecta significativamente al que la padece, desafortunadamente los más propensos a sufrirla son los grupos más vulnerables como la mujer, el niño y los ancianos. En los diversos estudios realizados es más frecuente en la mujer provocando grandes consecuencias pues al ser una mujer expuesta a la violencia repercute en sus hijos por el hecho de convivir en el ambiente de violencia y en ocasiones siendo también los niños violentados

Pese a esta problemática existen posibilidades de que el ser humano sea capaz de sobrellevar situaciones negativas como ésta de una forma sorprendentemente resiliente, tomando en cuenta que debe contar con características personales que le ayuden a superar problemas como estos; ayudado por factores internos y también externos como los vínculos, familia, el apoyo de personas importantes para su vida. (Arratia G. , 2006). También sería necesario tomar en cuenta las normas donde la ley implica tomar medidas respectivas para no exponerse a medios violentos.

En la parte metodológica se logró identificar los escenarios violentos a los que se exponen los niños y niñas de la escuela Adolfo Jurado González por medio de la encuesta realizada a ellos, llevándose a cabo un trabajo de campo para la recolección de datos donde los menores expusieron con mucha sinceridad las preguntas realizadas, en el test de la familia también evidenciaron la dinámica familiar violenta a la que están expuestos, el cuestionario de resiliencia fue fundamental en el trabajo de investigación en cuanto la medición de la resiliencia referido por (Arratia G. , 2006) donde sorprendentemente lo resultados no evidenciaron resiliencia baja sino más bien resiliencia moderada.

Se pudo hallar en muchos de los casos que la violencia intrafamiliar se da porque el padre tiene hábitos dañinos como tomar alcohol, teniendo como consecuencias conductas disruptivas, en el test de la familia se identificó alejamiento hacia el papá, corroborando con las preguntas complementarias donde el niño expresaba abiertamente que el papá es el más malo, siempre está ausente porque trabaja y en sus momentos libres sale con amigos a embriagarse, también hubieron hallazgos de que los abuelos son un vínculo muy significativo, siendo un pilar fundamental en su resiliencia.

Finalmente se pudo comprobar que si existe resiliencia en los niños de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González, en un nivel moderado según el cuestionario de resiliencia de González Arratia, cabe destacar que no se diferencia mucho del porcentaje del nivel bajo, indicando que no todos tienen la misma capacidad para ser resilientes, de acuerdo a la estructura interna de la persona no todos pueden desarrollar resiliencia pues en los factores intervenidos también existe personas con tendencias al pesimismo y otros sencillamente no cuenta con un vínculo que les ayude a sobresalir de situaciones negativas.

Para esta problemática lo ideal sería la intervención del DECE, pues se identificaron varias problemáticas como las adicciones, los patrones de conductas aprendidas de parte de los niños, porque de alguna forma se identifican con el agresor o el agredido, en su mayoría dentro del seno familiar existe más violencia de género femenino y ausencia violencia en el género masculino, la siguiente es violencia hacia el niño en el afán de querer buen comportamiento y el desconocimiento para lograrlo, alegando que según estudios de las personas que fueron agredidas en su infancia tiene más probabilidades que al tener sus hijos los eduque de la misma forma, para contrarrestar dicha situación es necesario psicoeducación para el padre de familia en general.

ANEXOS



FORMATO DE LA ENCUESTA
Universidad Estatal Península de Santa Elena
Facultad de Ciencias Sociales y de La Salud.



RESILIENCIA EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LOS NIÑOS DE 9 A 10 AÑOS DE LA ESCUELA ADOLFO JURADO GONZÁLEZ.

Encuesta realizada a los niños.

ENCUESTA.

Objetivo: Identificar el maltrato en las familias de los niños y niñas de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González

Marque con una x la respuesta que corresponda.

1.- ¿Cómo es la relación que tienen tus padres?

Muy Buena Buena Satisfactoria Mala

2.- ¿Cómo te tratan tus padres?

Muy bien Bien Mal

3.- ¿Tus Padres alguna vez se han agredido, entre ellos?

Sí No

¿Con qué frecuencia?

Siempre Casi siempre A veces Rara vez Nunca

4.- ¿Te han agredido tus padres alguna vez?

Siempre Casi siempre A veces Rara vez Nunca

¿DESEARÍAS QUE ESTA SITUACIÓN CAMBIE?

Si No

¿POR QUÉ?



FORMATO DE LA ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD.
CARRERA DE PSICOLOGÍA



RESILIENCIA EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LOS NIÑOS DE 9 A 10 AÑOS DE LA ESCUELA ADOLFO JURADO GONZÁLEZ.

Encuesta realizada a los padres de familia.

Objetivo: Identificar el maltrato en las familias de los niños y niñas de 9 a 10 años de la escuela Adolfo Jurado González

ENCUESTA.

Marque con una x la respuesta que corresponda.

1.- ¿Cómo es la relación que tiene con su pareja?

Muy Buena Buena Regular Mala

2.- ¿Cómo es el trato que les brinda a sus hijos?

Muy bueno Bueno Regular Malo

3.- ¿Alguna vez ha habido agresiones entre su pareja y usted?

Sí No

¿Con qué frecuencia?

Siempre Casi siempre A veces Rara vez Nunca

4.- ¿Castiga físicamente a sus hijos ante un mal comportamiento?

Sí No

¿Con qué frecuencia?

Siempre Casi siempre A veces Rara vez Nunca

5.- ¿Conoce el término violencia intrafamiliar?

Sí No

Anexo Cuestionario de resiliencia
(González Arratia, 2011)

Ficha técnica

Nombre: Cuestionario de resiliencia para niños y adolescentes

Autor: González Arratia, L. F. N. I.

Aplicación: individual o colectiva Duración: aproximadamente 20 minutos
Ámbito de aplicación: niños y adolescentes

Finalidad: evaluación de la resiliencia

Confiabilidad de Alpha de Cronbach = 0.9192

Instrucciones

A continuación, se presentan una serie de preguntas que tienen que ver con tu forma de pensar y actuar ante la vida. Por favor, coloca una (x) en el cuadrado que más se acerque a lo que tú eres, pensando en qué medida crees que te sentiste, actuaste o te comportaste en una situación de crisis o cuando hayas tenido algún problema. Siempre ten presente la situación. No dejes ninguna pregunta sin contestar. Por tu colaboración, muchas gracias.

Pregunta	Siempre	La mayoría de las veces	Indeciso	Algunas veces	Nunca
1. Yo soy feliz cuando hago algo bueno para los demás.					
2. Yo soy respetuoso de mí mismo y de los demás.					
3. Soy agradable con mis familiares.					
4. Soy capaz de hacer lo que quiero.					
5. Confío en mí mismo.					
6. Soy inteligente.					
7. Yo soy acomedido y cooperador.					
8. Soy amable.					
9. Soy compartido.					
10. Yo tengo personas que me quieren incondicionalmente.					

11. Conmigo hay personas que quieren que aprenda a desenvolverme solo.					
12. Hay personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro.					
13. Cerca de mí hay amigos en quien confiar.					
14. Tengo personas que me quieren a pesar de lo que sea o haga.					
15. Tengo deseos de triunfar.					
16. Tengo metas a futuro.					
17. Estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos.					
18. Estoy siempre pensando la forma de solucionar mis problemas.					
19. Estoy siempre tratando de ayudar a los demás.					
20. Soy firme en mis decisiones.					
21. Me siento preparado para resolver mis problemas.					
22. Comúnmente pienso en ayudar a los demás.					
23. Enfrento mis problemas con serenidad.					
24. Yo puedo controlar mi vida.					
25. Puedo buscar la manera de resolver mis problemas.					
26. Puedo imaginar las consecuencias de mis actos.					
27. Puedo reconocer lo bueno y lo malo para mi vida.					
28. Puedo reconocer mis cualidades y defectos.					
29. Puedo cambiar cuando me equivoco.					
31. Tengo esperanza en el futuro.					
32. Tengo Fe en que las cosas van a mejorar.					

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abusleme, M. C. (2014). *Maltrato a las personas mayores*. Santiago: Ediciones servicio nacional del adulto mayor.
- Alboil. (2011). Neurobiología de maltrato. *Revista de Neurología*, 495.
- Alcántara, E. (2016). Conceptos claves en los estudios de género. *Universidad del Litoral Autónoma*, 15.
- Almenares, M. (2009). Comportamiento de la vida Integral. *Revista Cubana Médica*, 7.
- Alonso, M. (2006). Por un enfoque integral de la violencia familiar. *Intervención psicosocial*, 256.
- Anaya, J. R. (2017). Las violencias presentes en la sociedad y en la escuela. *Convives*, 5.
- Anders, V. (2019). Etimología a la violencia. *Diccionario etimológico*, 2.
- Arratia. (2016). Medición de Resiliencia. En N. I. González, *Resiliencia y personalidad en niños y adolescentes* (pág. 48). México: Ediciones Eón.
- Arratia, G. (2006). *Cuestionario de resiliencia para niños*. México: CENAIM.
- Arrom, C. H., Fresco, M., Arrom, C., Capurro, M., Arce, A., Samudio, M., & Romero, M. (2015). Violencia intrafamiliar en pacientes pediátricos con problemas de salud mental. *Mem. Inst. Invest. Cienc. Salud*, 9.
- Avilés, J. (2017). El papel de los miembros de la comunidad contra el maltrato. *CONVIVES*, 30.
- Barbosa, A., Pelutti, K., Torres, G., Rezande, P., & Lameira, T. (2015). Autoestima y calidad de vida. *Servicio en red de salud pública*, 392.
- Barraza, A. (2015). Violencia en el noviazgo: perpetración, victimización y violencia mutua. *Scielo*, 29.
- Boledón, E. (2014). Violencia Institucional y violencia de género. *Revista de la Universidad de Granados*, 144.
- Cerezo, F. (2015). Agresores y víctimas del Bullying. *Información psicológica*, 50.
- De La Torre, M., Cevallos, E., Velastegui, J., Cabrera, P., & Calderon, L. (2010). *Normas y protocolos de atención integral*. Ecuador: PH. Ediciones.
- Espinoza, I. (2016). Tipos de muestreo. *Unidad de Investigación Científica*, 16.
- Fernández, M., Guerra, P., Concha, V., Neir, M., & Martínez, N. (2019). Violencia de pareja en personas con disforia de género. *Revista latinoamericana de ciencias psicológicas*, 186.
- García Bárbara & Guerrero Javier. (2016). Elementos teórico para una historia de la familia y sus relaciones de violencia en la transición entre finales del siglo XX. *Historia y memoria*, 256.
- García, M. C. (2013). Desarrollo teórico de la resiliencia y su aplicación en situaciones adversas. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 65.
- Garrido, V. M. (2005). Educar para la resiliencia. *Revista Complutense de Educación*, 108.
- Godoi, V., Moreira, M., & Pacheco, A. (2018). Aproximación teórica al constructo de la resiliencia. *PSICO*, 208.
- González, N. (2001). *Autoestima, medición y estrategia a través de experiencia en la reconstrucción del ser*. México: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Grotberg, E. (2002). Nuevas tendencias en Resiliencia, En Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas. *Paidós*.
- Grotberg, E. (2006). Qué entendemos por resiliencia?, ¿cómo promoverla?, ¿cómo utilizarla? *Gedisa*, 38.
- Gutiérrez, J. (2006). La respuesta positiva ante la adversidad: resiliencia. *Respuesta Positiva*, 5.
- Habigzang L. Gomes M. & Zamagna L. (2019). Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima. *Ciencias Psicológicas*, 250.
- Hant, B. (2017). Topología de la violencia. *Revista en claves del pensamiento*, 130.
- Inostrosa, D. T. (2017). Las violencias en el espacio escolar. *CEPAL*, 22.
- Klotliarenco, Cáceres y Fontenila. (1997). Estado de arte en resiliencia. *CENAIM*, 29.
- Lopera, D. (2019). Pulsión en Freud. *Revista CES Psico*, 137.
- López. (2015). *Metodología de la investigación encuesta social cuantitativa*. Barcelona: Comons.

- Machado L. Spolaor M. & Riveiro T. (2019). Violencia y sufrimiento social en el contexto. *Programa de salud pública*, 176.
- Mira, D.A. (2014) Aproximación multidisciplinaria a la violencia autoinfligida. *Revista de psicología GEPU*, 144
- Moneta, M. E. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a Jhon Bolwby. *Revista chilena de pediatría*, 3.
- OMS. (2019).
- Orozco A. & Mercado M. (2019). Multifactorial impact of family enviroment in bullyng among boys and girls. *Paper*, 9.
- Ortunio, M., & Guevara, H. (2016). Aproximación Teórica al constructo resiliencia. *Comunidad y Salud*, 101.
- PDOT. (2012 - 2021). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial*. Santa Elena: Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Santa Elena .
- Perdomo V, Rubintein M, Guitérrez S. (2019). Epidemiología de los pacientes pediátricos deriados a un equipo de referencias en violencia doméstica . *Arch Pediatría* , 306.
- Rivera, R. (2017). Análisis Transgeneracional de la violencia familiar a través de la técnica de genograma. *Revista de Investigación en psicología*, 299.
- Roca, E. (2012). Autoestima sana. *ACDE*, 11.
- Roger, V. T. (2012). Amor y violencia en el espacio afectivo. *Universidad de Sevilla*, 8.
- Rosenberg, M. (2015). Society and the adolescent self-image. *Princeton university press*.
- Salvador, L. (2015). Violencia de Género. *Journal of feminist*, 103.
- Sanmartín, J. (2007). ¿Qué es violencia? Una aproximación al concepto. *Revista de Filosofía*, 11.
- Torres, M. (2015). Entre el silencio y la impunidad. *Revista Estudios de género La ventana*, 87.
- Trucco, D., & Inostroza, P. (2017). Las violencias en el espacio escolar. *CEPAL Naciones Unidas*, 18.
- Ulloa, F. (1996). Violencia Familiar y su impacto social en el niño. *Revista Chilena padiátrica*, 183.
- Velásquez, I. (2016). Tipos de estudio y métodos de ivestigación. *gestiopolis*, 10.
- Zubizarreta, I. (2008). Consecuencias psicológicas del maltrato. *Imakund*, 8.

NOTAS

¹ Cabe destacar que Carl Rogers fue el primer terapeuta en hacer ciencia manteniendo la Condición de Persona en el paciente y en el terapeuta en 1944, cuando publica en Chicago su libro *La psicoterapia Centrada en el Cliente* (1957).

² Leslie Greenberg ha desarrollado trabajos con el cambio en la profundidad emocional, habiendo recibido el premio Outstanding Early Career Award de la Society for Psychotherapy Research (SPR) y el premio de Distinguished Career Research(2004)

³ Plan Nacional Para Toda Vida modificada en el año 2017 al 2021.

⁴Asamblea Nacional, D.E (28 de septiembre del 2008 Constitución de la República del Ecuador), Registro oficial, 2008, vol.449.

⁵ La Constitución de la República del Ecuador Congreso Nacional. Ley Orgánica de la Salud capítulo I Del derecho a la salud y su protección Art. 3. 2008.