

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**



TEMA DE INVESTIGACIÓN

“APLICACIÓN DE UN PROGRAMA PSICOTERAPÉUTICO BASADO EN TÉCNICAS DE JUEGO A MADRES SUSTITUTAS PARA CONTRIBUIR AL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS DE LA ALDEA SAN ANTONIO DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2004”

INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA,

PRESENTADO POR:

BONILLA ROMERO LISETH DALILA
RUIZ LÓPEZ SONIA CLARIXA

DOCENTE

LIC. RENÉ CAMPOS QUINTANILLA

CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, 18 DE FEBRERO DE 2005.

SAN MIGUEL

EL SALVADOR

CENTRO AMÉRICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.

AUTORIDADES

DRA. MARIA ISABEL RODRÍGUEZ
RECTORA

ING. JOAQUÍN ORLANDO MACHUCA.
VICE-RECTOR ACADÉMICO

DRA. CARMEN RODRÍGUEZ DE RIVAS.
VICE-RECTORA ADMINISTRATIVA

LIC. LIDIA MARGARITA MUÑOZ VELA
SECRETARIA GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES

ING. JUAN FRANCISCO MÁRMOL CANJURA
DECANO INTERINO

LIC. LOURDES ELIZABETH PRUDENCIO COREA
SECRETARIA GENERAL

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

AUTORIDADES

MS. SILVERIO HENRÍQUEZ BERRIOS POLÍO
JEFE DEL DEPARTAMENTO

MS. RENÉ HUMBERTO RUIZ RAMÓN
COORDINADOR GENERAL DE PROCESO DE GRADO

MS. RENÉ CAMPOS QUINTANILLA
DOCENTE DIRECTOR

AGRADECIMIENTOS

Los triunfos obtenidos en el área académica fueron gracias al apoyo y esfuerzo de.

A DIOS.

Por permitir tener vida, sabiduría y sobretodo perseverancia para poder llegar a la meta como persona y profesional.

A MI MADRE.

Por su apoyo y confianza incondicional a pesar de las adversidades

A MIS HERMANOS.

Porque siempre estuvieron presentes para alentar cuando se creía desmayar.

ESPOSO E HIJA

Por servir como motivadores para descubrir otros horizontes en mi vida personal y profesional.

FAMILIARES Y COMPAÑEROS

Por su amistad y aprecio

AL ASESOR.

Por su comprensión, dedicación, orientación como profesional, pero sobre todo por su grado de contribución para la formación como profesional.

AL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN.

Por haber contribuido voluntariamente e incondicionalmente en el proceso del estudio en especial las madres y sus hijos.

Sonia Clarixa Ruiz López.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODO PODEROSO:

Por haberme dado la vida y por ser parte incondicional en ella, por guiarme siempre con su luz e infinito amor y sobre todo por haberme permitido cumplir con mis metas.

A LA VIRGEN MARIA:

Por su intercesión ante nuestro padre y por su ejemplo de amor y humildad.

A MI MADRE:

Por su apoyo incondicional y por haberme inculcado principios espirituales y Sobre todo por su buen ejemplo.

A MI HERMANA:

Por ser importante en mi vida y una buena amiga.

A MIS COMPAÑEROS Y AMIGOS:

Por su cooperación y amistad durante los años compartidos.

A LOS DOCENTES:

Por haber compartido sus conocimientos académicos.

AL PERSONAL DEL CENTRO DE ALBERGUE:

Por su colaboración incondicional en especial a las madres sustitutas y sus hijos.

Liseth Dalila Bonilla Romero

**“APLICACIÓN DE UN PROGRAMA PSICOTERAPÉUTICO
BASADO EN TÉCNICAS DE JUEGO A MADRES SUSTITUTAS PARA
CONTRIBUIR AL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS NIÑOS
INSTITUCIONALIZADOS DE LA ALDEA SAN ANTONIO DE LA CIUDAD
DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2004”**

RESUMEN.

Desde los años 20 del siglo pasado el juego pasó de ser una simple actividad lúdica a ser un método psicoterapéutico para ser utilizado con niños que sufren de perturbaciones cognoscitivas y emocionales; ya que es un medio más viable por el cual el niño aprende modelos de interacción, expresión y comunicación. Tomando en cuenta que el niño pertenece a un sistema familiar que le brinda la orientación y dirección necesaria para desarrollarse como persona es que se presenta una investigación que consistió en la elaboración de un programa psicoterapéutico, basado en técnicas de juego dirigido a madres sustitutas para contribuir al bienestar emocional de niños institucionalizados en centros de albergue. Dicha investigación comprueba que al integrar a las madres sustitutas en el desarrollo de un programa psicoterapéutico estructurado en base a técnicas de juego contribuye al bienestar emocional de los niños adoptivos.

La investigación es de tipo pre-experimental ya que se trabajó con un grupo único constituido por 11 madres sustitutas y 9 niños adoptivos aplicando pre y post prueba. El desarrollo del programa consistió en la realización de 11 sesiones en dos fases, la primera fase consistió en la capacitación a las madres, sobre los lineamientos teóricos de las técnicas de juego y en la segunda fase se llevó a cabo la ejecución práctica con uno de sus hijos manifestando los conocimientos adquiridos anteriormente.

Para medir los resultados encontrados que determinan la efectividad del programa en el bienestar emocional de los niños, se elaboró y aplicó como herramienta de pre y post prueba la escala para explorar el bienestar emocional en niños E. B. E. 28. Los cambios emocionales detectados en los niños comprobaron que el programa psicoterapéutico desarrollado tiene una efectividad de 45.5% en el bienestar emocional, determinando que la estimulación psicoterapéutica brindada a los niños que presentan dificultades en las áreas afectivas se supera cuando se orienta y capacita en técnicas de juego a las personas encargadas de brindar los cuidados y atenciones de los niños institucionalizados en centros, de albergue

ÍNDICE

CONTENIDO	PAG.
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I: MARCO TEÓRICO.....	13
• Antecedentes.....	13
• El papel del juego en el desarrollo de la niñez.....	15
• La importancia de la vinculación del padre en el juego de los niños para	
• Incrementar el desarrollo integral.....	17
• Tipos de técnicas de juego.....	20
-Técnica de juego familiar.....	20
-Técnica de juego razonable.....	20
-Técnicas de juego para niños víctimas de maltrato y abandono.....	21
-Técnica del juego Hablar, Sentir y Hacer.....	21
-Técnica del juego ilumina tu vida.....	21
-Técnica del juego de roles dramático.....	22
-Técnica del juego con títeres.....	22
-Técnica de narración mutua de cuento.....	23
-Técnica de la palabra escrita.....	24
• Conceptos y Generalidades del surgimiento de las Emociones de a	
actividad humana.....	24
• Formas en que se manifiestan las emociones.....	27
• Formación de las emociones durante la niñez.....	28
• El bienestar emocional en el niño.....	30
• El proceso de ingreso de los niños en los hogares de la Aldea San Antonio	
de la ciudad de San Miguel.....	32

	PAG.
CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO.....	35
• Población y muestra.....	35
• Técnicas e Instrumentos.....	36
• Procedimiento metodológico.....	37
• Diseño de Investigación.....	39
• Planteamiento del problema.....	41
• Objetivos.....	44
• Sistema de Hipótesis.....	45
• Definición de Variables.....	46
 CAPITULO III: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	 52
• Análisis Cuantitativo.....	52
• Análisis cualitativo.....	60
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
• Conclusión.....	65
• Recomendaciones.....	67
 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	 68
 ANEXOS.....	 69
• Escala para Explorar el Bienestar Emocional en niños.....	70
• Proceso de Confiabilización de la escala de medición E. B. E. 28.....	81
• Programa psicoterapéutico.....	108
• Hojas de registro.....	141
• Registro de asistencia.....	163
• Proceso estadístico de la prueba “t” de Estudents.....	167
• Tabla de distribución “t” de Estudents.....	171

INTRODUCCIÓN.

El estudio desarrollado en la aldea infantil San Antonio de la ciudad de San Miguel, surgió en función de el objetivo de aplicar un programa psicoterapéutico, basado en técnicas de juego dirigido a madres sustitutas para contribuir al Bienestar emocional de sus hijos adoptivos, propuesta alcanzada a partir de la ejecución realizada durante tres meses a través de 22 sesiones llevadas a cabo con la participación de una muestra conformada de 11 madres y 9 niños, obteniendo resultados cuantificables y observables por medio de la aplicación de la Escala E. B. E. 28, como herramienta de evaluación utilizada como pre y post prueba, permitiendo medir los efectos producidos por la variable dependiente “programa psicoterapéutico” el cual ayudó a determinar y observar los cambios a nivel comporta mentales reflejados por la muestra, por medio de la participación activa en cada una de las sesiones.

En síntesis los elementos principales de toda la estructura del estudio parten en primer lugar desde el título, representando el nombre con que se identificó el estudio; en segundo lugar de un resumen el cual presenta un preámbulo de lo más trascendental logrado a partir de la práctica y teoría. A demás se encuentra la introducción en el cual se describen de manera sintetizada cada uno de los elementos que conforma el reporte final.

Posteriormente, se establece el primer capítulo correspondiente al Marco Teórico el que refleja la fundamentación teórica de cada uno de los procedimientos prácticos.

Seguidamente se deriva el Marco Metodológico, siendo el segundo capítulo en donde se incluyen sub-elementos implicados durante todo el proceso práctico. Como tercer capítulo se plantea el análisis e interpretación de datos donde se exponen e interpretan los datos cuantitativos y cualitativos encontrados durante todo el desarrollo práctico del estudio; Dicho apartado representa lo trascendental de la investigación ya que ayuda a exponer con claridad los efectos obtenidos en las variables en estudio.

Consecutivamente se exponen las conclusiones y recomendaciones propuestas a partir de la recopilación de datos empíricos y teóricos. Luego se exponen las fuentes bibliográficas, consultadas para la estructuración del marco teórico así como teorías que sirvieron de guías para la elaboración del informe final.

Finalmente se presentan los anexos que son elementos que fundamentan toda información recolectada empíricamente durante el proceso práctico, ayudando a sustentar elementos del cuerpo del estudio.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

- **Antecedentes.**

El surgimiento del desarrollo de la terapia de juego como método psicoterapéutico, ha tenido un avance trascendental; desde los inicios que Sigmund Freud proporcionó en sus primeros pasos, como un intento para poder solventar las reacciones fóbicas de uno de sus pacientes, aunque no lo realizó de manera directa, sino que por medio de instrucciones con los padres; en esta época se desconocía que en un futuro, serviría como un indicio para fundamentar el surgimiento de la terapia de juego.

Según las investigaciones realizadas por Charles Sheaffer y O'Connor (1988), es hasta el año 1919 donde se conoce directamente lo que es la terapia infantil, postulada por Hugo-Hellmoth, donde sostenía que el juego terapéutico es “esencial”¹ para realizar el análisis de las conductas manifiestas del niño; es decir, que por este método, se podrán conocer elementos importantes que son útiles para el psicoterapeuta.

Otra de las destacadas estudiosas del área de la psicología infantil es la reconocida Anna Freud, quien en 1928, da un gran aporte en el desarrollo de trabajos con niños, iniciando con el empleo del juego como un mecanismo de atracción, de modo que motivará a los niños a la participación directa en la psicoterapia; para Anna, la técnica le permitía generar una Alianza Terapéutica entre el paciente y el psicólogo, por lo que empleaba juegos y juguetes interesantes para cada uno de sus pacientes, produciendo un descubrimiento de las habilidades de los niños, así como el grado de aceptación hacia el terapeuta. A medida que el proceso avanzaba era posible que la terapia tomase otro rumbo; es decir, sustituir la interacción por medio del juego a interacciones verbales, lo que Anna Freud pretendía con su psicoterapia, es realizar un vínculo fuerte y positivo entre el niño y el terapeuta. Para el año de 1932 surgen otras postulaciones, como la de Melanie Klein quien empleó el juego

¹ O'Connor (1988), Manual de terapia de juego pag.5.

por medio de “Expresión Natural del niño”², ya que los niños poseen una escasa habilidad verbal, lo que dificulta expresar de manera satisfactoria los pensamientos y sentimientos que experimentaban, esto permitía que Klein empleara el juego para hacer manifiestos las situaciones internas de los niños.

El desarrollo de la terapia de Klein no hacía más que realizar la interpretación de la conducta manifiesta del niño sin mayor preámbulo, sosteniendo que su terapia podía ser ajustada tanto a niños normales o perturbados y de igual forma era posible realizar el análisis del juego.

En la misma época en que Klein desarrollaba su propio estudio, Levyn desarrollaba su técnica Terapia de Liberación, psicoterapia empleada especialmente con aquellos niños que habían experimentado traumas específicos; esta terapia fue creada con fundamentos en los postulados de Freud sobre la compulsión y repetición; es decir, que la terapia consistía en asignarle al niño determinados juguetes que le facilitaran el recuerdo del hecho traumático, cuantas veces fuera necesario, “hasta ser capaz de asimilar sus sentimientos y pensamientos negativos relacionados con el trauma”³; de esa manera el juego ayudaba al niño a superar el hecho en un ambiente más seguro.

Al igual que Levyn, que creó una terapia de juego específica para superar las situaciones traumáticas, Salomón en 1938, creó una técnica llamada “terapia de juego activa ” esta terapia consiste en ayudar, a través del juego, a los niños impulsivos / acting-out a expresar su ira ante el terapeuta, para luego aprender conductas más adaptadas socialmente orientadas en el juego. De esta manera las investigaciones sobre la utilidad del juego en el abordaje terapéutico con niños continuaron; una muestra de ello se encuentra en las aportaciones de Tafst (1932); Allen (1942) y Moustaka (1959); los cuales adecuaron sus líneas y pensamientos para trabajar con niños, a través de la terapia de juego, ellos tres partieron de la idea de que el trauma existente en el niño impide a que desarrolle habilidades, para establecer relaciones más consolidadas. Ellos proponían crear un ambiente seguro y estable, entre el paciente y el terapeuta, para que el niño desarrolle habilidades y explore capacidades, a través de ese vínculo de seguridad y armonía que el terapeuta

² IBIDEM, PAG .5.

³ IBIDEM, PAG. 6

implementaba durante el juego, en la respectiva sesión, es decir, a medida el terapeuta avanzaba con su estrategia, tenía la tarea de preparar el ambiente que provocara esa vinculación con su pequeño paciente.

Otra de las grandes aportaciones para la evolución de la terapia de juego, es la realizada por Virginia Axline (1947), quien toma el enfoque postulado por Carl Rogers al desarrollar la terapia para adultos centrada en el cliente, la cual es modificada bajo su fundamento “que el niño tiene una lucha natural para su crecimiento”⁴, es decir que mediante esta lucha por el crecimiento es que va surgiendo un camino perturbador, lo que impide la adecuada evolución y desarrollo del niño, la terapia permitía crear ese equilibrio entre el niño y su ambiente en especialmente con aquellos menores perturbados emocionalmente, por lo que Virginia, retoma la terapia de juego como un medio de expresión natural.

Estas son investigaciones que han dejado aportes significativos, para que actualmente se conozca el juego, como método psicoterapéutico. El cual, es empleado esencialmente con niños que sufren perturbaciones tanto a nivel cognitivo como emocional. La historia de las investigaciones y trabajos anteriores han servido como fundamento para los abordajes actuales, ya que abre nuevas propuestas que ayuden al avance de tratamiento con niños quienes hoy en día son las mayores víctimas de la trágica realidad que se vive en nuestro medio social y familiar; por lo que la lucha como trabajadores de salud mental no termina para buscar vías más factibles en el plano psicoterapéutico.

El papel del juego en el desarrollo de la niñez.

La actividad del juego es propia del ser humano, ya que no existe persona alguna que no haya jugado durante su niñez y adolescencia, es una actividad que trae consigo, diversión y recreación. En ocasiones, los juegos se perciben como acciones del niño que carecen de relevancia alguna, que sirven para cubrir los tiempos en los que los niños no tienen tareas que hacer o en las que sus padres no pueden encargarse de ellos, por el exceso de trabajo. En definitiva, como una actividad de carácter lúdico, propia de niños. Sin embargo, el juego es mucho más que eso, ya que es un medio por el cual el niño va adquiriendo habilidades que le facilitan la integración a la sociedad como un miembro independiente; es decir, que

⁴ Axline (1963), Terapia de Juego, Pág. 177.

el niño, a través del juego entre el adulto y con los mismos niños va permitiendo desarrollar las habilidades motoras y lingüísticas, así como incrementa el desarrollo intelectual y la adquisición de habilidades grupales para el crecimiento físico, cognoscitivo, emocional y social del niño.

El juego desempeña un papel muy importante en el crecimiento natural del niño, tal como lo plantea Winnicott describiendo que el “juego en sí mismo es universal y es indicador de salud, porque ayuda a que se dé el crecimiento y conduce a la buena relación de grupo”⁵. Esto indica que por medio del juego es que surgen una serie de cambios cualitativos en los procesos psíquicos y, a la vez le permite al niño satisfacer necesidades o lograr desencadenar todo aquel cúmulo de emociones que por otras vías no pueden ser manifiestas como lo son: tristeza, rechazo u otras emociones perturbadoras.

Para que el juego se manifieste en el niño primeramente pasa por un proceso de enseñanza por parte del adulto, lo que generalmente es la madre quien a temprana edad tiene mayor contacto con el niño a través de juegos, creando así una mayor estreches afectiva entre madre e hijo, es así como el niño va adquiriendo nuevos roles o papeles similares a la vida del adulto, esto indica que el niño va evolucionando intelectualmente, ya que es posible descubrir el mundo que le rodea y las relaciones objetivas que existen entre los adultos, es así como inicia la comprensión de la participación en la actividad.

Todo esto permite determinar que los grupos de juegos tradicionales, son como escuelas de relación social, por medio de los cuales se va “modelando y consolidando permanentemente las formas de conductas”,⁶ así como los demás procesos psíquicos: lenguaje, inteligencia, esfera emocional, etc.

Retomando estas ideas, los terapeutas infantiles dan un rumbo más productivo, para el análisis psicológico y tratan de emplear el juego como una forma de aprender a exteriorizar todas aquellas situaciones internas que afectan al adecuado desarrollo de los niños, por lo que han diseñado un amplio grupo de terapias sobre la

⁵Winnicott (1971), Realidad y Juego, Pág. 71.

⁶. Petrovsky, Psicología Evolutiva y Pedagógica. Pág. 55

base del juego tradicional, solo quedando una orientación profesional de manera que se pueda generar el tan anhelado proceso psicólogo paciente con los infantes.

- **La importancia de la vinculación de los padres en el juego del niño, para incrementar el desarrollo integral.**

Como se ha planteado anteriormente, el juego es más que una actividad cotidiana de los infantes, “es un medio por el cual el niño aprende modelos de interacción, como también es un medio de expresión y comunicación entre los participantes del juego, habilidades que son útiles para el desarrollo integral del niño”⁷

Tomando en cuenta que el niño pertenece a un sistema familiar que le brinda todas esas vías para desarrollarse como persona independiente dentro de la sociedad, es que se ha dado importancia en el desarrollo del niño, que los padres participen en el juego de los hijos, pero no como una simple participación, sino como una estrategia para crear un vínculo afectivo, que muchos padres anhelan tener con sus hijos y pocos lo logran.

El juego es una vía que facilita a las madres y tutoras a entrar en comunicación con sus hijos, y a la vez sirve como una estrategia para educar y orientar, rompiendo con métodos de educación tradicionales que dañan en cierta manera la esfera emocional del niño. Además sirve como un método para aquellas madres cuyos hijos sufren de una crisis emocional, lo que resulta difícil tener un control de ellos.

El juego en estos casos facilita tener contacto con los niños y poder visualizar el mundo interno, situación que sólo se puede realizar si el adulto inclina su pensamiento y su percepción como niño, esto se logra solo cuando se vuelve a ser niño, proceso que el juego compartido entre madre e hijo lo permite.

⁷ IBIDEM.

Estas ideas se han llevado a investigación por psicólogos infantiles, que crearon estrategias de tratamiento donde utilizaron a las madres como terapeutas, “demostrando que se podía entrenar a las madres, para realizar sesiones de juego con sus hijos”⁸. Estos estudios permitieron extraer resultados favorables en los hogares, donde se brindó capacitación a la madre para comprender y orientar a sus hijos, lo que facilitó la adaptación del niño al medio; estos cambios no surgieron de forma espontánea, sino que a medida que la terapia avanza se encuentran obstáculos que el terapeuta debe orientar con nuevas estrategias en función a la terapia de juego, lo que indica que los métodos psicoterapéuticos basados en la terapia de juego son dinámicas que permiten al padre o la madre adquirir múltiples formas de ayuda para sus hijos y superara aquellos conflictos que surgen en cada etapa de su crecimiento.

Por medio de las estrategias de juego con las madres, es posible mejorar la habilidad de comunicación y relaciones con sus hijos desestructurado así, prejuicios que el niño tiene de sus padres, esto es posible gracias a la vinculación que el terapeuta logre entre los miembros. La tarea es difícil; pero se pone en juego todas aquellas capacidades y habilidades del terapeuta.

- **La importancia del juego en el proceso terapéutico.**

El juego terapéutico no solamente ha sido empleado en el tratamiento de niños, sino también se han encontrado adaptaciones para ser empleado con adultos, ya que el juego, es el medio natural de comunicación del ser humano y permite que la terapia se torne innovadora y diferente; sin embargo, es mayormente utilizada en el tratamiento con niños, pues el juego es una de las principales formas de expresión y comunicación de los pequeños. En los adultos es empleado por otras estrategias o métodos de tratamiento, ya que el adulto es capaz de utilizar correctamente el lenguaje como forma de expresión.

⁸ O’connor (1988) Manual de terapia de juego, pag.52.

El niño por su escasa habilidad lingüística, le es difícil manifestar, a través de un dialogo situaciones y sentimientos que le son estresantes a su pequeña edad. Por lo que el terapeuta debe estar a tono con su nivel de desarrollo afectivo y cognoscitivo, así también, el juego como proceso de reestructuración y adaptación del niño implicará hacer uso de materiales adecuados, tanto a nivel ideológico, edad, género y el tipo de problemática que el niño tiene, de esa manera, será posible que el niño logre establecer un vinculo de confianza y seguridad, además esto permite al terapeuta descubrir el problema del niño y la solución de dicho problema.

Lo esencial de los procesos psicoterapéuticos orientado en el juego es llamar la atención del paciente a que se involucre en el proceso, para luego descubrir las situaciones o emociones que en su momento obstaculizan el buen desarrollo del niño, esto llevará a que el niño logre desplazar esas situaciones perturbadoras al mundo del juego, por medio de la imaginación y la amplia creatividad con que el niño cuenta. Lo que le es de utilidad al terapeuta para facilitarle al niño las soluciones a los problemas.

El juego pasa ha ser un método terapéutico, a partir de los objetivos específicos de conocer y ayudar al niño a través del adulto; por medio del uso de herramientas comunes que permitan la familiarización del sujeto con los objetos, por medio de: cambios de roles, imaginación libre, simbolizaciones, entre otras acciones que implican liberar todas aquellas situaciones que dañan el bienestar personal y emocional de los pacientes. Esto es posible, gracias a que se emplean estrategias muy variadas como son el salón de juego, modo de interactuar del terapeuta, el uso de materiales como juguetes plástico, papel para dibujo, animales, entre otros. Tomando en cuenta que las condiciones de los niños y niñas son muy variadas y poseen su propia complejidad, esto hace diferencia en el uso de las herramientas, como lo que

propone Winnicott, quien indica que se deberán “emplear juguetes que puedan ser usados de diferentes maneras, juguetes que ayuden a promover los sentimientos más difíciles de tratar en la vida real”⁹; es decir, juguetes que puedan ser usados por varias personas, en el proceso psicoterapéutico. Estos no son los únicos lineamientos a tomar en cuenta, para el proceso psicoterapéutico, pero sí ayudan a mejorar la calidad de la labor del psicólogo infantil.

⁹ Winnicott (1971) Realidad y Juego. Pág. 71.

En cuanto a la capacitación para el adulto, en la aplicación del juego como terapia, ésta se desarrolla como forma de orientación al adulto; es decir, dotarlo de múltiples estrategias que facilitan la orientación y comprensión del niño de acuerdo a la edad o situación que los niños estén experimentando. Para ello se han creado diferentes técnicas de juegos, para tratar trastornos específicos de la infancia, que pueden ser empleadas, para brindar tratamientos más específicos.

- **Tipos de técnicas de juego.**

- Técnica de juego familiar.

En esta técnica se combinan la terapia familiar y la terapia de juego, específicamente funciona incorporando tanto al padre, niño y terapeuta en el desarrollo de la terapia. La idea de implementar dicha técnica surgió por la necesidad que se encontró de cooperación por parte de los padres para la recuperación de aquellos niños que presentaban perturbaciones emocionales. La función principal de la técnica consiste en instruir a los padres para asimilar las nuevas habilidades de control y orientación de sus hijos. Y así emplearlas en el diario interactuar de la familia.

- Técnica de juego razonable.

La terapia de juego razonable, consiste en que los padres deben tratar a los hijos con igualdad, ya que ésta sostiene que todos aquellos niños con problemas emocionales, surgen a raíz de que en sus hogares no han sido tratados con igualdad. El objetivo principal de esta técnica, es crear un ambiente favorable que le permita al niño sentirse seguro y en confianza con el terapeuta, y de esa manera aprenda estrategias de relaciones interpersonales y resolución de sus problemas. El papel que realiza el terapeuta en esta modalidad es más pasivo que activo, su función es más de observador e intérprete, es decir, que el terapeuta debe darle la oportunidad al niño que aprenda por si mismo a través del establecimiento de un vinculo estrecho entre el niño y el terapeuta.

-Técnica de juego, para niños víctimas de maltrato y abandono.

Esta técnica permite ayudar a los niños a dominar múltiples tensiones de maltrato y negligencia, así como corregir y prevenir aquellas futuras desviaciones, ya que permite el distanciamiento necesario de los procesos traumáticos y proporciona a los padres el uso de materiales simbólicos para minimizar estos procesos. Por lo general se emplean materiales plásticos, títeres o materiales que el niño fácilmente pueda manipular, el objetivo principal de esta terapia es alentar y facilitar la expresión de las experiencias y fantasías de los niños de acuerdo a cada edad y vivencia propia.

-Técnica del juego de Hablar, Sentir y Hacer.

Este juego fue creado con el propósito de ser aplicado aquellos niños poco participativos en los esfuerzos terapéuticos; ésta técnica se realiza a través de narraciones de historias producto de fantasías las cuales reflejan el problema del niño, para luego discutir sus fantasías de manera simbólicas.

Como por ejemplo: ¿Por qué la zorra mordió la cola del lobo? A través de estos comentarios de historias narradas por el niño, es que se transmite la enseñanza, permitiendo así, que el menor establezca confianza con el terapeuta introduciendo nuevas formas de adaptación y resolución de sus problemas de forma saludable.

Técnica del juego ilumina tu vida.

Esta técnica fue diseñada, como un método de juego educativo que proporciona a los niños una referencia concreta, para comprender los sentimientos afectivos, ya que dentro del contexto de las técnicas de terapia de juego es frecuente que los terapeutas se les presenten dificultades para el tratamiento con pacientes infantiles. Por lo tanto, esta técnica fue creada con la finalidad de: Aumentar la conciencia de los niños sobre los diferentes estados afectivos, alentar a los niños a discutir los sucesos en un nivel afectivo y ayudar a los terapeutas a obtener información sobre el nivel afectivo pasado y presente del niño, de una forma menos estresantes que las entrevistas cotidianas.

Esta técnica puede ser adaptada, para cualquier persona que trabaje con niños, como lo son los padres, los maestros y profesionales de la psicología. Puede ser adaptada a las edades de 6 y 12 años, ya que a estas edades son capaces de reconocer colores y asociarlos a los sentimientos y poder dar razón de lo que sienten sobre el mundo externo.

-Técnica del juego de roles dramáticos

La mayor parte de los niños actúan y expresan sus necesidades e impulsos internos de manera espontánea.

El juego dramático permite “surgir todas aquellas relaciones y sentimientos que existen entre los protagonistas del juego”¹⁰. Muchos niños entran de manera espontánea en el juego de roles, cuando se atribuyen roles a sí mismo dentro de la psicoterapia.

El juego dramático incluye todas las variaciones desde mímica hasta la actuación improvisada o una obra determinada; la finalidad de esta técnica es que el niño manifieste sus emociones internas a través de la actuación o intercambio de roles en una dramatización. Generalmente, este juego de roles y dramatización se realiza únicamente con el niño y el terapeuta o con todo el núcleo familiar, para aquellos pacientes infantiles que sufren de carencias afectivas y auting – out, ya que en el efecto del intercambio de roles, son especialmente los niños los que actúan con mayor espontaneidad las problemáticas actuales de su vida cotidiana.

-Técnica del juego con títeres.

Los títeres surgieron como instrumentos de animación infantil, pero la psicología moderna le ha dado su utilidad terapéutica, como símbolo auxiliar al tratamiento. Los muñecos animados conocidos como títeres han permitido que niños y niñas que presentan rasgos de timidez y baja autoestima logren expresarse con mayor fluidez detrás de los títeres facilitando el diálogo entre el terapeuta y el niño, los escenarios en que es posible que el niño se libere de sus emociones perturbadoras

¹⁰ West (1994), Terapia de Juego Centrada en el niño, Pág. 58.

son elegidos por los mismos autores, así como la situaciones que exteriorizan, por ello es necesario que el terapeuta mantenga diversos personajes para que el niño logre realizar las representaciones de sus participantes, en especial aquellas figuras de autoridad como: la madre, el padre y sus hermanos.

A nivel psicoterapéutico el juego de los títeres tiene una gran aceptación, ya que permite liberar la creatividad infantil; aunque existen excepciones para el uso de títeres especialmente aquellos que representan estereotipos de series televisivas que pueden causar alteraciones a nivel de identidad o prejuicios del infante.

-Técnica de narración mutua de cuento.

Esta técnica se basa en proporcionarle al niño, la facilidad de expresar sus emociones afectivas libremente, a través de la narración de un cuento. Cuando el niño narra un cuento el papel del terapeuta es de intérprete; es decir, que debe indagar el significado de la historia que el niño ha elegido, pudiendo ocultar o simbolizar muchas de las situaciones estresantes, lo que permitirá que el terapeuta

realice preguntas que faciliten que el niño especifique cada una de las situaciones involucradas en la historia o por medio de la narración de otro cuento que se base en la historia que el niño empleó, pero con adaptaciones y resoluciones a los conflictos que se manifiestan en las narraciones; es decir, que la técnica permite ser usada como recurso terapéutico para diagnóstico y tratamiento.

-Técnica de la palabra escrita.

Esta técnica, es empleada durante la psicoterapia “con niños que presentan un alto nivel de tensión al momento de comunicarse”¹¹ con personas mayores o fuera del núcleo familiar, porque permite que el niño exprese sus emociones y problemas de forma escrita facilitando que el terapeuta logre una mayor comprensión y orientación de la problemática perturbadora del niño. Se hace difícil cuando los pequeños pacientes tienen problemas de escritura o que no pueden liberar sus situaciones a través de la escritura, lo que lleva a que el terapeuta haga más creativa la estrategia, por medio del empleo de tarjetas de colores o el uso del buzón, el cual contribuye a que el niño tenga mayor libertad para expresarse.

Otra de las formas en que puede ser empleada, es por medio de símbolos o imágenes que permiten que el niño se comunique de forma figurada, con el uso de imágenes o fotografías.

- **Concepto y generalidades del surgimiento de las emociones en la actividad humana.**

Las investigaciones teóricas y de laboratorio, han permitido determinar que los procesos emocionales en los seres humanos, son las formas de reacción afectiva más primitivas tanto por su historia, como por su proceso de manifestación, estas son en sí las primeras formas de expresión afectivas del orden filogenético y ontogénético; es decir, que son las reacciones más rudimentarias que se manifiestan cuando el hombre experimenta en su medio externo, surgiendo en éste una serie de transformaciones internas lo que se conoce como “actividad cerebral”¹². Esto es posible, gracias a que se activan las zonas corticales y los centros transmisores del cerebro, desarrollando los reflejos internos que posteriormente pasan a ser emociones manifiestas por medio del lenguaje o manifestaciones físicas.

¹¹ IBIDEM, Pág. 61.

¹² Petrovsky, Psicología General, Pág. 345

Es necesario reconocer que el surgimiento y manifestaciones de las emociones, es a partir de la existencia de experiencias externas; es decir, estímulo que motive una emoción, ésta puede estar o no presente en un momento determinado, pasada esta reacción, son los procesos cerebrales los que se encargan de realizar su actividad, para que finalmente se llegue a lo que se conoce como emoción, ya sea producto agradable o desagradable para el organismo. Tomando en cuenta estas fuentes teóricas, se pudo determinar que las emociones “son aquellas vivencias afectiva simples que se caracterizan por expresar la relación del sujeto con el objeto en forma intensa, brusca y de corta duración.”¹³. Esta relación que surge entre hombre y medio, es lo que determina el surgir de las emociones humanas a su vez permiten que estas se manifiesten por medio de conductas.

Otra de las conceptualizaciones que se pueden tomar en cuenta, es el que propone el grupo de Océano color, describiendo que las emociones son, todos aquellos estados de ánimo relacionados con procesos de placer o displacer. En esta misma relación Brockert y Brom en su libro tests de la inteligencia emocional, puntualiza que hablar de emociones equivale a decir sentimientos describiendo así, un grupo muy amplio de sentimientos.

Es importante señalar que aunque existen planteamientos sobre el surgimiento de las emociones, muchos de estos dejan de lado elementos que interactúan para que una emoción se manifieste en el comportamiento humano; por ejemplo, para que una emoción sea observada deben generarse transformaciones a nivel interno y externo del organismo, produciendo resultados comportamentales que permiten descubrir los cambios que surgen a nivel orgánico. Determinado que la manifestación de las emociones es un proceso complejo el cual debe ser interpretado desde un punto de vista neuropsicológico. Por lo que existe una gran variedad de situaciones, a las que se les puede denominar emociones y éstas se encuentran históricamente condicionadas, a partir de la vinculación que los individuos desde muy pequeños ejercen con su medio social. Gracias a esa relación recíproca, se van adquiriendo nuevas emociones y a la vez nueva forma de expresar dichos procesos,

¹³ Enciclopedia de la Psicología Océano, Pág. 121.

esto es posible a partir de las necesidades, carácter social, naturaleza, actividad y causas que provocan las manifestaciones.

Otra de los planteamientos sobre el desarrollo de las emociones es en cuanto a que el hombre controla, domina y acomoda las emociones, a partir del conocimiento de normas o reglas que su mismo medio social impone. En síntesis las “vivencias emocionales están estrechamente ligadas a la actividad y conductas del ser humano.”¹⁴ Debido a que las necesidades de existencia y modos de satisfacerlas son reales, lo que permite que surjan las emociones como formas de situaciones reguladoras e innovadoras para la conducta.

En relación al carácter de las emociones está determinado, a partir de la influencia que tiene en la actividad humana y estos pueden ser: de carácter estático o activo; así como estéticos o pasivos.

Las emociones activas, son aquellas que permiten al individuo adquirir una mayor fuerza, voluntad y motivación por la actividad; es decir, adquiere una mayor estimulación por cumplir las acciones propuestas, ya que el “individuo que experimenta una emoción eficaz, apenas puede callar y quedar inactivo.”¹⁵ Debido a la fuerza en que se manifiestan a nivel interno.

En cuanto a las emociones pasivas son los que debilitan y disminuyen la estimulación dando como respuesta acciones negativas, en esta se incluyen las emociones que son desagradables para el individuo, que en alguna medida lo inhiben para poder actuar, lo que es evidente que la manifestación de las distintas emociones, tienen una manera peculiar en cada persona de acuerdo a la personalidad, situación y momento en que surge la emoción, como por ejemplo: el miedo que para algunos individuos, puede constituir una emoción activa que aumenta su nivel de reacción para escapar a la situación que causa temor; en otros casos esa misma situación puede causar miedo, de manera que la persona se torna incapaz de poder escapar del lugar. Esto es producto de las condiciones propias de cada individuo. Las emociones

¹⁴ Smirnov, Psicología general, Pág. 356.

¹⁵ López (1982). Psicología General, Pág. 350.

en relación a la actividad se distinguen además como se dijo anteriormente en el concepto por su atención y ligereza, a partir de la etapa que se encuentra en la actividad concreta, en cambio la intensidad de toda emoción dependen del significado que tiene para el sujeto, todos aquellos fenómenos u objetos, es decir, el grado de importancia que el individuo a desarrollado durante su vida sobre sus experiencia de la actividad.

Todas las emociones están estrechamente ligadas con los sentimientos que es otro de los elementos de los cuales no se puede separar la emoción, los sentimientos al igual que las emociones juegan un papel de regulación en la actividad humana. Estos son procesos afectivos propios del ser humano, debido a que son el resultado de las condiciones en las que el individuo interactúa e inicia con la necesidad de interacción con los demás, es decir, que a partir de la vinculación en el medio es que se producen las emociones y estas son las que dan paso a los sentimientos manifiestos, a través de la exploración y explotación que el individuo hace de su medio, permitiendo que se demuestre el nivel de humanización que lo hace distinto a las otras especies.

Las emociones del ser humano pueden dividirse según los planteamientos de Goleman en: “Ira, tristeza, temor, placer, amor, sorpresa, disgusto, vergüenza”¹⁶, y serán expresadas; a partir de aquellas distintas situaciones en que el individuo se encuentre ante su medio externo, así podrán ser las reacciones que experimente a nivel de sentimientos.

- **Formas en que se manifiestan las emociones.**

Las vías en que es posible expresar los procesos emocionales, “constituyen fenómenos complejos”¹⁷ debido a que sus manifestaciones implican acciones, tanto a nivel fisiológico como psicológico, ayudando a interpretar que emoción el sujeto ésta experimentando.

¹⁶Goleman (2000). Inteligencia Emocional, Pág. 332.

¹⁷ Petrovsky , Psicología General, Pág. 350.

Toda emoción tiene un sentido psicológico, ya que se refleja la interacción del sujeto con el objeto, siendo evidentes por cambios de humor y alteraciones en la actividad del organismo, a través de la activación del sistema nervioso específicamente a nivel cortical produciendo, transformaciones en los procesos internos donde se realizan conexiones y segregaciones de sustancias que dan vida a las emociones, esto es lo que da paso a que surjan una serie de transformaciones a nivel físico, a partir de la estimulación que el sujeto mantiene con su medio.

En cuanto a las manifestaciones fisiológicas éstas son reacciones humanas observables en el comportamiento, a su vez una misma emoción puede experimentar reacciones psicológicas y fisiológicas; en otros casos se produce a nivel físico y es escasa la reacción psicológica, deduciendo que las manifestaciones fisiológicas son aquellos cambios que a nivel físico el individuo suscita durante experimenta una emoción, entre estos cambios pueden encontrarse: gestos, posturas e inflexiones de la voz. Las formas en que las emociones pueden ser comúnmente observadas son por las vías comporta mentales y en otros casos pueden ser identificadas por manifestaciones verbales, lo que permite adquirir mayor evidencia de todas aquellas reacciones que el individuo experimenta ante cualquier situación que su medio natural le ofrece.

Lo que no se puede dejar de lado, en cuanto a las manifestaciones emocionales, es el contenido psicológico que está implícito para que una emoción sea observada a simple vista, lo que lleva a que se genere transformaciones a nivel físico del organismo del ser humano, en cada una de las emociones que el individuo manifiesta en su diario vivir como ser explotador y explorador, de su entorno natural y social.

- **Formación de las emociones durante la niñez.**

El desarrollo del niño, es gracias a la asimilación de las experiencias que el mismo adulto ofrece, es decir por medio de orientación y condición de enseñanza, por lo que el adulto es quien tiene la mayor responsabilidad de estimular la adecuada evolución de todos los procesos psicológicos del niño. “Lo que implica que al pequeño se debe vincular en la actividad diaria tanto planificada como científica de manera que no se obstaculice o se restrinja la actividad propia del niño”¹⁸. En el caso del recién nacido las primeras manifestaciones emocionales están en relación con la

¹⁸ Petrovsky (1985). Psicología Evolutiva y Pedagógica, Pág. 53.

satisfacción e insatisfacción de necesidades orgánicas: comer, beber y dormir, permitiendo ir condicionando todas aquellas necesidades, esto a partir del cuidado que el adulto brinde. Generalmente los recién nacidos, manifiestan a su corta edad las emociones, a través de: llanto, sonrisa, y pobres movimientos motores.

A medida el niño crece, va incrementando esas necesidades, implicando que el medio social adquiera una mayor importancia para la exploración y asimilación de lo que observa. Es evidente que en las primeras etapas de la vida, aparecen emociones relacionadas con las sensaciones y percepciones, así como ligadas a la representación indicando que el círculo de los fenómenos que permiten surgir las emociones está siendo más amplias, esto hace que al niño le resulte importante el poder relacionarse con los demás, es decir, que le interesa todos aquellos objetos del medio, lo que va contribuyendo a enriquecer la experiencia emocional.

Aproximadamente al año de edad, del niño, inician las primeras manifestaciones y reacciones más directas de los estados emocionales; por ejemplo, llora cuando ve lágrimas, da muestras de alegría cuando observa una sonrisa, esta forma simple de imitación permite ir descubriendo el amplio mundo de las reacciones, sólo a través de lo que es capaz de observar en especial de los individuos que están más cerca de él. Para Izard y Malatesta, citados por Papalia; la cronología del desarrollo de las emociones en el niño están determinadas de la siguiente manera: “desde el nacimiento el niño experimenta, interés, angustia en respuesta al dolor, disgusto por olores y sabores desagradables”¹⁹; ya a los 6 meses, el niño es capaz de experimentar. Furia, sorpresa, alegría, temor, y tristeza; éstas van siendo adecuadas poco a poco, ante las situaciones de su medio externo. Durante los 18 y 24 meses, se ha evolucionado, en cuando al grupo de emociones, ya que es posible experimentar, recelo, empatía, timidez y desconcierto; ya a los 30 y 36 meses en adelante el niño experimenta: vergüenza, culpa y orgullo.

Lo que es imprescindible en cada una de las etapas del niño, es que él evoluciona sólo si es posible recibir la adecuada estimulación, para poderla internalizar y posteriormente exteriorizar por medio de sus escasas habilidades así como también a través de su pequeño mundo emocional.

¹⁹ Papalia (1999), “Manual de Dinámica”, Pág. 216

Otro de los elementos que contribuye a que el niño logre enriquecer los procesos emocionales, es el juego; el cual le permite satisfacer el interés y la curiosidad. Esto es posible cuando el niño asume el papel de ser creador, por medio de la imaginación, asumiendo múltiples representaciones del adulto, especialmente ante sus compañero de juego, según como menciona Smirnov; quien afirma “el juego y trabajo infantil en colectivo, se acompañan de un conjunto de exigencias sociales nuevas, las cuales crean en el niño la experiencia de las relaciones con los demás, haciendo más variados los eventos emocionales del niño”²⁰. Es decir que a medida el niño se involucra en mayores actividades con sus amigos y compañeros le permiten descubrir nuevas formas de manifestar sus emociones.

- **El bienestar emocional en el niño.**

Se denomina bienestar emocional, a los estados afectivos sensibles al buen funcionamiento de las actividades somáticas y psíquicas manifiestas, a través de conductas que implican satisfacción y logro personal, estas respuestas pueden ser el resultado de estimulaciones externas e internas. Esto es posible si hay una adecuada vinculación y orientación, del grupo familiar y social.

En el caso de los niños, para que estos adquirieran una vida saludable son los tutores las personas encargadas de hacer sentir querido y protegido al niño lo cual serán los inicios del enriquecimiento de la atmósfera afectiva, todo esto se ve alterado cuando, dentro del grupo familiar el niño es objeto de múltiples agresiones en especial por las figuras que para él representan seguridad, protección y orientación.

A medida que el niño va adquiriendo nuevas vivencias, éstas permiten experimentar cambios muy sustanciales en sus procesos psicológicos y emocionales, lo que va ayudando a que el niño conforme su propio ser. Para algunos autores el hablar del bienestar emocional en el niño son procesos muy delicados, que para los padres adquieren un carácter subjetivo de manera que no se interesan por el adecuado desarrollo de los pequeños; implicando que es necesario que el padre se concientice

²⁰ Smirnov, Psicología, Pág. 375.

de la amplia transformación que cada etapa del niño experimenta a medida éste crece, por lo que deben de brindar los cuidados necesarios y así ir modificando y moldeando el carácter, personalidad y capacidades del menor, de modo que pueda ser, un ser satisfecho y con múltiples necesidades de logro personal.

Los expertos de la psicología infantil proponen que para poder brindar seguridad física y mejorar el bienestar emocional, es necesario que los padres adquieran nuevas estrategias para educar y orientar adecuadamente a sus hijos, eso implica tomar en cuenta lo siguiente:

- Hay que tratar de darle lo mejor al niño dentro del hogar.
 - Lograr conocer las etapas del niño para no tener expectativas que no van acordes a la edad del niño.
 - Animar al niño que haga manifiestos sus sentimientos.
 - Hay que promover el respeto mutuo y la confianza.
 - Es de gran utilidad aprender a escuchar al niño.
 - Hay que asegurarse que los niños se sientan cómodos y seguros.
 - Se debe observar las habilidades para resolver los propios problemas.
 - No es correcto hacer comparaciones.
 - Es necesario compartir la mayor cantidad posible de tiempo con el niño.
 - Fomentar la independencia y el amor propio.
 - Se debe disciplinar al niño constructivamente, justamente y concientemente.

Estos lineamientos permiten determinar que los cuidados del niño no solo implican poderles satisfacer las necesidades más básicas si no vincularse activamente en el pequeño mundo interno del niño, de manera que el pequeño no perciba a sus padres como seres autoritarios que no permiten el libre desenvolvimiento de sus propias habilidades. Esto indica que el adulto debe asumir el papel de un padre responsable y consciente para que pueda apoyar y dirigir adecuadamente a sus hijos y así lograr, un adecuado desarrollo de las áreas emocional.

Otro de los planteamientos que ayudan a determinar el porqué del cuidado de los procesos emocionales del niño, es el que describe el psicólogo infantil Genovar (1987), quien incluye que la “esfera emocional del niño tiende a evolucionar de manera saludable solo si los padres tratan de mantener un comportamiento adecuado ante sus hijos, además, tiende a emplear modelos de disciplina cocientes, involucrando reforzadores que gratifiquen aquellas conductas positivas de sus hijos y no se deben de promover las situaciones de frustración de los hijos ya que obstaculiza la vida interna produciendo que el niño incida en comportamientos regresivos como lo son celos, inseguridad u otras emociones que perturban el adecuado desarrollo del niño”²¹. Esto permite determinar que la influencia de los padres sobre la educación de sus hijos es un factor determinante para el desarrollo de todos aquellos procesos psicológicos del niño ya que es posible preparar al niño para poder enfrentarse a su medio social.

El proceso del ingreso de los niños a los hogares de la Aldea San Antonio.

Las condiciones idóneas para que un niño tenga un desarrollo apropiado, debe incluir afectividad y protección de los adultos. Condiciones que no existen en un estrato de la población de nuestro medio social, ya que no cuentan con la presencia de éstas condiciones básicas, tal es el caso de los niños que han tenido que ser albergados en instituciones donde se les trata de proporcionar un hogar sustituto como lo es la Aldea infantil San Antonio de la ciudad de San Miguel la cual alberga un aproximado de 90 niñas y niños distribuidos en 11 hogares en los cuales se les asigna una madre quien asume el papel de responsable de 9 sujetos entre niños, adolescentes y recién nacidos, estas madres son personas desempleadas que por la necesidad de recibir un soporte económico, han adoptado este tipo de trabajo, aunque no cuenten con las cualidades idóneas como: amabilidad, comprensión, consistencia disciplinaria, susceptibilidad ante los problemas de los demás, afectividad y responsabilidad ; así como la experiencia necesaria para cumplir este delicado papel de ser madre, debido a que las condiciones de vida en las que crecieron, no han sido las más adecuadas, lo que provoca muchos vacíos para desenvolverse favorablemente como una madre responsable. Aún con éstas limitantes las instituciones tratan de brindar una madre y un hogar sustituto que solventen las necesidades básicas de los niños.

²¹ Genovar (1978). Problemas Emocionales en el niño, Pág. 88-89.

La razón por que un niño ingresa a un centro de albergue, es a partir de que existen múltiples necesidades físicas y psicológicas; causas que llevan a que surjan instituciones que se preocupen, en alguna medida a resolver los graves problemas del niño, tal es el caso del Instituto Salvadoreño de Protección al Niño y al Adolescente (ISNA), dicha institución nace como respuesta para hacer velar y cumplir los derechos de aquellos niños que son víctimas de maltrato, abandono, negligencia y explotación, situaciones que obligan al niño a vivir en las calles sin tener las adecuadas condiciones de sobrevivencia convirtiéndolo así en un ser indefenso que no tiene la ayuda adecuada para poder solventar las necesidades, que a su corta edad son necesarias de satisfacer.

El método que el ISNA implementa para poder reclutar a la mayoría de niños que viven en las calles inicia con lo que ellos denominan “redadas” y es cuando se extrae al niño de la calle para brindarles un lugar provisional en donde se les dan las primeras atenciones de limpieza, alimentación y vestuario, posteriormente cada niño es investigado para conocer los antecedentes de la familia y si es posible que el pequeño regrese con su familia siempre y cuando la familia establezca un contrato con la institución de aceptación de un tratamiento que involucre al niño y a la familia, situación que escasamente se logra en la mayoría de los casos de los niños y en su mayoría pasan a ser candidatos para ser adoptados en los hogares sustitutos; donde se trata de brindar los recursos más necesarios para su sobre vivencia que van desde la educación, techo, alimentación, figura materna, así como la formación de valores basándose en creencias religiosas. Dentro de la institución el niño adquiere responsabilidades y derechos como todo niño que crece con su familia, así como adquiere nuevas experiencias de convivencia con sus hermanos adoptivos.

Otras de las vías por las cuales el niño recibe ayuda es por medio de los servicios que las instituciones de educación superior brindan a través de prácticas u horas sociales que alumnos de las distintas carreras humanistas realizan con el objetivo de contribuir al bienestar tanto físico como psicológico de estos niños.

CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO.

- **Población y muestra**

Población:

Los sujetos que participaron en el estudio fueron 11 madres sustitutas y 9 niños y niñas que oscilan entre las edades de 7 a 13 años que cumplieron con características comunes, como lo eran los niveles escolares de parvularia a octavo grado que se encuentran institucionalizados en los 11 hogares del Centro de Albergue San Antonio.

Muestra:

La población representativa que participó en todo el desarrollo del estudio, lo constituyeron los siguientes sujetos:

Madres.

Muestra que conformaron el grupo de sujetos tipos debido a que es un grupo único manifestando características generales, como son: Nivel académico; entre no escolarizadas y bachilleres que oscilan entre las edades de 25 a 40 años y se encuentran desempeñando, el trabajo de madres sustitutas en los 11 hogares de la Aldea San Antonio.

Niños.

Esta muestra se conformó a partir de la selección de una población total de 90 niños y niñas, que oscilan entre las edades de 4 a 18 años, con niveles escolares de parvularia a bachillerato. La elección de dicha muestra se realizó mediante el uso del método de selección al azar, por medio del uso de papeles, los cuales se les proporcionaron a la población total de niños, pero solo 9 de estos, salieron favorecidos, para ser involucrados en el estudio. Dicha muestra sirvió, para poner en práctica, todas aquellas estrategias que se le proporcionó a la madre, durante la capacitación y formación. A su vez fueron los que se sometieron a la pre-prueba y post prueba.

- **Técnicas e Instrumentos**

-Técnica de abordaje grupal.

Las estrategias operacionales en las cuales se fundamenta el estudio, están determinadas en función de brindar tratamiento, a través de la capacitación y formación de las madres sustitutas, de la Aldea San Antonio. Teniendo como visión principal de mejorar la atmósfera emocional, dentro de cada uno de los hogares, ya establecidos en el centro de albergue.

El tratamiento ha sido diseñado, bajo los principios de las distintas técnicas de juego, adecuándolas a las diferentes situaciones de la realidad que experimentan los niños albergados. Los sujetos involucrados en el desarrollo de dichas estrategias fueron: las 11 madres de las cuales solo 9 participaron con 1 de sus respectivos hijos adoptivos.

El desarrollo práctico del tratamiento estuvo distribuido en dos fases, las cuales consistieron en capacitar a las madres, bajo lineamientos teóricos metodológicos, y a su vez el ejercicio práctico que las madres desarrollaron con sus 9 hijos elegidos, bajo la observación y dirección de las investigadoras; quienes fueron las encargadas de llevar el registro de la asimilación y capacidad desarrollada de cada una de las madres durante las dos fases prácticas. Los acontecimientos experimentados en cada una de las sesiones se describían en hojas de registro las cuales permitieron resumir los elementos más importantes observados durante la fase práctica.

-Instrumento

El instrumento técnico utilizado para la recolección de información sobre la variables independiente fue por medio del empleo de una escala que explora el bienestar emocional en los niños, ésta fue diseñada por las investigadoras en base a una modalidad estilo LIKERT la que ésta conformada por 28 Items con 4 alternativas de respuesta que el entrevistado podrá elegir (ver anexo 1), dichas alternativas de respuesta se presentaron en cartoncitos de color para un mayor entendimiento de los menores.

Los puntajes que permiten obtener la valoración de la escala están asignados de la siguiente manera: un mínimo de 28 puntos y un máximo de 120 puntos. Dicha prueba para ser aplicada en el estudio previamente fue confiabilizada (ver anexo 2).

Los valores que cada uno de los items tiene están determinados por agrupaciones positivas y negativas en donde los items positivos tienen un valor ascendente, es decir, que va desde 4 a 1 y los items negativos tienen un valor descendente que van desde 1 a 4, éstas valoraciones son las que le permitieron al participante obtener un resultado numérico y su vez poder ser interpretados bajo criterios cualitativos, la escala permitió ser empleada como pre- prueba y post prueba, y los resultados que se lograron obtener en estas dos fases sirvieron para interpretar si el programa psicoterapéutico basado en técnicas de juego creó efecto en el estado emocional de los niños.

- **Procedimiento Metodológico.**

Los lineamientos que se retomaron para la fase práctica de todo el estudio incluyen.

- 1- Visita a la institución.**

Primeramente se visitó la institución Aldea San Antonio para establecer los primeros contactos con el personal encargado del mantenimiento de la institución en este caso las Religiosa.

Este acercamiento tuvo por objetivo conseguir el permiso de ejecución del proyecto y su respectiva ejecución ya obtenido el permiso se procedió a la recopilación de los antecedentes y formas de trabajo dentro de la institución.

- 2- Elaboración del instrumento.**

Debido a que en nuestro medio investigativo se desconocen de escalas estandarizadas que permitieran medir el bienestar emocional; por lo que las investigadoras elaboraron una escala que sirvió como instrumento de entrada y de salida, aplicado a los niños que conformaron la muestra en estudio. El instrumento mide estrictamente la variable dependiente de tal forma que la investigación obtiene credibilidad científica (ver anexo 1).

3- Confiabilización del instrumento.

Como el instrumento fue diseñado por las investigadoras fue necesario, previamente realizar una prueba piloto la cual ayudó a la confiabilización de la escala ésta se realizó con 20 niños de la misma institución que participaron en el estudio cumpliendo características semejantes como la edad, procedencia y condiciones familiares dicha muestra no participó en el desarrollo del programa. (Ver anexo 2).

4- Elaboración del programa psicoterapéutico.

Una vez revisada la bibliografía sobre las técnicas de juego se estructuró el programa con 11 sesiones divididas en dos fases. Una fase teórica desarrollada los días viernes y una fase práctica efectuada los días sábados, incluyendo técnicas muy variadas en cada sesión, dichas estrategias se desarrollaron en un promedio de 20 horas presenciales.

Las estrategias se diseñaron tomando en cuenta las necesidades y condiciones de la población en estudio, por lo que las técnicas que se incluyeron en el programa fueron reelaboradas razón por lo cual 4 de las técnicas recibieron otro nombre: técnica del correo, técnica de refuerzos positivos y negativos, técnica de lenguaje figurado y técnica de no te enojés, éstas fueron denominadas de acuerdo a las modificaciones efectuadas para el uso práctico. (Ver anexo 3)

5- Aplicación del programa psicoterapéutico

El desarrollo del programa psicoterapéutico se llevó a cabo en 3 meses distribuidos en dos sesiones por semana incluyendo los días viernes y sábados con una duración de 60 minutos por sesión. La dinámica empleada para el desarrollo de cada una de las sesiones se determinó de la siguiente manera.

A- Los días viernes se capacitaban a las madres implementando las estrategias teóricas en donde se impartieron los lineamientos metodológicos de cada una de las técnicas en forma textual, dicha fase permitió que las madres realizaran preguntas sobre algunas dudas que se manifestaron sobre lo que se les proporcionó teóricamente.

B- Los días sábados sirvieron para el desarrollo práctico del ejercicio que el día anterior se les planteó a las madres, es decir, que ejecutaban los conocimientos adquiridos con uno de sus hijos, ya que, posteriormente la madre decidirá si lo implementa en todo el grupo familiar.

Una vez finalizada la sesión se procedía a llenar las hojas de registro teniendo en cuenta elementos importantes acontecidos en cada reunión. (Ver anexo 4)

6- Presentación del proyecto.

Requerimiento final que se realizó a partir de la elaboración de todos los lineamientos metodológicos que debe cumplir un ante proyecto de investigación.

- **Diseño de investigación.**

El diseño que se empleó en el estudio es de tipo preexperimental, ya que, se trabajó con un grupo único aplicando pre prueba y post prueba, según Sampieri “cuando en el estudio se trabaja con un solo grupo y, no se cuenta con un grupo de comparación, el autor los denomina diseños de pre y post prueba con grupo único de tipo preexperimental”. Donde los resultados que miden la variable dependiente son los que se obtienen a partir del proceso de pre y post prueba fundamentan así el estudio; diseño que se representa gráficamente de la siguiente manera:

G O1 X O2

Donde:

G = Grupo de madres sustitutas y niños adoptivos

O1 = Pre prueba (aplicada a niños adoptivos)

X = Aplicación del programa psicoterapéutico (madres sustitutas y niños adoptivos)

O2 = Post prueba (niños adoptivos)

- **Planteamiento del Problema.**

-Antecedentes.

La dinámica que se desarrolla continuamente, dentro de los centros de Albergues, para niños y niñas, que han sido víctimas de violencia intrafamiliar, negligencia y abandono no es factible, para solventar las desalentadoras consecuencias de los problemas socio familiares, aunados a estos múltiples factores a los que se enfrentan los niños y niñas, al ser internados en los Albergues, que son desde los modelos de disciplina como los distintos conflictos que surgen dentro del hogar sustituto al que son integrados; así como otras situaciones que dificultan el adecuado proceso adaptativo, desencadenando en ellos, conductas de rebeldía, agresividad, hiperactividad; entre otros, que interfieren en las interacciones en el hogar sustituto en que se desarrollan.

Tomando en cuenta que, las madres sustitutas de estos hogares, juegan un papel importante, ya que de ellas depende que sus hijos adoptivos adquieran una mayor adaptación y superación de las consecuencias, producto del ambiente de donde han sido rescatados, a partir del trato y orientación que brinden a los niños y niñas que se encuentran al cuidado; situación que muchas veces se ve alterado por las normas de disciplina dentro del hogar que no son las más adecuadas desde el punto de vista psicológico, debido a que son producto de una ideología y costumbres propias de las madres con las que han crecido, proyectando esos modelos tradicionales de disciplina a sus hijos adoptivos, desencadenando así conflictos, y desacuerdos con más de alguno de sus hijos, situación que incrementa los problemas de interacción familiar, de cada hogar.

La existencia de este fenómeno antes descrito, permite realizar algunos acercamientos psicoterapéuticos, dirigidos especialmente a niños, no dejando de lado la influencia directa que los padres tienen para la reeducación de los menores, de modo que surjan cambios en los problemas que se generan dentro del hogar. Se conoce que los resultados que se han logrado obtener en este sentido, han sido positivos durante el tratamiento con el niño o la niña; una vez abandonado el tratamiento, la situación estresante reincide sin que los efectos de la terapia perduren y continúen en una buena evolución dentro del grupo familiar.

Partiendo de esta visualización, es que la investigación proyecta cambiar esas modalidades psicoterapéuticas a través de la capacitación, formación y orientación a las madres sustitutas, bajo lineamientos de las técnicas de juego. Dichas técnicas están fundamentadas, en que por medio del juego es posible ayudar a la auto expresión del ser humano en su medio natural; es decir, que se permiten manifestar los sentimientos y pensamientos de todas aquellas situaciones vividas, permitiendo así que el terapeuta pueda orientar esos desajustes para que puedan ser superadas esas situaciones desagradables; es decir, que ayuda a desarrollar cualidades y habilidades por medio del juego, así como el conocimiento de diversos papeles que pueden desempeñarse adecuadamente en su familia y sociedad, lo que implica asumir un rol positivo, que contribuye a mejorar el razonamiento y conocimiento lógico de todas aquellas situaciones que experimenta el ser humano en su medio.

Las técnicas de juego, funcionarán como un apoyo, para la adquisición de nuevos métodos de orientación y normas de conductas, para desestructurar esos modelos de disciplina que no contribuyen al bienestar emocional de los niños y niñas adoptivos. Se entenderá como bienestar emocional, a los estados afectivos sensibles al buen funcionamiento de las actividades somáticas y psíquicas, determinados por las situaciones que el medio externo ofrece, especialmente durante la infancia y la adolescencia, etapas donde los procesos emocionales, tienden a necesitar una mayor estimulación para el enriquecimiento personal del individuo, ya que en los primeros años de vida es donde el ser humano aprende de sus cuidadores las adecuadas formas de comportamiento. Lo que va permitiendo descubrir y adecuar sus sentimientos en relación a las distintas situaciones de la vida; es decir, que depende de la interacción que se genere del niño con el adulto, así será la esfera emocional que desarrolle, para permitirle adquirir esas capacidades que le ayuden a afrontar las diversas situaciones que en un futuro tenga que experimentar.

Generalizando esta situación, es que, desde el punto de vista de la psicología se plantea que para lograr el bienestar emocional en edades muy tempranas, especialmente con los niños institucionalizados en hogares de Albergue, públicos o privados. Se debe iniciar, por modificar la actitud del trato y orientación que las madres sustitutas brindan a estos niños y niñas, de modo que contribuyan a superar los múltiples conflictos internos, que a su corta edad han tenido que desarrollar, a

raíz de las vivencias, familiares o sociales, por lo que urge que las madres sustitutas

asuman un papel de adulto responsable hacia el trato que deben brindar, para dirigir y apoyar adecuadamente a estos niños y niñas, de manera que no se obstaculice el adecuado desarrollo físico y emocional.

-Delimitación temporal.

El desarrollo de la fase práctica de la investigación se realizó en la Aldea San Antonio de la Ciudad de San Miguel, comprendiendo un período de tiempo de 3 meses, distribuido en 2 sesiones por semana, de 1 hora cada sesión.

Tomando en cuenta la correlación de las variables antes descritas, el enunciado de dicho estudio se describe de la siguiente manera:

¿Contribuirá al bienestar emocional de los niños adoptivos, el aplicar un programa psicoterapéutico, basado en los lineamientos de las técnicas de juego, a madres sustitutas de la Aldea San Antonio, de la Ciudad de San Miguel, durante el año 2004?

- **Objetivos.**

Objetivo General:

Aplicar a las madres sustitutas un programa psicoterapéutico, basado en técnicas de juego, para contribuir al bienestar emocional de los niños, institucionalizadas en la Aldea San Antonio de la Ciudad de San Miguel.

Objetivos Específicos:

Determinar la efectividad del programa psicoterapéutico, basado en técnicas de juego al ser aplicado a madres sustitutas, para contribuir al bienestar emocional de niños y niñas, adoptivos.

Integrar a las madres sustitutas en el desarrollo del programa psicoterapéutico, basado en la técnica de juego, para mejorar el bienestar emocional de sus hijos adoptivos.

Capacitar, a las madres sustitutas, empleando lineamientos de las técnicas de juego, para contribuir al bienestar emocional de niños y niñas institucionalizados en la Aldea San Antonio.

Contribuir al bienestar emocional, de los niños y niñas institucionalizados, a través de un programa psicoterapéutico, para las madres, basado en técnicas de juego.

- **Sistema de Hipótesis.**

Hipótesis General:

La aplicación de un programa psicoterapéutico a madres sustitutas, basado en técnicas de juego, contribuye al bienestar emocional de los niños institucionalizados en el Centro de Albergues San Antonio.

Hipótesis Específicas:

La integración de las madres sustitutas, al desarrollo del programa psicoterapéutico, basado en técnicas de juego, permite mejorar el bienestar emocional de sus hijos adoptivos.

El capacitar a madres sustitutas, implementando lineamientos de las técnicas de juego, mejora el bienestar emocional de los niños y niñas adoptivos.

Contribuye al bienestar emocional de los niños y niñas institucionalizados en la Aldea San Antonio, al aplicar el programa psicoterapéutico, basado en las técnicas de juego a las madres sustitutas.

• Definición de Variables

La descripción que a continuación se presenta, refleja la parte medular imprescindible, para el estudio investigativo, la cual es la conceptualización y operacionalización de las variables, dependiente e independiente que se describen a continuación:

Variable independiente: Programa psicoterapéutico.

Definición conceptual:

Oración compuesta de dos palabras, conceptualizadas de la siguiente manera:

Programa: organización y desarrollo de alternativas sobre un acontecimiento o actividad puntual, con una estructura que permite trabajar con cierto orden y eficacia.²²

Psicoterapéutico: Perteneciente o relativo a la psicoterapia.

Psicoterapia: Término general, que designa cualquier tratamiento de la enfermedad psíquica, a través de estrategia o técnicas psicológicas, estas pueden ser aplicadas con grupos o de forma individual.²³

Programa psicoterapéutico:

Son aquellas estrategias de tratamiento, organizadas metodológicamente y fundamentadas en diversas técnicas psicológicas, las cuales tienen una finalidad que consiste en, brindar ayuda y apoyo a personas que manifiesten problemas psicológicos, a través de abordajes grupales e individuales.

²² Enciclopedia de la Psicología Océano Color, Pág. 166.

²³ IBIEM Pág. 167.

Definición operacional:

Es un instrumento de doce actividades diseñadas, para ser aplicadas de forma grupal, en un promedio de tres meses, divididas en dos fases de aplicación:

-Primera fase teórica: consiste en proporcionar a las madres sustitutas, estrategias teóricas metodológicas, sobre cada una de las técnicas de juego que conforman el programa psicoterapéutico.

- Segunda fase práctica: en ella se llevaron a la práctica las estrategias impartidas en la primera fase. Para ello fue necesario que cada una de las 11 madres realizara dichas actividades con uno de sus hijos, bajo la dirección del grupo de investigadoras, quienes se encargaron de observar el desarrollo e implementación de la técnica.

Control

Verificar que las madres llevaran a la práctica los conocimientos adquiridos, durante la capacitación asignando tareas a realizar con uno de sus hijos adoptivos, por cada técnica impartida, las que se registraron, a través de una hoja de control, que permitió determinar la asimilación y destreza de la madre para realizar las técnicas. (Ver anexo 4)

Variable dependiente: Bienestar Emocional.

Definición conceptual:

Bienestar: Estado de la persona en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psíquica.²⁴

Emoción: reacción negativa o positiva de carácter brusco y de duración breve que aparece como respuesta ante objetos o acontecimientos externos o internos. Por lo general las reacciones emocionales, tienen una influencia directa sobre la conducta del individuo y se asocian a manifestaciones somáticas diversas.²⁵

²⁴ Diccionario RAF 2004 enciclopedia Encarta.

²⁵ Enciclopedia de La Psicología Océano Color, Pág. 72.

Tomando en cuenta estos dos conceptos se puede determinar que.

Bienestar emocional:

Estados afectivos sensibles al buen funcionamiento de la actividad somática y psíquica manifiesta a través de conductas que implican satisfacción y logro personal, estas respuestas pueden ser el resultado de estimulaciones internas o externas de corta o larga duración.

Definición operacional.

Fue medida, a través de la aplicación de una escala para explorar el Bienestar Emocional en niños y niñas.

Empleada como pre prueba y post prueba a 9 niños que participaron en la aplicación del programa psicoterapéutico.

La prueba se aplicó individualmente, por las investigadoras encargadas de la aplicación.

Los indicadores que se midieron a través de la escala son: alegría, tristeza, temor, placer, amor, sorpresa, disgusto, vergüenza.

Control.

Se logró a partir de los resultados obtenidos de la aplicación de la pre prueba y post prueba a los 9 niños que conformaron la muestra de la investigación.

Variables Intervinientes

-Tiempo.

Se refiere al tiempo que se establece para el desarrollo del programa, como el que la madre cumplirá para la asistencia a la sesión.

Control:

Previamente se estableció un contrato, con la directora encargada de la dirección del personal interno de la institución para establecer el tiempo en que se desarrolló el programa psicoterapéutico, sin interrumpir las actividades internas de dicha institución.

En relación con las madres el tiempo fue controlado por medio del previo establecimiento de normas de asistencia tanto para las madres como para los niños participantes en el desarrollo del programa.

-Interferencias.

Se refiere a las interrupciones de las terceras personas durante la fase teórica y práctica de cada una de las sesiones.

Control.

Se realizó un contrato, en donde se estableció un acuerdo, con el personal encargado de la institución, también con las madres sustitutas, para que durante cada una de las sesiones, no surgieran inconvenientes que obstaculizaran la participación y el

Adecuado desarrollo de los procesos prácticos que implicaron en el estudio.

-Desmotivación de las madres.

Consiste en la desmotivación y desconcientización de las madres y niños, a la participación activa durante, los procesos teórico práctico.

Control.

En cada una de las sesiones teóricas fue necesario recalcarles a los miembros participantes, la importancia que tienen dichos procedimientos en las relaciones familiares, para tener un mayor control del hogar de manera que no perjudiquen la atmósfera familiar llegando al punto de que existan malos entendidos en el grupo familiar.

-Olvido.

Que puede ocurrir, por parte de las madres, en cuanto a los lineamientos teóricos que se le brinden durante la sesión anterior.

Control

Se realizaron previamente, al desarrollo de la fase práctica, una retroalimentación de todos los lineamientos impartidos el día anterior, abordándolos de forma individual, como también, se interrogaron a las madres sobre dudas existentes, sobre las acciones que desarrollaron durante la práctica; por lo que las investigadoras trataron de llenar todas aquellos vacíos y dudas de los sujetos en estudio.

-Situación Ambiental

Se refiere, a todos aquellos inconvenientes del lugar o la estructura física de donde se realizarán las sesiones, como lo son, el ruido, la iluminación, calor y mobiliario.

Control.

Desde el inicio del desarrollo práctico, se solicitó al personal encargado de la institución que proporcionara un espacio físico, el cual cumpliera los mínimos requisitos para ayudar a evitar la incomodidad de los participantes, y que contribuya al adecuado desarrollo de cada una de las actividades que se programaron.

CAPITULO III: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

- **Análisis Cuantitativo.**

La investigación desarrollada en el Centro de Albergue San Antonio de la ciudad de San Miguel, permitió descubrir cambios en el nivel de bienestar emocional de los niños y niñas que participaron en la investigación; elemento fundamental con que el estudio comprobó la efectividad de la variable independiente (programa psicoterapéutico). Estos cambios se identifican a partir de la aplicación de la Escala para Explorar el Bienestar Emocional de niños y niñas (E. B. E. 28) que se utilizó como pre y post prueba. Permitiendo obtener resultados cuantitativos que proyectan cambios experimentados en cada niño durante la aplicación del programa, tal como se expone en el cuadro 1.

CUADRO 1.

Cuadro estadístico de tabulación de datos obtenidos por 9 sujetos a partir de la aplicación de pre y post prueba.

PRE-PRUEBA				POST-PRUEBA		
S	Nombre	puntaje	Diagnostico diferencial	S	Puntaje	Diagnostico diferencial
1	J. A. D.	70	B. E. M. Promedio	1	90	B. E. F. Inferior
2	J. F. R.	55	B. E. D. Superior	2	95	B. E. F. promedio
3	H. R. A.	70	B. E. M. Promedio	3	92	B. E. F. Inferior
4	F. E. G.	54	B. E. D. Superior	4	84	B. E. F. Inferior
5	K. L. G.	55	B. E. D. Superior	5	83	B. E. M. Superior
6	J. M. A.	70	B. E. M. Superior	6	87	B. E. F. Inferior
7	E. M. D.	69	B. E. M. Promedio	7	80	B. E. M. Superior
8	C. V. V.	45	B. E. D. Promedio	8	75	B. E. M. Superior
9	D. H. V.	52	B. E. D. Superior	9	85	B. E. M. Superior

El cuadro presenta estadísticamente los puntajes encontrados a partir de la pre y post prueba, así como una interpretación diagnóstica diferencial de acuerdo al puntaje que cada sujeto obtuvo.

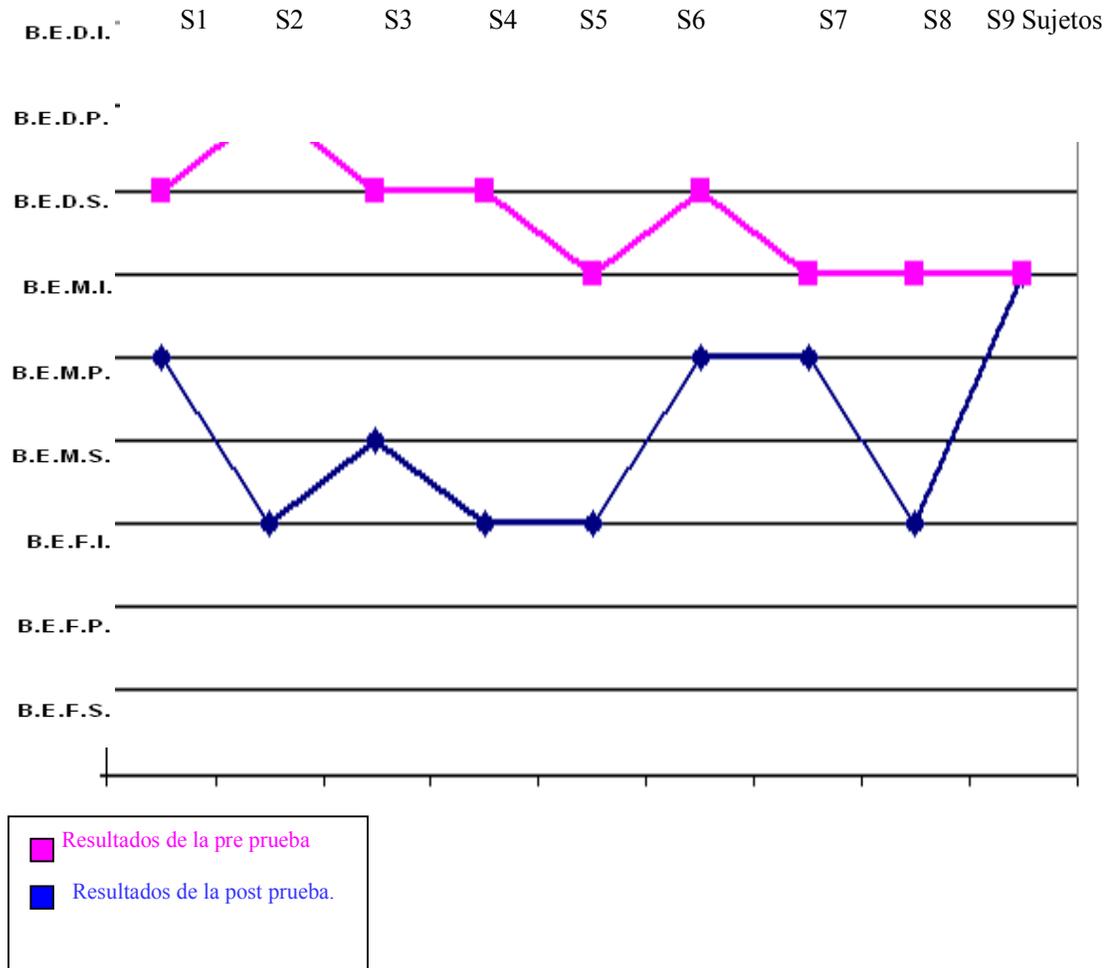
Como se observa el cuadro se encuentra dividido en cuatro columnas y nueve filas donde cada una representa datos que identifican lógicamente el nombre, puntajes obtenidos y diagnósticos de cada uno de los sujetos. Las columnas 3 y 7 representan lo medular de la investigación ya que permite observar el nivel de diferencia que cada sujeto obtuvo en la pre y post prueba; información que permite identificar un menor de 45 y un mayor de 70 en la pre prueba; datos que reflejan un nivel desfavorable en el área emocional de los niños ya que los diagnósticos más frecuentes que se encontraron fueron: Bienestar Emocional Desfavorable Superior y Bienestar emocional Moderado Promedio; indicando así que la población presentaba desventajas en cuanto al área emocional, situación superada luego de la aplicación del programa, comprobado por los puntajes que se encuentran en la columna 7 que oscilan entre 75 como puntaje mínimo y 90 como puntaje máximo. Los resultados numéricos que cada uno de los sujetos obtuvo ayudan a reconocer que los efectos producidos en el bienestar emocional, surgieron a partir de la estimulación brindada, favoreciendo así la clasificación diagnóstica lograda en cada uno de los sujetos, en donde se obtuvo un avance en cuanto a diagnósticos establecidos, obteniendo una mayor frecuencia en los diagnósticos de Bienestar Emocional Moderado Superior y Bienestar emocional Favorable Promedio.

Diagnósticos representados con claridad en la siguiente grafica que demuestra la diferencia significativa existente antes y después del desarrollo del programa psicoterapéutico.

GRAFICA 1.

Gráfica de comparación diagnóstica.

Diagnósticos.



La gráfica identifica claramente la frecuencia diagnóstica de la pre y post prueba en donde en la pre prueba se encuentran diagnósticos como: Bienestar Emocional Desfavorable Superior en un 44.4% y un 11.1% correspondiente a Bienestar Emocional Desfavorable Promedio, así como un 44.4% clasificados en Bienestar emocional moderado promedio. En comparación a los resultados obtenidos con los mismos sujetos durante la post prueba, observando un 44.4% de sujetos clasificados con un diagnóstico de Bienestar Emocional Moderado Superior, en un 44.4% Bienestar Emocional Favorable Inferior y solo en un 11.1% clasificados en Bienestar Emocional Favorable promedio. Los cuales quedaron establecidos en el siguiente cuadro.

Cuadro 2.
Cuadro de frecuencias diagnósticas obtenidas de las puntuaciones
logradas por la muestra.

Pre prueba			Post prueba		
Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje	Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje
Bienestar emocional moderado promedio	4	44.4%	Bienestar emocional favorable promedio	1	11.1%
Bienestar emocional desfavorable promedio	1	11.1%	Bienestar emocional favorable inferior	4	44.4%
Bienestar desfavorable superior.	4	44.4%	Bienestar emocional moderado superior	4	44.4%
TOTAL		1	TOTAL		1
		00%			00%

Las clasificaciones anteriores, permiten indicar que el nivel de avance en el área emocional de los sujetos, fue producto de cada una de las estrategias desarrolladas durante los 3 meses de tratamiento dentro del centro, debido a que los resultados numéricos alcanzados permiten fundamentar lo obtenido en las escala y establecen los cambios significativos en cada sujeto; numéricamente esta diferencia convertida en porcentaje permite identificar lo siguiente: el avance mínimo que se obtuvo al aplicar el programa fue de 15.9% correspondientes a los resultados del sujeto 7, ya que alcanzó 69 puntos en la pre prueba y 80 puntos en la post prueba, teniendo una diferencia de 11 puntos. Así como también facilita el poder visualizar el avance mayor logrado por el sujeto 2, con un porcentaje de 72.7% de 52 puntos alcanzados, en la pre- prueba y 95 puntos en la post prueba, con una diferencia significativa de 40 puntos.

Lo anterior refleja una diferencia significativa en cada uno de los sujetos, en relación a los cambios en su bienestar emocional, detallados con mayor claridad en el siguiente cuadro

CUADRO 3.

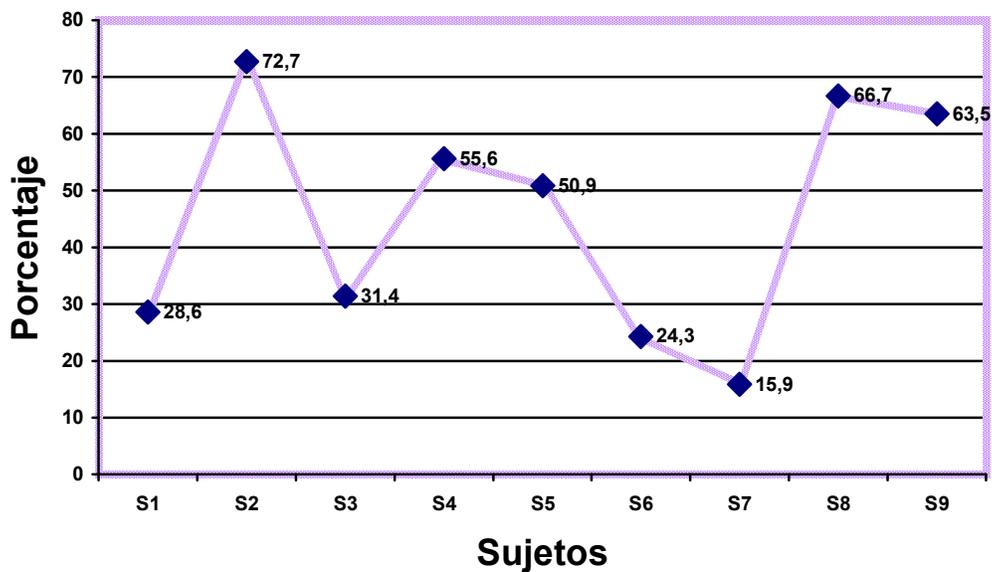
Cuadro de frecuencia relativa de acuerdo a las diferencias encontradas en la aplicación de pre y post prueba.

S	Pre prueba	Post prueba	Diferencia	Puntaje
1	70	90	20	28 .6%
2	55	95	40	72 .7%
3	70	92	22	31 .4%
4	54	84	30	55 .6%
5	55	83	28	50 .9&
6	70	87	17	24 .3%
7	69	80	11	15 .9%
8	45	75	30	66 .7%
9	52	85	33	63 .5%
			X=	45 .5%

El cuadro permite visualizar la comparación de las diferencias numéricas, convertidas en porcentajes obtenidas por cada sujeto luego de haber sido sometidos al estudio, ayudando a determinar los cambios alcanzados en cada niño; además, permiten representar la media encontrada de los 9 sujetos la cual es de 45.5% demostrando globalmente el efecto del programa. Por lo que el grupo investigativo tomo como base para demostrar que el programa posee una efectividad de 45.5% para mejorar el bienestar emocional de la población infantil.

Para una mayor claridad el grafico 2.2 representa los avances logrados convertidos en porcentajes que cada niño experimentó en su esfera emocional; ver polígono de frecuencia.

GRAFICO 2.2
Polígono de frecuencia que representa los efectos producidos en el Bienestar de los niños a partir del programa psicoterapéutico.



La representación gráfica ayuda a observar los avances presentados en porcentajes en cada uno de los sujetos que participó en el estudio en relación al Bienestar Emocional. En donde el sujeto número 2 fue el que logro un mayor avance en el área emocional obteniendo un porcentaje de 72.7% a diferencia del sujeto número 7 quien reflejo el menor avance de un 15.9%. Lo relevante de la información en cuanto al área emocional es el hecho de aunque hubo un porcentaje cuantificable muy bajo en los cambios calculados, sin embargo, se comprobó la existencia de cambios o efectos producto del programa en cada participante, aún cuando los cambios difieren de acuerdo a las condiciones y diferencias individuales de cada uno de los sujetos de la muestra

Toda la información numérica antes descrita e interpretada ayuda a fundamentar que el Programa Psicoterapéutico basado en técnicas de juego contribuyo al enriquecimiento del bienestar emocional de los niños, resultados cuantificables que facilitaron la relación que ha tenido la teoría con la práctica, ya

que teóricamente se establecen que los procedimientos terapéuticos basados en técnicas de juego producen efectos positivos en los niños ayudando al desarrollo de múltiples áreas psicológicas. Situación comprobada en otras investigaciones en donde solamente el terapeuta interactuaba con el niño, desconociendo la efectividad que se puede lograr si se orienta y capacita al padre para que estos desarrollen las técnicas con sus hijos.

57

Para poder interpretar estadísticamente los efectos que se obtienen al permitir que el padre realice el papel de coterapeuta para ello se sometieron a evaluación los datos encontrados en la práctica en base a los procesos de la prueba estadística “t” de estudiantes permitiendo; además, comprobar la hipótesis general y rechazar la hipótesis nula la que se enuncia de la siguiente manera:

“La aplicación de un Programa Psicoterapéutico a madres sustitutas, basado en técnicas de juego no contribuye al Bienestar Emocional de los niños institucionalizados en la aldea san Antonio de la ciudad de San Miguel durante el año 2004.”

Los datos que permitieron la comprobación de la hipótesis y encontrar la media, partieron de la diferencia encontrada en los puntajes de la pre y post prueba siendo este de 26.99 (ver anexo 7) resultado que ayudo a realizar el despeje de formula, quedando sintetizada en el siguiente cuadro.

Cuadro 4 de los datos del despeje de formula	Valor “t” calculado	.59	Reprevención encontrados a partir de la “t” de Students.
	Valor “t” tabla	.8595	
	Grados de Libertad		
	Nivel de confianza	.05	

El cuadro anterior refleja que el valor “t” calculado es de **8.29** siendo mayor que el valor “t” tabla correspondiente a un valor encontrado de **1.8595** con **8** grados de libertad y un nivel de confianza correspondiente a **0.05** resultado numérico que comprueban y sustentan la relación que se estableció en la hipótesis general. Permitiendo a demás rechazar la Hipótesis Nula, ya que los datos permiten determinar que se produjeron efectos en la variable dependiente. Debido a que el programa contribuyo en el mejoramiento del Bienestar Emocional de los niños adoptivos a partir de la capacitación que se les proporcionó a las madres sustitutas, respaldando que las estrategias psicoterapéutico basadas en técnicas de juego desarrolladas en hogares sustitutas, mejoran las alteraciones afectivas de niños institucionalizados, producto de múltiples problemas socio familiares a los cuales los pequeños son sometidos desde temprana edad.

- **Análisis Cualitativo.**

La información numérica procesada estadísticamente en el apartado anterior determina el nivel de efecto que produjo el programa psicoterapéutico en el bienestar emocional de las niñas y niños que participaron en el estudio, dejando de lado una serie de información observable la que es presentada a continuación justificando situacionalmente todos aquellos acontecimientos surgidos en el proceso práctico de la investigación. La evaluación práctica inicia a partir de la aplicación de la escala E. B. E. 28 como herramienta de pre y post prueba; en donde, los primeros resultados detectaron indicadores desfavorables en el área emocional de los niños tales como déficit en: las relaciones en la comunicación con los demás, tristeza, temores, felicidad, seguridad, protección, empatía, obediencia, sentimientos de culpabilidad y autoestima. En contraste con la segunda aplicación donde se observaron resultados favorables en los indicadores antes mencionados observando una mayor comunicación, afectividad, superación de temores, empatía entre madre e hijo; situaciones que permitieron comprobar los objetivos y metas ayudando además a controlar algunas limitantes que surgieron en el desarrollo como lo es: el tiempo, el que se controló por medio del establecimiento de un acuerdo entre los participantes, la desmotivación que se controló explicando en cada una de las sesiones la importancia que las actividades tenía para la convivencia familiar.

Otra de las limitantes registradas fue la atención tanto de las madres como de los niños controlándola por medio de la presentación de carteles y realización de preguntas antes y después de cada sesión beneficiando a que la población prestara mayor atención para poder responder a las interrogante, permitiendo asimilar cada uno de los elementos que se les proporcionaban en las sesiones.

El control que se ejerció sobre la variable independiente fue efectuado a partir del desarrollo de un programa psicoterapéutico en 2 fases, incluyendo en la primera fase la capacitación teórica a las madres y en la segunda se incluía la práctica de la capacitación involucrando a los niños, permitiendo obtener información muy variada, en hojas de registro (ver anexo 4) donde se registraba información más relevante de las situaciones surgidas permitiendo obtener un bosquejo general.

60

Las acciones concretas que se llevaron a cabo en cada una de las sesiones facilitaron observar e identificar elementos trascendentales como: un mayor nivel de interés y asimilación de las estrategias tanto por las madres como de los niños; cambios en la interacción familiar y avances en el bienestar emocional de los pequeños. Obteniendo como resultados beneficios en estas áreas, resultados observables a partir del cumplimiento y responsabilidad con que se desempeñaron durante toda la práctica en especial en las actividades: Refuerzos Positivos y Negativos; El Correo e Ilumina tu vida. Actividades que permitieron observar la participación y responsabilidad que cada uno asumió ante las tareas, como lo fue en la técnica de economía de fichas, en donde todas las madres cumplieron con el control necesario de aquellas conductas desfavorables de los niños para que estos se involucraran en la actividad práctica. Con respecto al interés mostrado por la madre es interpretado a partir de las respuestas, la atención y concentración que cada una manifestó durante las sesiones.

Además fue posible descubrir la motivación externa ante ciertas situaciones que surgieron durante la capacitación como por ejemplo: en la técnica del banquillo manifestaron sonrisas con respuestas de agrado y participación para brindar apoyo y consejo mutuo; en la técnica Ilumina tu vida surgieron comportamiento de apoyo y dirección cuando los niños pintaban, así como mostraban participación al momento de brindar, las instrucciones para que los niños realizaran con mayor éxito las tareas. Otro ejemplo de ello fue durante las técnicas “No te enojés”, “Hablar, Sentir y Hacer” donde se observó un agrado a la participación tanto por la madre como por los niños ya que respondieron con dinamismo y creatividad a cada una de las preguntas que contenían los juegos, obteniendo así un mejor conocimiento de emociones y pensamientos internos de la población en especial los pequeños.

Otro de los elementos que se tomó en cuenta es el área de interés consistió en la asistencia cumplida por cada uno de las participantes en cada sesión, esto indica que prestaban importancia a las actividades por el conocimiento de ellas; es decir, que la asistencia ayudó a determinar la responsabilidad e interés por las tareas y la dinámica que implicaba la sesión (ver anexo 5).

61

Con respecto a la interacción niño y madre fue posible identificar deterioros en la comunicación y vinculación afectiva entre ellos; situación reflejada en un inicio por la escasa interacción manifiesta en las primeras sesiones por los comentarios expresados tanto por las madres a través de la técnica “El Banquillo” donde expresaron frases tales como: “*todos son unos malcriados*”; “*no obedecen*”; “*es mejor no meterse con ellos*”; “*no permiten que se les aconseje*”.

Con respecto a lo manifestado por los niños es a través de las respuestas brindadas en la escala, especialmente en aquellos items que exploraban la comunicación y la afectividad hacia la madre sustituta, logrando identificar resultados desfavorable en la pre prueba ya que muchos de esos items fueron respondidos desfavorablemente como: deseo de cambiar de hogar, no tomaban importancia al disciplina que la madre disponía dentro del hogar, no se sentían queridos, no contaban con apoyo de sus madres sustitutas, entre otras. Situación que mejoró en la pos prueba donde las opiniones que brindó tanto el niño como la madre demuestran los cambios que surgieron en relación al área afectiva por medio de la comunicación, comprensión y afectividad surgida a partir de la estimulación dada a través de las sesiones.

Es importante mencionar que durante el proceso práctico se logró conocer situaciones internas propias de cada uno de los participantes que se tomaron en cuenta desde un inicio dando la pauta para identificar el efecto que producen las estrategias terapéuticas, prueba de ello es que se logró identificar en un inicio que las madres interpretaban su función como un trabajo común dejando de lado el papel de madre que proyectan a sus hijos adoptivos, por lo que no establecían ningún vinculo afectivo hacia los niños, percepción que logró ser desesquemmatizada a medida se relacionaba activamente la madre y el niño durante el desarrollo práctico, ayudando a mejorar las áreas emocionales de los niños relacionados con la felicidad, temores,

tristeza, celos, duda; contribuyendo a que estos recibieran comprensión y atención de sus madres sustitutas..

Estos efectos fueron producto a partir de la participación activa que el niño y la madre mantuvieron durante cada sesión; las técnicas que permitieron obtener resultados positivos y brindar aportes sustanciales a la población participante son:

62

- ❖ Cuéntame un cuento.
- ❖ Ilumina tu vida.
- ❖ Refuerzos positivos y negativos.
- ❖ Juego No te enojés.
- ❖ Juego de roles.
- ❖ Juego de Hablar, Sentir y Hacer.

Las únicas actividades o técnicas que no provocaron acontecimiento favorables en las áreas emocionales de los niños, correspondieron a las actividades de El Correo y lenguaje Figurado donde la primera de éstas tuvo que ser suspendida debido a que el grupo mostró poca participación, así como desmotivación en especial los niños demostrando aburrimiento manifiesto en desconcentración como incomodidad al encontrarse en la sesión. Con respecto a los resultados obtenidos a través de otras estrategias favorecieron a que los niños experimentaran cambios emocionales de manera espontánea y creativa, muestra de ello estuvo determinada en la sesión “Cuéntame un Cuento”, “Ilumina tu vida” y “Juego de roles” donde los niños demostraron su propia forma de ser y pensar en relación a su propio mundo emocional.

En relación a las estrategias que implicaban un juego más directo como lo fueron: “Juego de Roles”, “Juego de Hablar, Sentir y Hacer” y “No te enojés”, ayudaron a que el niño y la madre establecieran lazos de vinculación, apego y comunicación creando un ambiente idóneo para que surgieran dichas emociones. Lo determinante en los avances que el programa aporta a los cambios emocionales fueron sustanciales, cuantificables y observables ayudando a respaldar las metas y objetivos con que se diseñó el estudio; a su vez permitió comprobar empíricamente lo que teóricamente se presenta en el marco teórico necesario para el desarrollo emocional, describiendo que las manifestaciones afectivas surgen a partir de las

experiencias externa las cuales motivan al individuo a exteriorizar las emociones; así como también se plantea que el enriquecimiento de los procesos emocionales es producto del juego, satisfaciendo el interés y la curiosidad por conocer lo que el mundo le ofrece. Esto es posible sólo si se le permite al niño ser creador y explorador de su mundo externo, lo que enriquece a la experiencia propia.

63

En relación al desarrollo psicoterapéutico en base a técnicas de juego se determina que las estrategias de tratamiento diseñadas para mejorar áreas a los individuos producen efectos favorables, en especial en las etapas de la niñez y adolescencia donde se debe involucrar a los adultos, los cuales sirven como modelos, ya que desempeña un papel de guía y orientador para enriquecer la vida interna de los niños y adolescente. Elementos tomados en cuenta durante la práctica.

En relación al área de desempeño e involucración que cada uno de los participantes realizó durante los tres meses que implicó la fase práctica, fue posible contar con la participación e involucración de las madres y sus hijos en un 84.6%, información registrada a partir de el control de asistencia y hojas de registro (ver anexo 4 y 5); documento que ayudo a llevar un registro diario de la asistencia y acontecimientos producidos en cada sesión, así como resultados o situaciones nueva, producto de la dinámica terapéutica que se realizó durante todo el proceso. Toda esta información producto de la labor psicoterapéutica lograda ayudó a descubrir que es posible estimular terapéuticamente y producir cambios en aquellos niños que presentan problemas en las áreas afectivas especialmente en aquellos que por dificultades socio familiares han tenido que trasladarse a un hogar sustituto, siempre y cuando las encargadas de brindar el cuidado sean capacitadas y orientadas para que contribuyan a formar la personalidad de los niños y niñas institucionalizados en centro de albergues.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- **Conclusión.**

Los elementos encontrados durante todo el proceso práctico ayudaron a comprobar la hipótesis, sustentar los objetivos y el logro de metas por medio de la aplicación del programa psicoterapéutico basado en técnicas de juego, el cual se desarrolló en un promedio de 22 sesiones distribuidas en 20 horas presenciales, incluyendo técnicas variadas adecuándolas a las condiciones culturales sociales y escolares. Permitiendo obtener la siguiente información que fundamenta la práctica realizada en dicho estudio:

La herramienta psicoterapéutica que se empleó para explorar el bienestar emocional en los niños fue elaborada y confiabilizada, obteniendo un nivel de confianza de 0.66 y un margen de error de 0.34. Indicando que el instrumento permite explorar las áreas afectivas en niños de nuestro medio social.

Los efectos que el programa psicoterapéutico produce en área emocional de los niños son positivos debido a que se demostraron los cambios a nivel comportamental así como por las respuestas emitidas en cada una de las escalas aplicadas.

Los cambios logrados en el Bienestar Emocional de los niños fue de un 45.5% a través de la involucración activa que cada uno de los niños y sus respectivas madres ejercieron durante el desarrollo de las sesiones.

Los cambios experimentados a nivel emocional son reflejados a través del enriquecimiento de la comunicación y vinculación afectiva establecidos entre la madre y los niños durante y después del desarrollo de las sesiones.

65

La integración de las madres sustitutas en el proceso de tratamiento, sirve para brindar la orientación y capacitación sobre estrategias terapéuticas que contribuyen a mejorar las condiciones del trato hacia sus hijos, incidiendo en el bienestar emocional de estos.

El factor tiempo sufre modificaciones de acuerdo a situaciones personales de la muestra participante, no obstaculizando el realizar las 22 sesiones planificadas permitiendo obtener resultados cuantitativos y cualitativos que sustentan la labor realizada en dicha institución.

Es posible adaptar las técnicas terapéuticas ya diseñadas teóricamente a nuestro medio social, teniendo en cuenta las condiciones de la población en estudio.

El trabajo llena las expectativas en cuanto a innovación de tratamiento psicoterapéutico, rompiendo esquemas prácticos, en base a modelos de tratamiento tradicionales, beneficiando a las madres sustitutas y observando los resultados en los niños adoptivos.

• **Recomendaciones.**

Una vez recopilada e interpretada la información obtenida se plantean las siguientes recomendaciones:

- El programa psicoterapéutico se propone como modelo de tratamiento para ser empleado como método preventivo en instituciones donde se albergan niños y adolescentes que experimentan alteraciones en el área emocional.

- Al aplicar el programa psicoterapéutico no se deberán esperar resultados mayores de 72.7% en el área emocional de los niños.

- El trabajo puede ser utilizado como guía de tratamiento familiar en las familias biológicas donde integran niños con problemas emocionales y conductuales o para enriquecer la comunicación y armonía familiar.

- Al emplear el programa psicoterapéutico en un tiempo más prolongado se podrían obtener mayores resultados en área emocional de los niños, así como mayor concientización y responsabilidad por parte de los padres.

- Por la naturaleza del programa este puede ser utilizado en centros de educación como método de control conductual para niños y adolescentes.

- La escala para Explorar el Bienestar Emocional en niños (E. B. E. 28) que fue elaborada y confiabilizada en el proceso de investigación, queda como propuesta en futuras investigaciones para ser utilizada como herramienta de exploración.

- El trabajo queda abierto a críticas y modificaciones por los lectores en base a métodos científicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Axiline M., V. (1963). "Terapia de juego", Editorial DIANA, México.
- Diccionario RAF 2004, Enciclopedia ENCARTA (OEM).dirección de Microsoft.
- Genovard C., G. y otros. (1987). "Problemas emocionales en el niño", Editorial Herder, Barcelona.
- Goleman, D. (2000) "La Inteligencia Emocional", Editorial Javier Vergara, argentina.
- West M. A (1992). "Terapia de juego centrada en el niño", Editorial El Manual Moderno, S. A de C. V . México D. F.
- López H. J. y otros. (1982). "Psicología general", editorial el pueblo y educación, La Habana.
- Muldoon, M. (1996). "manual de Dinámica", primera edición, Tegucigalpa Honduras.
- Papalia D. E y otros. (1999) "Desarrollo Humano", Bogota. Editorial Mc Graw Hill. Sexta edición.
- Petrovsky A. s. f. "Psicología general" Moscú, sin editorial.
- Petrovsky A. (1985) "Psicología evolutiva y pedagógica", editorial progreso, Moscú.
- Sampieri R. H C. y otros. (1991) "Metodología de la investigación". México. Editorial M. Graw Hill, segunda edición.
- SHAEFER. E Y otros (1988). "Manual de terapia de Juego".Traducido por Maria Arismende, Facultad de Psicología Universidad Nacional Autónoma de México. Revisado por Relinda Juárez Ramírez, facultad de psicología Universidad Nacional Autónoma de México, editorial El Manual Moderno S. A de C. V.
- Smirnov A., R y otros. (1985) "Psicología", editorial Grijalbo, México.
- Winnicott D. W. (1971). "Realidad y Juego". Gedisa. España,

ANEXOS

ANEXO 1

Escala para explorar el Bienestar Emocional en niños (E.B.E. 28).

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**

**ESCALA PARA EXPLORAR EL BIENESTAR EMOCIONAL.
E. B. E. 28.**

OBJETIVO: Determinar el Bienestar Emocional que niños y niñas, han desarrollar a partir del cuidado y orientación que reciben de sus madres.

DATOS GENERALES:

NOMBRE: _____ EDAD: _____

ESCOLARIDAD: _____ GÉNERO:

NOMBRE DE MADRE SUSTITUTA:

FECHA DE APLICACIÓN: _____ HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN: _____

INDICACIONES: Las preguntas que a continuación se presentan, están relacionadas en acontecimientos de su vida diaria por lo que se necesita que responda, con la mayor sinceridad posible, marcando con una X la respuesta que mas se asemeje a su realidad.

**ITEMS
RESPUESTA.**

ALTERNATIVAS DE

CASI ALGUNAS
SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 1.- Me intereso por conocer nuevos amigos. | () | () | () | () |
| 2.-Me agrada compartir las cosas con los demás. | () | () | () | () |
| 3.-Me resulta fácil iniciar una conversación para hacer nuevos amigo. | () | () | () | () |

71

CASI ALGUNAS

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 4.-Vivo situaciones que me provocan tristeza. | () | () | () | () |
| 5.-He vivido situaciones que me causan temor. | () | () | () | () |
| 6.-Recibo cariño de las personas que me rodean. | () | () | () | () |
| 7.-Me siento feliz estando en mi hogar sustituto. | () | () | () | () |
| 8.-Me enojo con facilidad. | () | () | () | () |
| 9.-Si algo me molesta, lo expreso a los demás. | () | () | () | () |
| 10.-Me siento seguro y protegido en mí hogar sustituto. | () | () | () | () |
| 11.-Permito que los adultos me demuestren el aprecio que me tienen. | () | () | () | () |
| 12.-Soy importante para mi madre sustituta. | () | () | () | () |
| 13.- Expreso lo que siento por los demás dentro de la institución. | () | () | () | () |

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14.-Realizo berrinches dentro del hogar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.-Obedezco las normas que se establecen en el hogar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

72

CASI ALGUNAS
SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 16.-Tengo resentimiento por algún miembro del hogar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.-Siento cariño por mi madre sustituta. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.-Les tengo cariño a todos mis hermanos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.-considero que el hogar donde me encuentro, somos una familia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.-Me siento, culpable por los problemas que ocurren dentro del hogar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21.-Cuando estoy en problemas recibo comprensión de mi madre sustituta. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.- Se preocupa mi madre por mí | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23.-Comento los problemas que me suceden con mi madre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24.-Observo que mi madre tiene preferencia por algunos de mis hermanos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25.-Deseo irme de casa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26.-Si pudiera cambiara de hogar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27.-Los consejos que mi madre me brinda | | | | |

son necesarios.	()	()	()	()
28.-Me avergüenzo de los errores que cometo.	()	()	()	()

73

ANEXO 1.3

HOJA DE VALORACIÓN DE ITEMS PARA LA ESCALA E. B. E. 28

ITEMS RESPUESTA.	ALTERNATIVAS DE			
	<i>SIEMPRE</i>	<i>SIEMPRE</i>	<i>VECES</i>	NUNCA
1.- Me intereso por conocer nuevos amigos	(4)	(3)	(2)	(1)
2.-Me agrada compartir las cosas con los demás.	(4)	(3)	(2)	(1)
3.-Me resulta fácil iniciar una conversación, para hacer nuevos amigos.	(4)	(3)	(2)	(1)
4.-Vivo situaciones que me provocan tristeza.	(1)	(2)	(3)	(4)
5.-He vivido situaciones que me causan temor.	(1)	(2)	(3)	(4)
6.-Recibo cariño de las personas que me rodean.	(4)	(3)	(2)	(1)
7.-Me siento feliz estando con mi familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
8.-Me enojo con facilidad.	(1)	(2)	(3)	(4)
9.-Si algo me molesta, lo expreso a los demás.	(1)	(2)	(3)	(4)

10.-Me siento seguro y protegido en mi Hogar.	(4)	(3)	(2)	(1)
---	-----	-----	-----	-----

74

CASI ALGUNAS

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

11.-Permito que los adultos me demuestren el aprecio que me tienen.	(4)	(3)	(2)	(1)
---	-----	-----	-----	-----

12.-Soy importante para mi familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
-------------------------------------	-----	-----	-----	-----

13.-Expreso lo que siento por mi familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
---	-----	-----	-----	-----

14.-Realizo berrinches dentro del hogar.	(1)	(2)	(3)	(4)
--	-----	-----	-----	-----

15.-Obedezco las normas que se establecen en el hogar.	(4)	(3)	(2)	(1)
--	-----	-----	-----	-----

16.-Tengo resentimiento por algún miembro del hogar.	(1)	(2)	(3)	(4)
(1) (4)				

17.-Siento cariño por mi madre.	(4)	(3)	(2)	(1)
---------------------------------	-----	-----	-----	-----

18.-Les tengo cariño a todos mis hermanos.	(4)	(3)	(2)	(1)
--	-----	-----	-----	-----

19.-considero que el hogar donde me encuentro, somos una familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
---	-----	-----	-----	-----

20.- Me siento, culpable por los problemas que ocurren dentro del hogar.	(1)	(2)	(3)	(4)
--	-----	-----	-----	-----

21.-Cuando estoy en problemas recibo comprensión de mi madre.	(4)	(3)	(2)	(1)
---	-----	-----	-----	-----

22.- Se preocupa mi madre por mi .	(4)	(3)	(2)	(1)
------------------------------------	-----	-----	-----	-----

23.-Comento los problemas que me				
----------------------------------	--	--	--	--

sucedan, con mi madre.	(4)	(3)	(2)	(1)
24.-Observo que mi madre tiene preferencia por algunos de mis hermanos.	(1)	(2)	(3)	(4)

75

CASI ALGUNAS

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

25.-Deseo irme de casa.	(1)	(2)	(3)	(4)
26.-Si pudiera cambiara de familia.	(1)	(2)	(3)	(4)
27.-Los consejos que mi madre brinda son necesarias.	(1)	(2)	(3)	(4)
28.-Me avergüenzo por los errores que cometo.	(1)	(2)	(3)	(4)

**PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DE LA
ESCALA
E. B. E. 28**

La estructuración de la escala para explorar el Bienestar Emocional consta de 28 ítems, divididos en 15 ítems positivos y 13 ítems negativos; cada ítems tiene 4 alternativas de respuesta, las cuales son: SIEMPRE, CASI SIEMPRE, ALGUNAS VECES y NUNCA. La puntuación de cada respuesta, varía de acuerdo a la naturaleza del ítems al que corresponde; es decir que para los ítems positivos las alternativas de respuesta tendrán un valor de:

- (4) para la alternativa SIEMPRE,
- (3) para la alternativa CASI SIEMPRE,
- (2) para la alternativa ALGUNAS VECES y
- (1) para la alternativa NUNCA.

Con respecto a los ítems negativos las alternativas de respuesta tendrán un valor inverso:

- (1) para la alternativa SIEMPRE,
- (2) para la alternativa CASI SIEMPRE,
- (3) para la alternativa ALGUNAS VECES Y
- (4) para la alternativa NUNCA.

La calificación de cada ítems se asignará de acuerdo a la respuesta que el entrevistado brinde; por ejemplo:

Si un niño contesta las afirmaciones 1 y 4 de la siguiente manera

		CASI SIEMPRE	ALGUNAS SIEMPRE	VECES	NUNCA
1.-Me agrada conocer nuevos amigos.	()	(+)	()	()	()
4.-Vivo situaciones que me provocan tristeza.	()	()	(+)	()	()

La puntuación obtenida en la afirmación 1 tendrá un valor de 4, por que corresponde a un ítems positivo, mientras que en la respuesta numero 4 tiene un valor de 3, ya que corresponde a un ítems negativo. Esto permite determinar que el valor total obtenido en el ejemplo de ambos ítems es 7.

El procedimiento antes descrito, es el que se retomará para la calificación del instrumento en donde el valor de cada ítems, estará determinado por la valoración asignada a cada alternativa de respuesta. La sumatoria que se llevará a cabo para la calificación de la escala se efectuará de la siguiente manera:

EJEMPLO:

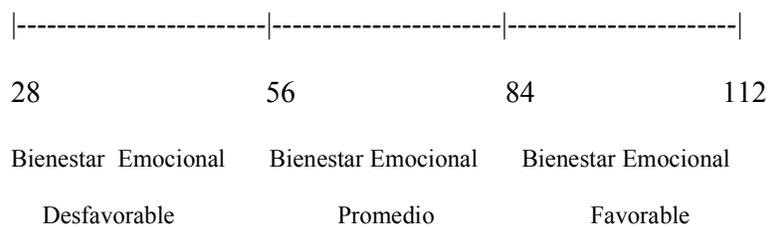
Si la escala se respondiera eligiendo los siguientes valores:
2+2+2+3+3+1+2+1+2+4+4+4+4+1+1+2+2+1+3+3+1+3+2+2+2+3+2+2+3+2=70

En este caso, el sujeto obtiene una puntuación de 70 puntos que permite ubicarlo en una gráfica diagnostica la cual esta determinada por rangos que facilitan el análisis cuantitativo y cualitativo de los datos

numéricos obtenidos; es decir, que él encuestado por su puntuación posee un bienestar emocional promedio datos que se retoman ha partir de lo establecido en la gráfica.

78

REPRESENTACIÓN GRAFICA DE LOS RANGOS



Esta representación gráfica permite determinar que el puntaje mínimo para la escala es de 28 puntos en un máximo de 112 puntos; los puntajes que se logren obtener entre los rangos de:

De 28 a 56 Puntos: Corresponde a un bienestar emocional desfavorable indicando que los sujetos ubicados en esta categoría presentan conductas desfavorables tales como: Tristeza, temores, rechazos, vergüenzas, carencia afectiva, sentimientos de culpa, resentimiento, celos, sensibilidad e irritabilidad. Indicadores que permiten determinar que él niño requiere de una mayor atención y estimulación por parte de sus cuidadores, para lograr un bienestar emocional en ellos.

De 56 a 84 puntos: Corresponde al bienestar emocional promedio indicando que los sujetos con este puntaje son flexibles ha experimentar emociones, de acuerdo al estímulo que reciben; su estado emocional varía fácilmente de manera que no causa mayor problema para la adaptación al medio, sin embargo; si la situación amenazante perdura puede caer en un desequilibrio emocional.

De 84 a 112 puntos: corresponde a un bienestar emocional favorable, categoría en la que se incluyen sujetos que poseen las capacidades de control emocional indicando que se encuentran en un ambiente favorable para su desarrollo natural de todas aquellas distintas emociones manifestadas a través de: Alegría, satisfacción personal, sensibilidad ante los acontecimientos deshumanizante, relaciones interpersonales adecuadas, iniciativa de logro.

79

Estas personas son consideradas útiles y capaces de controlar la diversidad de emociones que se experimentan en la vida cotidiana.

SUB DIVISIÓN DE RANGOS DIAGNÓSTICOS.

DIAGNOSTICO	RANGOS
-------------	--------

Cuadro representativo de la sub. División de categorías diagnosticas a partir de los puntajes que se obtengan en la escala.

Bienestar Emocional Desfavorable (28 - 56)	28 – 37 = B. E. D. Inferior 38 – 46 = B. E. D. Promedio 47 – 56 = B. E. D. Superior
Bienestar Emocional Moderado (57 - 83)	57 – 64 = B. E. M. Inferior. 65 – 73 = B. E. M. Promedio 74 – 83 = B. E. M. Superior
Bienestar Emocional Favorable (84 - 112)	84 -93 = B. E. F. Inferior 94 –102 = B. E. F. Promedio 103 –112 = B. E. F. Superior

ANEXO 2

proceso de Confiablelización de la escala de medición E. B. E. 28

81

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA



PRESENTACIÓN DE

EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN

“PRESENTACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS MEDIANTE LA APLICACIÓN
DE LA PRUEBA PILOTO CORRESPONDIENTE A LA ESCALA PARA MEDIR EL
BIENESTAR EMOCIONAL”

DOCENTE DIRECTOR

LIC. RENÉ CAMPOS QUINTANILLA

PRESENTADO POR:

SONIA CLARIXA RUIZ LOPEZ

LISSETH DALILA BONILLA ROMERO

CIUDAD UNIVERSITARIA, 17 DE SEPTIEMBRE DE 2004

82

ÍNDICE

CONTENIDO

- INTRODUCCIÓN
- OBJETIVOS
- METODOLOGÍA
- ANÁLISIS CUANTITATIVO
- ANÁLISIS CUALITATIVO
- CONCLUSIÓN

-BIBLIOGRAFÍA

-ANEXOS:

- 1.-PRUEBA E. B. E. 30
- 2.-PRUEBA E. B. E. 28 MODIFICADA.
- 3.-PARRILLA DE CORRECCIÓN.
- 4.-MATRIZ DE LA POBLACIÓN.
- 5.-ESCALAS APLICADAS.

INTRODUCCIÓN.

Todo instrumento para ser empleado en una investigación debe ser sometido a un proceso de confiabilización, a través de la aplicación de una Prueba Piloto, el cual sirve para que el instrumento obtenga credibilidad científica. Tomando en cuenta este planteamiento, es que a continuación se describen los resultados cuantitativos y cualitativos obtenidos a través de la aplicación de la Escala para Medir el Bienestar Emocional E. B. E. 30, a un grupo de 20 niños, institucionalizados en la Aldea San Antonio de la ciudad de San Miguel.

Dicho proceso metodológico permitirá comprobar, que él instrumento esté apto para ser empleado como pre-prueba y post-prueba en la investigación. Por otra parte los elementos que se incluyen en toda la estructura del informe parten de:

los objetivos generales y específicos que permitieron, guiar la finalidad del proceso de confiabilidad; posteriormente se plantea la metodología que se retomó, donde se explica cada paso que se desarrolló durante la aplicación de la escala.

Seguidamente, se describe el proceso de tabulación de datos, donde se incluyen la prueba estadística empleada para la correlación de datos. Como cuarto apartado se plantea el análisis interpretativo de los datos tanto cuantitativo como cualitativo, sintetizando los resultados y cambios obtenidos en el proceso de la prueba piloto aunado a su respectiva conclusión. Finalmente se encuentra, la bibliografía que se utilizó como referencia para el análisis estadístico de los datos, con sus respectivos anexos como elementos de respaldo metodológico.

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar el nivel de Confiabilidad que tiene la escala para medir el Bienestar Emocional de 30 ítems E. B. E. 30.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Aplicar a 20 niños y niñas la escala para explorar El Bienestar Emocional (E. B. E. 30) para realizar el proceso de confiabilización.

Interpretar los datos obtenidos para comprobar el margen de aceptación que posee la escala.

85

METODOLOGÍA.

El procedimiento metodológico a realizar para la confiabilidad de la escala se retomó los siguientes criterios.

A: SUJETOS

La muestra poblacional que participó en la aplicación de la prueba piloto, fueron 20 niños institucionalizados en la aldea San Antonio; con edades que oscilan entre 7 y 17 años, con unos niveles educativos de Primer grado a Bachillerato, todos ellos de ambos géneros.

B: PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN.

-Selección de la muestra:

Para la selección de los sujetos que conformaron la muestra, primeramente se le indicó a la directora de la institución que reuniera 20 niños y niñas que cumplieran con las características antes mencionadas.

Una vez reunido el grupo, se asignó un número correlativo a cada uno de los niños, indicando el orden en que se les aplicó la escala a cada uno.

-Aplicación de la escala:

Este procedimiento consistió en explicar a cada niño, el objetivo de la aplicación, luego se dio lectura de las indicaciones correspondientes a la escala.

Seguidamente se expuso la dinámica que se utilizó para responder a cada uno de los ítems, el cual consistió en presentarle al niño cuatro alternativas de respuestas en cartones de colores, los que iban levantando de acuerdo a la respuesta elegida por cada ítem leído.

Las investigadoras leían en voz alta, cada ítems y cuando fue necesario se explicó el significado del ítems, con ejemplos sencillos que facilitaban la comprensión de éste, luego el niño levantaba el cartoncito correspondiente a la respuesta elegida, asta darle respuesta a los 30 ítems que contiene la prueba (ver anexo 1).

86

Finalmente se le dio el agradecimiento a cada niño por su colaboración prestada.

-Procedimiento de calificación.

Para la tabulación de datos primeramente se le asigno un valor a cada una de las respuestas que brindaron los 20 niños, de acuerdo a lo establecido en la parrilla de corrección, el que consiste en asignarle una puntuación para los ítems positivos de: Siempre (4), Casi Siempre (3), Algunas veces (2), Nunca (1) y para lo ítems negativos de: Siempre (1), Casi Siempre (2), Algunas Veces (3) y nunca (4), (ver anexo2).

Posteriormente se procedió a la suma de las respuestas obtenidas por cada ítems, es decir se sumaron la 20 respuestas que se obtuvieron en cada ítems, para luego proceder a realizar los procesos estadísticos que requería la prueba de correlación de **r =Pearson**, para realizar el proceso de confiabilizacion utilizando el

método de mitades partidas, donde se divide el conjunto total de ítem en dos mitades, ubicando en un inicio los ítem positivos y al final los ítem negativos (ver figura 1).

-C: RECURSOS.

Los elementos que se utilizaron para el proceso de confiabilización incluyeron:

RECURSOS HUMANOS:

- 20 niños institucionalizados en la Aldea San Antonio de la Ciudad de San miguel.
- Investigadoras.
- Directora de la Institución.

87

RECURSOS TECNICOS:

- Cartoncitos de colores.
- Escala E. B. E. 30.
- Parrilla de corrección.
- Lapiceros.
- Lápices.
- Borrador

ANÁLISIS CUANTITATIVO.

Los datos que se presentan a continuación son el resultado de la aplicación de la escala E. B. E. 30, a 20 sujetos, presentados en la siguiente matriz de, donde al lado izquierdo se encuentran representados el número de ítems que contiene la escala y al lado superior de forma horizontal se encuentran de forma correlativa el número de sujetos a los cuales se les aplicó la escala ver figura 1.

MATRIZ DE LA MUESTRA

Items	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	TOTAL
1	3	3	4	4	2	3	1	4	4	4	4	4	4	2	1	4	3	2	4	2	58
2	4	4	4	2	4	4	1	2	4	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	54
3	3	3	2	2	1	3	2	3	1	2	4	3	2	1	1	2	3	3	4	2	45
4	3	3	4	1	2	2	3	4	3	4	4	4	3	1	3	1	2	4	4	3	58
5	2	3	3	3	4	1	3	1	4	3	1	4	4	3	3	2	3	2	1	1	51
6	2	4	2	2	4	4	2	2	4	4	4	4	2	3	2	3	4	3	3	3	61
7	3	4	3	2	3	4	1	3	4	3	3	4	2	2	2	3	2	3	2	2	55
8	4	3	3	2	2	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3	3	2	3	2	4	61

9	4	3	4	3	3	3	2	1	4	4	3	2	3	2	4	3	3	3	2	2	56
10	3	4	4	1	1	1	4	3	4	2	4	4	2	4	2	3	3	3	4	3	59
11	2	4	4	2	2	3	2	3	3	4	4	4	2	4	1	3	4	2	3	1	57
12	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	4	1	1	1	1	1	1	32
13	3	4	3	2	3	2	2	4	3	2	3	4	3	4	2	2	3	2	3	2	53
14	4	4	2	3	3	1	1	2	4	1	4	2	4	4	1	3	3	1	2	2	51
15	4	4	3	3	1	4	3	2	4	1	4	4	3	3	3	3	2	3	1	3	58
16	3	3	2	2	2	3	2	4	3	2	2	4	2	3	2	4	3	3	3	3	55
17	4	4	4	2	4	4	3	3	3	1	4	4	3	4	3	4	3	1	2	2	62
18	4	4	4	4	4	1	1	3	4	1	4	4	4	4	1	3	1	3	4	2	60
19	3	4	4	2	3	1	2	4	4	3	4	3	3	4	2	3	2	3	3	2	59
20	4	4	4	2	3	2	2	4	4	2	4	4	3	4	2	4	3	2	3	3	63
21	4	4	3	1	2	4	3	2	3	1	4	3	3	2	2	3	3	4	3	2	54
22	2	4	3	2	2	1	1	2	4	1	4	2	2	3	1	3	2	1	2	2	44
23	3	4	2	2	2	2	1	4	3	1	4	2	2	4	2	4	1	2	3	1	49
24	2	4	1	2	2	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	1	3	4	4	3	43
25	2	4	1	1	2	4	1	3	4	2	3	4	3	4	4	3	1	1	2	3	52
26	3	4	4	3	3	1	4	1	2	4	4	4	2	3	3	4	2	2	4	3	60
27	3	4	3	1	3	2	4	4	4	1	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	64
28	2	4	4	1	2	1	4	4	4	1	4	4	4	4	3	4	4	3	2	3	62
29	1	1	3	1	1	4	3	1	3	4	3	1	1	1	2	1	2	3	2	2	40
30	2	1	1	1	1	4	4	1	1	3	1	1	1	1	4	1	2	3	1	3	37

F. 1= Tabla de resultados obtenidos en la escala E. B. E. 30 (ver anexo 3).

AGRUPACIÓN DE ITEMS

Para realizar la agrupación de ítems se utilizó el método de mitades partidas la cual consiste en “dividir el conjunto total de ítems en dos mitades”²⁶, al dividir los ítems estos se emparejan, de acuerdo al contenido de cada ítems, en este caso la escala está conformada por 17 ítems positivos y 13 ítems negativos por lo que primeramente, se agruparon los ítems positivos para luego agrupar los ítems negativos; quedando como valores de X todos los ítems que poseían numeración impar y para los valores de Y los ítems que poseían numeración par, tal como se puede observar en la figura 2.

TABULACIÓN DE DATOS.

²⁶ Sampieri (1998), Metodología de la investigación, Pág. 242.

La tabulación de datos corresponde a efectuar los procedimientos necesarios para la obtención de valores numéricos de correlación para obtener los datos que requiere el despeje de la prueba estadística $r =$ de Pearson²⁷, de la cual se obtendrá el nivel de Confiabilidad que tiene la escala. Ver figura 3.

AGRUPACIÓN DE ITEMS.

Ítems	N	X	N	Y
1-2	1	58	1	54
3-6	2	55	2	61
7-10	3	55	3	59
11-14	4	57	4	51
13-16	5	53	5	55
19-18	6	59	6	60

²⁷Downiey, Métodos Estadísticos Aplicados, Pág. 357.

23-20	7	51	7	63
22-24	8	44	8	43
5-4	3	51	9	58
15-8	10	61	10	61
9-17	11	56	11	63
21-25	12	54	12	52
27-28	13	54	13	52
29-30	14	37	14	38

F.2= Representación gráfica de la agrupación de valores de X y Y

F. 3 = Distribución de valores para X y Y.

r = de Pearson

91

X	Y	XY	² X	² Y
58	54	3,132	3,364	2,916
55	61	3,355	3,025	3,721
55	58	3,190	3,025	3,364
57	51	2,907	3,249	2,601
56	55	3,080	3,136	3,025
59	60	3,540	3,481	3,600
49	63	3,087	2,401	3,969
44	43	1,892	1,936	1,849

51	51	2,601	2,601	2,601
58	61	3,538	3,364	3,721
56	62	3,472	3,136	3,844
54	52	2,808	2,916	2,704
54	52	2,808	2,916	2,704
40	38	1,520	1,600	1,444
E= 746	E= 761	E= 40,930	E=40,150	E=42,063

Despeje de ecuación:

92

$$n = 14$$

$$\Sigma X = 746$$

$$\Sigma Y = 761$$

$$\Sigma XY = 40,930$$

$$\Sigma X^2 = 40,150$$

$$\Sigma Y^2 = 42,063$$

$$\frac{(\Sigma X)^2}{2} = 556,516$$

$$(\Sigma Y) = 579,121$$

$$r = \frac{n \Sigma XY - (\Sigma X) (\Sigma Y)}{\sqrt{[n \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2] [n \Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2]}}$$

$$r = \frac{14 (40,930) - (746) (461)}{\sqrt{[14 (40,930) - 556,706] [14 (42,063) - 579,121]}}$$

$$r = \frac{573,020 - 567,706}{\sqrt{[562,100 - 556,516] [588,882 - 579,121]}}$$

$$r = \frac{5,314}{\sqrt{[5584] [9761]}}$$

$$r = \frac{5,314}{\sqrt{54,505,424}}$$

$$r = \frac{5,314}{4382.8}$$

$$r = 0.72$$

= **Correlación Positiva Considerable.**

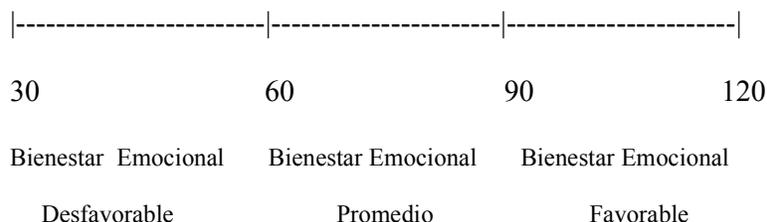
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

Los instrumentos y herramientas que se deben utilizar en cada investigación, deben pasar por un proceso de validación y confiabilización, para dar credibilidad científica a la investigación que se desea utilizar. En este sentido la escala E. B. E. 30 la cual fue elaborada con el objetivo de medir el Bienestar emocional en niños, se sometió al proceso de confiabilidad mediante una prueba piloto, en donde se utilizó una muestra de 20 niños y niñas con edades que oscilaban entre 7 y 17 años de edad.

Los datos estadísticos obtenidos en la prueba piloto, se sometieron a un proceso de correlación estadístico mediante el uso de el coeficiente de correlación de $r = \text{Pearson}$, prueba que es empleada para el análisis cuantitativo de correlación, obteniendo como resultado una modificación en la escala, la que consistió en eliminar los ítems 12 y 26; proceso que se efectuó a partir de la nula correlación que existía entre ambos ítems, así como también de la observación que se efectuó en ellos , encontrando una escasa relación de ambos ítems con la variable a medir.

A partir de esta modificación el análisis cuantitativo de los datos se efectuó, tomando en cuenta 28 ítems; obteniendo como resultado final un nivel de correlación de 0.66 dato que es interpretado como una correlación “Positiva Considerable”²⁸ . Indicando que el instrumento posee un margen de error probabilística de 0.34, por lo que estadísticamente se interpreta que: la escala puede ser empleada como instrumento de sondeo en investigaciones, donde se desee conocer el nivel de Bienestar Emocional en niños y niñas, permitiendo ubicar los resultados obtenidos en una gráfica diagnostica, la cual esta determinada por rangos que facilitan el análisis cuantitativo y cualitativo de los datos numéricos obtenidos ha partir de lo establecido en la gráfica siguiente:

REPRESENTACIÓN GRAFICA DE LOS RANGOS



Finalmente la prueba puede ser aplicada como instrumento de sondeo antes y después, en la investigación a realizar en la aldea San

²⁸ Sampieri (1998), Metodología de la investigación, Pág. 377

Antonio, ya que cumple con los requisitos estadísticos y metodológicos de toda investigación.

SUB DIVISIÓN DE RANGOS DIAGNOSTICOS.

Cuadro representativo de la sub. División de categorías diagnosticas a partir de la clasificación antes establecida y de resultados obtenidos de cada sujeto en la escala

96

DIAGNOSTICO	RANGOS
Bienestar Emocional Desfavorable (28 - 56)	28 – 37 = B. E. D. Inferior 38 – 46 = B. E. D. Promedio 47 – 56 = B. E. D. Superior
Bienestar Emocional Moderado (57 - 83)	57 – 64 = B. E. M. Inferior. 65 – 73 = B. E. M. Promedio 74 – 83 = B. E. M. Superior
Bienestar Emocional Favorable (84 - 112)	84 -93 = B. E. F. Inferior 94 –102 = B. E. F. Promedio 103 –112 = B. E. F. Superior

CONCLUSIÓN.

A partir de los procesos metodológicos realizados como requisito de confiabilización de la prueba para medir el Bienestar Emocional en niños E. B. E. 28, se determina que:

La prueba obtuvo un nivel de confianza de 0.66, indicando estadísticamente que se aceptada considerablemente como un instrumento para medir Bienestar emocional en niños y a la vez se establece como una propuesta para futuras investigaciones; así como a futuras modificaciones, sin dejar a un lado el margen de error que se encontró de 0.34 en el análisis obtenido.

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**

**ESCALA PARA EXPLORAR EL BIENESTAR EMOCIONAL.
E. B. E. 30.**

OBJETIVO: Determinar el Bienestar Emocional que niños y niñas, han desarrollado a partir del cuidado y orientación que reciben de sus madres.

DATOS GENERALES:

NOMBRE: _____ EDAD: _____

ESCOLARIDAD: _____ GÉNERO: _____

NOMBRE DE MADRE SUSTITUTA: _____

FECHA DE APLICACIÓN: _____ HORA DE INICIO: _____

HORA DE FINALIZACIÓN: _____

INDICACIONES: Las preguntas que a continuación se presentan, están relacionadas en acontecimientos de su vida diaria por lo que se necesita que responda, con la mayor sinceridad posible, marcando con una X la respuesta que mas se asemeje a su realidad.

ITEMS
RESPUESTA.

ALTERNATIVAS DE

CASI ALGUNAS
SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 1.- Me intereso por conocer nuevos amigos. | () | () | () | () |
| 2.-Me agrada compartir las cosas con los demás. | () | () | () | () |

99

CASI ALGUNAS

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 3.-Me resulta fácil iniciar una conversación, para hacer nuevos amigos. | () | () | () | () |
| 4.-Vivo situaciones que me provocan tristeza. | () | () | () | () |
| 5.-He vivido situaciones que me causan temor. | () | () | () | () |
| 6.-Recibo cariño de las personas que me rodean. | () | () | () | () |
| 7.-Me siento feliz estando con mi familia. | () | () | () | () |
| 8.-Me enojo con facilidad. | () | () | () | () |
| 9.-Si algo me molesta, lo expreso a los demás. | () | () | () | () |
| 10.-Me siento seguro y protegido en mi Hogar. | () | () | () | () |
| 11.-Permito que los adultos me demuestren el aprecio que me tienen. | () | () | () | () |
| 12.-Cuando tengo tareas difíciles, pido ayuda a los demás. | () | () | () | () |
| 13.-Soy importante para mi familia. | () | () | () | () |
| 14.-Expreso lo que siento por mi familia. | () | () | () | () |
| 15.-Realizo berrinches dentro del hogar. | () | () | () | () |
| 16.-Obedezco las normas que se establecen en el hogar. | () | () | () | () |
| 17.-Tengo resentimiento por algún | | | | 100 |

CASI ALGUNAS

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

miembro del hogar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.-Siento cariño por mi madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.-Les tengo cariño a todos mis hermanos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.-considero que el hogar donde me encuentro, somos una familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.- Me siento, culpable por los problemas que ocurren dentro del hogar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.-Cuando estoy en problemas recibo comprensión de mi madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.- Se preocupa mi madre por mi .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.-Comento los problemas que me suceden, con mi madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.-Observo que mi madre tiene preferencia por algunos de mis hermanos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.-Mi madre me castiga, aunque no hubiese hecho algo malo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.-Deseo irme de casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.-Si pudiera cambiara de familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.-Los consejos que mi madre brinda son necesarias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.-Me avergüenzo por los errores que cometo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**

**ESCALA PARA EXPLORAR EL BIENESTAR EMOCIONAL.
E. B. E. 28.**

OBJETIVO: Determinar el Bienestar Emocional que niños y niñas, han desarrollado a partir del cuidado y orientación que reciben de sus madres.

DATOS GENERALES:

NOMBRE: _____ EDAD: _____

ESCOLARIDAD: _____ GÉNERO: _____

NOMBRE DE MADRE SUSTITUTA: _____

FECHA DE APLICACIÓN: _____ HORA DE INICIO: _____

HORA DE FINALIZACIÓN: _____

INDICACIONES: Las preguntas que a continuación se presentan, están relacionadas en acontecimientos de su vida diaria por lo que se necesita que responda, con la mayor sinceridad posible, marcando con una X la respuesta que mas se asemeje a su realidad.

**ITEMS
RESPUESTA.**

ALTERNATIVAS DE

CASI ALGUNAS
SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 1.- Me intereso por conocer nuevos amigos. | () | () | () | () |
| 2.-Me agrada compartir las cosas con los demás. | () | () | () | () |
| 3.-Me resulta fácil iniciar una conversación para hacer nuevos amigo. | () | () | () | () |

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 4.-Vivo situaciones que me provocan tristeza. | () | () | () | () |
| 5.-He vivido situaciones que me causan temor. | () | () | () | () |
| 6.-Recibo cariño de las personas que me rodean. | () | () | () | () |
| 7.-Me siento feliz estando en mi hogar sustituto. | () | () | () | () |
| 8.-Me enojo con facilidad. | () | () | () | () |
| 9.-Si algo me molesta, lo expreso a los demás. | () | () | () | () |
| 10.-Me siento seguro y protegido en mi hogar sustituto. | () | () | () | () |
| 11.-Permito que los adultos me demuestren el aprecio que me tienen. | () | () | () | () |
| 12.-Soy importante para mi madre sustituta. | () | () | () | () |
| 13.- Expreso lo que siento por los demás dentro de la institución. | () | () | () | () |
| 14.-Realizo berrinches dentro del hogar. | () | () | () | () |
| 15.-Obedezco las normas que se establecen en el hogar. | () | () | () | () |

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 16.-Tengo resentimiento por algún miembro del hogar. | () | () | () | () |
| 17.-Siento cariño por mi madre sustituta. | () | () | () | () |
| 18.-Les tengo cariño a todos mis hermanos. | () | () | () | () |
| 19.-considero que el hogar donde me encuentro, somos una familia. | () | () | () | () |
| 20.-Me siento, culpable por los problemas que ocurren dentro del hogar | () | () | () | () |
| 21.-Cuando estoy en problemas recibo comprensión de mi madre sustituta. | () | () | () | () |
| 22.- Se preocupa mi madre por mí | () | () | () | () |
| 23.-Comento los problemas que me suceden con mi madre | () | () | () | () |
| 24.-Observo que mi madre tiene preferencia por algunos de mis hermanos. | () | () | () | () |
| 25.-Deseo irme de casa. | () | () | () | () |
| 26.-Si pudiera cambiara de hogar. | () | () | () | () |
| 27.-Los consejos que mi madre me brinda son necesarios. | () | () | () | () |
| 28.-Me avergüenzo de los errores que cometo. | () | () | () | () |

HOJA DE VALORACIÓN DE ITEMS PARA LA ESCALA

E. B. E. 28

ITEMS RESPUESTA.	ALTERNATIVAS DE			
	<i>CASI SIEMPRE</i>		<i>ALGUNAS VECES</i>	
	<i>SIEMPRE</i>	<i>SIEMPRE</i>	<i>VECES</i>	NUNCA
1.- Me intereso por conocer nuevos amigos	(4)	(3)	(2)	(1)
2.-Me agrada compartir las cosas con los demás.	(4)	(3)	(2)	(1)
3.-Me resulta fácil iniciar una conversación, para hacer nuevos amigos.	(4)	(3)	(2)	(1)
4.-Vivo situaciones que me provocan tristeza.	(1)	(2)	(3)	(4)
5.-He vivido situaciones que me causan temor.	(1)	(2)	(3)	(4)
6.-Recibo cariño de las personas que me rodean.	(4)	(3)	(2)	(1)
7.-Me siento feliz estando con mi familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
8.-Me enojo con facilidad.	(1)	(2)	(3)	(4)
9.-Si algo me molesta, lo expreso a los demás.	(1)	(2)	(3)	(4)
10.-Me siento seguro y protegido en mi Hogar.	(4)	(3)	(2)	(1)

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

11.-Permito que los adultos me demuestren el aprecio que me tienen.	(4)	(3)	(2)	(1)
12.-Soy importante para mi familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
13.-Expreso lo que siento por mi familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
14.-Realizo berrinches dentro del hogar.	(1)	(2)	(3)	(4)
15.-Obedezco las normas que se establecen en el hogar.	(4)	(3)	(2)	(1)
16.-Tengo resentimiento por algún miembro del hogar. (1) (4)	(1)	(2)	(3)	(4)
17.-Siento cariño por mi madre.	(4)	(3)	(2)	(1)
18.-Les tengo cariño a todos mis hermanos.	(4)	(3)	(2)	(1)
19.-considero que el hogar donde me encuentro, somos una familia.	(4)	(3)	(2)	(1)
20.- Me siento, culpable por los problemas que ocurren dentro del hogar.	(1)	(2)	(3)	(4)
21.-Cuando estoy en problemas recibo comprensión de mi madre.	(4)	(3)	(2)	(1)
22.- Se preocupa mi madre por mi .	(4)	(3)	(2)	(1)
23.-Comento los problemas que me suceden, con mi madre.	(4)	(3)	(2)	(1)
24.-Observo que mi madre tiene preferencia por algunos de mis hermanos.	(1)	(2)	(3)	(4)

SIEMPRE SIEMPRE VECES NUNCA

- | | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|
| 25.-Deseo irme de casa. | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 26.-Si pudiera cambiara de familia. | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 27.-Los consejos que mi madr
brinda son necesarias. | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 28.-Me avergüenzo por los errores que
cometo. | (1) | (2) | (3) | (4) |

ANEXO 3

Programa Psicoterapéutico.

NOMBRE DEL PROGRAMA

PROGRAMA PSICOTERAPÉUTICO, PARA LA CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN DE LAS MADRES SUSTITUTAS IMPLEMENTANDO TÉCNICAS DE JUEGO QUE AYUDEN, A CONTRIBUIR AL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO DE ALBERGUE SAN ANTONIO DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL.

PRESENTADO POR.

Br. Bonilla Romero, Liseth Dalila.

Br. Ruiz López, Sonia Clarixa

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Capacitar a las madres sustitutas en base a elementos de las técnicas de juego para mejorar el bienestar emocional de sus hijos adoptivos.

OBJETIVO ESPECIFICO

Brindar los conocimientos fundamentales de las técnicas de juego en función de la utilidad y beneficio para quienes participan.

La capacitación al personal encargado del cuidado de los niños permitirá mejorar la atención y cuidado de los niños adoptivos

METODOLOGÍA DEL PROGRAMA PSICOTERAPÉUTICO

El desarrollo del programa psicoterapéutico se desarrollara tomando en cuenta los siguientes elementos metodológicos:

La población

Los sujetos involucrados en el desarrollo del programa psicoterapéutico, lo constituyen 11 madres sustitutas y 11 niños albergados en los 11 hogares, de la Aldea San Antonio. Con características generales que pertenecen a un centro de hogar, bajo objetivos comunes de desarrollarse física y emocionalmente, para poder ingresar al medio social.

Procedimiento.

Los criterios a tomar en cuenta, para el desarrollo de cada una de las actividades que conforman el programa psicoterapéutico, se desarrollaran, a través de dos fases prácticas que son:

Fase de aplicación teórica.

La cual consistirá en capacitar a las madres sustitutas, en relación a los fundamentos teóricos metodológicos, en base a los lineamientos de las técnicas de juego; es decir, se enseñará a las madres, como emplear las diversas estrategias de las técnicas de juego en el diario interactuar con sus hijos adoptivos, lo que permitirá que la madre adquiera lineamientos mas prácticos, para el apoyo y orientación de los hijos. Lo que se pretende en dicha fase es dotar a las madres de estrategias practicas que ayuden, ha minimizar los conflictos que surgen dentro del hogar, y así poder contribuir al enriquecimiento de la esfera emocional de los niños.

Fase de aplicación práctica.

Esta implicará, el desarrollo práctico de los conocimientos adquiridos en la fase anterior, la que consistirá en que cada una de las madres realice la técnica expuesta con uno de sus hijos, en presencia de las investigadoras, las que se encargarán de realizar las respectivas observaciones y registros de las acciones prácticas, realizadas en cada una de las sesiones. Para llevar a cabo las observaciones, de las 11 madres, se asignarán sus grupos de aplicación los cuales se distribuirán de la siguiente manera: Se formarán parejas de madres con sus respectivos hijos, asignándoles un horario, para la fase práctica, distribuida de la siguiente manera:

GRUPO	HORARIO
Grupo N° 1 y grupo N° 2	de 08:00am a 09:00am.
Grupo N° 3 y grupo N° 4	de 09:00am a 10:00am.
Grupo N° 5 y grupo N°6	de 10:00am a 11:00am
Grupo N° 7 y grupo N°8	de 11:00am a 12:00m
Grupo N° 9 y grupo N°10	de 01:00pm a 02:00pm
Grupo N° 11	de 02:00pm a 03:00pm

Una vez desarrollada las fases prácticas, se asignará un espacio, para manifestar las posibles dudas que aún existan en las madres, sobre la técnica, y realizar las respectivas observaciones e indicaciones, para que las madres puedan emplear la técnica con la finalidad de poder ayudar a sus hijos, cuando lo necesiten, mejorando así al bienestar emocional de ellos.

Evaluación del programa psicoterapéutico.

Dentro del diseño del programa, se establece una evaluación de forma hipotética; donde la fase práctica es la que determinará, si los resultados a obtener, sean positivos o negativos; además este apartado permitirá detectar si se cumplen o no los criterios metodológicos de cada una de las actividades previamente establecidas en el programa

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

El programa psicoterapéutico a desarrollar se denomina: Programa psicoterapéutico, para la capacitación y formación de madres sustitutas, implementando técnicas de juego, que ayuden a contribuir al bienestar emocional de los niños, institucionalizados en el Centro de Albergue San Antonio, de la ciudad de San Miguel durante el año 2004.

El programa se encuentra estructurado de 8 sesiones, implementando técnicas de juego, muy variadas, para cada una de las sesiones. Con la finalidad de que cada técnica se adapte, a las condiciones situacionales, de las vivencias que niños abandonados, experimentan durante su corta vida.

Las técnicas de juego, a impartir durante el desarrollo del programa psicoterapéutico son:

Técnica del correo.

Técnica de refuerzos, positivos y negativos.

Técnica de cambio de roles.

Técnica de ilumina tú vida.

Técnica de cuéntame un cuento.

Técnica de hablar, sentir y hacer.

Técnica de lenguaje figurado.

Técnica de no te enojés.

El tiempo establecido, para el desarrollo del programa, es de tres meses comprendido desde agosto hasta octubre; distribuidos en dos días por semana, designados de la siguiente manera:

Días viernes, para la realización de las fases teóricas de 02:00pm a 03:00pm; y los días sábados, para la realización de la fase práctica, divididas en sus grupos de 08:00pm a 03:00pm.

Universidad de El Salvador
 Facultad Multidisciplinaria Oriental
 Departamento de Ciencias y Humanidades
 Sección de Psicología

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños.

Sesión N° 1

Fecha	Viernes 06, de agosto de 2004 Sábado 07, de agosto de 2004
Tiempo	60 minutos en cada fase
Técnica	Dinámica de presentación y aplicación del instrumento.
Objetivo	Conocer a los integrantes del grupo e indagar sobre el nivel de bienestar emocional que estos poseen.
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primea fase</p> <p>Primeramente se le dará el saludo correspondiente, a la vez se les agradecerá por su participación, para que cada uno de los miembros realice su debida presentación al grupo, se empleará una dinámica de presentación llamada: semáforo. Dicha técnica servirá para entrar en una situación más dinámica y de confianza.</p> <p style="text-align: center;">Segunda Fase</p> <p>En esta se aplicará la escala E. B. E. 28, a los 9 niños que conformarán la muestra del estudio, para ello será necesario que cada una de las investigadoras, aplique en forma individual la escala, en donde a cada niño se le leerá cada uno de los ítems; a la vez se les proporcionarán las 4 alternativas de respuesta, representadas en cartones de colores.</p> <p>Una vez finalizada la aplicación se les dará un refrigerio, después se les agradecerá la participación y se les invitará, par que asistan a la próxima sesión.</p>

Recursos	Humanos	Materiales
	Niños adoptivos Madres sustitutas Investigadoras	Escala Tarjetas de colores Lápices Hojas de registro
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables:	Bonilla Romero, Lisseth Dalila. Ruiz López, Sonia Clarixa.	

Universidad de El Salvador
Facultad Multidisciplinaria Oriental
Departamento de Ciencias y Humanidades
Sección de Psicología

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños.

Sesión N° 2

Fecha	Viernes 13, de agosto de 2004 Sábado 14, de agosto de 2004
Tiempo	60 minutos por cada fase
Actividades	Charla sobre las técnicas de juego. Aplicación de la dinámica del banquillo
Objetivo	Dar a conocer los elementos teóricos de las técnicas de juego y concientizar a las madres de la importancia de dichas estrategias, para mejorar el bienestar emocional de los niños.
Procedimiento	Primera Fase
	<p>Se iniciará dando la bienvenida a los miembros y se les agradecerá por su participación.</p> <p>La sesión dará inicio con la exposición verbal de los objetivos, y del porque la conformación del grupo. A la vez, se expondrá los lineamientos teóricos de las técnicas de juego. La exposición se dará de forma general incluyendo elementos como lo son: El concepto, el beneficio y la utilidad de todas las estrategias teóricas de las técnicas de juego, para poder ser empleadas en la vida diaria e interacción de niños y niñas. Dicha estrategia se aplicará solo con las madres sustitutas, ya que serán las que posteriormente vayan descubriendo los beneficios y utilidad de las técnicas de juego, mediante el desarrollo práctico.</p>
	Segunda Fase

	<p>La sesión dará inicio empleando la dinámica, el “banquillo”, en donde las 11 madres deberán formar un círculo, lo que se convertirá en sala de audiencia, designando 2 jueces quienes serán las investigadoras y un acusado que se sentará en el banquillo al centro del círculo.</p> <p>La dinámica permite que todos los miembros del grupo ocupen en algún momento el lugar del acusado, en este caso serán todas las madres mientras una de las madres ocupe el banquillo de acusada las otras se convertirán en defensoras. El papel de las juezas en esta dinámica consistirá en realizar 2 preguntas por cada una de las madres quienes deberán responder con la mayor sinceridad posible, las preguntas que se realizarán estarán orientadas a explorar la actitud hacia el trato de sus hijos adoptivos. (Ver ejemplo 2).</p> <p>Finalmente se les agradecerá su participación e instará a que asistan a la siguiente sesión.</p>	
Recursos	Humanos	Materiales
	Niños adoptivos Madres sustitutas	Pápelo grafos Plumones Cinta adhesiva Pizarra Cuestionario para la sala de audiencia. Sillas Hojas de registros
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsable	Bonilla Romero, Lisseth Dalila. Ruiz López, Sonia Clarixa.	

Ejemplo 2

Cuestionario para la sala de audiencia.

- 1- ¿con que frecuencia esta pendiente de dirigir la conducta de sus hijos?
- 2- ¿considera que es necesario proporcionarle todo lo que sus hijos le piden para que ellos se sientan bien?
- 3- ¿considera que sus hijos desempeñan bien todas las acciones que usted impone?
- 4- ¿Piensa usted que en estos días los niños no entienden solo con palabras?
- 5- ¿Le permite a sus hijos hacer todo lo que quieren hacer?
- 6- ¿Piensa que su vida sería más feliz si no cuidara de estos niños?
- 7- ¿Con que frecuencia se preocupa por la salud de sus hijos?
- 8- ¿Tiende a brindar a alguno de sus hijos más afecto y cosas de lo que este necesita?
- 9- ¿Generalmente impide que sus hijos realicen cosas por el temor al daño que se pueden provocar?
- 10- ¿Cuánta responsabilidad delega a sus hijos para el bienestar de ellos?
- 11- ¿Considera que usted y sus hijos, conversan de los acontecimientos que viven ellos?
- 12- ¿Con que frecuencia usted y sus hijos ríen, juegan y se divierten juntos?
- 13- ¿Considera que el tiempo que dedica a sus hijos es el suficiente?
- 14- ¿Considera que cuidar de sus hijos es un trabajo que destroza sus nervios?
- 15- ¿Cree usted que es eficaz en la educación de sus hijos?
- 16- ¿Regaña y castiga frecuentemente a sus hijos?
- 17- ¿Suele hacer muestras de afecto a sus hijos?
- 18- ¿Considera usted que cada uno de sus hijos necesita de cuidados y afecto?

- 19- ¿Suele a recurrir a castigo físico ante a un mal comportamiento de sus hijos?
- 20- ¿Experimenta rechazo por alguno de sus hijos?
- 21- ¿Si se le presentara otra oportunidad de trabajo, abandonaría el cuidado de estos niños?
- 22- ¿Se identifica como una madre natural, para sus hijos en todos los aspectos?

Universidad de El Salvador
Facultad Multidisciplinaria Oriental
Departamento de Ciencias y Humanidades
Sección de Psicología.

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños.

Sesión N°3

Fecha	Viernes 20, de agosto de 2004 Viernes , 27 de agosto de 2004
Tiempo	60 minutos por cada sesión
Técnica	Técnica de refuerzos negativos y positivos.
Objetivo	Motivar a los miembros de la familia, al cambio de conductas negativas por positivas, a través de la estimulación.
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera fase</p> <p>La sesión iniciará dando la bienvenida al grupo de madres, luego se les explicará la técnica haciendo la observación que de ellas dependerá la efectividad y el buen desarrollo del trabajo que se pretende realizar en dicha sesión.</p> <p>La fase práctica de esta sesión, se realizará a través de la presentación de fichas de colores, a las cuales se les dará un valor de acuerdo a los siguientes: Fichas de color amarillo, con valor de 10 puntos, fichas de color rojo, con un valor de 0 puntos, fichas de color azul, menos 5 puntos. Estas fichas les servirán a las madres, como objetos moderadores de conducta, las cuales le permitirán tener un control, de todas aquellas conductas positivas o negativas que sus hijos adoptivos tienen.</p> <p>En el caso de los niños que manifiesten conductas negativas se les asignarán fichas de color rojo y para las conductas positivas se asignarán fichas de color amarillas. En el caso que los niños presenten faltas no muy graves, pero que merecen sanción la madre estará facultada, para evaluar al niño con las fichas de color azul. Las fichas que cada niño logre ganarse las podrá cambiar al final de la semana por los siguientes premios: Por las fichas amarillas se perdonará una actividad que el niño realiza dentro de la casa, las fichas rojas permiten ser cambiadas por otras actividades mas a las que ya tiene designadas el niño y las fichas de color azul podrán ser cambiadas por colaboración en las actividades que los niños con tarjeta roja. Las fichas se le darán a la madre en bolsas de Manila y</p>

	<p>deberá colocarla en un lugar accesible, para que las pueda emplear con sus hijos. Esta sesión permitirá a las investigadoras los lineamientos para la madre, pero a la vez estos deberán ser ejecutados durante 8 días.</p> <p style="text-align: center;">Segunda Fase</p> <p>La segunda fase servirá, para revisar la tarea que las madres hicieron, expondrán como realizaron la actividad y cuales fueron los resultados que lograron obtener a partir de los lineamientos que en la cesión anterior se les brindaron. La función de las investigadoras en esta fase será establecer a los niños, porque serán cambiados los puntos que ellos lograron obtener en dicha actividad.</p>	
Recursos	Humanos Niños adoptivos Madres sustitutas Investigadoras	Materiales Cartulina de colores Bolsas de Manila Plumones Hojas de registro
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila. Ruiz López, Sonia Clarixa.	

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños.

Sesión N° 4

Fecha	Viernes 27, de julio de 2004 Sábado 28, de julio de 2004
Tiempo	60 minutos por cada fase
Técnica	El correo
Objetivo	Facilitar la resolución de problemas dentro del hogar.
Procedimiento	Primera Fase
	<p>Se iniciará con el saludo correspondiente a todos los participantes. Luego se procede a impartir los elementos teóricos e indicaciones necesarias, para aplicar la técnica del correo, la cual consiste en que cada miembro de la familia deberá escribir en una hoja de papel bond: ¿Cuál es la situación que más le a afectado dentro del hogar?, para luego depositarla en el buzón; una vez lleno el buzón se procederá a extraer cada carta, para discutirla con toda la familia y promover soluciones a la problemática.</p> <p style="text-align: center;">Segunda Fase</p> <p>La segunda fase iniciara cuando todos los miembros depositen sus cartas en el correo. Seguidamente se formara un circulo con sillas, cada una para cada participante a excepción de la madre, esta quedara de pie en medio del circulo, iniciando el juego con la frases siguientes: <i>“Traigo una carta, para todos los que se bañaron hoy”</i>; todos los que se bañaron deben de cambiar de sitio mientras la madre ocupará un puesto, el que se quede sin sitio pasará al centro y extraerá una carta del buzón de correo, le dará lectura para que cada miembro del circulo brinde una opinión al respecto, la opinión deberá ir orientada a propuestas de solución. Una vez agotadas las participaciones el que esta de pie repetirá la dinámica, para ocupar un puesto en el círculo y el que quede de pie repetirá el procedimiento, así sucesivamente hasta</p>

	<p>agotar las cartas del buzón de correo. Las frases que deberá repetir en la dinámica, pueden variar de acuerdo al sujeto que la dirige, se pueden utilizar frases similares a las siguientes.</p> <p>-Traigo una carta para los que no tienen dinero en el bolsillo</p> <p>-Traigo una carta para los que andan sin calcetines.</p> <p>-Traigo una carta para los que no se peinaron hoy...</p>	
Recursos	Humanos	Materiales
	Niños adoptivos Madres sustitutas Investigadoras	Buzón Papel bond Lapiceros Sillas Hoja de registro
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila. Ruiz López, Sonia Clarixa.	

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 5

Fecha	Viernes 03, de septiembre de 2004 Sábado 04, de septiembre de 2004
Tiempo	60 minutos por cada sesión.
Técnica	Juego de roles
Objetivo	Conocer las necesidades y emociones de los niños.
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera Fase</p> <p>La reunión dará inicio dando la bienvenida a los miembros del grupo. Luego se le explicará los lineamientos de la técnica, la forma en que se realizarán cada una de las acciones que implican la actividad práctica; para ello las madres deberán concientizarse, que por un día ella tratará de revertir el papel de madre a hija y al niño lo motivará, para que asuma el papel de un adulto que manda, corrige, ayuda y realiza actividades dentro del hogar. La madre a su vez tomará el papel del hijo, adoptando conductas de rabietas, berrinches y otras conductas de rebeldías.</p> <p>Esta técnica, permitirá conocer aquellas conductas negativas que cada uno de los miembros tiene dentro del hogar y así ir corrigiendo, para mejorar la atmósfera familiar.</p> <p style="text-align: center;">Segunda Fase</p> <p>Esta sesión servirá, para poner en práctica los lineamientos descritos en la sesión anterior, a la vez permitirá a las investigadoras ir observando y dirigiendo, todas aquellas acciones que se realicen durante la práctica.</p>

Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	El escenario (estructura física de cada hogar) Hoja de registro Lapiceros
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 6

Fecha	Viernes 10, de septiembre de 2004 Sábado 11, de septiembre de 2004
Tiempo	60 minutos, por cada sesión
Técnica	Cuéntame un cuento
Objetivo	Permitir la exteriorización de los conflictos familiares a nivel individual.
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera fase</p> <p>Primeramente se efectuará el saludo correspondiente, a los participantes del grupo. Seguidamente las investigadoras procederán a exponer los lineamientos, para la aplicación de la técnica.</p> <p>La técnica iniciará, cuando la madre reúna a sus hijos formando un círculo e inicie contando un cuento, que tenga relación a las vivencias que se tienen dentro del hogar. Al finalizar el cuento la madre indicará al niño que se encuentra a su derecha, inicie una historia que narre vivencias experimentadas por él; luego el que esta a la derecha del niño, así sucesivamente, hasta que participen todos.</p> <p>Luego se premiará al mejor cuento con primero, segundo y tercer lugar. Donde cada lugar tendrá un estímulo (Obsequio o elogio).</p> <p>A medida se narra el cuento la madre deberá realizar preguntas, relacionadas a la historia, de manera que el niño entre en detalles y alargue mas la historia.</p> <p>Las preguntas pueden ser exploratorias tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se sintieron los demás? ¿Qué ocurrió en ese momento? ¿Cómo actúa... cuando sucede? ¿Qué sucedió después? ¿Quiénes lo acompañaban?, entre otras. <p style="text-align: center;">Segunda Fase</p>

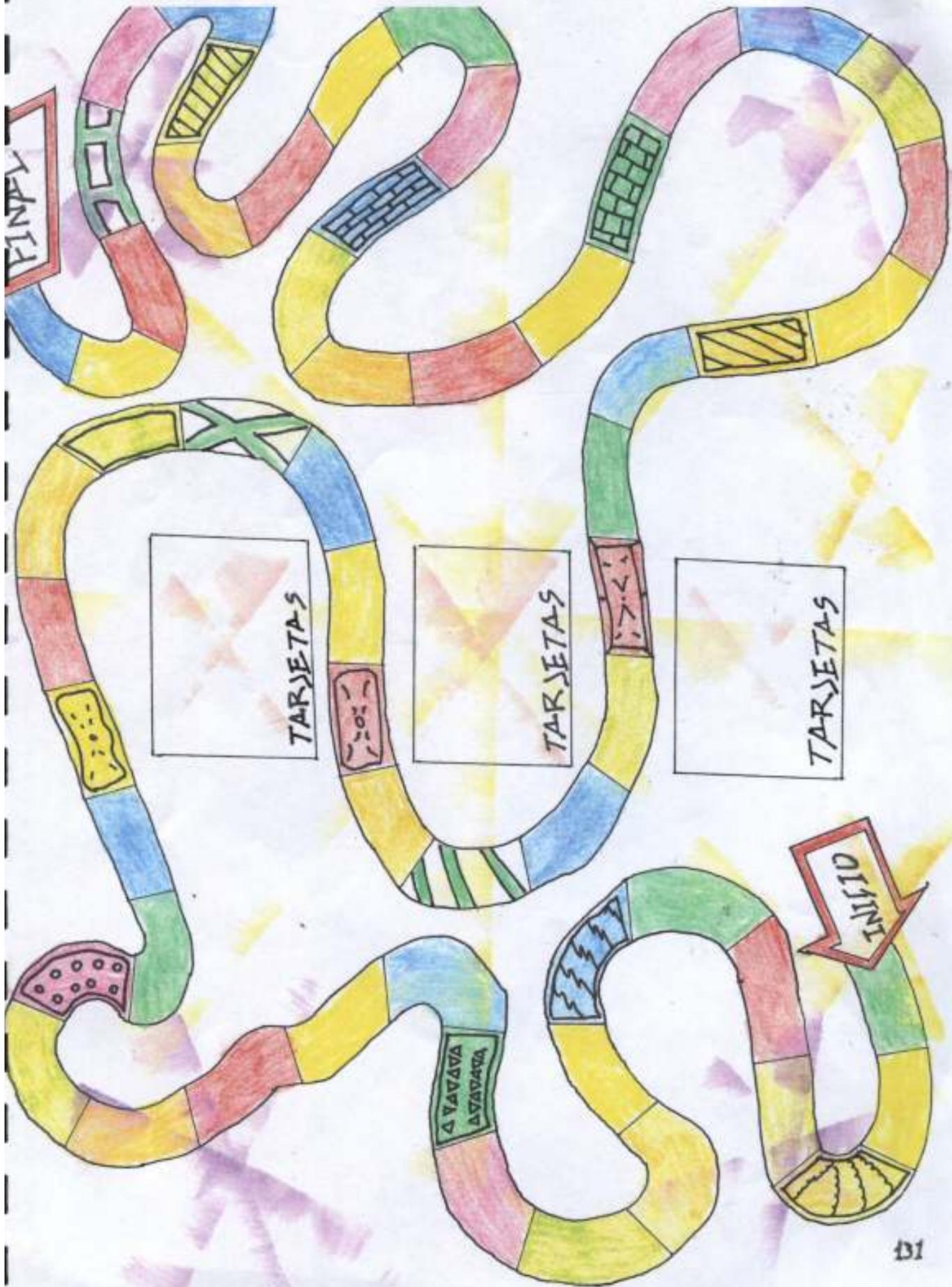
	<p>En la segunda fase, la madre deberá aplicar esta técnica con uno de sus hijos, donde compartirán los cuentos narrados, para luego evaluar al mejor cuento. Los criterios que se tomarán en cuenta, para la elección del mejor cuento serán: Tiempo de duración, claridad de la historia, expresión de los sentimientos de cada uno de los personajes del cuento y desenlace del cuento.</p> <p>En esta fase la madre deberá motivar al niño, para que obtenga el primer lugar y así poder explorar las emociones que el cuento provoca en él.</p> <p>Finalmente se dará un estímulo al niño, por su participación.</p>	
Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Sillas Estímulo Hojas de registro
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 7

Fecha	Viernes, 17 de septiembre de 2004 Sábado, 18 de septiembre de 2004
Tiempo	60 minutos, por cada fase
Técnica	El juego de hablar, sentir y hacer
Objetivo	Contribuir al mejoramiento de las relaciones interpersonales, dentro del grupo familiar.
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera Fase</p> <p>Primeramente se dará la bienvenida al grupo. Luego se procederá a explicar las generalidades de la técnica a las madres sustitutas, para que estas posteriormente la apliquen con sus hijos adoptivos. En el ejercicio del juego, se hará uso de un tablero de inicio y final. El juego inicia, cuando los integrantes acomodan sus piezas en la posición de inicio alternando turnos, para lanzar los dados y mover sus piezas, a lo largo de un camino curvo a cuadros que terminan en posición de final. Si la pieza de juego cae en un cuadro blanco, el jugador toma una tarjeta de Hablar; si la pieza cae sobre un cuadro que dice atrás, el jugador deberá retroceder su recorrido; si cae sobre un cuadro amarillo, tomará una tarjeta de Sentir, y sobre un cuadro rojo, una tarjeta de Hacer, si cae en un cuadro que dice adelante, el jugador avanzará un espacio.(ver ejemplo N° 7). Continuamente se harán preguntas e instrucciones, sobre las tarjetas de Hablar, Sentir y Hacer</p> <p style="text-align: center;">Segunda fase</p> <p>Se le asignará a la madre que aplique esta técnica a uno de sus hijos, bajo la supervisión de las investigadoras, hasta llegar a la Casilla final del juego, incluyendo fichas de recompensa para el niño, por cada respuesta proporcional.</p>

Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Tablero Dados Tarjetas Piezas del juego Fichas Estímulos Hojas de registro
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	



Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para, contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 8

Fecha	Viernes, 24 de septiembre de 2004 Sábado, 25 de septiembre de 2004	
Tiempo	60 minutos por cada sesión.	
Técnica	No te enojas	
Objetivo	Enseñar al los miembros del grupo familiar a realizar actividades en equipo, respetando normas y procedimientos.	
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera Fase</p> <p>Después del correspondiente saludo, se explicara a las madres, los lineamientos del juego que consistirán en presentarle a la madre un crucigrama, el cual contiene cacillas, las cuales estructuran el juego, cada una de las cacillas, tiene un número que tiene un significado y que permite que el sujeto participante pueda avanzar, retroceder, mantenerse preso y puente. Estas ultimas dos cacillas permiten que el jugador pague algo a cambio, para poder seguir en el juego.(ver ejemplo N° 8).</p> <p>En esta primera sesión la madre sustituta, solo recibirá instrucciones sobre el juego, así como se le mostraran los objetos que participaran en la actividad práctica.</p> <p style="text-align: center;">Segunda fase</p> <p>En esta fase, se expondrá el crucigrama dibujado en un pliego de cartoncillos, el cual estará a colores. Otro de los objetos participantes en el juego serán dos dados los que servirán, para iniciar el juego, además permite avanzar, retroceder o castigar, esto dependerá del numero que marque el dado al ser lanzado. La actividad permite que todo el grupo familiar participe, pero en la fase práctica la madre solo trabajará con uno de sus hijos, por lo que la técnica se desarrollará con las 11 madres y sus 11 hijos permitiendo que las investigadoras tengan un control más estricto del desarrollo de la actividad.</p>	
Recursos	Humanos	Materiales

	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Crucigrama Datos Hojas de registro
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	



Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 9

Fecha	Viernes, 01 de octubre, de 2004 Sábado, 02 de octubre, de 2004
Tiempo	60 min. por fase
Técnica	Ilumina tu Vida
Objetivo	Aumentar el conocimiento, sobre los diferentes estados afectivos.
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera Fase</p> <p>La sesión dará inicio dando la bienvenida al grupo. Posteriormente las investigadoras, preguntaran al pleno si es posible que el pleno pueda combinar los sentimientos con un color en particular. A partir de lo que el pleno responda, se proseguirá a explicar en que consiste la relación de las emociones con los colores; para ello se dará la lista de los tipos de color y la emoción con la que se asocia, entre los cuales tenemos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rojo asociado a la Ira -Morado, Furia -Azul, Tristeza -Negro, Mucha Tristeza -Verde, Celos -Café, Aburrimiento -Gris, Soledad -Amarillo, Duda -Celeste, Esperanza -Rosado, Felicidad. <p>Esta lista de colores se le proporcionará a la madre, para que logre aprendérselos y que en la siguiente sesión, se le facilite el empleo de los colores, con las emociones.</p>

	<p>Segunda Fase</p> <p>La sesión iniciará proporcionándoles una hoja de papel bond, a cada uno de los participantes, se explicará que cada una de esas hojas representa la vida propia de cada individuo, la cual deberán colorear de acuerdo a los sentimientos que mayor impacto han tenido en su vida, por ejemplo; Si la mayor parte de su vida ha sido feliz, deberá de colorear la hoja de papel bond hasta la mitad, de rosado. Y así sucesivamente se seguirá usando los colores de acuerdo a cada situación emocional de cada uno de los participantes. Ya finalizada dicha tarea se harán comentarios sobre, cada uno de los colores que los participantes eligieron, para representar la vida de cada uno de ellos.</p>	
Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Papel bond Lista de colores Crayones
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

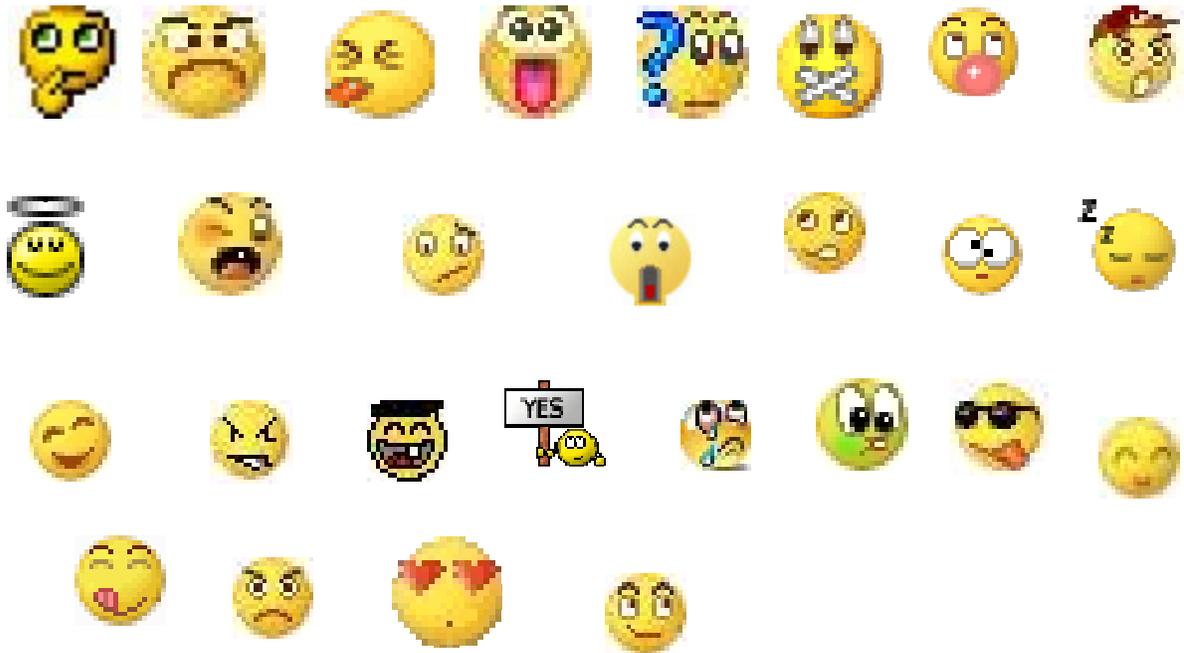
Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 10

Fecha	Viernes, 08 de octubre de 2004 Sábado, 09 de octubre de 2004	
Tiempo	60 minutos, por sesión	
Técnica	Lenguaje figurado	
Objetivo	Disminuir las agresiones verbales e incrementar las interacciones familiares.	
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera Fase</p> <p>La sesión dará inicio, dando la bienvenida al grupo. Luego se les darán los lineamientos de los que consta la técnica, las cuales consisten en: Proporcionarle a la madre una serie de figuras que representan expresiones faciales comunes de todos los seres humanos como lo son: alegría, tristeza, enojo, felicidad, ente otras. (ver ejemplo N° 6).</p> <p>Las figuras estarán recortadas y pegadas en cartoncillos de 19 por 19cm. Las cuales le servirán a la madre, para poder interactuar con sus hijos, de manera no verbal.</p> <p style="text-align: center;">Segunda Fase</p> <p>Esta sesión servirá, para la dramatización de un conflicto que se asemeje a la vida diaria de la familia, en donde la forma de interactuar va a ser empleando las figuras en todo el desarrollo del drama. Previamente se hará la retroalimentación de cómo se hará el manejo de la técnica.</p>	
Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Figuras Cartoncillo Pegamento Tijeras Bolsas de Manila
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Figuras Cartoncillo Pegamento Tijeras Bolsas de Manila
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

EJEMPLO N° 6



Universidad de El Salvador
 Facultad Multidisciplinaria Oriental
 Departamento de Ciencias y Humanidades
 Sección de Psicología

Programa psicoterapéutico, para madres sustitutas, basado en técnicas de juego para contribuir al bienestar emocional de los niños

Sesión N° 11

Fecha	Viernes, 15 de octubre de 2004	
Tiempo	60 minutos por cada sesión.	
Técnica	Aplicación de la Posprueba.	
Objetivo	Determinar la objetividad del programa psicoterapéutico.	
Procedimiento	<p style="text-align: center;">Primera Fase</p> <p>Se iniciara dando la bienvenida correspondiente a los integrantes del grupo. Posteriormente se procederá a la aplicación de la posprueba a los niños participantes. Seguidamente, todo el grupo participante se involucrará en una dinámica de motivación, (Ver ejemplo 5)</p> <p>Finalmente se les dará un refrigerio, como muestra de agradecimiento, por la participación que tuvieron durante todo el desarrollo del programa.</p>	
Recursos	Humanos	Materiales
	Madres sustitutas Niños adoptivos Investigadoras	Posprueba Hoja de registro refrigerio
Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

Evaluación	Positiva	Negativa
Responsables	Bonilla Romero, Lisseth Dalila Ruiz López, Sonia Clarixa	

ANEJO 4

HOJAS DE REGISTRO

FECHA: 25 de agosto de 2004.

SESIÓN N°: 1 (primera fase)

HORA DE INICIO: 2.30 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 3.25 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Dinámica de Presentación.

OBJETIVO REALIZADO.	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer a los integrantes del grupo de madres sustitutas.	La reunión dio inicio a las 2:30 p. en donde se observó participación por las madres durante el desarrollo de la dinámica ya que fue posible conocer los datos generales de cada una de ellas conforme transcurría la dinámica. Además se contó con la participación y disponibilidad de las madres para el desarrollo del programa. Para dar inicio al desarrollo del programa se estableció un contrato donde las madres se comprometieron a: asistir a todas las sesiones que requería el programa y a ser puntuales a la hora establecida por ellas misma entre otras, finalmente se finalizó la sesión con su despedida correspondiente.	Una de las madres pidió que el horario en que se desarrollarían las actividades se realizara de 3:00 p.m. en adelante debido a que deben realizar actividades dentro del hogar, las cuales son requisitos para la institución.

FECHA: 21 de agosto de 2004

SESIÓN: 1 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3.00 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.35 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Aplicación de la Pre- Prueba.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Indagar sobre el nivel de Bienestar Emocional que poseen los niños antes de ser sometidos al desarrollo del programa psicoterapéutico.	Esta se realizo por medio de visitas a cada uno de los hogares en donde se eligió al niño de cada hogar que conformaría la muestra por medio del empleo de papelitos los cuales se les proporcionó a los niños que se encontraban dentro de cada hogar, donde solo uno de ellos fue elegido. Dinámica realizada en todos los hogares, posteriormente se les aplico la escala de forma individual, unas vez finalizadas la aplicación de las escalas se les explico a los niños que ellos serían parte del grupo por lo que se les pidió que acompañaran a sus madres a las próximas reuniones.	Una de las madres no participó con su hijo, debido a que en su hogar solo hay adolescentes y estos formaban parte de otra investigación que se realizaba el mismo día por lo que no podían acompañarla.

FECHA: 27 de agosto de 2004

SESIÓN: 2 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3.20 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.40 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Charla sobre las Técnicas de Juego.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
<p>Dar a conocer los elementos teóricos, sobre las técnicas de juego y concientizar a las madres de la importancia de las estrategias de juego en la dinámica familiar.</p>	<p>Se dio apertura a la sesión dando la bienvenida a las madres realizando comentarios sobre como se sintieron durante la semana obteniendo diversas participaciones. Posteriormente se expuso los lineamientos de las técnicas de juego, haciendo énfasis a la utilidad y beneficio que las técnicas tienen para mejorar la convivencia familiar. En este sentido se observo que las madres se mostraron muy atentas y participativas ya que realizaron comentarios positivos al programa como: “antes ya otros han venido pero solo charlas nos han dado, nunca hemos hecho juegos como los que dicen ustedes”; “jugaremos como los niños”; “es bueno hacer cosas para el bien de los niños por que lo necesitan”, entre otras. Finalmente las investigadoras se despidieron del grupo.</p>	<p>Se incorporo al grupo una madre más a la que se le explico de forma individual los lineamientos que en la sesión anterior se habían desarrollado por lo que se le solicito que en la próxima sesión se acompañara por uno de sus hijos adoptivos.</p>

FECHA: 28 de agosto de 2004

SESIÓN: 2 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3.15 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.45 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: El Banquillo.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer el papel que desempeñan las madres sustitutas en sus respectivos hogares.	La reunión inicio formando un circulo el cual representaba la sala de audiencia, ubicando en el centro una silla que represento el banquillo; posteriormente se explico en que consistía la actividad, solicitando una voluntaria para ubicar el banquillo, a la vez que respondieran con sinceridad las preguntas planteadas por las dos juezas; donde se contó con la participación de todas, ya que respondieron a todas las interrogantes y la sala de audiencia apporto una variedad de comentarios por ejemplo: “eso niños son bien desobedientes”; “es mejor no meterse con ellos”; “casi no hablamos por que son pocos los que pasan dentro del hogar”; “la mayoría solo jugar dicen”; “cuando ellos lo permiten nosotras somos cariñosas con ellos”, entre otras. Unas ves finalizadas la sala de audiencia se dio por finalizada la sesión.	Se observo un 95% de participación de las madres tanto en el lugar de acusadas como en el lugar de defensoras, además de estar pendiente de sus hijos adoptivos especialmente al cuidado de la limpieza tanto de ellos como del hogar, pero que existía poca comunicación con sus hijos.

FECHA: 03 de Septiembre de 2004

CESIÓN: 3 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3.25 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.29 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Refuerzos Positivos y Negativos.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Motivar a los miembros de la familia al cambio de conductas negativas por medio de la proporción de estímulos.	La reunión dio inicio con los respectivos saludos y bienvenida, luego se expusieron los lineamientos del desarrollo de la actividad, donde se les proporcionó a las madres el conocimiento de cómo deberían de ejecutar las acciones dentro del hogar, así como el material didáctico para el desarrollo de la técnica. A cada una de las madres se les proporciono 30 fichas de cada uno de los valores, descritos en el programa las cuales emplearían en un lapso de 8 días. Una vez explicada la técnica las madres realizaron algunas preguntas sobre el desarrollo de la actividad a las cuales se les dio respuesta, finalmente toda expresaron haber comprendido el desarrollo por lo que se dio por finalizada la sesión.	Se contó con la asistencia de 8 madres por motivos de las demás madres se encontraban de vacaciones y realizando otras actividades fuera de la institución.

FECHA: 4 de septiembre de 2004

SESIÓN: 3 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3.15 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Refuerzos positivos y negativos.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Realizar el contrato entre el niño y la madre para el adecuado funcionamiento de la técnica.	Se dio apertura a la sesión dando la bienvenida tanto a los niños como a las madres, luego se procedió a establecer el contrato con los niños, observando motivación por parte de los niños a la participación ya que se ofrecieron estímulos para aquellos niños que lograran mayores puntuaciones, durante los 8 días fueron evaluados por sus madres. A las madres se les proporciono hojas de papel donde escribieran el valor de la ficha proporcionada al niño y la conducta reforzada. en los resultados obtenidos se puede decir que los niños mejoraron en un 70% las conductas ya que la mayoría recopilo mayor cantidad de fichas positivas por lo que se les dio estimulo a todos los niño antes de finaliza la sesión.	Dos de las madres no se encontraron en la sesión anterior por lo que se incorporaron con sus respectivos niños.

FECHA: 17 de septiembre de 2004

SESIÓN: 4 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:20 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:25 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: El Correo.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Impartir los aspectos teóricos de la técnica su aplicación y beneficio.	Se inicio con el saludo correspondiente a las madres, luego se efectuó un pequeño comentario con las madres sobre sus actividades diarias, donde las madres mostraron confianza y agrado al conversar con las investigadoras. Posteriormente se procedió a impartir la técnica, unas ves finalizadas se respondieron algunas dudas surgidas por las madres. Finalmente se dieron las indicaciones para la próxima sesión, los respectivos agradecimientos y se procedió a repartir el refrigerio.	

FECHA: 8 de septiembre de 2004

SESIÓN: 4 (segunda sesión)

HORA DE INICIO: 3.15 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: El correo.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Facilitar la comunicación entre el niño y la madre.	Se inicio con el saludo correspondiente, seguidamente se inicio la técnica colocando el buzón para que los participantes depositaran sus papelitos. Luego se realizo la dinámica para extraer el primer papelito, durante se efectuaba la técnica se observo un poco de aburrimiento y desconcentración tanto por los niños como por las madres por lo que las investigadoras realizaron interrogantes sobre el desarrollo y el grupo manifestó estar cansado ya que durante la mañana se había realizado una actividad dentro de la institución, por lo que se decidió suspender la técnica, finalizando así la sesión.	Por primer ves en el desarrollo del programa se decidió suspender la técnica debido a la poca participación de los miembros del grupo.

FECHA: 24 de septiembre de 2004

SESIÓN: 5 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:15 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:20 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Juego de Roles.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer el ambiente familiar y el comportamiento tanto del niño como de las madres.	En dicha actividad se expuso los lineamientos que posee la técnica, así como también los conceptos teóricos y los beneficios que esta ofrece tanto para las relaciones familiares como para conocer las necesidades y emociones del niño. Una vez finalizada la exposición se aclararon algunas dudas e inquietudes expuestas por las madres tales como: ¿cómo vamos para que el niño haga todo lo que nosotras hacemos?; ¿y nos toca jugar, por que eso es lo hacen los niños?; “hay que pedirle permiso a las religiosas primero”; “será divertido”; “eso tal vez ayuda a que los niños nos ayuden con los oficios que les corresponde y a obedecernos más” entre otras. Finalmente se repartió en refrigerio y se les agradeció por la asistencia y atención prestada.	Se contó con la asistencia de 11 madres.

FECHA: 25 de septiembre de 2004

SESIÓN: 5 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 1.15 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.25 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Juego de Roles.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer el ambiente familiar y el comportamiento tanto del niño como de la madre.	Para el desarrollo práctico de esta actividad se agruparon las madres en parejas, divididas en tres grupos. Cada una de las investigadoras visito tres hogares en un lapso de tres hora es decir una hora por cada hogar para observar el desarrollo de la técnica, se visito un total de 6 hogares ya que solo en esos 6 se encontraba la madre el resto estaban ausente por lo que no se inspecciono los restantes, sin embargo en la próxima reunión se les pidieron comentarios sobre la técnicas para verificar la realización de esta, entre los comentarios realizados tanto por las madres como por los niños ellos manifestaron agrado ya que les había permitido compartir por unas horas y conocer muchas cosas que no sabían como por ejemplo: una madre expreso desconocer las habilidades que tiene su hijo para la cocina y que de hoy en adelante la ayudaría todos los días , entre otras finalmente se les agradeció por su participación en cada hogar.	La sesión se realizo a través de visitas en los hogares.

FECHA: 8 de octubre de 2004

SESIÓN: 6 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:05 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:15 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Cuéntame un cuento

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer los conflictos emocionales a través del relato individual	La sesión dio inicio dándoles el saludo correspondiente y agradeciéndoles por su asistencia; posteriormente de explicaron cada uno de los lineamiento de la técnica para una mayor comprensión de las madres las investigadoras realizaron un ejemplo de un cuento para llevar a cabo la dinámica con las madres. Esto permitió obtener una diversidad de preguntas sobre el cuento a narrar tales como: <ul style="list-style-type: none">- ¿qué tipo de cuento se relatará?- ¿debe ser largo o corto?- ¿Los niños lo harán también?- ¿Que clase de preguntas le haremos? Mientras que otras manifestaban no poder contar cuentas, finalmente se por finalizada la sesión.	Surgieron comentarios positivos de la sesión anterior manifestando lo siguiente: “la técnica anterior les ayudo a que los niños pasara mayor tiempo con ellas queriendo asumir taras igual que ellas”. La sesión se desarrollo con la asistencia de 9 madres.

FECHA: 9 de octubre de 2004

SESIÓN: 6 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3:10 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4.:45 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Cuéntame un cuento

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Explorar el nivel de conflictos tanto internos como familiares a través de la expresión verbal.	La sesión dio inicio formando un círculo en donde una de las investigadoras indico quien iniciaría a narrar el cuento, los cuentos narrados tenían relación con animales y personas teniendo un contenido relacionado a la: <ul style="list-style-type: none">- pobreza- emigración- humor- valores- relación de hermanos- amor y rechazo , entre otras.- Se premiaron dos cuentos los cuales se eligieron a partir del agrado que tubo para los participantes, así como la historia que mayor argumento tuvo. Finalmente se les felicito por la participación brinda y se dio por finalizada la sesión.	Se mostró concentración y participación por todos los participantes.

FECHA:13 DE OCTUBRE DE 2004

SESIÓN: 7 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:20 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:15 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Juego de Sentir, Hablar y Hacer.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Dar a conocer la importancia de la técnica para la comunicación y relaciones familiares.	La técnica inicio con el saludo correspondiente, posteriormente presentaron todos los recursos metodológicos empleados para la fase practica, despertando curiosidad en ellas por lo que se procedió a mostrar la forma en como se iba a utilizar el tablero y el uso de cada una de las tarjetas que contiene el juego. Así como el tipo de preguntas que se realizaran y las condiciones en las que se podía llevar a cavo el juego dentro del hogar, surgiendo en las madre preguntas tales como: -¿nos darán un juego a todas? ¿Quién hará las preguntas? Entre otras a las que se les dio respuesta antes de dar por finalizada la sesión.	La técnica se explico para ser realizada en forma grupal.

FECHA: 15 de octubre de 2004

SESIÓN: 7 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3:10 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Juego de Hablar, Sentir y Hacer.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer la interacción de los miembros en forma grupal.	La actividad dio inicio formando dos grupos de diez integrantes cada grupo. Cada investigadora brindo las instrucciones al grupo correspondiente así como observo el desempeño que cada miembro efectuaba durante el desarrollo de técnica. La técnica permitió observar en las madres destreza al aplicar las instrucciones y concentración durante la ejecución del juego y en los niños se observo que se expresaban con mayor facilidad y seguridad a la hora de responder a las preguntas; dichas preguntas estuvieron relacionadas a las situaciones propias del diario vivir de cada hogar. Una vez finalizado el juego el grupo se encontraba muy dinámico por lo que se les agradeció y se dio por finalizada la sesión.	Se obtuvo en un 100% de participación tanto de las madres como de los niños, manifestando motivación y atención en todo el desarrollo de la técnica.

HOJA DE REGISTRO.

FECHA: 16 de octubre de 2004

SESIÓN: 8 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:17 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:10 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: No te Enojés.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Determinar en las madres el nivel de concentración y asimilación del conocimiento práctico.	<p>La sesión sirvió para exponer cada lineamiento que tiene la técnica y la vez se les proporciono todos los recursos materiales que utilizaran en la siguiente sesión.</p> <p>Luego de explicar la técnica se dio respuesta a las siguientes interrogantes:</p> <ul style="list-style-type: none">- ¿la técnica es igual que la anterior?- ¿es la misma?- ¿se hará de la misma manera que la otra?- ¿serán las mismas preguntas?- ¿Qué tendrán esas cárceles? Entre otras. <p>Se indico además que la dinámica se realizaría en forma grupal al igual que la anterior. Finalmente se efectuó la despedida de esa sesión.</p>	Se observó en las participantes interés por querer realiza la técnica.

FECHA: 20 de octubre de 2004

SESIÓN: 8 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3:00 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:45 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: No te Enojes.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Observar el nivel de interacción y vinculación afectiva entre el niño y la madre.	La sesión dio inicio dándoles la bienvenida al grupo. Seguidamente se procedió a dar las indicaciones correspondientes donde se conformaron dos grupos, uno de 9 integrantes y el otro de 10 integrantes debido a la ausencia de una madre. Cada grupo fue ordenado en círculo, ubicando a la madre con su respectivo hijo a su izquierda, luego se les proporciono todo el material didáctico. Las madres demostraron haber comprendido la actividad ya que el recurso fue bien empleado tanto de las madres como de los niños. Además se pudo observar que a través de l juego muchos tuvieron la oportunidad de manifestar expresiones de cariño hacia los demás así como aclarar ciertos mal entendidos que existían en los diferentes hogares. Una vez finalizado el juego se clausuro la sesión.	Se observo que existía competencia por los dos grupos para llegar al final del juego, permitiendo mayor interés e involucracion de los miembros al juego.

FECHA: 22 de octubre de 2004

SESIÓN: 9 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:20 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Ilumina tu Vida.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Dar a conocer la relación que pueden tener los colores con el estado afectivo del ser humano	La sesión partió del saludo y bienvenida a los miembro, posteriormente se les explico el desarrollo de la técnica para ello se les proporciono a cada madre una hoja donde se describía cada emoción con el color que las representaba, quedando como tarea memorizar la emoción con se respectivo color para la próxima sesión, para lograr mayor identificación de la emoción que exprese el niño. la técnica fue asimilada por las madres luego de realizar ciertas interrogante sobre la aplicación con los niños, preguntas a la que se les dio respuesta antes de finalizar la sesión.	La sesión fue realizada con 8 madres.

FECHA: 23 de octubre de 2004

SESIÓN: 9 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3:00 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Ilumina tu Vida.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Conocer las emociones del niño a través de los colores.	<p>Se inicio con el saludo y bienvenida.</p> <p>Luego se repartieron hojas de papel bon y colore a cada niño; seguidamente se ubicaron cada madre con sus niños para que esta le brindara las indicaciones de la técnica. Las pinturas realizadas por los niños la mayor parte se encontraban relacionadas a las siguientes emociones.</p> <ul style="list-style-type: none">- felicidad- esperanza- celos- duda <p>Todas estas en relación al pequeño mundo de cada niño.</p> <p>Finalmente se dio orientación y apoyo a los niños sobre sus emociones para luego repartió el refrigerio y finalizar la sesión,</p>	Los niños expresaron emociones los cuales según las madres desconocían.

FECHA: 27 de octubre de 2004

SESIÓN: 10 (primera fase)

HORA DE INICIO: 3:15 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Lenguaje Figurado.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Dotar a las madres de estrategias para el control de conductas negativas de sus hijos adoptivos.	Dio inicio con el saludo correspondiente, seguidamente se les expuso los lineamientos de la técnica así como se les proporciono a cada madre 35 caritas animadas que representaban una variedad de estados humorales. Luego se les pregunto si existían dudas alas que respondieron que no, por lo que se procedió a los agradecimientos correspondientes por la asistencia.	Las madres mostraron desconcentración y apatía a la técnica, ya que manifestaron haber tenido un día muy pesado en el hogar.

FECHA: 29 de octubre de 2004

SESIÓN: 10 (segunda fase)

HORA DE INICIO: 3:20 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Lenguaje Figurado.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Proporcionar estrategias que permitan disminuir el nivel de agresión verbal e incrementa la comunicación familiar.	La reunión inicio con el saludo correspondiente. Posteriormente la actividad sufrió modificaciones ya que por falta de tiempo de las madres se realizo de forma grupal, donde se conocieron solo 4 participaciones de los niños en relación a la asociación de las emociones y las figuras. Estas participaciones se realizaron de manera diferente ya que los niños eligieron las figuras que se relacionaban con los estados humorales más recientes las cuales fueron: de aburrimiento, sueño, felicidad, enojo, sorprendido entre otras. Debido a que los participantes mostraban aburrimiento se dio por finalizada la sesión.	La sesión no pudo ser desarrollada como se planifico debido a que los participantes mostraron aburrimiento y poco interés para le técnica.

FECHA: 30 de octubre de 2004

SESIÓN: 11

HORA DE INICIO: 3:00 p.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 5.30 p.m.

NOMBRE DE LA TÉCNICA: Aplicación de la post prueba.

OBJETIVO REALIZADO	Desarrollo DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACONTECIMIENTOS NUEVOS.
Descubrir los cambios adquiridos en el Bienestar Emocional de los niños.	La sesión dio inicio dando los respectivos saludos y bienvenida y ala ves informando que era la ultima sesión que se realizaría, luego se procedió a aplicar la escala de forma individual a lo 9 niños que participaron en el estudio. Ya finalizada las aplicaciones se expresaron palabras de agradecimiento por la colaboración brindada tanto a las madres como a los niños. Finalmente se calificaron las escalas donde se observo mejora en el Bienestar de los niños teniendo una media de 45.5 %	Se obtuvieron reflexiones positivas por parte de las madres haciendo énfasis en la utilidad del programa, así como se conoció el avance en el bienestar emocional de los niños.

ANEXO 5

REGISTROS DE ASISTENCIA.

CUADRO DE ASISTENCIA DIARIO.

Cuadro de asistencia cumplida por las 11 madres sustitutas de la Aldea San Antonio de la ciudad de San Miguel durante los meses de Agosto a Octubre de 2004.

N°	Nombre	Edad	Hogar	Asistencia																														
				Agosto						Septiembre						Octubre																		
				20	21	27	2	3	4	17	18	24	25	8	9	11	15	16	20	22	23	27	29	30										
1	Rosa María Gómez	39	S. C.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
2	Muriina de Jesús Gómez	46	B.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
3	Marlene Luna Castillo	33	D. C. J.				X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
4	Salvadora Gonzáles	47	A. V.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
5	María Silvia Portillo	27	P. A.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
6	Marta Alicia Arévalo	44	S. I. J.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
7	Margarita Ramírez	42	N.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
8	Juana Saravia	37	S. M. A.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
9	María Milagro Portillo	25	S. A.	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
10	Francisca Saravia	42	S. J.								X	X	X	X	X	X													X	X	X	X	X	X
11	María Ramos	45	Madre suplente	X	X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X

CUADRO 4.2

CUADRO DE ASISTENCIA DE ACUERDO A PORCENTAJES

Sujeto	Frecuencia de asistencia	porcentaje
1	19	90.5%
2	19	90.5%
3	15	71.4%
4	19	90.5%
5	17	80.9%
6	14	66.7%
7	17	80.9%
8	19	90.5%
9	18	85.7%
10	15	71.4%
11	12	5.07%
	X=	86.12%

Los resultados expuestos determinan la frecuencia de la asistencia obtenida por cada madre sustituta, convertidas a porcentaje; donde se obtuvo una frecuencia mayor de 19 asistencias y una menor de 12 obteniendo una media de 86.12%

**CUADRO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS GENERALES DE LA
POBLACIÓN PARTICIPANTE EN EL ESTUDIO.**

El cuadro representa los datos generales de la población involucrada en el estudio incluyendo el nombre, edad, género, hogar y madre de cada uno de los niños participantes en la muestra

Nº	NOMBRE	EDAD	GENERO	HOGAR	MADRE
1	J. A. D.	7	M.	Divino Corazón	M. L.
2	J. F. R.	11	M	Agustín Valentín	S. G.
3	H. R. A.	9	F	Nazareth	M. R.
4	F. E. G.	8	M	Belén	M. G.
5	K. L. G.	9	F	Santa María	J. S.
6	J. M. A.	12	M	San Antonio	M. P.
7	E. M. D.	13	F	Santa Clara	R. G.
8	C. V. V.	10	F	San José	F. C.
9	D. M. V.	10	M	Santa Terecita	M.A.

ANEXO 6

PROCESO ESTADISTICO DE LA PRUEBA "T" DE ESTUDENTS

PROCESO ESTADÍSTICO DE LA PRUEBA “t” DE ESTUDENTS.

N° de sujetos	pre prueba	pos prueba	d	d ²
1	70	90	20	400
2	55	95	40	1,600
3	70	92	22	484
4	54	83	29	841
5	55	92	37	1,369
6	70	87	17	289
7	69	80	11	121
8	45	75	30	900
9	52	84	32	1,024
TOTAL			238	7,028

$$D = \frac{\Sigma D}{N} = \frac{238}{9} = 26.44$$

DONDE:

$$D = 26.44$$

$$\Sigma D = 238$$

$$\Sigma D^2 = 7,028$$

$$N = 9$$

$$T = \frac{D}{\frac{\sqrt{\frac{\sum D^2}{N} - \frac{(\sum D)^2}{N(N-1)}}}{N}}$$

$$T = \frac{26.44}{\frac{\sqrt{\frac{7,028}{9} - \frac{(238)^2}{9(9-1)}}}{9}}$$

$$T = \frac{26044}{\frac{\sqrt{\frac{70.28}{9} - \frac{6,293.78}{9(8)}}}{9}}$$

$$T = \frac{26.44}{\frac{\sqrt{\frac{734.22}{72}}}{72}}$$

$$T = \frac{26.44}{\sqrt{10.1975}}$$

$$T = 26.44$$

$$T = 8.29$$

$$GL = N - 1 = 9 - 1 = 8$$

NIVEL DE CONFIANZA 0.05 = 1.8595

NUVEL DE CONFIANZA 0.01 = 2.821

$$T = 8.29 \geq T \text{ table} = 1.8595$$

CONCLUSION.

A partir del valor “t” encontrado de determina que es mayor que el valor “t” tabla por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

ANEXO 7

TABLA DE DISTRIBUCION "T " DE ESTUDENTS

TABLA 2
Distribución "t" de
Student.

GRADOS DE LIBERTAD (GL)	NIVEL DE CONFIANZA .05	NIVEL DE CONFIANZA .01
1	6.3138	31.821
2	2.9200	6.965
3	2.3534	4.541
4	2.1318	3.747
5	2.0150	3.365
6	1.9432	3.143
7	1.8946	2.998
8	1.8595	2.896
9	1.8331	2.821
10	1.8125	2.764
11	1.7959	2.718
12	1.7823	2.681
13	1.7709	2.650
14	1.7613	2.624
15	1.7530	2.602
16	1.7459	2.583
17	1.7396	2.567
18	1.7341	2.552
19	1.7291	2.539
20	1.7247	2.528
21	1.7207	2.518
22	1.7171	2.508
23	1.7139	2.500
24	1.7109	2.492
25	1.7081	2.485
26	1.7056	2.479
27	1.7033	2.473
28	1.7011	2.467
29	1.6991	2.462
30	1.6973	2.457
35	1.6896	2.438
40	1.6839	2.423
45	1.6794	2.412
50	1.6759	2.403
60	1.6707	2.390
70	1.6669	2.381
80	1.6641	2.374
90	1.6620	2.368
100	1.6602	2.364
120	1.6577	2.358