

*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898476*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

ISSN: 2007 – 7890.

Año: V. Número: 1. Artículo no.25 Período: Junio - Septiembre, 2017.

TÍTULO: Estrategia de intervención psicosocial direccionada a niños con vulnerabilidad desde el maltrato infantil en la primera infancia en la comunidad.

AUTORES:

1. Dra. Marylin Figueroa Cruz.
2. Dra. Lianet Alonso Jiménez.
3. Dr. Gretel Vázquez Zubizarreta.
4. Dra. Sonia Guerra Iglesias.
5. Máster. Rufina Narcisa Bravo Alvarado.

RESUMEN: Un reto que enfrenta la Educación Superior es que sus graduados sean capaces de satisfacer las demandas, cada vez más exigentes, de la sociedad; por ello, las prácticas profesionales se conjugan con la investigación como funciones sustantivas de la academia en la fase formativa. Este trabajo expone los resultados una cátedra integradora en la Universidad de Guayaquil, que partió de un diagnóstico psicosocial, diseño, implementación y evaluación a través de un estudio retrospectivo longitudinal. Entre sus principales resultados se destacan la disminución de los niveles de violencia intrafamiliar en los niños estudiados, la transformación de los modos de actuación del grupo de familias intervenidas, así como sensibilización y desarrollo de competencias investigativas de los estudiantes participantes.

PALABRAS CLAVES: desempeño profesional, prácticas preprofesionales, vulnerabilidad, primera infancia, maltrato infantil.

TITLE: Strategy of psychosocial intervention directed to children with vulnerability from child abuse in the early childhood in the community.

AUTHORS:

1. Dra. Marylin Figueroa Cruz.
2. Dra. Lianet Alonso Jiménez.
3. Dra. Gretel Vázquez Zubizarreta.
4. Dra. Sonia Guerra Iglesias.
5. Máster. Rufina Narcisa Bravo Alvarado.

ABSTRACT: A challenge facing Higher Education today is that its graduates have to be able to meet the increasing demands of society, that's why the preprofessional practices are combined with research as substantive functions of the academy in the formative phase. This paper presents the results of an integrative staff in the University of Guayaquil, which started from a psychosocial diagnosis, design, implementation and assessment, through a retrospective and longitudinal study. Among its main results stand out the reduction in the levels of children domestic violence, the transformation of action modes of the group of the families involved, as well as the awareness and development of research competences in the students participating.

KEY WORDS: professional performance, preprofessional practices, vulnerability, childhood violence, early childhood.

INTRODUCCIÓN.

Se entiende como gestión del conocimiento, según Larrea & Montalvan, (2016), al “tejido sistémico que integra el capital del conocimiento de las Instituciones de la Educación Superior (IES), y el Sistema de Educación Superior con los aprendizajes sociales para su apropiación e intercambio de saberes prácticos. Esta praxis de generación del conocimiento para el abordaje, estudio y comprensión de los problemas y desafíos de la sociedad, que implica el diseño y operación de propuestas para su apropiación y aplicación, integran a los actores productivos sociales, culturales y ambientales, y al Estado mediante el uso de dispositivos híbridos a nivel tecnológico, epistemológico, académico y político para la innovación social” (p. 90).

De esta categoría se desprenden las Prácticas PreProfesionales (PPP) las que son concebidas como el proceso de formación teórico-práctica centrada en la investigación-acción, orientadas al diagnóstico, intervención y resolución de problemas detectados en los diferentes escenarios laborales, vinculados a instituciones y organismos públicos y privados de los sistemas productivos sociales, políticos, académicos y culturales relacionados con la profesión; por tal razón, es considerada una asignatura y a la vez una cátedra que integra los conocimientos del resto de las asignaturas aprendidas en la carrera.

Esta función sustantiva de la academia aplicada en el resto del país, en especial en la Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad Estatal de Guayaquil, ha sido motivo de estudio y aplicación práctica por un colectivo de autores (docentes de la facultad), que tras sistematizar sus resultados a partir de sus fortalezas y limitaciones han propiciado la evolución de esta práctica pedagógica tan valiosa.

Los alcances formativos del espacio de Práctica PreProfesional se han dirigido a profundizar en los modos de actuación de la Psicología en estrecha relación con los campos y esferas de actuación propios del ejercicio de la profesión. Se han resaltado, en este proceso, los modos de

actuación del psicólogo, al tener en cuenta la intencionalidad, interpretación e intervención generados de una evolución psicosocial, que a la vez enriquezca el objeto de estudio de esta disciplina en el estudio de la psiquis humana y su subjetividad.

El proyecto se desarrolla en el séptimo semestre y la cátedra integradora recae en la asignatura de Intervención Comunitaria y Educación Popular I. Junto a otras asignaturas, le va a propiciar al estudiante los saberes necesarios para la ejecución de estas prácticas, las que están direccionadas a la aplicación de acciones interventivas a grupos vulnerables de la comunidad; para ello se tendrán en cuenta los requisitos académicos y de gestión del conocimiento con la comunidad establecidos en la normativa ecuatoriana:

- ✓ La interrelación del estudiante y la comunidad.
- ✓ Contar con jóvenes entusiastas para realizar prácticas preprofesionales de vinculación con la colectividad en diferentes servicios estatales.
- ✓ Reconocimiento de horas de vinculación invertidas por las y los estudiantes como créditos para Servicios a la Comunidad; requisito que es obligatorio para estudiantes universitarios previo a la obtención del título, según el Proyecto de Gestión del Personal Académico de la Universidad Estatal de Guayaquil (2014).
- ✓ Mejoramiento del perfil personal y profesional de las y los estudiantes universitarios.
- ✓ Vinculación con la sociedad de jóvenes como un eje central de las políticas públicas de juventud y estrategias de desarrollo social.
- ✓ Promoción del compromiso del joven con el desarrollo del país.

Se establecieron compromisos a favor de la protección de las personas pertenecientes a grupos vulnerables, en este caso, niñas y niños de la primera infancia; asimismo se regularon procedimientos comprometidos a favor de un adecuado relacionamiento con otros participantes y personal de los servicios sociales al reportar preocupaciones y alertas que se presenten en el curso

de las prácticas, irregularidades identificadas de estudiantes, conjuntamente con el seguimiento de sanciones a aquellos que infringiesen dichas normas.

Se realiza un estudio descriptivo, pues logra detallar los comportamientos de las personas estudiadas a través de la observación mediante el trabajo de campo. Según el tiempo de ocurrencia, es de tipo retrospectivo y longitudinal. Se realizó en el período de marzo a septiembre del 2016 y se utilizó la metodología de la investigación acción participativa, estudiada por los alumnos en la asignatura Metodología de la investigación cualitativa.

Se aplicaron métodos teóricos, empíricos y estadístico-matemáticos. Los métodos empíricos fueron el analítico-sintético, el estudio histórico-lógico, el hipotético-deductivo, la modelación, y el sistémico-estructural. Con su aplicación se determinaron los fundamentos teóricos y metodológicos de la investigación de manera organizada, coherente e integral.

Se procesaron, además, las experiencias sobre los resultados alcanzados en la práctica diaria, que permitieron diseñar el resto del proyecto y evaluar su impacto social al concluir.

Los métodos empíricos que se utilizaron fueron la observación, los test psicológicos y el registro de la información a través de la ficha psicosocial.

Los métodos estadístico-matemáticos fueron utilizados en las etapas de diagnóstico y de evaluación de la propuesta aplicada. Se realizó un procesamiento de los resultados obtenidos, requiriendo para ello un análisis cualitativo y cuantitativo. Para ello se utilizó el software Statistica, versión 8.0 y la hoja de cálculo Microsoft Excel, los cuales permitieron procesar las informaciones recopiladas tanto en el estado inicial como en el final.

DESARROLLO.

Este proyecto surgió para dar respuestas psicosociales y a la vez contribuir a la formación armónica de los estudiantes en la fase de profesionalización; para ello se selecciona *el estudio de*

la vulnerabilidad en esta etapa de la vida a partir de los estudios realizados por (Rivera, 2012) sobre este concepto. Se parte de sus análisis al plantear que su conceptualización ha sido objeto de estudio por diversas disciplinas del conocimiento como son la Antropología, la Sociología, la Ecología, la Política, las Geociencias y la Ingeniería.

Todo lo anterior permite entender, según las autoras, que la vulnerabilidad ha sido conceptualizada de formas muy disímiles; entre ellas se encuentran como aspectos fundamentales: el riesgo, estrés, susceptibilidad, adaptación, elasticidad (resilience), sensibilidad o estrategias para enfrentar el estrés (coping strategies), entre otras.

Rivera (2012) destaca, en su obra, los elementos que son comunes a la mayoría de las definiciones analizadas sobre esta categoría por otros autores como son:

- La “vulnerabilidad se define siempre en relación con algún tipo de amenaza, sean eventos de origen físico como sequías, terremotos, inundaciones o enfermedades, y amenazas antropogénicas como contaminación, accidentes, hambrunas o pérdida del empleo” (p. 64).

✓ La unidad de análisis (individuo, hogar, grupo social) se define como vulnerable ante una amenaza específica, o es vulnerable a estar en una situación de pérdida, que puede ser de la salud, de las capacidades básicas, etc.

✓ El análisis de la construcción de vulnerabilidad se hace en dos momentos distintos del proceso; por un lado, en las condiciones que la unidad de análisis tiene antes de una situación de estrés, que le hacen más o menos propensa a una pérdida específica (susceptibilidad). Del otro, están las formas que desarrolla la unidad de análisis para enfrentar una situación de estrés, una vez que esta ha ocurrido y que se relaciona con la capacidad de ajuste.

Tras el análisis de estos elementos se consideró que los parámetros, normas y convenciones sociales adecuadas o eficientes pueden modificarse en diversos contextos históricos y sociales. Lo fundamental es encontrar qué condiciones son las óptimas, o a las menos necesarias que cumplan

con la satisfacción de los grupos sociales. Estas deben ser comunes a una población determinada, hasta convertirse en un estándar normativo que pueda constituir un indicador para evaluar el bienestar, o para valorar la intensidad de las condiciones de vulnerabilidad y los efectos dañinos de una situación específica de crisis. De igual manera, se afirma que la vulnerabilidad tiende a manifestarse en función de las condiciones físicas, económicas, sociales, políticas, técnicas, ideológicas, culturales, educativas, ecológicas e institucionales.

En la actualidad, una de las instituciones internacionales que más se ha identificado y trabajado con la vulnerabilidad es la Cruz Roja Internacional, y un ejemplo de ello fue el resultado del proyecto Dembayá, y el rescate de 2000 menores de Africa Occidental, los cuales estaban confinados a la explotación infantil desde el año 2006 hasta el año 2009 en Burkina Faso, Costa de Marfil, Níger y Togo.

Esta institución, anualmente, establece un indicador global, mediante la aplicación de un cuestionario social a las personas en riesgo social que acuden a su ayuda. Dicho cuestionario recoge información acerca de cinco ámbitos: económico, social, familiar, vivienda/ambiental y personal. En cada uno de ellos se formulan preguntas de naturaleza dicotómica, que recogen la presencia o ausencia de aspectos o factores potenciales de riesgos causantes, unido a categorías de evaluación tales como: “moderado”, “medio”, “alto”, “muy alto” y “extremo”.

Al tener en cuenta la experiencia profesional de las autoras y la revisión bibliográfica realizada en Ecuador *la vulnerabilidad social* es la que mayormente se evidencia, a través del no respeto a los derechos humanos y la tendencia a la exclusión, el maltrato, y la violación en grupos sociales tales como los niños, las mujeres, los adultos mayores, y las personas con discapacidad. En estos se generan situaciones de desventaja social que impiden un desarrollo armónico de su calidad de vida con implicaciones educativas, económicas, jurídicas, sociales, familiares. Su prevención, detección, atención y seguimiento constituyen una alta prioridad a nivel internacional, por ello,

este trabajo está direccionado a la intervención desde la psicología social y comunitaria, al tener en cuenta:

Desde el aspecto teórico:

- ✓ La gestión de procesos.
- ✓ La verificación científica profesional.
- ✓ La interculturalidad.
- ✓ El desarrollo de competencias y habilidades investigativas.

Desde el plano práctico se considerarán:

- ✓ Las necesidades sociales contextualizadas en su realidad bio-psico-social.
- ✓ Los componentes específicos de la intervención comunitaria y la educación popular en la población estudiada.
- ✓ Los índices de vulnerabilidad y las acciones comunitarias que sean posible accionar, para su transformación hacia estilos de vida más saludables.

Reflexiones sobre la primera infancia.

Desde el nacimiento hasta los seis años ocurre la primera etapa de la vida humana. En esta se produce un crecimiento vertiginoso y su cuidado y atención es vital. Los infantes son muy dependientes de la familia.

Según investigaciones realizadas por autores como Papalia, Feldman & Martorel (2012) se destacan tres áreas de desarrollo fundamentales: *física, cognoscitiva y psicosocial*. A estas las separan teóricamente para su estudio, pero en todo momento, se reconoce su interacción. Esta se refleja en cada una de las etapas del desarrollo.

Papalia, Feldman & Martorel (2012) en su obra exponen cómo el crecimiento del cuerpo y el cerebro humano propician la evolución de sus capacidades sensoriales. En él se desarrollan las habilidades motoras y la salud, las que forman parte del desarrollo físico. El aprendizaje, la atención, la memoria, el lenguaje, el razonamiento y la creatividad conforman el desarrollo cognitivo, mientras que las emociones, la personalidad y las relaciones sociales (familia) son los componentes que identifican el desarrollo psicosocial.

Estos autores argumentan en su estudio la evolución ascendente o sus retrocesos físicos, que generalmente tienen implicaciones cognoscitivas, en especial los niveles de comprensión, los procesos del pensamiento, la imaginación, la comunicación, la memoria a corto plazo, entre otras, manifestadas en el desarrollo psicosocial a través de la autoestima, la motivación, el desarrollo de la personalidad, la autoconfianza y el aprovechamiento escolar.

Vulnerabilidad identificada en la primera infancia.

Este trabajo se desarrolló en la fundación “Nuevo Rumbo de Trabajadores Artesanales Comunitarios” NURTAC. Es una organización ecuatoriana sin fines de lucro creada en el año 1996, que está ubicada en una zona popular, el suburbio Oeste de la Ciudad de Guayaquil (calle A entre la 44 y la 45). NURTAC no está vinculada a ningún partido político o confesión religiosa y tiene como misión fortalecer las capacidades de las personas en extrema pobreza que pertenecen a los sectores más vulnerados y excluidos del Ecuador.

Entre los programas con los que cuenta la fundación se encuentra la Erradicación de la Mendicidad, incluido en el Programa de Protección Especial que tiene como objetivo la progresiva erradicación de las prácticas y redes de mendicidad, trabajando con las personas y familias involucradas.

Otro de los programas es el de Erradicación del Trabajo Infantil. Este está incluido también en el Programa de Protección Especial. Los técnicos hacen un seguimiento e intervención en las plazas, las calles y los espacios públicos donde tienen lugar estas prácticas.

Muy unido a esta problemática se identificó en 30 familias gran prevalencia del maltrato infantil en la primera infancia. Este se caracterizaba por violencia física, verbal, negligencia en el cuidado y la alimentación y el cumplimiento de una rutina diaria en estos infantes que obstaculizaban su desarrollo psicosocial. Los infantes se manifestaban con tristeza, apatía, bajo peso, rechazo a las relaciones sociales, limitaciones en el desarrollo del lenguaje con respecto a otros niños de su edad, así como rasgos de agresividad no socializada.

Maltrato infantil.

Según los datos aportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) lo definen como “los abusos y la desatención, de que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. La exposición a la violencia de pareja también se incluye a veces entre las formas de maltrato infantil” (p. 1). Este organismo consultor asegura que tras innumerables investigaciones se ha demostrado que este tipo de vulnerabilidad constituye un problema mundial con graves consecuencias que pueden durar toda la vida, y entre ellas se destacan el sufrimiento para los niños y las familias con repercusiones a largo plazo, pues esto causa estrés y se asocia a trastornos del desarrollo cerebral temprano.

En los casos extremos de estrés se puede alterar el desarrollo del sistema nervioso e inmunitario y puede constituir factor de riesgo en la juventud de sufrir problemas conductuales, físicos y mentales, tales como la violencia (como víctimas o perpetradores), depresión, consumo de tabaco, obesidad, comportamientos sexuales de alto riesgo, embarazos no deseados, consumo indebido de alcohol y drogas, entre otros. Los factores de riesgo son diversos, se agrupan según la OMS (2016) en tabla 1.

Factores del niño	Factores de los padres o cuidadores	Factores relacionales	Factores sociales y comunitarios
la edad inferior a cuatro años y la adolescencia;	las dificultades para establecer vínculos afectivos con el recién nacido;	los problemas físicos, mentales o de desarrollo de algún miembro de la familia;	las desigualdades sociales y de género;
el hecho de no ser deseados o de no cumplir las expectativas de los padres;	el hecho de no cuidar al niño;	la ruptura de la familia o la violencia entre otros miembros de la familia;	la falta de vivienda adecuada o de servicios de apoyo a las familias y las instituciones;
el hecho de tener necesidades especiales, llorar mucho o tener rasgos físicos anormales	los antecedentes personales de maltrato infantil;	el aislamiento en la comunidad o la falta de una red de apoyos;	los niveles elevados de desempleo o pobreza; la disponibilidad fácil del alcohol y las drogas;
	la falta de conocimientos o las expectativas no realistas sobre el desarrollo infantil;	la pérdida del apoyo de la familia externa para criar al niño.	las políticas y programas insuficientes de prevención del maltrato.
	el consumo indebido de alcohol o drogas, en especial durante la gestación;		las normas sociales y culturales que debilitan el estatus del niño en las relaciones con sus padres o fomentan la violencia hacia los demás.
	la participación en actividades delictivas;		los castigos físicos o la rigidez de los papeles asignados a cada sexo;
	las dificultades económicas		las políticas sociales, económicas, sanitarias y educativas que generan malas condiciones de vida o inestabilidad o desigualdades socioeconómicas.

Tabla 1: factores de riesgo del maltrato infantil. Fuente: OMS, (2016) p. 1.

Planteamiento de la experiencia.

Por todo lo antes planteado se hizo evidente la necesidad de la aplicación de una *estrategia de intervención psicológica* que desde esta práctica pedagógica le diera respuesta a los problemas identificados. En esta estrategia se consideraron los siguientes aspectos.

Objetivos.

Objetivo general: Contribuir a la formación de competencias laborales, profesionales, sociales, laborales e investigativas de los estudiantes de psicología en la disminución de los niveles de vulnerabilidad (maltrato infantil) en la primera infancia.

Objetivos Específicos:

- ✓ Profundizar en los referentes teóricos sobre el maltrato infantil y las terapéuticas que permitan la disminución de estos niveles de vulnerabilidad.
- ✓ Elaborar los instrumentos y selección de los tests para su aplicación en el estudio psicosocial.
- ✓ Diagnosticar el estado inicial de esta población mediante un estudio psicosocial.
- ✓ Diseñar la estrategia de intervención psicosocial que dé respuestas a las problemáticas identificadas.
- ✓ Aplicar la propuesta.
- ✓ Sistematizar su implementación práctica en la comunidad.

Campos de actuación del psicólogo: Social, Salud, Educacional y de Gestión Comunitaria.

Modos de Actuación: Prevención, Promoción e Intervención comunitaria.

Actores y Sectores: “Nuevo Rumbo de Trabajadores Artesanales Comunitarios” NURTAC, estudiantes de séptimo semestre de la asignatura Intervención Comunitaria y Educación Popular I, docente de la asignatura anteriormente expuesta, y de la cátedra integradora, familias estudiadas de Bastión Popular.

Fases del proyecto.

1. Profundización teórica de la vulnerabilidad en la primera infancia.
2. Diseño y aplicación de instrumentos de recolección de datos pertinentes para la identificación del estado inicial.
3. Diseño de la estrategia de intervención psicosocial que dé respuestas a las problemáticas identificadas.
4. Validación de los resultados de su implementación práctica en la comunidad en un primer corte evaluativo.

Primera fase.

Se profundizó en el estudio teórico de:

- ✓ El trabajo en la comunidad con la Pedagogía crítica, la Educación popular, y la Psicología social y comunitaria.
- ✓ Los niveles de vulnerabilidad que se pueden apreciar en estos contextos. Entre ellos se destacan: las manifestaciones de maltrato infantil, el abandono y la violencia intrafamiliar y comunitaria, la estigmatización ante diferencias económicas y sociales, la falta de espacios para recreación, el esparcimiento y el juego en las comunidades, la discriminación por género, el color de la piel, las creencias, credos, origen, inserción socio-clasista y preferencia sexual, el trabajo infantil, la accidentalidad, las condiciones económicas, demográficas y sociales adversas y de marginalidad, las víctimas de prostitución, el acoso sexual, la drogadicción, y los suicidios o intentos.
- ✓ La primera infancia: la niñez en todas las subetapas y su abordaje psicológico.
- ✓ El estudio de los instructivos orientados para este tipo de ejercicio de PPP.

Segunda fase.

Los estudiantes junto a la docente elaboraron instrumentos tales como la guía de observación, la entrevista y se seleccionó por parte de la docente una Ficha de Estudio Psicosocial, validada en Chile en la Facultad de Comunicación, Historia, Ciencias Sociales y Trabajo Social de la Universidad Católica de la Santísima Concepción. A esta ficha se le hizo algunas adaptaciones para hacerla más viable en el país. Fue seleccionada por su nivel de interdisciplinariedad de los elementos psicológicos necesarios a estudiar unido a las condiciones sociales. Esto hizo posible realizar un diagnóstico comunitario.

También es oportuno destacar que este diagnóstico inicial fue fortalecido con la aplicación del mapeo comunitario, aportado por la asignatura de Psicología de la Salud.

Para el estudio psicológico, bajo el asesoramiento de la docente de Psicología Clínica, los estudiantes aplicaron un grupo de técnicas proyectivas como el Test de frases incompletas de Rotter, el Dibujo de la familia, el Inventario de pensamientos, y el Cuestionario del funcionamiento familiar.

El estudio social se hizo a través de una entrevista que propició completar los datos de la ficha psicosocial. También se aplicó una guía de observación para constatar las condiciones ambientales.

Tercera fase.

Se diseñó la estrategia de intervención que estuvo conformada por cuatro etapas: el diagnóstico, la intervención, la implementación y la sistematización de las experiencias. Este trabajo tuvo la peculiaridad que desde sus inicios fue sustentado en el principio pedagógico de la vinculación de la teoría con la práctica, mejorada nuevamente desde lo teórico y aplicada en la práctica

nuevamente pero fortalecida. Este principio contribuyó a que la PPP constituyera para los estudiantes un laboratorio de aprendizajes significativos y metacognitivos.

Cuarta fase.

A partir del trabajo realizado se efectuó un análisis final. Los estudiantes pudieron evaluar los resultados de la aplicación de la estrategia, y además, las experiencias obtenidas; a su vez, completaron las fichas orientadas en la PPP de la facultad. Para cerrar esta última etapa se realizó en la facultad la exposición final de los resultados alcanzados por parte de los estudiantes.

Resultados.

En el estado inicial, el estudio psicosocial a las 26 familias (35 niños) identificó la presencia de disfuncionalidad familiar en el 100% de las familias, maltrato infantil en un 92,3% de los casos caracterizados fundamentalmente por abandono hacia el menor y descuido, negligencia en un 88,5%, violencia física y verbal en un 88,5%, no respeto de los derechos del niño en 92,3% ocasionado por pobreza extrema, desconocimiento del daño que provocaban con la violencia a sus hijos, la disfuncionalidad familiar, el bajo nivel escolar, entre otros.

El maltrato infantil diagnosticado en estos infantes reveló altos índices de depresión, retraso en el desarrollo del lenguaje debido a la infraestimulación en un 84,6%, la baja respuesta inmunológica representada por alergias y gripes frecuentes entre otras enfermedades virales con un 69,2%, la baja autoestima en un 88,5%, y la dificultad en el desarrollo de los procesos del pensamiento en un 88,5%. Esto justificó la necesidad de diseñar y aplicar acciones interventivas. Estas estuvieron dirigidas a cuatro direcciones. A continuación se exponen acciones realizadas en la propuesta.



Figura 1. Acciones realizadas por los estudiantes de la carrera de psicología como parte de la estrategia de intervención antes mencionada.

Las actividades de la propuesta estuvieron direccionadas a disminuir el maltrato infantil. A continuación se exponen evidencias del trabajo realizado (Figura 2 y Figura 3).



Figura 2: evidencias de actividades



Figura 3: evidencias de actividades

Al culminar este trabajo se pudo observar los siguientes resultados: mejoramiento de apariencia y cuidado de los menores estudiados por parte de su familias en un 80,8%, disminución de la negligencia y los niveles de violencia en un 88,5%, mayor sensibilización de los padres u otros

familiares sobre el maltrato infantil y sus consecuencias en un 92,3%, disminución de la disfuncionalidad familiar primando la comunicación asertiva en un 88,5%, respeto y cumplimiento de los derechos del niño en un 92,3%, atención al menor, cuidado y protección en un 88,5%, muy unido a la estimulación del desarrollo del menor en un 92,3%. Eso se expresó en el cambio de conductas que estos chicos demostraron en cuanto a la alegría, el dinamismo y la espontaneidad, la autoestima en un 96,2%, el deseo de comunicar sus ideas en un 92,3%, y la potenciación de la creatividad y los procesos del pensamiento en un 80,8%.

Los resultados analizados fueron posibles gracias a los agentes de la comunidad, quienes de este proyecto diseñaron uno nuevo para darle seguimiento a este trabajo bajo la asesoría de la academia. En la Figura 4 aparece la comparación entre el estado inicial y final, teniendo en cuenta los indicadores medidos. En las tablas 2 y 3 se muestra la frecuencia de dichos indicadores en los niños de la muestra.

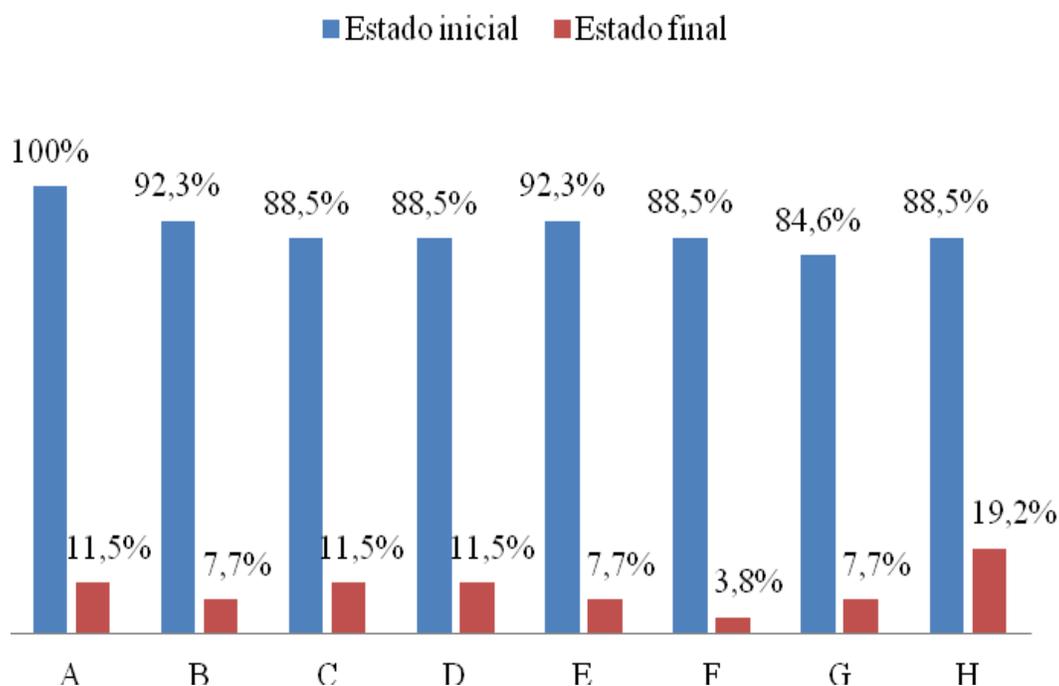


Figura 4: comparación entre el estado inicial y final de la investigación

Leyenda de indicadores evaluados:

A: Disfuncionalidad familiar.

B: Maltrato infantil.

C: Abandono del menor, descuido y negligencia.

D: Violencia física y verbal.

E: Irrespeto a los derechos del niño.

F: Baja autoestima.

G: Infraestimulación.

H: Dificultades en el pensamiento.

Tabla 2. Comportamiento de los indicadores medidos en los niños de la muestra.

Estadísticos descriptivos.

	No.	Mínimo.	Máximo.	Media.	Desv. típ.
Disfuncionalidad familiar.	35	1	1	1,00	,000
Maltrato infantil.	35	0	1	,91	,284
Abandono, descuido y negligencia.	35	0	1	,89	,323
Violencia física y verbal.	35	0	1	,91	,284
Irrespeto a los derechos.	35	0	1	,91	,284
Baja autoestima.	35	0	1	,86	,355
Infraestimulación.	35	0	1	,86	,355
Dificultades en el pensamiento.	35	0	1	,86	,355
N válido (según lista).	35				

Fuente: SPSS.

Tabla 3: Comportamiento de los indicadores medidos en los niños de la muestra. Medidas de tendencia central. Datos estadísticos.

	Disfuncionalidad familiar.	Maltrato infantil.	Abandono, descuido y negligencia.	Violencia física y verbal.	Irrespeto a los derechos.	Baja autoestima.	Infraestimulación.	Dificultades en el pensamiento.
No. Válidos	35	35	35	35	35	35	35	35
Perdido	0	0	0	0	0	0	0	0
Media.	1,00	,91	,89	,89	,91	,86	,86	,86
Error típ. de la media.	,000	,048	,055	,055	,048	,060	,060	,060
Mediana.	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Moda.	1	1	1	1	1	1	1	1
Desv. típ.	,000	,284	,323	,323	,284	,355	,355	,355
Mínimo.	1	0	0	0	0	0	0	0
Máximo.	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: SPSS.

Por su parte, los estudiantes de la Facultad de Ciencias Psicológicas obtuvieron resultados en el desarrollo de competencias: **1. Profesión y formación laboral**, al diseñar, planificar y evaluar de manera estratégica la intervención comunitaria; **2. personal**, al tener en cuenta la interdisciplinariedad, respeto de las diferentes teorías psicológicas y retomar lo más positivo desde la complejidad y la diversidad del conocimiento; y **3. social**, ampliaron las competencias socioculturales en el marco del principio de la austeridad, equidad e igualdad, al difundir las implicaciones del Buen Vivir que generan la aceptación social.

CONCLUSIONES.

Al analizar los resultados expuestos anteriormente se puede arribar a reflexiones fundamentales de esta experiencia:

1. Es necesario que la academia se involucre de manera sistemática en la solución de los problemas sociales de su localidad, pues en ese intercambio se eleva la calidad de vida de la población con un mínimo de costo económico. Ello contribuirá a la disminución, en este caso, de los niveles de vulnerabilidad y del maltrato infantil en la primera infancia.
2. Las Prácticas PreProfesionales desde la Interdisciplinariedad y la Bioética constituyen una actividad de vital importancia para los estudiantes de cualquier carrera, pues le brindan las herramientas necesarias para su práctica docente y el desarrollo de sus competencias laborales, profesionales, investigativas y sociales que garantizarán un buen desempeño profesional.
3. En la intervención comunitaria con este tipo de proyectos, las agencias de socialización (familia, Unión de la Policía Comunitaria y la comunidad) juegan un papel protagónico.

Se constata, una vez más, que una de las misiones más importantes de la Educación Superior, en especial en el Ecuador, es la satisfacción de las demandas sociales, al tener en cuenta que la comunidad es un espacio natural en el que sus habitantes comparten objetivos comunes, creencias, tradiciones, y aunque sea marginal, merece ser tratada, atendida y respetada.

Esto hará posible la disminución de los niveles de vulnerabilidad que constituye un factor de riesgo fundamental por las condiciones sociales en que viven muchas comunidades.

La Práctica PreProfesional es una actividad de especial valía en la formación de los universitarios en tanto los acerca a las problemáticas de las comunidades y a su solución, y a la vez contribuye al desarrollo de las competencias profesionales para su posterior egreso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Larrea, E. & Montalvan, M. (2016). Modelo pedagógico de la Universidad de Guayaquil. Guayaquil: Universidad Estatal de Guayaquil.
2. Universidad Estatal de Guayaquil (2014). Proyecto de Gestión del Personal Académico. Guayaquil: Universidad Estatal de Guayaquil.
3. Rivera, N. (2012). La definición y medición de la vulnerabilidad social. Un enfoque Normativo. Investigaciones Geográficas, Boletín del Instituto de Geografía, UNAM. Boletín Núm. 77, 2012, pp. 63-74. Recuperado de:
http://www.igeograf.unam.mx/sigg/utilidades/docs/pdfs/publicaciones/inves_geo/boletines/77/bltn77_arte.pdf.
4. OMS (2013). El maltrato infantil. Definición y tipos. Recuperado de:
<http://files.sld.cu/prevemi/files/2013/07/definicion.pdf>
5. Papalia, D., Feldman, D. & Martorel, G. (2012). Desarrollo humano. Editorial Mc Graw Hill Educación. Ciudad de México.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. Marilyn Figueroa Cruz. Licenciado en Educación en la Especialidad de Defectología y Especialización en Logopedia. Máster en Educación Especial y Doctora en Ciencias Pedagógicas. Docente Titular e Investigadora de la Universidad Estatal de Milagro, Ecuador. Correo electrónico: marylinf64@gmail.com

2. Lianet Alonso Jiménez Doctora en Aportaciones Educativas en Ciencias Sociales y Humana. Docente Titular, Investigadora y Vicerrectora de Interlización de la Universidad Estatal de Guayaquil, Ecuador. Correo electrónico: alojim32@gmail.com

3. Gretel Vázquez Zubizarreta. Especialista en Educación Especial y Doctora en Ciencias Pedagógicas. Docente Titular e Investigadora. Correo electrónico: gretelvz@gmail.com

4. Sonia Guerra Iglesias. Licenciado en Educación en la Especialidad de Defectología, Especialización en Oligofrenia, Máster en Educación Especial y Doctora en Ciencias Pedagógicas. Docente Titular, Investigadora y Vicerrectora Académica de la Universidad “Vicente Rocafuerte” de Guayaquil, Ecuador. Correo electrónico: iglesiassonia62@gmail.com

5. Rufina Narcisa Bravo Alvarado. Máster en Educación Superior y Docente Titular e Investigadora de la Universidad Estatal de Milagro, Ecuador. Correo electrónico: narcycluna62@gmail.com

RECIBIDO: 6 de julio del 2017.

APROBADO: 22 de julio del 2017.