

CARACTERISTICAS DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS ENTRE 5 Y 10
AÑOS Y LA PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD DE SUS PADRES AL SER
RECLUIDOS EN UN CENTRO PENITENCIARIO.

SARA MILENA MEJÍA BEDOYA

Robinson Darío Ortiz Sánchez

Asesor

PREGRADO PSICOLOGIA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

2014

TABLA DE CONTENIDO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
2. JUSTIFICACIÓN.....	12
3. OBJETIVOS.....	14
3.1 Objetivo General.....	14
3.2 Objetivos específicos.....	14
4. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	15
5. MARCO TEÓRICO.....	22
5.1. Aspectos generales sobre la infancia.....	22
5.2. Desarrollo Infantil.....	25
5.2.1 Teoría del desarrollo de Jean Piaget.....	25
5.2.2. Teoria del desarrollo de Lev Semenovich Vygotsky.....	30
5.2.3. Teoría del desarrollo de Albert Bandura.....	32
5.3. Comportamiento y conductas disruptivas en la infancia.....	34
5.4. Ruptura del vínculo afectivo y trastornos de la infancia relacionados.....	35
6. METODOLOGIA.....	41
6.1 Tipo de investigación.....	41
6.2 Diseño de investigación.....	41
6.3 Población y muestra.....	42
6.4 Criterios de inclusión y exclusión.....	42
6.5 Variables de estudio.....	44
6.6 Instrumentos de recolección de información.....	45
6.7 Procedimiento de recolección de la información.....	51
6.8 Plan de análisis.....	52
6.9 Consideraciones éticas.....	54

7. RESULTADOS	59
7.1 Análisis de Fiabilidad	59
7.2 Resultados sociodemográficos.....	59
7.3 Resultados descriptivos.....	61
7.3.1 Puntuaciones BASC padres y maestros (4 a 5 años).....	62
7.3.2 Puntuaciones BASC padres y maestros (6 a 11 años).....	63
7.3.3 Puntuaciones BASC Autoinforme (6 a 11 años).....	66
7.4 Comparación de medias	68
7.4.1 Medias según casos y controles	68
7.4.2 Medias según casos y controles (Escala padres).....	69
7.4.3 Comparación según casos y controles (Escala Maestros).....	71
7.4.4 Medias según género.....	73
7.4.5 Comparación según el género (Escala de padres).....	74
7.4.6 Comparación según el género (Escala de maestros).....	75
7.4.7 Comparación según el género en el grupo caso (Escala padres).....	76
7.4.8 Comparación según el género en el grupo caso (Escala maestros).....	77
7.4.9 Comparación según el género en el grupo control (Escala padres)	78
7.4.10 Comparación según el género en el grupo control (Escala maestros).....	79
7.5 Correlaciones entre escalas aplicadas	80
7.5.1 Correlación entre escala padres y escala de maestros (Grupo caso).....	80
7.5.2 Correlación entre escala padres y escala de maestros (Grupo control).....	83
8. DISCUSIÓN.....	87
9. CONCLUSIONES.....	94
10. RECOMENDACIONES	97
11. BIBLIOGRAFÍA	98

ANEXOS.....	102
Anexo 1. Antecedentes Iniciales.....	102

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. <i>Trastornos del inicio de la infancia, la niñez y la adolescencia (DSM IV-TR) relacionados con el encarcelamiento del padre.....</i>	37
Tabla 2. <i>Lista de variables</i>	45
Tabla 3. <i>Variables e Ítems, escala de padres; 4-5 años</i>	49
Tabla 4. <i>Variables e Ítems, escala de maestros; 4-5 años</i>	49
Tabla 5. <i>Variables e ítems, escala de padres; 6-11 años</i>	50
Tabla 6. <i>Variables e ítems, escala de maestros; 6-11 años.....</i>	50
Tabla 7. <i>Variables e ítems, autoinforme; 8-11 años.....</i>	51
Tabla 8. <i>Alpha de cronbach BASC</i>	59
Tabla 9. <i>Datos sociodemográficos: Análisis de frecuencia</i>	61
Tabla 10. <i>Media, Escala de Padres y maestros de 4 a 5 años</i>	63
Tabla 11. <i>Media, Escalas padres y maestros 6 a 11 años.....</i>	66
Tabla 12. <i>Media, Autoinforme 6 a 11 años</i>	67
Tabla 13. <i>Comparación de medias: Escala de padres, grupos casos y controles</i>	70
Tabla 14. <i>Comparación de Medias: Escala Maestros, grupos casos y controles.....</i>	73
Tabla 15. <i>Comparación de medias: Género, Escala de Padres.....</i>	74
Tabla 16. <i>Comparación medias: Género. Escala de maestros</i>	75
Tabla 17. <i>Comparación medias: Género, grupo caso. Escala de padres</i>	76
Tabla 18. <i>Comparación medias: Género, grupo caso. Escala de maestros</i>	77

Tabla 19. <i>Comparación medias: Género, grupo control. Escala de padres</i>	78
Tabla 20. <i>Comparación medias: Género, grupo control. Escala de maestros</i>	79
Tabla 21. <i>Correlación entre escala de padres y escala de maestros (Grupo caso)</i>	82
Tabla 22. <i>Correlación entre escala de padres y escala de maestros (Grupo control)</i> ...	85

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Antecedentes de investigación	16
--	----

Resumen

El comportamiento infantil suele caracterizarse por diferentes aspectos como las conductas hiperactivas, la agresividad, las habilidades sociales, compañerismo, liderazgo, capacidad de adaptación a los diferentes entornos, entre otros. Este puede ser identificado mediante instrumentos como: cuestionario para la detección de los trastornos del comportamiento en niños y adolescentes (ESPERI), sistema de evaluación de conducta adaptativa (ABAS-II), y el sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes (BASC). En la presente investigación se utilizó el BASC para evaluar la conducta de los niños en diferentes entornos: familiar (BASC padres), escolar (BASC maestros), y personal (BASC autoinforme, observación). Este instrumento se consideró el más adecuado para la presente investigación, puesto que su finalidad es identificar las características del comportamiento de niños entre los 5 y 10 años y la relación con la privación de la libertad de sus padres al ser reclusos en un centro penitenciario. La muestra se conformó por un grupo de niños casos (niños con el padre privado de la libertad en un centro penitenciario) y otro grupo control (niños separados del padre por motivos diferentes al encarcelamiento). Por lo tanto, el diseño contempla un estudio transversal de casos y controles. Fueron utilizados diferentes tipos de análisis estadísticos para identificar aspectos del comportamiento en los niños como: descriptivos en relación al género, edad, casos y controles, las diferencias se identificaron mediante ANOVA. Finalmente, se encontró de acuerdo a las evaluaciones aplicadas a maestros y padres que los niños con padres privados de la libertad presentan mayor tendencia a comportamientos como: hiperactividad, ansiedad, depresión, atipicidad, problemas atencionales y aislamiento. Respecto al género se observa que las niñas con el padre privado de la libertad presentan mayor tendencia a la agresividad y a

la depresión; mientras que los niños suelen presentar comportamientos relacionados con la hiperactividad, ansiedad y depresión.

Palabras clave: comportamiento infantil, BASC, características del comportamiento, padres privados de la libertad.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La niñez es una etapa del ciclo vital compuesta por dos fases. La niñez temprana o también llamada primera infancia, comprendida desde el momento del nacimiento hasta los 7 años, etapa fundamental en el desarrollo del niño, puesto que se determinan las diferentes dimensiones motora, del lenguaje, cognitiva y socioafectiva. La segunda es la fase denominada niñez intermedia (entre los 8 y 12 años), caracterizada por la habilidad del niño para socializar y presentar una actitud responsable frente a la sociedad (Jaramillo , 2007).

Éste periodo del ciclo vital ha sido fundamental en la sociedad a partir del siglo XX y es allí donde empieza a estudiarse desde el momento del nacimiento, la forma como el niño aprende, interactúa con el medio que lo rodea y constituye estructuras de pensamiento/comportamiento específicos que se verán reflejados en la adolescencia y adultez a través de su personalidad.

Las primeras instituciones, en las cuales el niño inicia este proceso de aprendizaje son la familia y la escuela como agentes educadores y moldeadores de comportamiento (Jaramillo, 2007). Puesto que la familia es la primera instancia que introduce al niño en relaciones tanto íntimas como personales, proporciona experiencias, es el primer grupo referencial de normas, pautas y valores que facilitan la capacidad para hacer juicios sobre sí mismo y mediante el aprendizaje de éstas le permiten a cada niño aprender los tipos de conductas y actitudes consideradas dentro de la sociedad como aceptables y apropiadas.

Por tanto, siguiendo la línea de la familia como primer agente educador y transmisor de aprendizaje, es importante mencionar la forma como el niño se desarrolla de acuerdo a la teoría del aprendizaje desde algunos teóricos como es el caso de Piaget (Severo, 2012). Se propone que el niño aprende de acuerdo al contacto con el exterior, presentando dos funciones principales en el desarrollo del ser humano, lo cuales son la *asimilación* y *acomodación* que le permiten al sujeto adaptarse a los estímulos cambiantes del entorno, periodo adaptativo denominado como *equilibración*.

Equilibrio que suele mantenerse firme y permite al individuo tener una relación estable entre los esquemas externos y entre los mismos esquemas (unos con otros) ya instaurados. Sin embargo, a pesar de que este proceso de *equilibración* suele mantenerse estable, puede suceder un momento en el cual se da una ruptura del mismo y da paso a lo que se denomina un conflicto cognitivo en el niño. En este se da una *desestabilización* de los esquemas constituidos hasta el momento, el niño se *indaga*, plantea interrogantes, *investiga*, *descubre*, toma diferentes posturas y comportamientos, etc. Lo que le permite llegar al conocimiento de lo ocurrido y volver a determinado equilibrio cognitivo (Severo, 2012).

Por tanto, es importante *indagar* por las diferentes formas de comportamiento del individuo inscrito en ésta etapa, en el momento en el cual se presenta el conflicto cognitivo a partir de un evento traumático y significativo como es la separación de uno de sus padres, el cual es retirado de forma abrupta del hogar o entorno en el cual se relacionaban. Como se evidencia en algunas investigaciones (Cifuentes y Milicic, 2012; y Villalobos, 2013) se presentan transformaciones en el desarrollo conductual y

socioemocional del niño, lo que conlleva a cambios en el estado de ánimo y afectan representativamente el ámbito escolar y social.

Modificación que se ve reflejada en sentimientos de dolor y tristeza, combinados con baja valoración personal, desconfianza, inseguridad y/o pérdida del interés en actividades que antes les generaban placer. Al igual que aumento en la frecuencia de problemas de conducta, tales como: agresividad en diferentes ámbitos, (característicamente en el escolar y familiar), reflejados en conductas como desobediencia, rabia y rebeldía enmarcadas en acciones como patadas, arañazos, gritos, empujones, palabras soeces, mordiscos, etc., ruptura de las relaciones sociales, sensación de soledad, introversión, tendencias a conductas antisociales y delictivas como el hurto, porte de armas e ingreso a grupos ilícitos o pandillas. (Godoi, Techera, Garibotto, Urrea, 2012 y Oliver, 2007).

En la misma línea, se pueden presentar problemas en el desarrollo infantil como la regresión a etapas anteriores con manifestaciones de encopresis, enuresis, alteraciones de aprendizaje en cuanto a la lectura, al cálculo y a la expresión escrita, donde no coinciden el tipo de aprendizaje presente con la edad cronológica del niño. Igualmente, existe la posibilidad de que surjan problemas en la conducta alimentaria del niño, evidentes principalmente en la pérdida permanente de apetito y dificultades en la ingesta de los alimentos. Por último, es importante mencionar el trastorno de ansiedad por separación, en el cual los niños pueden presentar una ansiedad excesiva e inadecuada a causa de la ruptura de uno de los vínculos que había construido hasta el momento del encarcelamiento del padre (DSM-IV, 1994).

Algunos de los aspectos mencionados conllevan a una pregunta esencial de la cual se ocupa esta investigación: ¿Qué tipo de relación puede existir entre las conductas de

los niños y la reclusión del padre? ¿Es posible que la situación de privación de la libertad del padre en un centro penitenciario esté relacionada con el comportamiento de sus hijos?

Pregunta para la cual es necesario tener en cuenta que el municipio de Yarumal de acuerdo al censo realizado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), en el año 2005. Cuenta con una población de 41.240 habitantes, de los cuales aproximadamente 12.000 personas pertenecen a la categoría de niños que se encuentran entre los 2 y 11 años.

Igualmente, de acuerdo a la información brindada por el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC), el municipio cuenta con un centro de reclusión fundado en el año 1889. el cual en el año 2014 cuenta con 206 reclusos y 105 de ellos son yarumaleños.

Por último, se realizaron indagaciones con respecto al número de reclusos que residían anteriormente en el municipio con sus familias y cuántos de éstos tienen hijos con edades comprendidas entre los 5 y 10 años, aunque no fue posible obtener esta información de forma precisa. Sin embargo, según el director del centro penitenciario, el número de padres yarumaleños con niños en el municipio es alto (P.Y. Ramírez, comunicación personal, 13 de Mayo, 2014).

2. JUSTIFICACIÓN

Es importante realizar la presente investigación, puesto que respecto al comportamiento que se presenta en los niños entre 5 y 10 años y su relación con la privación de la libertad de sus padres al ser reclusos en un centro penitenciario, son pocos los referentes teóricos o investigaciones existentes, permitiendo que ésta sea pionera y brinde aportes principalmente al área de la psicología infantil y a la psicología penitenciaria.

Cabe resaltar que la psicología infantil tiene como objeto de estudio el comportamiento de los niños inscritos en las diferentes etapas del desarrollo y la intervención en las alteraciones de los mismos. Y la Psicología penitenciaria es la encargada de la teoría del delito, las personalidades de los delincuentes, así como la intervención en cuanto a prevención y tratamiento de los reclusos, siendo éste último aspecto el objeto principal de éste campo (González, 2005)

En cuanto a la importancia del estudio, es significativo saber específicamente qué sucede cuando se presenta un evento traumático que puede conllevar a una ruptura en el desarrollo del niño, ubicado en alguna de las etapas respectivas del mismo, evento que en éste caso es la separación del padre y su situación de encarcelamiento. Aspecto que es definido por la teoría cognitiva como un “conflicto cognitivo” (Severo, 2012).

Igualmente, el estudio desarrollado es relevante, puesto que de acuerdo con cifras brindadas por instituciones penitenciarias como el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC), es una problemática común que cada momento tiene más fuerza dentro del contexto colombiano, principalmente en el área municipal que es donde se realizó el mismo. Donde se argumenta que el número de niños con padres privados de la libertad en centros penitenciarios es alto y significativo. (Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, 2014)

Finalmente, se puede tener mayor conocimiento de la forma como los niños se comportan de acuerdo a la vivencia de este tipo de situaciones. Lo que permite a su vez, brindar lineamientos u orientación a los diferentes profesionales del área de la salud que en un momento dado se enfrenten a casos con temáticas o problemáticas similares. Puesto que, como se menciona anteriormente no existe un amplio soporte teórico o investigativo con relación a éste tema. Lo que a su vez posibilita a la investigación realizada proponer formas de intervención mediante programas y proyectos a los campos de la psicología infantil y jurídica- penitenciaria, que brinden espacios que atenúen las alteraciones en el comportamiento presentes en los niños, que probablemente tienen relación con la condición de privación de la libertad del padre. Formas de intervención, tales como: ampliación el tiempo compartido entre padre e hijo ya sea aumentando el tiempo de visita dentro del instituto penitenciario o permitiendo la salida del padre a lugares familiares y menos tensos con relación al ambiente vivenciado en la cárcel, realizando programas grupales donde se inscriba la familia y se mejore la comunicación/ relación de padres e hijos, etc.

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

Identificar el tipo relaciones que pueden existir entre el comportamiento de niños entre 5 y 10 años y la privación de la libertad de sus padres al ser reclusos en un centro penitenciario.

3.2 Objetivos específicos

- Describir el comportamiento de los niños separados del padre a causa de la reclusión en un centro penitenciario, teniendo como criterio el género.
- Describir el comportamiento de los niños separados del padre a causa de otros motivos no adjudicables a la reclusión, teniendo como criterio el género.
- Comparar el comportamiento de los niños de 5 a 10 años, teniendo como criterio el grupo control y grupo de casos.
- Analizar el grado de asociación entre factores comportamentales de los niños y la situación jurídica del padre.

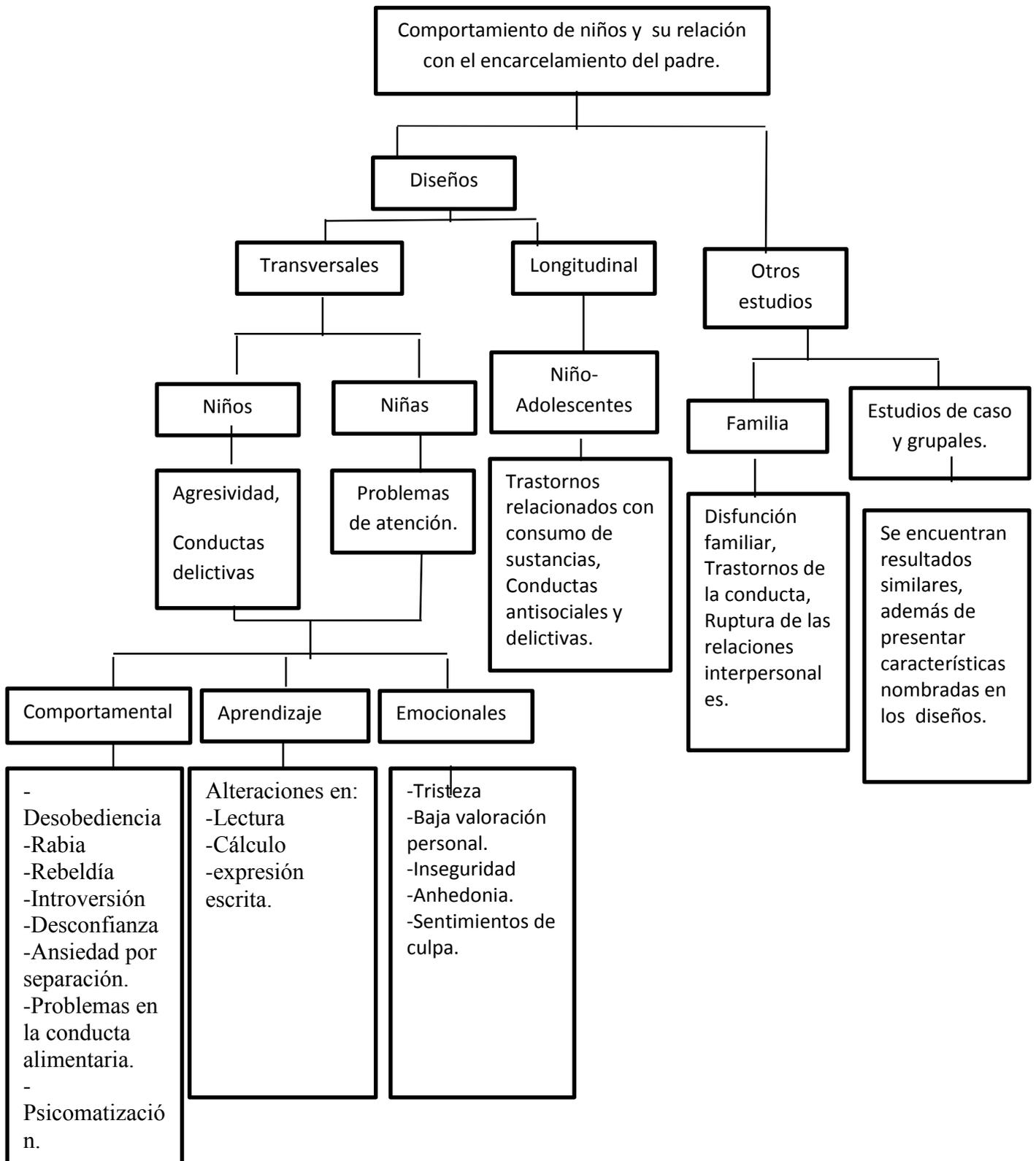
4. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

La revisión de antecedentes de investigación se realizó identificando artículos de investigación obtenidos de diferentes bases de datos (Cambridge Journal Online, Dialnet, Ebsco Host, Redalyc. Org, Scielo, AccessMedicine, ApaPsycNet), que presentaban características relacionadas al presente estudio (comportamientos de niños, Niños separados del padre, padres privados de la libertad y relación comportamiento infantil y privación del padre). Para ésta búsqueda se combinaron los siguientes términos: (comportamiento infantil, niños y padres sentenciados, niños privados de la libertad, padres reclusos, comportamiento-niños- cárcel). Los criterios para seleccionar estos artículos como antecedentes de investigación fueron: investigaciones empíricas relacionadas directamente al tema propuesto, aquellas publicadas en los últimos cinco años (2009- 2014), tesis de maestrías o doctorados afines con la psicología del desarrollo infantil, psicología jurídica en el ámbito penitenciario y psicología del desarrollo.

De acuerdo a las variables de estudio propuestas (comportamiento en los niños y padres reclusos en centros penitenciarios) se encontraron suficientes estudios. Desde una perspectiva general¹, los antecedentes pueden observarse como aparecen a continuación (ver ilustración 1):

¹ Para facilitar información al lector respecto a aspectos puntuales de cada una de las investigaciones que constituyen los antecedentes como: Muestra, instrumento, diseño de investigación, cifras, entre otros. Puede dirigirse al apartado de anexos, en los que encontrará las fichas correspondientes a cada uno de los estudios.

Ilustración 1. Antecedentes de investigación



Generalmente, se encuentra que los antecedentes respecto al tema, comportamiento de niños entre 5 y 10 años y la privación de la libertad de sus padres al ser reclusos en un centro penitenciario, presentan una división entre el tipo de estudio. Es decir, que se proponen diseños de investigaciones transversales, para observar las alteraciones en el comportamiento del niño en un solo momento de evaluación (Cifuentes y Milicic, 2012; y Villalobos, 2013); también existen otras investigaciones que presentan diseños longitudinales, en las que se pretende mostrar que los niños que han vivenciado una situación de encarcelamiento del padre, durante la adolescencia se pueden evidenciar determinadas conductas. Finalmente, otros estudios indagan respecto a temas como la influencia que esta situación tiene en la familia y el contexto del niño y sobre estudios de caso individuales que se han realizado a algunos niños (Godoi, S.f)

Respecto a las investigaciones con diseños transversales se evidencian dos puntos de vista con relación a las diferencias entre géneros femenino y masculino y similitudes en sus comportamientos, donde se enmarcan en los niños conductas como, agresividad y delincuencia principalmente. Contrario a esto en las niñas se encuentran marcadas alteraciones en la atención. En cuanto a las similitudes se encuentran tres aspectos a tratar en cuanto a las alteraciones que suelen generarse en los niños y niñas, donde se encuentran los factores comportamentales, del aprendizaje y emocionales. En el primer factor, las conductas características son la desobediencia, rabia, rebeldía, introversión, desconfianza, ansiedad por separación y problemas relacionados con la conducta alimentaria. En cuanto al aprendizaje, se presenta una disonancia en cuanto a la edad cronológica de niños y niñas y su edad mental, presentándose dificultades principalmente en cuanto a la lectura, cálculo y expresión escrita. Por último, relacionado a las alteraciones emocionales, se encuentran situaciones como baja

valoración personal, tristeza, culpa, inseguridad, anhedonia y sentimientos de culpa (Cifuentes y Milicic, 2012; y Villalobos, 2013).

Por otro lado, en relación a los estudios longitudinales se observan comportamientos en adolescentes que desde su infancia han vivenciado la situación de encarcelamiento del padre, tales como: trastornos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas o alucinógenos y conductas antisociales y delictivas.

En la misma línea, existen otros estudios (Godoi, S.f) que tienen una influencia directa en el tema investigado como son la familia y el contexto con el cual convive el niño, donde se encontró que la situación de encarcelamiento del padre en una familia suele causar una desintegración o disfunción en la misma, alteraciones en las dinámicas conductuales y relaciones familiares y una enorme ruptura en las relaciones interpersonales.

Puntualmente, algunos autores como Villalobos (2013) plantea que la separación del padre produce en el niño un tipo particular de comportamiento, el cual depende de la forma como se de dicha separación si es abrupta o no y el tipo de vínculo que tenga el menor con la persona reclusa.

Dentro de los principales comportamientos se encuentran una excesiva desconfianza hacia el entorno en el cual se desenvuelven, sentimientos de inseguridad, soledad, ansiedad por la separación, traumas, conductas como el huir del hogar, deserción o ausentismo escolar. También pueden presentarse en éstos trastornos el estrés posttraumático en los juegos o situaciones que se relacionan a la experiencia de separación del padre, ira, estrés, depresión o miedo, los cuales pueden llevar a conductas de tipo autodestructivo o de negación, sentimientos de culpa, psicomatización y conflictos con el padre recluso en centros penitenciarios.

En la misma línea, Neumann, Milicic, y Neva (2012) presentan un estudio realizado en Colombia con relación a la crisis que se vive en la infancia, lo que piensan y sienten los niños respecto a la separación de sus padres. Encontrándose principalmente que esta vivencia de separación afecta de forma significativa el desempeño conductual y socioemocional de cada niño, los cuales se ven reflejados en una deficiencia en el ámbito escolar y social, al igual que cambios en el estado de ánimo. Se da una inestabilidad en el niño respecto a las creencias y pensamientos que había elaborado hasta el momento.

Como se observa, los efectos significativos en el niño a causa de la separación de sus padres pueden identificarse como reacciones intensas de llanto, miedo, preocupación por ser abandonados o separados de sus padres, culpa por la separación de su padre, sentimientos de dolor, tristeza, desvalorización personal, desconfianza, inseguridad, aumento problemas conductuales relevantes con el entorno en el cual se desenvuelve y disminución de interés por las actividades que antes le generaban placer. También se observan comportamientos, actitudes y reacciones que se deben principalmente a la vinculación que había antes con los padres y a la relación habitual que se daba de forma estable, en las cuales realizaban sus actividades cotidianas de forma conjunta y ocurre un suceso inesperado como la retirada de uno de los padres del hogar y del entorno de relación (Neumann, Milicic, y Neva, 2012). Este tipo de investigaciones presentan resultados que son corroborados por otros autores como Villalobos (2013).

Igualmente, se evidencia en un estudio de caso (relato autobiográfico) realizado con una niña de la cual su padre estuvo privado de la libertad (Godoi, s.f). Mediante la narración de todas las vivencias de ésta y los diferentes comportamientos reflejados con relación a su desarrollo y reclusión del padre, se evidencia que la relación con los hijos es un problema central, el cual lleva consigo una serie de problemas de tipo económico,

psicológicos y sociofamiliares desde el momento en el que el padre y autoridad del hogar se encuentra preso. De igual forma, se presenta una marcada desestructuración familiar, ruptura de las relaciones con los miembros de la familia y rechazo social

Pudo observarse graves problemas de comportamiento como agresividad, rupturas de las relaciones sociales, traumas psicológicos y “conductas desviadas”, es decir, las conductas mediante las cuales se infringen las normas y reglas sociales establecidas, tales como: el hurto, maltrato, etc. Estos aspectos son nombrados como factores de riesgo para un posible ingreso a futuro de la niña a un centro penitenciario debido a conductas delictivas (Godoi, s.f).

Por otro lado, un fragmento de la información obtenida en el estudio mencionado, es corroborado por otras investigaciones (Techera, Garibotto y Urreta, 2012), que afirman la alteración del niño cuando el padre es retirado del hogar en éstas condiciones (encarcelamiento), manifestándose como una forma de shock emocional, lo cual desencadena conductas como la agresividad, sensación de soledad y tristeza y que se repite en la mayoría de niños incluidos dentro de la investigación.

En otra vía, autores como Oliver (2007) al realizar investigaciones sobre las reacciones y comportamientos presentes en los hijos de padres privados de la libertad encuentra que estos presentan comúnmente tristeza, rabia, preocupación y constante sensación de pérdida, los cuales varían respecto a la intensidad de acuerdo a cada niño, puesto que algunos de estos están acostumbrados a vivir separados de sus padres por factores como el empleo y lugar de residencia diferentes. También hay una variación de acuerdo al delito, el contexto cultural, el sistema de apoyo social, entre otros.

Entre las reacciones de los hijos de los presidiarios también se encuentran los traumas, miedos, culpa, vergüenza, baja autoestima, introversión, problemas de salud,

rendimiento escolar bajo, conductas con tendencias agresivas, antisociales, delictivas y comportamientos regresivos como la enuresis; relacionados con factores sociales como la estigmatización social y la discriminación (Oliver, 2012).

Finalmente, es importante resaltar que la reacción del hijo de los reclusos depende principalmente de la concepción que tenga el niño de los centros penitenciarios y de la información que se le dé, puesto que en muchas ocasiones no se les habla con la verdad, se les expresa de forma imprecisa o incorrecta sobre la ausencia de su padre, diciéndoles que se encuentra de viaje, en un empleo en otra ciudad o país, en el hospital, etc. Estos aspectos deben ser tenidos en cuenta debido a que en el momento en que el menor se entera de la verdad suele reaccionar con las formas antes expuestas, al igual que con cambios en los patrones alimentarios o del sueño, estrés, depresión y síntomas de estrés postraumático, manifestado en visiones repetidas de los acontecimientos que tengan alguna relación con arrestos, delitos o encarcelamiento (Oliver, 2012).

5. MARCO TEÓRICO

5.1. Aspectos generales sobre la infancia

El ser humano pasa por diferentes etapas durante el transcurso de su vida o ciclo vital, el cual suele dividirse en tres grandes periodos, infancia, adolescencia y adultez. La infancia es la época que toma suma importancia en el desarrollo de la persona, debido a que en ésta se da la configuración o base del comportamiento, conductas y emociones del individuo en una edad más avanzada. Aquí el niño o niña tiene como primeras referencias de relación y aprendizaje, los familiares y círculo social cercano (docentes, vecinos, etc.) los cuales estimulan las diferentes capacidades y habilidades en proceso de maduración, brindan protección, son modeladores y permiten que se dé un óptimo desarrollo durante el tránsito de éste período (UNICEF, 2005).

Por otro lado, la niñez es una etapa del ciclo vital compuesta por dos fases. La primera es la niñez temprana, comprendida entre los dos y cinco años. La segunda fase es denominada niñez intermedia, la cual comprende entre los seis y once años de edad (Philip, 1997). Éste periodo del ser humano ha tenido diferentes concepciones a través de la historia de acuerdo al contexto cultural de la época. El niño empezó a tener un lugar en la sociedad a partir del siglo IV, donde se le concebía como dependiente e indefenso.

Es a partir de éste período que se fueron dando cambios y tomando diferentes posturas con relación a los individuos ubicados entre los 2 y 11 años, donde se le denominaba como “un estorbo”, “un yugo”; posteriormente como una propiedad o bien más de alguien, como un adulto pequeño, un ángel. Años después se le asignó la categoría de infante, pero se le atribuyó el nombre de “ser primitivo”, puesto que aún le faltan atributos para “ser alguien” y es en el siglo XX cuando se le adscribe en la

concepción que se tiene hasta la actualidad de él como “niño como sujeto social de derecho” (Jaramillo, 2007)

Por tanto, es a partir del siglo XX donde éste toma un papel fundamental en la sociedad y se empieza a estudiar desde el momento del nacimiento, la forma como aprende, interactúa con el medio que lo rodea y constituye estructuras de pensamiento/comportamiento específicos que se verán reflejados en la adolescencia y adultez a través de su personalidad.

Las primeras instituciones, en las cuales el niño inicia este proceso de aprendizaje son la familia y la escuela como agentes educadores y moldeadores de comportamiento (Jaramillo, 2007). Donde la familia es aquella primera instancia que introduce al niño en relaciones tanto íntimas como personales, proporciona experiencias, es el primer grupo referencial de normas, pautas y valores que le proporcionarán la capacidad para hacer juicios sobre sí mismo y mediante el aprendizaje de éstas le permitirán a cada niño aprender los tipos de conductas y actitudes consideradas dentro de la sociedad como aceptables y apropiadas.

En otra vía, de acuerdo a diferentes teorías cognitivas, la infancia se divide en varias etapas o fases. La primera de estas etapas es denominada periodo prenatal, la cual comprende desde el momento de la concepción hasta el nacimiento.

La segunda etapa del desarrollo infantil, es denominada infancia; se ubica desde el momento del nacimiento hasta los dos años de edad (aproximadamente). Aquí el recién nacido inicia con un proceso de grandes cambios en muy poco tiempo, como es el desarrollo de la capacidad y coordinación motora, las habilidades sensoriales y del lenguaje. Respecto al vínculo afectivo, el niño consolida relaciones de apego hacia los miembros de su familia o cuidadores, aprende a expresar sentimientos, emociones básicas e inician con un proceso de dependencia y sentido de sí mismo (Philip, 1997).

La tercera etapa, denominada niñez temprana, abarca desde los tres a los cinco años, en esta fase característicamente el niño se inserta en el entorno académico (educación preescolar). Etapa donde se encuentran algunos de los niños objeto de estudio en la presente investigación. Aquí el niño continúa con su desarrollo físico, cognitivo y lingüístico, hay una mayor dependencia y cuidado de sí, inician con la creación de un autoconcepto o identidad. Igualmente, existe una marcada posición o adquisición de roles a partir del género y crean lazos interaccionales con otros niños, principalmente mediante el juego.

Igualmente, tiene una importancia fundamental la relación padre-hijo en el proceso de socialización del niño, puesto que, es éste el primer contacto interactivo del menor y su figura ejemplar con respecto a la relación con el otro y las normas en sociedad.

La niñez intermedia, es la cuarta y última de las fases del desarrollo infantil, de acuerdo a Philip (1997), incluidos aquí los niños con edades desde las seis hasta los once años. Etapa en la cual se ubican la mayor parte de niños estudiados mediante la investigación. En esta fase el niño está inmerso en el ámbito escolar (primaria), presenta notables avances en las habilidades de lectoescritura y aritmética; lo cual le facilita la comprensión del mundo, puesto que hay un razonamiento más lógico comparado con el de las anteriores etapas transitadas. La relación familiar en esta etapa sigue tomando una importante influencia en el desarrollo social, moral, emocional y comportamental del niño ya que son los padres las figuras que imitan los niños en esta fase y quienes moldean la conducta de éste mediante refuerzos, castigos, interacción y educación.

5.2. Desarrollo Infantil

Según Philip (1997) el desarrollo infantil es una disciplina fundamentada en la comprensión de todos los aspectos del desarrollo del ser humano desde el momento del nacimiento hasta la adolescencia. Es de resaltar que esta disciplina es relativamente nueva, puesto que según autores como Margaret Schallenberger (...), los niños se encontraban “entre las últimas de las producciones de la naturaleza en convertirse en sujetos privilegiados del estudio científicos.

Existen diferentes teorías del desarrollo cognitivas que explican cómo es el desarrollo del niño. Entre los autores más relevantes se encuentran Jean Piaget, Lev Vygotsky y Albert Bandura. El primero, tiene una propuesta teórica relacionada con las teorías del aprendizaje, explicando como el niño pasa por diferentes etapas.

5.2.1 Teoría del desarrollo de Jean Piaget

En su teoría del aprendizaje, propone la forma como se da el desarrollo y la formación de los conocimientos mediante los diferentes procesos y conceptos como son la equilibración, el funcionamiento de la inteligencia, la introducción del concepto de esquema y las etapas del desarrollo cognitivo.

Piaget propone el concepto de inteligencia como uno de los principales desarrollados dentro de sus teorías como un proceso de naturaleza biológica. Ya que el ser humano nace con unas estructuras biológicas que hacen posible el progreso intelectual al tener relación con el mundo (Severo, 2012).

Por su parte el ser humano, opera en función de dos mecanismos, que permiten que éste se adapte a los diferentes estímulos cambiantes del entorno, los cuales son denominados *asimilación* y *acomodación*. El primero de estos consiste en la forma

como cada uno de los individuos se enfrenta a un estímulo del entorno en relación con la organización actual. Es decir, el mecanismo mediante el cual cada individuo incorpora objetos dentro de los esquemas del comportamiento. Contrario a esto, la acomodación consiste en la modificación de la organización actual, que cada sujeto hace con respecto a las demandas del medio, es decir, la forma como cada uno se ajusta a las condiciones que el medio le ofrece, modificando su esquema inicial (Severo, 2012).

En otra vía, la *equilibración* para Piaget es la consolidación o estabilidad que se presenta como resultado de la relación entre asimilación y acomodación con estímulos del medio. Severo (2012) propone la existencia de tres niveles que describen la forma como la equilibración puede darse entre la asimilación y la acomodación, los cuales son:

1. El equilibrio o equilibración se establece entre los esquemas del sujeto y los acontecimientos externos.
2. El equilibrio o equilibración se establece entre los esquemas del sujeto y los acontecimientos externos.
3. El equilibrio se traduce en una integración jerárquica de esquemas diferenciados.

El proceso de equilibración suele ser estable dentro la relación de estos dos mecanismos (asimilación, acomodación). Sin embargo, se presentan momentos en los cuales, suele darse un desequilibrio o desestructuración de los esquemas construidos con las relación medio-esquema, lo cual causa un conflicto cognitivo, el cual se soluciona después de que el individuo se indaga, evalúa, adquiere formas de comportamiento, investiga y descubre, hasta llegar a un nuevo equilibrio cognitivo (Severo, 2012).

Jean Piaget, dentro de sus conceptos principales también propone el esquema. Estos identificados como *“patrones cognitivos relativamente estables que constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones acerca de un determinado conjunto de situaciones. Éstos determinan el cómo un individuo estructura distintas experiencias”* (Beck y Beck, 2000.p. 398).

Existen diferentes tipos de esquemas, entre los cuales, se puede nombrar como primero el de permanencia de objeto, la cual le permite al niño dar respuestas a objetos que no se encuentran presentes o no hay un contacto sensoriomotor directo. El segundo, es nombrado el esquema de una clase de objetos, el cual permite que los objetos sean agrupados y establecer relaciones entre una categoría y otra determinada por el niño (Severo, 2012).

Por otro lado, Jean Piaget propone cuatro etapas ordenadas del desarrollo cognoscitivo por las cuales según éste deben pasar todos los niños en la misma secuencia, teniendo en cuenta que no todos tardan el mismo tiempo en pasar por cada una de estas, puesto que algunos niños pueden demorarse más que otros en pasar de una etapa a otra (Zimbardo y Gerrig, 2005).

La primera es la etapa sensoriomotriz, se presenta desde el momento del nacimiento hasta los dos años, durante los primeros meses, la conducta del niño se basa en un número limitado de esquemas innatos, tales como: succionar, observar, asir y empujar. Alcanzado un año se da una evolución importante en cuanto al desarrollo sensoriomotor, en la cual el niño está en la capacidad de combinar estos esquemas innatos y realizar conductas más complejas como succionar y asir a la vez, manipular y observar, etc.

Durante ésta primera etapa se presenta el esquema antes mencionado de permanencia de objeto, propuesta como la adquisición cognoscitiva más importante durante el periodo de la infancia. Con este esquema desarrollado, el niño comprende que los objetos existen y se comportan de forma independiente de sus propios actos o conciencia, es decir, que a pesar de que los objetos desaparecen de su vista siguen existiendo en el mundo (Zimbardo y Gerrig, 2005).

La segunda fase del desarrollo cognoscitivo es denominada, etapa preoperacional, comprende entre los dos y los siete años, (aquí se ubican algunos de los niños incluidos dentro de la investigación a realizar). El niño tiene la capacidad de representar objetos en la mente que no se encuentran en contacto con el físicamente. Igualmente se dan dos fenómenos importantes durante esta etapa, llamados egocentrismo y centración. El primero consiste en la incapacidad que el niño tiene para asumir la posición de otra persona, por tanto éste siempre parece al interactuar con otras personas omitir a los demás de sus conversaciones y estar hablando consigo mismo o utilizando una especie de monólogos. La centración por su parte consiste en la forma como cada infante fija su atención en las características más relevantes o representativas de los objetos manipulados (Zimbardo y Gerrig, 2005).

Zimbarg y Gerring (2005), presentan la etapa número tres, expuesta por Jean Piaget. Etapa de operaciones concretas (comprende desde los siete hasta los doce años). Etapa en la cual se encuentran algunos de los niño objeto de investigación. Aquí el niño es capaz de realizar una serie de operaciones mentales, las cuales son acciones que permiten que se origine el pensamiento lógico y adquiere lo que Piaget llama, conservación. Proceso que consiste en la forma como el niño tiene en cuenta que las propiedades físicas de los objetos no cambian aunque su apariencia si lo haga, con excepción de que se les añada o quite una algo.

La última es la etapa de operaciones formales durante el desarrollo cognoscitivo, ésta se da durante los once años de edad. Durante esta etapa se da el último paso del crecimiento cognitivo, dándose el tránsito de un pensamiento concreto a uno más abstracto. Aquí los jóvenes tienen la capacidad de hacerse preguntas por realidades las diferentes realidades que se pueden imaginar e inferir que su realidad es una de las muchas que existen. Igualmente, se pueden pensar por cosas como la verdad, justicia, existencia, etc. Lo cual nunca antes se les hubiese ocurrido (Zimbardo y Gerrig, 2005). Finalmente, respecto a Piaget, es importante conocer los aportes y concepciones que da en relación al lenguaje, puesto que es una de las áreas que se afecta significativamente en el momento en el que el niño es separado por su padre a causa del encarcelamiento, según se observa en los antecedentes de investigación.

El enfoque desde el cual aborda el teórico dicho tema es totalmente cognitivo. El lenguaje es sinónimo de inteligencia, ya que es un proceso mental que se da como resultado del desarrollo cognitivo, donde el niño debe denominar la estructura conceptual del mundo físico y social para adquirir el lenguaje (Navarro, 2003)

También es de resaltar que para Piaget, existen dos tipos de lenguaje principalmente: lenguaje egocéntrico y lenguaje socializado o comunicativo. El primero, se da en los niños más pequeños, el cual se ve reflejado puesto que el niño habla consigo mismo a pesar de estar con más personas. El segundo, se da a causa de una descentralización cognitiva, iniciando en el momento que el menor deja interacciona con las demás personas de su entorno, dejando a un lado el pensamiento y lenguaje egocéntrico (Navarro, 2003)

5.2.2. Teoría del desarrollo de Lev Semenovich Vygotsky.

Este autor es considerado como el principal promotor de la teoría científico social, proponiendo la influencia del ambiente histórico y cultural en el desarrollo cognitivo. Demuestra cómo la colectividad y la cultura redundan de forma directa en el desarrollo del niño, argumentando que:

“El desarrollo psicológico del ser humano constituye un proceso sociocultural mediante el cual el individuo cognoscente se apropia activamente de las formas superiores de la conducta . Estas surgen, se construyen y canalizan a través de las relaciones que el niño entabla con sus semejantes adultos, quienes le transmiten y permiten que se asimile las experiencias sobre el conocimiento y dominio de la realidad que ellos han acumulado bruscamente por generaciones”
(Viloria, 1997. Pag. 43).

Apartado que indica cómo para Vygotsky los significados provienen del medio social externo, los cuales son interiorizados de forma particular por cada niño o sujeto de forma concreta. Esta teoría coincide en cierto sentido con la postura de Jean Piaget, que propone que los signos se construyen de acuerdo a la interacción que se tiene con el ambiente. Sin embargo, existe una amplia diferencia entre estos, ya que Vygotsky considera que el ambiente está compuesto por objetos y personas que permiten la interacción del niño con este medio. Mientras para Piaget, el ambiente sólo se compone de objetos, dentro de las cuales existen los objetos sociales (Severo, 2012).

Por otro lado, Vygotsky propone un constructo fundamental dentro de su teoría del desarrollo llamado, zona de desarrollo próximo (ZDP), planteando que la inteligencia se transmite y contruye mediante la experiencia conjunta entre los seres humanos en

lugar de construirse mediante el proceso de maduración biológica de los organismos (Viloria, 1997.).

La zona de desarrollo próximo según Vygostky permite clasificar el desarrollo cognitivo de cada individuo por lo menos en dos instancias, puesto que para él resulta ilógico mencionar un solo nivel de desarrollo en el niño. Instancias denominadas, el nivel real del desarrollo y el nivel potencial. El primero, posibilita determinar cual es el nivel de madurez o aprendizaje alcanzado por cada niño, mediante el cual de acuerdo a su desarrollo biológico solucionan un problema o se enfrentan a situaciones puntuales, sin ayuda externa ni intencional por parte de otras personas. En la segunda instancia definida como la forma de desarrollo potencial, se especifica el nivel que puede alcanzar cada niño mediante la madurez y aprendizaje propios que sólo puede lograrse mediante el acompañamiento de un adulto o por iguales que tengan mayor expertise en la actividad a realizar (Viloria, 1997.).

Por último, con relación al lenguaje, Vygostky aborda este tema desde una mirada en su totalidad sociocultural, diferente a Piaget que se inclina más desde un enfoque cognitivo como pudo observarse anteriormente. Vygostky propone en su obra “pensamiento y lenguaje” publicada en el año 1934 que el desarrollo humano es el resultado de procesos de intercambio y transmisión del conocimiento en un medio con herramientas comunicativas y sociales. Lo que quiere decir que el lenguaje es el vehículo principal para los diferentes intercambios comunicativos que tiene el ser humano, interacción influye de forma directa en el desarrollo de la mente de cada individuo (Navarro, 2003).

Éste autor clarifica que el lenguaje y el pensamiento son dos funciones mentales muy diferentes, con orígenes distintos, y es a lo largo del desarrollo de cada persona cuando

se produce una interconexión funcional donde el pensamiento se va verbalizando y el habla por su parte se va haciendo racional, evidenciándose en la regulación y planificación que el niño aprende hacer antes de la acción (hablar) (Navarro, 2003).

En síntesis, para Vygotsky el lenguaje infantil es inicialmente social, evidente en el modo como el niño se comunica con el medio (principalmente con los adultos).

Lenguaje que es exterior al niño respecto a forma y función. Donde el lenguaje se interioriza del medio paulatinamente, pasando por un período egocéntrico de forma externa pero con una función interna (Navarro, 2003).

5.2.3. Teoría del desarrollo de Albert Bandura.

En esta se propone que los aspectos sociales tienen una gran influencia en el desarrollo psicológico del niño, por lo tanto se expone una teoría denominada de aprendizaje social que considera los factores externos a cada individuo con la misma relevancia que los factores internos. Por tanto, acontecimientos ambientales, factores personales y las diferentes conductas de cada ser humano interactúan durante el proceso de aprendizaje. Interacción denominada determinismo recíproco (Orengo, 2007).

Bandura, realiza una clasificación de las situaciones y acciones que se pueden relacionar dentro del determinismo recíproco, de acuerdo con las tres categorías establecidas (acontecimientos ambientales, factores personales y conducta), definiendo inicialmente los acontecimientos ambientales como consecuencias de las acciones realizadas por cada persona y las condiciones físicas de cada contexto. Los factores personales, son las creencias que tienen cada individuo en relación con los otros, la religión, las expectativas, actitudes y conocimientos que posee. Finalmente, suele clasificar o nombrar de acuerdo al determinismo recíproco como conductas a todas las

acciones individuales, las elecciones y manifestaciones verbales que suelen realizarse en las diversas situaciones a las cuales se enfrenta el ser humano (Orengo, 2007).

Cabe resaltar de acuerdo a ésta teoría la distinción que se hace de los tipos de aprendizaje, diferenciando dos tipos, el aprendizaje activo y el vicario (observacional). El primero hace referencia a la forma cómo cada niño aprende de acuerdo al experimentar y al hacer, en otras palabras, el niño aprende haciendo. Diferente a éste el tipo de aprendizaje vicario que es en el cual hace mayor énfasis en fundador de la teoría, consiste en la forma de aprender observando a los otros, aprendizaje que se logra teniendo en cuenta elementos básicos como prestar atención a comportamientos o actitudes de los otros, reteniendo información o imágenes relevantes, actuar de acuerdo con estas impresiones observadas y mantener la motivación para repetir las en su comportamiento en general. Mediante este tipo de aprendizaje suele identificarse como resultados el hecho de aprender nuevas formas de comportarse, el presentar nuevas actitudes frente a diversas situaciones, promueve o refuerza la conducta que el niño había aprendido previo a estas nuevas observaciones, dirige la atención y suele despertar en el niño un alto índice de emociones (Orengo, 2007).

Orengo (2007) presenta uno de los aportes principales de Bandura en su teoría la técnica del modelaje, consistente en la identificación que se hace cada niño de las conductas de una persona mayor a él, acción seguida por la determinación de quién es ese modelo al cual imitará (vivo o simbólico), observa detenidamente su forma de ser, hacer las cosas y que atributos posee. Posteriormente, se da un modelamiento de la conducta propia de acuerdo a las identificadas en el modelo elegido y por último se da una imitación total de la presente conducta, la cual es reforzada positivamente.

5.3. Comportamiento y conductas disruptivas en la infancia.

El comportamiento infantil son las acciones que realiza cada niño de acuerdo a tres factores principales: la etapa del desarrollo en la cual se encuentra, el temperamento de cada uno de ellos y el resultado de la interacción con las demás del entorno en el que se desenvuelve (Rojas, 2003).

Es importante señalar que durante la infancia el niño establece dos situaciones de suma importancia para su vida. Puesto que establece los primeros lazos de interacción con las demás personas y aprende a regular su conducta mediante la instauración de límites y normas que los padres crean y enseñan al menor (Rojas, 2003).

Los padres son los modeladores, orientadores y guías de la conducta del niño que se verá reflejada durante la adolescencia y adultez, ya que éste al nacer desconoce de las normas y el sentido de las mismas, por tanto no sabe cómo comportarse de manera adecuada ante la sociedad y es a partir de la conducta de sus cuidadores que aprende y determina su forma de comportamiento (Rojas, 2003).

Los problemas de comportamiento son usuales en los niños como parte del proceso de desarrollo, por tanto, en ocasiones suelen presentarse manifestaciones agresivas, llanto imparable sin motivo justificable, etc. donde su único objetivo es llamar la atención de padres o cuidadores demostrando que ejerce algún tipo de poder y manipulación con sus actos. Sin embargo, hay ocasiones donde estos comportamientos son desbordados y se hace necesario acudir a un profesional competente en el área (Rojas, 2003).

5.4. Ruptura del vínculo afectivo y trastornos de la infancia relacionados.

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM IV-TR) en su cuarta edición brinda información fundamental para la presente investigación, puesto que hace una clasificación de los trastornos del inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia que se relacionan, de acuerdo a diferentes investigaciones realizadas previamente, tal y como se observa en los antecedentes de investigación.

Se evidencia que unos de los efectos hallados dentro de otras investigaciones en niños que los padres se encuentran privados de la libertad son los trastornos de aprendizaje (trastorno de la lectura, trastorno del cálculo, trastorno de la expresión escrita y trastorno del aprendizaje no especificado) los cuales se caracterizan por un rendimiento escolar bajo de acuerdo al requerido para su edad cronológica (Reyes, 2010).

También se han encontrado efectos significativos relacionados con los trastornos del desarrollo, evidenciándose la presencia principalmente alteraciones de la interacción con otras personas, dificultades en la comunicación y de comportamientos, intereses y actividades estereotipados (DSM-IV, 1994) debido principalmente a factores sociales como la estigmatización social y la discriminación (Oliver, 2007).

Igualmente, se pueden ver reflejados trastornos de la conducta alimentaria en los niños investigados, en los cuales se presentan alteraciones en la conducta de alimentación y en la ingestión de alimentos, los cuales son una reacción ante la situación que vivencian de encarcelamiento del padre (Oliver, 2007).

Por último, de acuerdo con estudios realizados previamente relacionados con los comportamientos de los niños incluidos dentro de la investigación, algunos de los otros trastornos de la infancia, la niñez o la adolescencia descritos en el DSM IV (1994); en

los cuales se incluye el trastorno de ansiedad por separación consistente en una ansiedad excesiva e inadecuada debido a la separación del hogar donde está creciendo o de las personas con quienes tenía algún tipo de vínculo y el trastorno de vinculación de la infancia o niñez, evidenciándose comportamientos como relaciones con las demás personas alteradas, donde no hay correlación de sus comportamientos con la edad cronológica (Villalobos, 2013).

Para ampliar la perspectiva y conocimientos respecto a los trastornos que pueden presentarse en la infancia, niñez y adolescencia de los niños y que tienen una relación directa con el encarcelamiento de los padres, en este apartado se encuentra un cuadro con las generalidades de cada trastorno y posteriormente su descripción de forma detallada (Ver tabla 1).

Tabla 1. *Trastornos del inicio de la infancia, la niñez y la adolescencia (DSM IV-TR) relacionados con el encarcelamiento del padre.*

Trastornos del aprendizaje	F81.0 Trastorno de la lectura	Rendimiento en lectura significativamente bajo al ser medido con pruebas estandarizadas y administradas individualmente.
	F81.2 Trastorno de cálculo	Capacidad aritmética que no coincide de forma sustancial con la edad cronológica del menor. Puesto que se encuentra por debajo de lo esperado.
	F81.8 Trastorno de expresión escrita	Deficiencia del menor para realizar ejercicios de escritura. Tales como, composición de textos escritos, organización pobre de párrafos, multiplicidad de errores ortográficos y grafías significativamente pobre.
Trastornos generalizados del desarrollo	Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	Patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.
	F91.8 Trastorno disocial	Comportamientos principalmente con manifestaciones de agresión a personas y animales, destrucción de la propiedad, fraudulencia o robo y violaciones graves de normas.
	F91.3 Trastorno negativista desafiante	Los comportamientos negativistas y desafiantes se expresan por terquedad persistente, resistencia a las órdenes y renuencia a comprometerse, ceder o negociar con adultos o compañeros.
Trastornos de la ingestión y de la conducta alimentaria de la infancia o la niñez	F98.2 Trastorno de la ingestión alimentaria de la infancia o la niñez	Incapacidad persistente para comer adecuadamente, lo que se pone de manifiesto por una incapacidad significativa para ganar peso o por una pérdida de peso significativa durante por lo menos 1 mes.

Trastornos de la eliminación	Encopresis	La característica esencial de la encopresis es la emisión repetida de heces en lugares inadecuados (p. ej., la ropa o el suelo)
	F98.0 Enuresis (no debida a una enfermedad médica)	La característica esencial de la enuresis es la emisión repetida de orina durante el día o la noche en la cama o en los vestidos
Otros trastornos de la infancia, la niñez o la adolescencia	F93.0 Trastorno de ansiedad por separación	La característica esencial del trastorno de ansiedad por separación es una ansiedad excesiva concerniente al alejamiento del hogar o de aquellas personas a quienes el sujeto está vinculado.
	F94.x Trastorno reactivo de la vinculación de la infancia o la niñez [313.89]	Relaciones sociales en la mayor parte de los contextos sumamente alterada e inadecuada para el nivel de desarrollo del sujeto, iniciándose antes de los 5 años de edad.

En los trastornos de aprendizaje se sitúan el trastorno de la lectura, trastorno del cálculo y de expresión escrita. El primero, también llamado dislexia, consiste en un bajo rendimiento lector de acuerdo a la edad cronológica del niño, caracterizado por distorsiones, sustituciones u omisiones y tanto en la lectura oral como la silenciosa se caracterizan por lentitud y errores en la comprensión. Por otro lado, los trastornos del cálculo, son aquellos en los que hay una incapacidad para realizar ejercicios o actividades relacionados con la aritmética, principalmente en aspectos como la comprensión de términos y símbolos matemáticos, de las operaciones o conceptos; dificultad para el reconocimiento o lectura de símbolos numéricos y agrupaciones de objetos y pocas habilidades en la reproducción correcta de números, cifras, recordar números y seguir secuencias.

En la misma línea, los trastornos de la expresión escrita, son caracterizados por una deficiencia en la comprensión y composición de textos escritos, evidenciándose en

aspectos como errores gramaticales o de puntuación, elaboración de frases, una organización de párrafos pobre y multiplicidad de errores de ortografía.

Por otro lado, se encuentran los trastornos generalizados del desarrollo, del cual hacen parte el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), el trastorno disocial y el trastorno negativista desafiante. El TDAH presenta un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad- impulsividad, lo cual trae repercusiones graves para su desempeño en el área académica, relaciones sociales y laborales. Por su parte, el trastorno disocial, se caracteriza por agresiones a personas y animales, sea de forma física o verbal, utilizando formas y herramientas como la intimidación y las armas. También se presentan comportamientos como destrucción de la propiedad de su misma familia o de otras personas, fraudulencia o robo y graves violaciones de las normas, tanto sociales como las establecidas por sus padres, tales como: el salir hasta altas horas de la noche, escapar de la casa o instituciones educativas, entre otros. Por último, el trastorno negativista desafiante, se caracteriza por conductas como expresiones de terquedad persistente, resistencia a la órdenes, renuncia a compromisos, provocaciones a adultos y compañeros, etc.

En otra vía, los trastornos de la ingestión alimentaria en la infancia o la niñez, también se encuentran en relación con el comportamiento de niños con padres recluidos, trastorno caracterizado por incapacidad persistente para comer adecuadamente, lo que lleva consigo a una pérdida recurrente y significativa de peso. Puesto que en muchas ocasiones no se come en todo el día, sólo se come una vez al día o se ingieren los alimentos en cantidades demasiado pequeñas.

En cuanto a los trastornos de eliminación que se presentan de forma marcada en estos niños se encuentran dos representativos que son la encopresis y enuresis (no debido a enfermedad médica), consistentes en la emisión repetida de heces y orina respectivamente en lugares inadecuados como la ropa, el suelo y la cama.

Por último, son importantes mencionar otros trastornos de la infancia, la niñez y la adolescencia que pueden presentarse en relación con el encarcelamiento del padre, los cuales son, el trastorno de ansiedad por separación y el trastorno reactivo de la vinculación a la infancia. En el primero se presenta una excesiva ansiedad a causa del alejamiento del hogar o de las personas a quienes el sujeto está vinculado de forma significativa, experimentando malestar recurrente, suelen necesitar saber su paradero y estar en contacto con estas personas. Algunos de los niños suelen sentirse nostálgicos, solos o desgraciados a causa de éste distanciamiento inesperado. Finalmente, se encuentra el trastorno reactivo de la vinculación de la infancia o la niñez, caracterizado por una alteración significativa de las relaciones sociales del niño, con un inicio antes de los 5 años de edad. Manifestándose en conductas como incapacidad para iniciar interacciones sociales o responder a ellas de forma adecuada de acuerdo a su nivel de desarrollo, con respuestas inhibidas, hipervigilantes, o sumamente ambivalentes y contradictorias.

6. METODOLOGIA

6.1 Tipo de investigación

La presente investigación presenta un enfoque *cuantitativo*, con un nivel correlacional, en los cuales se utiliza la recolección de los datos en la investigación mediante técnicas como la medición numérica y análisis estadístico. Permitiendo establecer patrones de comportamiento que favorecen el estudio realizado, puesto que facilita la forma de conocer los efectos comportamentales en los niños involucrados en la investigación. Resulta el enfoque más indicado para el estudio comportamental, ya que los procesos o fenómeno a estudiar pueden ser observados, cuantificados, generalizados, etc. en la población que se relaciona con el tema. El nivel descriptivo es se alcanza al realizar la descripción del fenómeno en estudio, plasmando comportamientos y diferencias/relaciones del mismo. La correlación es alcanzada al indagar por la asociación entre aspectos comportamentales evaluadas por los instrumentos.

6.2 Diseño de investigación

Se presenta un diseño no experimental debido a que no se manipularan variables implicadas en él es estudio, por el contrario se realizara un observación de las variables dadas de forma natural. Además contempla como se evidencia un tipo de estudio transversal en el que la observación se realiza en un solo momento.

También se incluyen en el estudio un grupo de casos (niños que el padre se encuentra privado de la libertad en centro penitenciario), y un grupo control (niños que el padre no se encuentra recluido), aunque el diseño no llega a ser experimental, la utilización de grupos casos y controles permiten tener mayor validez, debido a que si

solo se utilizara un el análisis de un grupo, los resultados no podrían dar cuenta o ser diferenciados por sí mismos, es decir que el comportamiento de los niños con padres reclusos no podría diferenciarse específicamente del comportamiento normal que se presenta en la etapa de la infancia.

6.3 Población y muestra

La población delimitada en la investigación consta de niños residentes en el municipio de Yarumal, con edades comprendidas entre los 5 y 10 años, cuyos padres se encuentren reclusos en el centro penitenciario del municipio, no se establece distinción de género, pertenecientes a los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3. escolarizados, residentes en el área urbana y que antes de la privación de la libertad del padre tuvieran una vínculo afectivo estrecho con éste.

La estrategia de muestreo utilizada es de tipo no probabilístico o dirigido, específicamente el subtipo denominado “muestra por conveniencia”, ya que la elección de cada miembro de la investigación se hizo de acuerdo con la accesibilidad que se tenía con la familia de cada niño. En total la muestra está conformada por 12 niños y niñas con edades entre los 5 y 10 años que cumplían con las características especificadas en la población, divididos en dos grupos, de los cuales 6 hacen parte de grupos casos y 6 pertenecen al grupo control.

6.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión para el grupo caso:

- Edad: niños entre los 5 y 10 años.
- Sexo: Sin distinción de género.
- Municipio: Yarumal- Antioquia

- Estrato socioeconómico: 1, 2 y 3.
- Escolaridad: Escolarizados.
- Lugar de residencia: Zona urbana del municipio.
- Condición del padre: Recluido en el centro penitenciario y carcelario del municipio.

Criterios de exclusión grupo caso:

- Edad: Niños menores de 5 años y mayores de 1.
- Municipio: Diferentes a Yarumal-Antioquia
- Estrato socioeconómico: Superior a 3.
- Escolaridad: desescolarizados.
- Lugar de residencia: Zona rural del municipio.
- Condición del padre: Que no se encuentre recluido en el centro penitenciario y carcelario del municipio.

Criterios de inclusión grupo control

- Edad: niños entre los 5 y 10 años.
- Sexo: Sin distinción de género.
- Municipio: Yarumal- Antioquia
- Estrato socioeconómico: 1, 2 y 3.
- Escolaridad: Escolarizados.
- Lugar de residencia: Zona urbana del municipio.

- Condición del padre: Que se encuentre separado del niño debido a situaciones como divorcio o ruptura del vínculo con su pareja y no se encuentre en el centro penitenciario y carcelario del municipio.

Crterios de exclusión grupo caso

- Edad: Niños menores de 5 años y mayores de 1.
- Municipio: Diferentes a Yarumal-Antioquia
- Estrato socioeconómico: Superior a 3.
- Escolaridad: desescolarizados.
- Lugar de residencia: Zona rural del municipio.
- Condición del padre: Que aún viva con el niño o se encuentre recluido en un centro penitenciaros y carcelario del municipio.

6.5 Variables de estudio

Las variables de estudio abordadas dentro de la investigación son: se tuvo en cuenta el género de cada uno de los participantes (1= Masculino, 2= Femenino). También se tuvo en cuenta la edad de los niños evaluados, los cuales fueron clasificados en dos grupos etáreos, de 4 a 5 años y de 6 a 10 años, como puede observarse en la tabla 2.

Otra de las variables de estudio es el estrato socioeconómico, siendo evaluados niños pertenecientes solamente a los estratos 1,2 y 3. Además, se tuvo en cuenta la variable efectos comportamentales, los cuales consisten en acciones o respuestas temperamentales y de interacción del niño respecto a la situación de privación de la libertad del padre, los cuales se identifican en con el instrumento de evaluación utilizado en la investigación (BASC).

La siguiente variable de análisis es la dimensión clínica del comportamiento, la cual consiste en la evaluación de comportamientos como: hiperactividad, agresión, problemas de conducta, depresión, somatización, ansiedad, problemas de atención, problemas de aprendizaje, atipicidad y aislamiento. Por último, se encuentra la variable dimensión adaptativa, en la cual se tendrá en cuenta la presencia de actitudes comportamentales como: adaptabilidad, compañerismo, habilidades sociales y habilidades para el estudio.

Tabla 2. *Lista de variables*

Variable	Definición	Indicador
Sexo	Género de los sujetos que participaron en la investigación.	Masculino (1) o femenino (2)
Edad	Edad de cada uno de los participantes de la investigación.	Ubicación de la edad en una escala de 5 a 1.
Estrato socioeconómico	Estrato socioeconómico de acuerdo al asignado por la secretaría de planeación municipal.	Ubicación del estrato respectivo de acuerdo a la escala de 1 a 3.
Efectos comportamentales	Acciones o respuestas temperamentales y de interacción del niño respecto a la situación de privación de la libertad del padre.	Sumatoria de los puntajes obtenidos en el BASC en las dimensiones clínica y adaptativa.
Dimensión clínica del comportamiento	Presencia de comportamientos como hiperactividad, agresión, problemas de conducta, depresión, somatización, ansiedad, problemas de atención, problemas de aprendizaje, atipicidad y aislamiento.	Sumatoria de los puntajes del BASC de acuerdo a las sub escalas.
Dimensión adaptativa del comportamiento	Presencia de actitudes comportamentales como: adaptabilidad, compañerismo, habilidades sociales y habilidades para el estudio.	Sumatoria de los puntajes del BASC de acuerdo a las sub escalas.

6.6 Instrumentos de recolección de información

Se aplicó el instrumento multidimensional de Reynolds y Kamphaus (1992) “*Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes*” (BASC), que permite

determinar los diferentes perfiles de conducta en niños y adolescentes de 4 a 18 años, de acuerdo con los diversos trastornos psicológicos establecidos en el DSM IV. La duración de la aplicación de la prueba es aproximadamente de 30 minutos con cada persona (madre, maestro, niño), sus respuestas son tipo Likert (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre), el número de ítems es diferente de acuerdo al apartado y a la persona a la cual se le aplicó el instrumento:

- Auto informe de niños entre los 8 y 12 años (152 ítems). No aplica para niños menores de 8 años.
- Padres de niños entre los 4 a 5 años (131 ítems)
- Padres de niños entre los 6 a 11 años (138 ítems)
- Docente de niños entre los 4 y 5 años (109 ítems)
- Docentes de niños entre los 6 y 11 años (148 ítems)

Este instrumento evalúa aspectos de la conducta, personalidad y emocionalidad de los niños y adolescentes, teniendo en cuenta dimensiones clínicas objeto de estudio o intervención psicológica y dimensiones adaptativas que señalan una adecuada relación del evaluado con el entorno.

La aplicación del mismo se realiza en cinco áreas, suministrando un cuestionario específico a la madre, otro al docente, un autoinforme (aplicado al niño directamente), una historia estructurada del desarrollo y por último un sistema de observación del niño por parte del investigador. Mediante estos aspectos se encuentran resultados comportamentales de la dimensión clínica, tales como: hiperactividad, agresión, problemas de conducta, depresión, somatización, ansiedad, problemas de atención, problemas de aprendizaje, atipicidad y aislamiento. Al igual que resultados de la

dimensión adaptativa como: adaptabilidad, compañerismo, habilidades sociales y habilidades para el estudio.

Es importante resaltar que la confiabilidad y validez de la prueba dirigida a padres es alta (cuanto $\alpha = 0,85$). La prueba dirigida a docentes es alta respecto a confiabilidad (cuanto $\alpha = 0,82$); y la prueba dirigida a los niños es alta (cuanto $\alpha = 0,82$). Por tanto, la diversidad de dimensiones que evalúa permite que se dé un análisis acertado y completo.

Por otro lado, es importante mencionar cada una de la variable que se evalúan con el instrumento elegido para la presente investigación y los diferentes comportamientos característicos de cada variable. En la escala clínica se encuentra la variable hiperactividad, ésta escala mide hiperactividad (en conductas como levantarse del asiento, dar golpecitos con la mano o el lápiz, ser demasiado activo) e impulsividad (actuar sin pensar, hacer las tareas con precipitación, no saber guardar el turno, etc.). La variable agresividad, se caracteriza por medir la tendencia a actuar de forma hostil tanto de manera verbal (discutir, insultar, criticar, culpar, amenazar a otros) como físicamente (golpear a otros, romper sus propiedades, mostrar crueldad con los animales, etc.).

Por su parte, la variable problemas de conducta, mide conductas socialmente desviadas y perturbadoras, características de la categoría trastornos del comportamiento del DSM IV T-R, como robar, hacer novillos, escaparse de casa, consumir drogas. La variable, problemas de atención evalúa la dificultad para mantener la atención y la tendencia a distraerse con facilidad. Otra variable que pertenece a la escala clínica es problemas de aprendizaje, la cual se centra en varios aspectos pedagógicos como lectura, escritura, matemáticas y habilidades organizativas. La variable atipicidad,

consiste es una escala relevante para la medida del psicoticismo, que puede presentarse en forma de alucinaciones y evidencia de un contacto pobre con la realidad.

En la misma línea, la variable depresión valora síntomas incluidos en el DSM IV T-R, como son el estado de ánimo disfórico, las ideas de suicidio, el aislamiento y los autorreproches. La variable ansiedad, evalúa una serie de conductas, como: preocupación excesiva, miedos y fobias, autodesaprobación y el nerviosismo. Y la escala somatización, evalúa la tendencia tener frecuentes quejas somáticas, no justificadas por una mala salud.

En otra vía, respecto a la escala adaptativa se encuentra la variable, adaptabilidad, la cual se encarga de valorar la capacidad para adaptarse a los cambios de rutina y a nuevos profesores, cambiar de una tarea a otra y compartir cosas con otros niños. También se observa la variable habilidades sociales, que tiene en cuenta conductas como admitir errores, felicitar a los otros, animarles, ofrecerles ayuda, iniciar conversaciones de manera adecuada, pedir las cosas por favor y dar las gracias. Además, se observa la variable liderazgo, que incluye elementos de habilidades sociales y esta escala evalúa habilidades de solución de problemas como tener muchas ideas, hacer buenas sugerencias y tomar decisiones fácilmente. Finalmente, se encuentra la variable habilidades para el estudio, encargada de valorar aptitudes relacionados con el análisis y la representación de problemas antes de resolverlos, la motivación de logro y las habilidades organizativas como leer los temas que se le indican o acabar los deberes.

Posteriormente, es relevante señalar los ítems que componen las dimensiones mencionadas en los párrafos anteriores. La escala de padres de niños con edades entre

los cuatro y cinco años está compuesta por once variables, de las cuales puede observarse en la Tabla 3, los ítems correspondientes a cada una.

Tabla 3. *Variables e Ítems, escala de padres; 4-5 años*

Variable	Ítems
Hiperactividad	7-18-27-32-40-51-60-65-73-84-93-98-106-117-126-131
Agresión	2-13-23-31-35-46-56-68-79-89-101-112-122
Ansiedad	3-14-24-36-47-57-69-80-90-102-113-123
Depresión	6-17-26-39-50-59-64-72-83-92-105-116-125
Somatización	9-20-29-33-42-53-62-66-75-86-95-108-119-128
Atipicidad	5-16-25-38-49-58-71-82-91-97-104-115-124
Aislamiento	10-21-43-54-63-76-87-96-109-120-129
Problemas atencionales	4-37-48-70-81-103-114
Adaptabilidad	1-12-45-54-67-78-88-100-111-121
Habilidades sociales	8-19-28-41-52-61-74-85-94-107-118-127-130
Veracidad	11-15-22-30-44-55-77-99-110-132

En la escala de maestros de niños entre los cuatro y cinco años, se evidencia un total de once variables, de las cuales los ítems pueden ser observados en la Tabla 4.

Tabla 4. *Variables e Ítems, escala de maestros; 4-5 años*

Variable	Ítems
Hiperactividad	7-17-27-34-44-54-61-71-88-98
Agresión	2-12-21-29-39-48-56-66-75-83-93-102
Ansiedad	3-13-30-40-49-57-67-76-84-94-103
Depresión	6-16-24-33-43-51-60-70-78-87-97
Somatización	9-19-36-46-53-63-73-80-90-100-107
Atipicidad	5-15-23-32-42-50-59-69-77-81-86-96-104-108
Aislamiento	10-20-37-47-64-74-91-101
Problemas atencionales	4-31-41-58-68-85-95
Adaptabilidad	1-11-28-38-55-65-82-92
Habilidades sociales	8-18-35-45-62-72-79-89-99
Veracidad	14-22-25-26-52-105-109

En otra vía la escala de padres de niños con edades entre los 6 y 11 años, comprende un total de 12 variables, de las cuales sus ítems pueden observarse en la Tabla 5.

Tabla 5. *Variables e ítems, escala de padres; 6-11 años*

Variable	Ítems
Hiperactividad	8-20-30-43-55-65-78-90-112-124
Agresión	2-14-25-34-37-44-60-72-84-95-106-118-129
Ansiedad	3-15-38-50-61-73-85-96-107-119-130
Depresión	7-19-29-42-54-64-77-89-99-111-123-133
Somatización	11-23-33-46-58-68-70-81-93-103-115-127-137
Atipicidad	5-17-27-40-52-62-75-87-97-109-121-131
Aislamiento	12-24-47-59-82-94-116-128
Problemas atencionales	4-39-51-74-86-108-120
Problemas de la conducta	6-18-28-41-53-63-76-88-98-110-122
Adaptabilidad	1-36-48-71-83-105-117
Habilidades sociales	10-22-32-45-57-67-80-92-102-104-114-126-136-138
Compañerismo	9-21-44-56-66-79-91-101-113-125-135
Veracidad	13-16-26-31-35-69-100-132-134

En otra vía, la escala de maestros de niños entre los 6 y 11 años, está compuesta por un total de 15 variables, de las cuales pueden observarse sus correspondientes ítems en la Tabla 6.

Tabla 6. *Variables e ítems, escala de maestros; 6-11 años*

Variable	Ítems
Hiperactividad	8-22-33-35-45-59-70-82-96-107-119-133-144
Agresión	2-16-29-34-39-53-66-71-76-90-103-113-127-140
Ansiedad	3-17-40-54-77-91-114-128
Depresión	7-21-32-44-58-69-81-95-118-132
Somatización	12-26-49-63-86-100-123-136
Atipicidad	5-19-30-42-56-67-79-93-104-109-112-116-130-141-146
Aislamiento	14-28-51-65-88-102-125-139.
Problemas atencionales	4-18-41-55-78-92-115-129
Problemas de la conducta	6-20-31-43-57-68-80-94-117-131
Problemas de aprendizaje	10-24-47-61-84-98-105-121-135
Adaptabilidad	1-38-75-89-126
Habilidades sociales	11-25-36-48-62-73-85-99-110-122-134-147
Compañerismo	9-23-46-60-83-97-120-134-145

Habilidades de estudio	13-27-37-50-64-74-87-101-111-124-138-148
Veracidad	15-52-72-106-108-142-143

La escala denominada autoinforme, aplicada a niños con edades comprendidas entre los 8 y 10 años, está compuesta por un total de 13 variables, de las cuales pueden observarse sus correspondientes ítems en la Tabla 7.

Tabla 7. *Variables e ítems, autoinforme; 8-11 años*

Variable	Ítems
Ansiedad	5-16-31-42-49-57-68-82-93-100-107-118-125-132-143-150
Depresión	8-19-34-45-50-60-71-76-85-96-101-110-121-126-135-146-151
Atipicidad	7-18-25-33-44-51-59-70-75-84-95-109-120-134-145
Relación con los padres	6-32-58-69-83-94-108-124-133-149
Relaciones interpersonales	4-30-56-77-81-102-106-117-131-142
Autoestima	11-37-63-88-113-138
Actitud en el colegio	2-15-24-28-41-54-79-104-129
Actitud con los profesores	9-17-26-35-43-52-61-86-111-136
Locus de control	3-14-22-24-40-48-55-66-74-80-91-99-105-116-130-141
Estrés social	12-21-38-47-64-73-89-98-114-123-139-148-
Sentimientos de inadecuación	10-20-36-46-62-72-87-97-112-122-137-147
Autoconfianza	1-13-27-39-53-65-78-90-103-115-127-128-140-152
Veracidad	23-67-92-119-144

6.7 Procedimiento de recolección de la información

Inicialmente, se identificó la población de niños yarumaleños entre 5 y 10 años cuyo padre se encuentra recluido en un centro penitenciario, al igual que el grupo control. Este consistió en realizar una visita al centro penitenciario y carcelario del municipio de Yarumal, donde se hizo una reunión con el director del establecimiento, para facilitar la identificación de la muestra, quien citó a una reunión a las madres de los niños, para explicar el objeto de la investigación, las consideraciones éticas que se tienen en cuenta,

tales como: el consentimiento informado, la confidencialidad, por lo que sus nombres serán reemplazados por pseudónimos o números que garantice la protección de las identidades de las personas involucradas en el proyecto y el hecho de que la investigación se utiliza exclusivamente para fines académicos. Y así saber con el número de madres y de niños que se prestan para la investigación.

Luego se procedió a evaluar las características comportamentales de niños entre 5 y 10 años cuyo padre se encuentra en un centro penitenciario mediante la aplicación del BASC. Es importante resaltar, que la recolección de información se realizó de acuerdo al horario académico de los niños, puesto que era necesario evaluar las tres áreas de evaluación de la prueba (docente, madre, niño) en un mismo día. Cronograma académico que inicia en el mes de enero y culmina en noviembre, por tanto la aplicación del instrumento se realizó en enero. Igualmente, es necesario mencionar que al ser aplicado el instrumento en enero la docente actual del niño no tiene un amplio conocimiento de su comportamiento, por lo cual se tuvo en cuenta para la dimensión del docente el BASC las profesoras del año anterior del niño, puesto que aparte de tener un mayor conocimiento de conductas escolares del menor, la prueba lo permite puesto que evalúa conductas desde los seis meses antes de la aplicación de la misma.

6.8 Plan de análisis

Se construyó una base de datos en Excel con las características arrojadas en el instrumento. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa SPSS Versión 2. Los estadísticos utilizados corresponden a la fiabilidad (Alpha de Crombach) que significa que los resultados de la investigación se definan por la perspectiva de un reconocimiento de medición que va a producir la misma respuesta, en otros términos, se

refiere al grado de que el resultado de la investigación es independiente de las circunstancias accidentales de la investigación. La fiabilidad o confiabilidad debe orientarse al nivel de concordancia interpretativa entre diferentes observadores, evaluadores y jueces. Designa la capacidad de obtener los mismos resultados en diferentes situaciones, además, esta no se refiere directamente a los datos, sino a las técnicas o instrumentos de medida y observación ($\alpha \geq .9$ = Excelente, entre $.9 > \alpha \geq .8$ = Bueno, entre $.8 > \alpha \geq .7$ = Aceptable, entre $.7 > \alpha \geq .6$ = Dudoso, entre $.6 > \alpha \geq .5$ = Pobre, entre $\alpha > .5$ = Inaceptable).

Otro tipo de análisis es el descriptivo, consistente en el estudio y análisis de los datos obtenidos de la muestra mediante la aplicación del instrumento. Esto permite posteriormente brindar una descripción y resumen de las observaciones encontradas respecto a la relación entre el comportamiento de niños entre 5 y 10 años y la privación de la libertad de sus padres al ser reclusos en un centro penitenciario.

Mediante el plan de análisis se abordó el tema investigado y a las apreciaciones finales teniendo en cuenta aspectos estadísticos como la frecuencia, definida como la cantidad de veces que se repite en determinado valor de una variable, la cual se divide en varios tipos, que son la frecuencia absoluta (promedio de una suma predeterminada, n_i); frecuencia relativa (es el cociente entre la frecuencia absoluta y el tamaño de la muestra, f_i); frecuencia absoluta acumulada (es el número de veces n_i en la muestra, N_i) y frecuencia relativa acumulada (cociente entre la frecuencia absoluta acumulada y el total de la muestra, F_i).

Por otro lado, se encuentran la media que permite identificar y ubicar el valor o punto alrededor del cual se tienden a reunir los datos, es decir, el punto central de los datos. La desviación estándar por su parte, es una medida de dispersión para variables

de razón y de intervalo, de gran utilidad para el tipo de análisis estadístico utilizado en la presente investigación. Esta es una medida de lo que se apartan los datos de su media, y por tanto, se mide en las mismas unidades que la variable.

En la misma línea, el análisis de la varianza o ANOVA (ANalysis Of VAriance), es una colección de modelos estadísticos y sus procedimientos asociados, en el cual la varianza está particionada en ciertos componentes debidos a diferentes variables explicativas. Existe dos modelos o tipos de análisis de la varianza: efectos fijos, que se aplica a situaciones en las que el experimentador ha sometido al grupo o material analizado a varios factores, cada uno de los cuales le afecta sólo a la media, permaneciendo la "variable respuesta" con una distribución normal. Y el modelo de efectos aleatorios que se usan para describir situaciones en que ocurren diferencias entre el grupo caso (niños con padre privado de la libertad) y el grupo control (niños separados del padre por otros motivos).

6.9 Consideraciones éticas

Dentro de los criterios éticos que se deben tener presentes durante la investigación, es necesario tener en cuenta los estipulados por el Colegio Colombiano de Psicólogos, en el Código Deontológico y Bioético (Ley 1090 de 2006) en el artículo 2. Respecto a la confidencialidad, ya que se debe tener suma cautela con la información brindada por parte de los participantes en la investigación, al igual que con los datos personales de los mismos.

También, es necesario cumplir con los requerimientos del apartado número nueve del mismo artículo "*Investigación con participantes humanos*":

La decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la Psicología y al bienestar humano. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Sobre la base de esta consideración, el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos (Congreso de la República, 2006).

Igualmente, en el capítulo VII consistente en La Investigación Científica, La Propiedad Intelectual Y Las Publicaciones, se plantea una serie de requisitos que deben ser cumplidos durante el proceso de investigación. A continuación se hará mención de los artículos que tienen relación con la investigación realizada.

ARTÍCULO 49. Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización.

ARTÍCULO 5. Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

ARTÍCULO 51. Es preciso evitar en lo posible el recurso de la información incompleta o encubierta. Este sólo se usará cuando se cumplan estas tres condiciones: a) Que el problema por investigar sea importante; b) Que solo pueda investigarse utilizando dicho tipo de información; c) Que se garantice que al

terminar la investigación se les va a brindar a los participantes la información correcta sobre las variables utilizadas y los objetivos de la investigación.

ARTÍCULO 52. En los casos de menores de edad y personas incapacitadas, el consentimiento respectivo deberá firmarlo el representante legal del participante.

ARTÍCULO 55. Los profesionales que adelanten investigaciones de carácter científico deberán abstenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasionen distorsiones o que pretendan darle uso indebido a los hallazgos.

ARTÍCULO 56. Todo profesional de la Psicología tiene derecho a la propiedad intelectual sobre los trabajos que elabore en forma individual o colectiva, de acuerdo con los derechos de autor establecidos en Colombia. Estos trabajos podrán ser divulgados o publicados con la debida autorización de los autores (Congreso De La República, 2006).

Por otro lado, es necesario tener en cuenta los criterios éticos establecidos por la Asociación Americana de Psicología (APA), en relación con el ejercicio investigativo. Estos criterios son:

Consentimiento informado para la investigación: los psicólogos informan a los participantes acerca de (1) el propósito de la investigación, la duración estimada, y los procedimientos; (2) su derecho a rehusarse a participar y retirarse de la investigación una vez que su participación haya comenzado; (3) las consecuencias previsibles de rehusarse o retirarse; (4) los factores razonablemente previsibles que puedan influenciar su voluntad de participar, tales como riesgos potenciales, incomodidad o efectos adversos; (5) cualquier beneficio posible de la investigación; (6) los límites de la confidencialidad; (7) los incentivos por la participación; y (8) a quién contactar para

preguntar acerca de la investigación y los derechos de los participantes en investigaciones. Dan la oportunidad a los eventuales participantes de formular preguntas y recibir respuestas.

Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación: Los psicólogos obtienen el consentimiento informado de los participantes en investigaciones antes de grabar sus voces o imágenes para la obtención de datos a menos que (1) la investigación consista solamente en observaciones naturalistas en espacios públicos, y que no sea previsible que se utilice la grabación de un modo que se pueda dañar o identificar a las personas, o (2) el diseño de la investigación incluya el engaño y el consentimiento para el uso de las grabaciones sea obtenido durante el interrogatorio.

Por otra parte, también es necesario considerar los siguientes criterios éticos estipulados por la Asociación Americana de Psicología:

Consentimiento informado para la investigación: A través de este, los psicólogos informan a los participantes sobre el propósito de la investigación, la duración y procedimientos de la misma. Además, sobre los factores que pueden influir en su voluntad de participar, beneficios, límites de confidencialidad, entre otros. En éste, también se expresa el derecho de los participantes a rehusarse a participar y retirarse de la investigación una vez haya comenzado.

Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación: los psicólogos obtiene el consentimiento informado de los participantes antes de grabar voces o imágenes para la obtención de datos.

Oferta de incentivos para la participación en investigación: los psicólogos realizan todos los esfuerzos razonables para evitar ofrecer incentivos excesivos o

inapropiados, financieros o de cualquier tipo, a los participantes de la investigación.

Engaño en la investigación: los psicólogos no ponen en marcha un estudio que involucre consignas engañosas a menos que hayan determinado el uso de las técnicas engañosas justificadas por el eventual y significativo valor científico.

Interrogatorio: los psicólogos ofrecen a los participantes la oportunidad de obtener información apropiada sobre la naturaleza, resultados y conclusiones de la investigación y toman las medidas razonables para corregir cualquier malentendido que pudiera producirse.

Informes de los resultados de la investigación: los psicólogos no inventan datos. Si se descubren errores significativos en los datos publicados, toman las medidas razonables para corregirlos a través de los medios apropiados de publicación.

Plagio: los psicólogos no presentan como propios partes del trabajo o datos ajenos, aun cuando éstos sean citados ocasionalmente.

7. RESULTADOS

7.1 Análisis de Fiabilidad

Para realizar el análisis de fiabilidad a los resultados obtenidos en las diferentes escalas del BASC, se hizo un estudio escala por escala de las diferentes variables que evalúan cada una de ellas (Escala de padres 4-5 años, escala de maestros 4- 5 años, escala de padres 6-11 años, escala de maestros 6-11 años, autoinforme) (Ver tabla 3).

En la Escala de padres de 4 a 5 años, se evidencia de acuerdo a los indicadores mencionados en el plan de análisis de la investigación un alpha de cronbach excelente ($\alpha = .956$). En la escala de maestros de 4 a 5 años, se obtuvo un alpha de cronbach bueno ($\alpha = .863$). Por otro lado, en la escala de padres de 6 a 11 años, se observa un alpha de cronbach dudoso ($\alpha = .615$). La escala de maestros de 6 a 11 años, por su parte tuvo un alpha de cronbach excelente ($\alpha = .943$) y en el autoinforme se evidencia un alpha de cronbach aceptable ($\alpha = .792$).

Tabla 8. *Alpha de cronbach BASC*

PRUEBA BASC	Cronbach's Alpha
4-5 años, Escala de padres	.956
4-5 años, Escala de Maestro	.863
6-11 años, Escala de padres	.615
6-11 años, escala de maestros	.943
Autoinforme	.792

7.2 Resultados sociodemográficos

El análisis de datos sociodemográficos se realizó teniendo en cuenta cuatro variables fundamentales: sexo, edad, grado escolar y estrato socioeconómico. Datos que fueron estudiados mediante al análisis estadístico de la frecuencia de cada una de las variables (Ver tabla 9).

Respecto al género de los participantes, se evidencia distribución homogénea, debido a que el 40% de los evaluados son niñas y el 60 % son del sexo niños.

En otra vía, respecto a la variable edad es necesario precisar que se realizó el análisis de esta en cada uno de los evaluados de acuerdo a los meses de vida.

Se puede observar que el rango de las edades de los niños evaluados se encuentra definido en un total de 5 rangos de edad, los cuales son: primero, niños con edades entre 66 y 72 meses (20%). Segundo, niños con edades entre 84 y 87 meses (20%), tercero, niños con edades comprendidas entre 94 y 97 meses (20%), cuarto, niños con edades entre 99 y 108 meses (20%), por último, se encuentran los niños con edades entre 112 y 127 meses (20%).

Por otro lado, en cuanto al grado escolar los resultados oscilan entre el grado primero y quinto de básica primaria, donde el 30% de los evaluados se encuentran en el grado primero, un 20% de los niños están cursando segundo, el 20% está actualmente en el grado tercero, el 20% se encuentran en el grado cuarto y un 10% está en el grado quinto de básica primaria. Para un total del 100% de los niños involucrados en la investigación.

Finalmente, en relación al estrato socioeconómico se evidencia que los evaluados pertenecen a los estratos socioeconómicos 1, 2 o 3, de los cuales el 20% pertenecen al estrato 1, un 60% al estrato 2 y un 20% al estrato 3.

Tabla 9. *Datos sociodemográficos: Análisis de frecuencia*

Variable		Frecuencia	%
Sexo	Niñas	4	4.0
	Niños	6	6.0
	Total	10	10.0
Rangos de Edad (meses)	66 a 72	2	2.0
	84 a 87	2	2.0
	94 a 97	2	2.0
	99 a 108	2	2.0
	112 a 127	2	2.0
	Total	10	10.0
Grado escolar	1	3	3.0
	2	2	2.0
	3	2	2.0
	4	2	2.0
	5	1	1.0
	Total	10	10.0
Estrato	1	2	2.0
	2	6	6.0
	3	2	2.0
	Total	10	10.0

7.3 Resultados descriptivos

El análisis de los resultados descriptivos consiste en la identificación de diferentes medidas como: media (M) y desviación estándar (DS), de las cuales la primera permite la identificación y ubicación de los diferentes valores la tendencia central, y la desviación estándar es una medida de dispersión utilizada principalmente para variables de razón y de intervalo, que indica la medida hasta la cual se apartan los datos de la respectiva media.

A continuación se encontrarán los resultados descriptivos correspondientes a las escalas que componen el BASC. En estas puede observarse las medias con sus respectivas desviaciones estándar equivalentes a cada escala y rango de edad evaluado

(Escala de padres 4-5- años, Escala de maestros 4- 5 años, Escala de padres 6-11 años, Escala de maestros 6-11 años, autoinforme) (ver tablas 10,11 y 12).

7.3.1 Puntuaciones BASC padres y maestros (4 a 5 años)

Respecto a la escala de padres y maestros de niños de 4 a 5 años, se encuentran once variables para la medición de dimensiones clínicas, objeto de estudio o intervención psicológica y adaptativas que señalan una adecuada relación del evaluado con el entorno. Variables de las cuales se obtuvo su media y desviación estándar en ambas poblaciones aplicadas (Ver tabla10).

La primera variable es *hiperactividad*, con una media en la escala de padres (EP) de $M = 38.50$ y una desviación estándar correspondiente a $DS = 16.263$. y en la escala de maestros (EM) la media equivale a $M = 17.00$ con una $DS = 2.828$. La segunda variable, es *ansiedad* la cual en la EP tuvo una media de $M = 23.00$ una $DS = 8.485$ en la EM se evidencia una media equivalente a $M = 19.50$ con una respectiva $DS = 9.192$. La tercer variable es, *Atipicidad*, en la cual evidencia en la EP una media de $M = 2.00$ con una $DS = 9.899$ y en la EM la media corresponde a $M = 17.50$ con una $DS = 4.95$. Respecto a la variable número cinco, *aislamiento*, en la EP se observa una media de $M = 19.00$ con una $DS = .000$ y en la EM se evidencia una media de $M = 15.00$ con una $DS = 7.071$.

Por otro lado, la variable *Problemas atencionales* en la EP presenta una media de $M = 15.00$ con una $DS = 5.657$. La cual en la escala de maestros tiene una media de $M = 15.50$ con una Desviación estándar de $DS = 3.536$. Por su parte, la variable *adaptabilidad* en la EM obtuvo una media de $M = 27.00$ con una DS que corresponde a $DS = 7.071$ y en la escala de maestros la media es igual a $M = 2.50$ con una DS de

2.121. Respecto a la variable *habilidad social*, se puede observar una media en la EP de $M = 42.50$ con una $DS = 1.607$ y en la EM se evidencia una media de $M = 23.50$ con una $DS = 1.607$. Por último, en relación a la variable *veracidad* se encuentra en la escala de padres una media correspondiente a $M = 13.50$ con una $DS = 6.364$ y en la escala de maestros la media es igual a $M = 9.50$ con una desviación estándar de $DS = 3.536$.

Finalmente, es importante mencionar los puntajes más altos y los más bajos de forma general, respecto a las medias obtenidas en las variables de las respectivas escalas (padres y maestros). En la escala de padres, la variable que obtuvo la puntuación más alta es *habilidad social*, con una media de $M = 42.5$, y la más baja es la variable *veracidad*, con una media de $M = 13.5$. Respecto a la escala de maestros la variable con puntuación mayor es *habilidad social*, con una media igual a $M = 23.5$ y la puntuación menor es *veracidad* con una media equivalente a $M = 9.5$.

Tabla 10. *Media, Escala de Padres y maestros de 4 a 5 años*

Variables	Padres		Maestros	
	Media	DS	Media	DS
Hiperactividad	38.5	16.263	17	2.828
Ansiedad	23	8.485	19.5	9.192
Atipicidad	20	9.899	17.5	4.95
Aislamiento	19	0	15	7.071
Problemas Atencionales	15	5.657	15.5	3.536
Adaptabilidad	27	7.071	2.5	2.121
Habilidad Social	42.5	1.607	23.5	1.607
Veracidad	13.5	6.364	9.5	3.536

7.3.2 Puntuaciones BASC padres y maestros (6 a 11 años)

En relación con las puntuaciones obtenidas en la prueba BASC en las escalas de padres y maestros de niños con edades comprendidas entre los 6 y 11 años, se encuentran quince variables de las cuales se obtuvo la media y desviación estándar. Sin embargo, es importante precisar que de estas quince variables no fue posible comparar las variables problemas de aprendizaje y habilidades de estudio, puesto que en la escala de padres no se evalúan dichos aspectos mientras en la de maestros si son tenidos en cuenta para la evaluación cognitiva y comportamental de los niños (Ver tabla 11).

La primera variable de estudio es *hiperactividad*, la cual en la Escala de Padres (EP) se puede observar que obtuvo una media de $M = 23.00$, con una Desviación estándar $DS = 18.040$ y en la Escala de Maestros (EM) se evidencia una media de $M = 26.00$, con una $DS = 13.67$. La segunda variable es, *agresión* la cual en la EP tiene una media de $M = 27.63$ con una $DS = 8.384$ y en la EM se evidencia una media de $M = 25.25$ con una $DS = 1.794$. Por otro lado, la tercer variable, *Ansiedad*, en la EP tiene una media de $M = 24.63$ con una $DS = 3.739$ y en la EM se observa una de media de $M = 16.63$ con una desviación estándar de $DS = 6.346$.

Siguiendo la misma línea, la cuarta variable de estudio es *Depresión*, la cual en la EP obtuvo una media de $M = 95.88$ con una $DS = 2.089$ y en la EM la media es igual a $M = 19.13$ con una desviación estándar de $DS = 1.288$. La siguiente variable es *somatización* la cual en la EP se observa una media de $M = 23.13$ con una $DS = 4.051$ y en la EM la media obtenida es igual a $M = 16.63$ con una $DS = 6.346$. Seguido de ésta se encuentra la variable *atipicidad* la cual en la escala de padres presenta una media de $M = 18.88$ con una $DS = 4.764$ y en la EM la media es equivalente a $M = 15.38$ con una $DS = 3.335$. La séptima variable es denominada *aislamiento*, la cual en la EP su media equivale a $M = 16.25$ con una $DS = 3.059$ y por su parte en la EM la media es igual a $M = 18.13$ y su desviación estándar es igual a 7.396 . La octava variable evaluada

es denominada *problemas atencionales* en la cual la media obtenida en la EP es igual a $M = 16.38$ con una $DS = 2.200$ y en la EM se observa una media igual a $M = 18.88$ con una $DS = 5.222$. (Ver tabla 11)

En relación a lo anterior, se encuentra la variable *problemas de conducta*, la cual en la EP tiene una media igual a $M = 18.25$ con una $DS = 4.743$ en la EM se evidencia una media de $M = 15.25$ con una $DS = 6.756$. Seguido de ésta se encuentra la variable *adaptabilidad* que en la escala de padres puede observarse tiene una media de $M = 2.38$ con un $DS = 4.033$ y en la EM se observa una media de $M = 12.25$ con una $DS = 1.389$. Respecto a la variable *habilidad social* en la EP se evidencia una media igual a $M = 37.75$ con una $DS = 1.938$ y en la escala de maestro puede observarse una media de $M = 29.13$ con una $DS = 6.756$. La siguiente variable es *compañerismo*, la cual en la EP puede observarse una media de $M = 29.13$ con una $DS = 6.490$ y en la EM la media corresponde a $M = 2.50$ con una DS equivalente a $DS = 6.279$. Por otro lado, se encuentra la variable *problemas de aprendizaje*, la cual en la EM $M = 29.13$ con una $DS = 6.512$ y en la escala de padres al igual que la siguiente variable que se mencionará no presentan datos que puedan ser comparables con la escala de maestros. La siguiente variable es *habilidades de estudio*, la cual en la EM presenta una media de $M = 3.25$ con una $DS = 1.553$. Y finalmente se encuentra la variable *veracidad* la cual en la EP tiene una media de $M = 16.88$ con una $DS = 2.475$ y en la EM la media corresponde a $M = 11.00$ con una $DS = 2.726$.

Por último, es importante mencionar los puntajes más altos y los más bajos de forma general, respecto a las medias obtenidas en las variables de las respectivas escalas (padres y maestros). En la escala de padres, la variable que obtuvo la puntuación más alta es *depresión*, con una media de $M = 95.88$, y la más baja es la variable *aislamiento*, con una media de $M = 16.25$. Respecto a la escala de maestros la variable

con puntuación mayor es *habilidad de estudio*, con una media igual a $M = 3.25$ y la puntuación menor es *veracidad* con una media equivalente a $M = 11.0$.

Tabla 11. *Media, Escalas padres y maestros 6 a 11 años*

Variables	Padres		Maestros	
	Media	DS	Media	DS
Hiperactividad	23.00	8.384	26.00	13.670
Agresión	27.63	4.719	25.25	1.794
Ansiedad	24.63	3.739	16.63	6.346
Depresión	95.88	2.089	19.13	1.288
Somatización	23.13	4.051	15.38	3.335
Atipicidad	18.88	4.764	26.00	1.282
Aislamiento	16.25	3.059	18.13	7.396
Problemas atencionales	16.38	2.200	18.88	5.222
Problemas conducta	18.25	4.743	15.25	6.756
Adaptabilidad	2.38	4.033	12.25	1.389
Habilidad social	37.75	1.938	29.13	11.482
Compañerismo	29.13	6.490	2.50	6.279
Problemas Az	No comparable		2.13	6.512
Habilidades Estudio	No comparable		3.25	1.553
Veracidad	16.88	2.475	11.00	2.726

7.3.3 Puntuaciones BASC Autoinforme (6 a 11 años)

De acuerdo a los resultados de la prueba aplicada para este estudio, la escala de autoinforme en los niños de 6 a 11 años se compone de 12 variables de las cuales se determinó la medida de tendencia central (media) y la desviación estándar (DS) (Ver tabla 12).

Las variables de las que se compone esta escala son: Primero, *ansiedad*, que en los resultados dio como Media un valor de $M = 23.50$ y una $DS = 3.00$. Como segunda variable es encuentra *depresión*, en ésta variable se observa una media de $M = 32.00$, con una DS de 1.414. En tercer lugar, se evidencia la *atipicidad*, en esta variable se

observa una Media de $M = 24.00$ y una DS de $.816$. Cuarto, relación con los padres, los resultados respecto a ésta variable son $M = 16.50$ y $DS = 1.732$. Seguido de ésta se encuentra la *autoestima*, los resultados obtenidos en esta variable son una Media de $M = 8.00$ con una $DS = .816$. Sexto, *actitud en el colegio*, en esta variable se aprecian unos valores de $M = 15.50$ y con una $DS = 1.291$.

En la misma línea, la séptima variable es, actitud con los profesores, los resultados de esta variable son $M = 16.25$ para la Media y $DS = 2.062$. En el siguiente lugar se encuentra la variable, *locus de control*, en esta variable se aprecia una Media de $M = 27.25$ y $DS = 2.50$. Noveno, *estrés social*, en ésta variable se observa una media de $M = 19.00$ con una desviación estándar equivalente a $DS = 2.449$. Décimo, sentimientos de inadecuación, en esta variable la media es igual a $M = 21.00$ y el valor $DS = .816$ corresponde a la DS. Undécimo *autoconfianza*, esta variable obtuvo una Media de $M = 18.00$ y una $DS = 3.162$. Por último, se encuentra *veracidad*, los resultados obtenidos en esta variable son $M = 8.75$ respecto a la Media y $DS = .957$ en relación a la DS.

Finalmente, es importante mencionar los puntajes más altos y los más bajos de forma general, respecto a las medias obtenidas en las variables del autoinforme. La variable que obtuvo la puntuación más alta es *depresión*, con una media de $M = 32.00$, y la más baja es la variable *autoestima*, con una media de $M = 8.0$.

Tabla 12. *Media, Autoinforme 6 a 11 años*

Variables	Media	DS
TOTAL Auto Informe	242.50	1.344
Ansiedad	23.50	3.000
Depresión	32.00	1.414
Atipicidad	24.00	.816
Relación padres	16.50	1.732
Autoestima	8.00	.816
Actitud en el colegio	15.50	1.291

Variables	Media	DS
Actitud con los profesores	16.25	2.062
Locus de control	27.25	2.500
Estrés social	19.00	2.449
Sentimientos de inadecuación	21.00	.816
Autoconfianza	18.00	3.162
Veracidad	8.75	.957

7.4 Comparación de medias

En el presente apartado se encuentra la comparación de diferentes medias respecto a las variables sexo y grupos casos y controles. En el cual se hizo el análisis con el objetivo de identificar las diferencias en cuanto a las diversas variables que se evalúan en la investigación. Dentro de las cuales se encuentran las de estudio clínico o necesarias de algún tipo de intervención por parte áreas como la psicología, como lo son: hiperactividad, ansiedad, agresividad, problemas de la conducta, depresión, somatización, etc. Y las variables que corresponden a escalas funcionales que equivalen a la adaptabilidad que posee cada uno de los niños a los diversos entornos a los cuales se expone y a las conductas que son establecidas como adecuadas, tales como: habilidades sociales y adaptabilidad.

7.4.1 Medias según casos y controles

Inicialmente, es importante precisar que para la comparación de los grupos casos (niños que el padre se encuentra privado de la libertad en un centro penitenciario) y los grupos controles (niños que el padre se encuentra libre pero que en el momento del estudio estaba separado de él hace al menos 6 meses) se realizó teniendo en cuenta diferentes

aspectos. El primero, si el niño conoce la privación de la libertad del padre en el grupo de niños casos se asigna el número 1; si el niño no conoce tal condición de encarcelamiento del padre, se asignó el número 2; y si los padres de los evaluados estaban libres y separados del menor se asignó el número 3. Igualmente, es importante tener en cuenta que el valor para la significatividad de los resultados en cuanto a la diferencia en cada grupo en el momento de ser comparado debe ser de $p = \leq .05$.

Es importante mencionar que los datos presentes en éste apartado fueron obtenidos mediante el ANOVA (Análisis de Varianza) con corrección Post Hoc, teniendo en cuenta el estadístico de Bonferroni, la cual permite realizar una comparación múltiple de los datos, para este caso los tres grupos en los cuales se encuentran distribuidos los niños evaluados.

7.4.2 Medias según casos y controles (Escala padres).

En relación con las variables y grupos que presentan diferencias significativas en la escala de padres, se encuentra en primera instancia la variable *hiperactividad*, en la cual se observa que los niños con el padre en situación de encarcelamiento y con conocimiento de la misma tienen una media de $M = 37.67$, mientras los con el padre en situación de libertad obtuvieron una media de $M = 17.80$ en relación a la variable mencionada, con una diferencia de ($p = .022$) (Ver tabla 13).

La segunda variable con significatividad es *depresión*, en la cual se presenta mayor tendencia a la depresión en los niños que tienen el padre privado de la libertad y tienen conocimiento de la situación de encarcelamiento, puesto que su media es igual a $M =$

32.00; mientras que en los niños que el padre no se encuentra privado de la libertad se observa una media de $M = 12.20$, por tanto la diferencia es de ($p = .012$).

Por otro lado, se observa en una de las variables que evalúa *adaptabilidad* y capacidad de adecuación a los diferentes contextos del niño dos diferencias significativas, la cual es denominada adaptabilidad. La primera consiste en mayores habilidades sociales de los niños que el padre se encuentra libre, puesto que se obtuvo una media de $M = 47.40$, a diferencia de los niños que tienen el padre privado de la libertad y conocen su condición de encarcelamiento que obtuvieron una media de $M = 29.67$, observándose así una diferencia de ($p = .011$). El segundo caso es una diferencia significativa ($p = .029$) entre los niños que tienen el padre libre y los que no y además de esto no conocen su situación de encarcelamiento, puesto que en los últimos se observa una media de $M = 47.40$, mientras en los niños con padres privados de la libertad y con desconocimiento de dicha situación la media es igual a $M = 3.5$.

Finalmente, es importante resaltar que las variables no mencionadas en éste apartado no presentan diferencias significativas, en relación a los datos obtenidos en la presente investigación debido a que no alcanzan un índice de significatividad a nivel estadístico.

Tabla 13. Comparación de medias: Escala de padres, grupos casos y controles

Variables	Grupo	Grupo comparación	Post hoc
TOTAL	1 (M 30.33)	2 (M 299.50)	1.000
		3 (M 274.00)	.591
	2 (M 299.50)	3 (M 274.00)	.802
Hiperactividad	1 (M 37.67)	2 (M 29.50)	.778
		3 (M 17.80)	.022
	2 (M 29.50)	3 (M 17.80)	.290
Agresión	1 (M 24.33)	2 (M 36.00)	.529
		3 (M 16.80)	.792
	2 (M 36.00)	3 (M 16.80)	.092
Ansiedad	1 (M 26.00)	2 (M 26.00)	1.000
		3 (M 22.60)	1.000

Variables	Grupo	Grupo comparación	Post hoc
Depresión	2 (M 26.00)	3 (M 22.60)	1.000
	1 (M 23.33)	2 (M 32.00)	.406
		3 (M 12.20)	.091
Somatización	2 (M 32.00)	3 (M 12.20)	.012
	1 (M 15.66)	2 (M 15.00)	1.000
		3 (M 17.00)	1.000
Atipicidad	2 (M 15.00)	3 (M 17.00)	1.000
	1 (M 22.00)	2 (M 24.50)	1.000
		3 (M 15.20)	.128
Aislamiento	2 (M 24.50)	3 (M 15.20)	.064
	1 (M 18.33)	2 (M 17.00)	1.000
		3 (M 15.80)	.882
Problemas atencionales	2 (M 17.00)	3 (M 15.80)	1.000
	1 (M 15.33)	2 (M 17.00)	1.000
		3 (M 16.20)	1.000
Adaptabilidad	2 (M 17.00)	3 (M 16.20)	1.000
	1 (M 19.67)	2 (M 16.50)	1.000
		3 (M 25.00)	.337
Habilidad Social	2 (M 16.50)	3 (M 25.00)	.118
	1 (M 29.67)	2 (M 3.50)	1.000
		3 (M 47.40)	.011
Veracidad	2 (M 3.50)	3 (M 47.40)	.029
	1 (M 18.67)	2 (M 16.50)	1.000
		3 (M 14.60)	.367
	2 (M 16.50)	3 (M 14.60)	1.000

Nota: Para facilidad en la visualización de los datos, se optó por presentar los grupos de niños con números. Los números correspondientes son los siguientes: 1 (grupo caso que conocen la privación de la libertad), 2 (grupo caso que no conocen la situación de encarcelamiento), y 3 (grupo control separados del padre por otros motivos).

7.4.3 Comparación según casos y controles (Escala Maestros)

Respecto a la escala de maestros, los resultados demuestran que hay diferencias significativas entre algunas variables y grupos evaluados, estas variables son: atipicidad, aislamiento, problemas atencionales y habilidad social (Ver tabla 14).

Inicialmente, en la variable *atipicidad* se encontró que el grupo número dos al cual pertenecen los niños que no conocen de la privación de la libertad del padre obtuvo una

media de $M = 38.00$, en comparación con la puntuación obtenida por el grupo tres que corresponde a los niños que tienen el padre libre pero que no vive con ellos en la cual se observa una media de $M = 17.4$. Por tanto, se evidencia una diferencia significativa entre ambas medias ($p = .13$).

El segundo caso corresponde a la variable *aislamiento*, en la cual se puede observar que existen diferencias significativas entre el grupo uno, que corresponde a los niños que conocen de la privación del padre y el grupo tres que corresponde a los niños que tienen el padre libre pero que no vive con ellos, ya que la media del grupo 1 es de $M = 21.33$ y la del grupo 3 es de $M = 12.00$, evidenciándose así una diferencia importante ($p = .58$). A su vez se encuentra una diferencia entre el grupo dos y el grupo tres, con medias de $M = 25.50$ y $M = 12.00$ respectivamente y se puede observar una diferencia de $p = .020$ entre ambas medias.

En la tercera variable que se presentan diferencias significativas es, problemas atencionales ya que el grupo uno tiene una media de $M = 2.67$ y el grupo tres con una media de $M = 14.20$ ($p = .029$) entre ambas medias. Y a su vez se evidencia una diferencia entre los grupos 2 y 3 ya que el grupo 2 posee una media de $M = 24.50$ mientras que el tercer grupo posee una media de $M = 14.20$, lo que corresponde a una diferencia de ($p = .005$) entre las dos medias mencionadas.

En la variable de *habilidad social*, se observa una diferencia entre el grupo 1 y el grupo 3 ya que el primer grupo posee una media de $M = 18.00$ mientras que el grupo 3 posee una media de $M = 37.60$ lo cual da como resultado una diferencia ($p = .003$) entre ambas medias. A su vez se puede evidenciar una diferencia entre el grupo 2 que posee una media de $M = 29.00$ y el grupo 3 que posee una media de $M = 37.60$ obteniendo como resultado una diferencia importante entre ambas medias ($p = .007$).

Finalmente, es de resaltar que las variables no mencionadas en éste apartado no presentan diferencias significativas, en relación a los datos obtenidos en la presente investigación.

Tabla 14. *Comparación de Medias: Escala Maestros, grupos casos y controles.*

Variables	Grupo	Grupo comparación	Post hoc
TOTAL	1 (M 277.00)	2 (M 366.00)	.304
		3 (M 25.80)	1.000
	2 (M 366.00)	3 (M 25.80)	.097
Hiperactividad	1 (M 24.67)	2 (M 41.50)	.252
		3 (M 17.00)	.868
	2 (M 41.50)	3 (M 17.00)	
Ansiedad	1 (M 2.67)	2 (M 24.50)	.986
		3 (M 12.20)	.069
	2 (M 24.50)	3 (M 12.20)	.024
Atipicidad	1 (M 26.67)	2 (M 38.00)	.229
		3 (M 17.40)	.214
	2 (M 38.00)	3 (M 17.40)	.013
Aislamiento	1 (M 21.33)	2 (M 25.50)	.949
		3 (M 12.00)	.058
	2 (M 25.50)	3 (M 12.00)	.020
Problemas Atencionales	1 (M 2.67)	2 (M 24.50)	.413
		3 (M 14.20)	.029
	2 (M 24.50)	3 (M 14.20)	.005
Adaptabilidad	1 (M 14.67)	2 (M 13.00)	1.000
		3 (M 13.80)	1.000
	2 (M 13.00)	3 (M 13.80)	1.000
Habilidad social	1 (M 18.00)	2 (M 29.00)	1.000
		3 (M 37.60)	.003
	2 (M 29.00)	3 (M 37.60)	.007
Veracidad	1 (M 1.33)	2 (M 14.50)	.194
		3 (M 9.40)	1.000
	2 (M 14.50)	3 (M 9.40)	.066

7.4.4 Medias según género

Inicialmente, es importante precisar que para la comparación de las medias según el sexo de los niños y niñas involucrados en la investigación se realizó teniendo en cuenta diferentes aspectos, el primero es que el valor para la significatividad de los resultados en cuanto a la diferencia entre niños y niñas al ser comparados debe ser de $p = \leq .05$. Los datos presentes en éste apartado fueron obtenidos mediante análisis bivariado (ANOVA) la cual permite realizar una comparación de datos de dos variables.

7.4.5 Comparación según el género (Escala de padres)

Respecto a la comparación de acuerdo al género, realizada en la escala de padres, se observa una diferencia significativa en relación al método de comparación, la cual es en la variable *agresión*, con una media del grupo de niños evaluados correspondiente a $M = 23.17$ y en el grupo de niñas la media es igual a $M = 22.50$, en las cuales se encuentra diferencia significativa de ($p = .008$).

En la escala de padres no se observan diferencias significativas en ninguna de las variables evaluadas de acuerdo al estadístico ANOVA, puesto que ninguno de los resultados obtenidos es significativo a nivel estadístico ($p \leq .05$). Lo que indica que existe cierta homogeneidad en cuanto a los comportamientos de los niños y niñas evaluadas de acuerdo a los que evalúa cada una de las variables.

Tabla 15. *Comparación de medias: Género, Escala de Padres*

Variables	Niños		Niñas		F	ANOVA
	Media	DS	Media	DS		
Hiperactividad	28.00	12.442	23.25	1.210	.399	.545
Agresión	23.17	11.974	22.50	1.376	.008	.930
Ansiedad	23.17	5.492	26.00	1.155	.995	.348
Depresión	22.00	9.778	15.75	9.535	.999	.347

Somatización	16.50	3.619	15.75	4.573	.084	.779
Atipicidad	2.50	5.718	17.00	4.690	1.025	.341
Aislamiento	16.50	3.017	17.25	3.202	.142	.716
Problemas Atencionales	16.33	3.077	15.75	2.630	.096	.765
Adaptabilidad	22.33	6.022	2.75	3.948	.211	.658
Habilidad Social	37.17	1.722	41.00	11.195	.297	.601
Veracidad	15.17	4.070	17.75	.957	1.497	.256

7.4.6 Comparación según el género (Escala de maestros)

En relación a la comparación de género, de acuerdo a la escala de maestros se logran evidenciar dos diferencias significativas, la primera ($p = .36$) en la comparación de Fitcher corresponde a la suma total de los datos obtenidos en cada una de las variables, en la cual se evidencia en las niñas una media total de $M = 286.75$. Mientras en los niños es igual a $M = 278.33$. Y la segunda se las variables con diferencias significativas es, *problemas atencionales*, en la cual se obtuvo en la escala de Fitcher una diferencia de ($p = .001$) en la cual las niñas tienen tendencia a tener mayores problemas atencionales que los niños, puesto que la media de las primeras es igual a $M = 18.25$. Mientras en los niños se evidencia una media equivalente a $M = 18.17$.

Tabla 16. *Comparación medias: Género. Escala de maestros*

Escala de Maestros						
Variables	Niños		Niñas		F	ANOVA
	Media	DS	Media	DS		
Hiperactividad	27.33	13.167	21.25	13.175	.334	.579
Ansiedad	19.00	7.071	14.50	5.196	1.175	.310
Atipicidad	25.17	12.416	23.00	5.715	.104	.756
Aislamiento	19.00	8.462	15.25	4.349	.651	.443
Problemas Atencionales	18.17	5.601	18.25	4.646	.001	.981
Adaptabilidad	14.50	4.848	13.00	1.155	.356	.567

Habilidad Social	26.33	12.193	3.50	1.017	.319	.588
Veracidad	1.50	3.271	11.00	2.160	.071	.796

7.4.7 Comparación según el género en el grupo caso (Escala padres)

Respecto a la comparación según el género en el grupo caso, en la escala de padres, se evidencian una serie de diferencias significativas de acuerdo al estadístico de Fitcher, las cuales corresponden a las escalas de ansiedad, adaptabilidad y veracidad. En la variable *ansiedad* se observa una media correspondiente a $M = 26.00$ para ambos géneros, con unas respectivas desviaciones estándar iguales a $DS = 1.414$ en el grupo de las niñas y de $DS = 2.646$ en el grupo de los niños, resultados de los cuales se obtiene una diferencia significativa igual a $p = .00$.

En la variable de *adaptabilidad* se evidencia una diferencia significativa debido a que se obtuvo una media de $M = 18.50$ y una desviación estándar de $DS = 4.950$ en el grupo de niñas evaluadas y en el grupo de niños se obtuvo una media igual a $M = 18.33$ y una desviación estándar de $DS = 3.512$, en la mencionada variable, lo que representa una significatividad a $p = .002$. Por último, en la variable *veracidad* se evidencia una diferencia significativa, puesto que se obtuvo una media, igual a $M = 18.00$ y una desviación estándar de $DS = 1.414$ en el grupo de niñas y una media de $M = 17.67$ con una $DS = 3.512$ en el grupo de niños, lo que equivale a una diferencia entre ambos grupos de $p = .015$.

Tabla 17. Comparación medias: Género, grupo caso. Escala de padres

ESCALA DE PADRES						
Variables	Niños		Niñas		F	ANOVA
	Media	DS	Media	DS		

Hiperactividad	36.00	12.490	32.00	1.414	.183	.697
Agresión	3.33	5.508	32.00	1.414	.160	.716
Ansiedad	26.00	2.646	26.00	1.414	.000	1.00
Depresión	83.00	49.112	114.00	12.728	.694	.466
Somatización	22.67	2.309	21.00	1.414	.789	.440
Atipicidad	25.33	1.528	19.50	6.364	2.712	.198
Aislamiento	16.33	2.517	2.00	.000	3.821	.146
Problemas Atencionales	16.67	2.082	15.00	4.243	.375	.584
Adaptabilidad	18.33	3.512	18.50	4.950	.002	.967
Habilidad Social	28.67	7.095	32,00	1.414	.390	.577
Veracidad	17.67	3.512	18,00	1.414	.015	.910

7.4.8 Comparación según el género en el grupo caso (Escala maestros)

En la comparación realizada según el género de los evaluados, en la escala de maestros, se evidencia una diferencia significativa. La primera, se observa en la variable *adaptabilidad*, en la cual se observa una media igual a $M = 14.00$, con una desviación estándar de $DS = .000$ en el grupo de niñas evaluadas; Por su parte en el grupo de niños se evidencia una media de $M = 14.00$ con una desviación estándar de $DS = 4.359$, lo que representa una diferencia de $p = .00$.

Por último, la variable *habilidades sociales*, presenta una diferencia significativas de acuerdo al estadístico ANOVA, en el cual se presenta una media igual a $M = 22.50$ con una $DS = 2.121$ en el grupo de niñas evaluadas y en el grupo de niños se observa una media igual a $M = 15.67$ con una $DS = 1.528$ lo cual tiene como resultado una diferencia significativa de $p = .023$.

Tabla 18. Comparación medias: Género, grupo caso. Escala de maestros

ESCALA DE MAESTROS						
Variables	Niños		Niñas		F	ANOVA
	Media	DS	Media	DS		
Hiperactividad	33.67	16.197	28.00	18.385	.134	.739
Agresión	3.33	13.868	27.00	15.556	.064	.817

Ansiedad	25.33	2.082	17.50	6.364	4.493	.124
Depresión	3.67	3.055	21.00	12.728	1.862	.266
Somatización	16.67	5.508	13.50	4.950	.424	.561
Atipicidad	34.00	12.124	27.00	5.657	.541	.515
Aislamiento	26.00	5.292	18.50	3.536	2.956	.184
Problemas Atencionales	22.67	4.163	21.50	2.121	.125	.747
Adaptabilidad	14.00	4.359	14.00	.000	.000	1.00
Habilidad Social	15.67	1.528	22.50	2.121	18.338	.023
Veracidad	13.00	2.646	1.50	3.536	.849	.425

7.4.9 Comparación según el género en el grupo control (Escala padres)

Respecto a la comparación según el género en el grupo control, en la escala de padres, se observan dos diferencias significativas. La primera, se encuentra en la variable de *agresión*, en el cual se obtuvo una media de $M = 22.67$ en ambos géneros (niños y niñas), con unas desviaciones estándar de $DS = 7.767$, en ambos géneros igualmente; de lo cual resulta una diferencia significativa igual a $p = .001$.

Finalmente, la segunda variable que presenta diferencias significativas es *problemas atencionales* ya que en esta se observa una media igual a $M = 16.50$, con una $DS = .707$ en el grupo de las niñas; y en el grupo de niños se evidencia una media de $M = 16.00$ y la desviación estándar es igual a $DS = 4.359$, lo que da como resultado una diferencia de $p = .023$.

Tabla 19. *Comparación medias: Género, grupo control. Escala de padres*

ESCALA DE PADRES						
Variables	Niños		Niñas		F	ANOVA
	Media	DS	Media	DS		
Hiperactividad	2.00	6.245	14.50	2.121	1.320	.334
Agresión	22.67	7.767	22.67	7.767	.001	.979
Ansiedad	2.33	6.658	26.00	1.414	1.275	.341
Depresión	6.00	39.509	77.00	1.414	.333	.604
Somatización	25.33	5.774	22.50	3.536	.365	.588
Atipicidad	15.67	3.055	14.50	.707	.256	.648

Aislamiento	16.67	4.041	14.50	.707	.510	.527
Problemas Atencionales	16.00	4.359	16.50	.707	.023	.888
Adaptabilidad	26.33	5.508	23.00	1.414	.638	.483
Habilidad Social	45.67	4.509	5.00	7.071	.746	.451
Veracidad	12.67	3.215	17.50	.707	3.973	.140

7.4.10 Comparación según el género en el grupo control (Escala maestros)

En la comparación según el género en el grupo control, en la escala de maestros, se evidencian dos variables que presentan diferencias considerables en sus resultados.

Inicialmente, se encuentra la variable *hiperactividad*, la cual obtuvo una media de $M = 14.50$ con una $DS = .707$, en el grupo de niñas; y una media de $M = 18.67$ con una $DS = 1.528$, en el grupo de niños evaluados, evidenciándose así una diferencia significativa igual a $p = .04$. Igualmente, en la variable *veracidad*, se observa una media de $M = 11.50$ con un $DS = .707$, en el grupo de niñas evaluadas y una media igual a $M = 8.00$ con una $DS = 1.000$, lo cual representa una diferencia de $p = .025$.

Por último, la variable aislamiento, presenta una diferencia significativa en el momento de realizar una comparación, puesto que se obtuvo una media igual a $M = 12.00$ y la desviación estándar tiene un valor de $DS = 1.414$ en el grupo de las niñas; y en el grupo de los niños se observa una media de $M = 12.00$ mientras que la desviación estándar tiene un valor de $DS = 2.000$, lo que equivale a una diferencia de $p = .00$.

Tabla 20. Comparación medias: Género, grupo control. Escala de maestros

Variables	ESCALA DE MAESTROS				F	ANOVA
	Niños		Niñas			
	Media	DS	Media	DS		
Hiperactividad	18.67	1.528	14.50	.707	12.097	.040
Agresión	16.00	3.464	18.00	.000	.600	.495
Ansiedad	12.67	.577	11.50	2.121	.948	.402
Depresión	13.33	2.082	1.50	.707	3.153	.174

Somatización	16.33	1.528	18.00	4.243	.441	.554
Atipicidad	16.33	2.082	19.00	1.414	2.400	.219
Aislamiento	12.00	2.000	12.00	1.414	.000	1.00
Problemas Atencionales	13.67	.577	15.00	4.243	.343	.599
Adaptabilidad	15.00	6.245	12.00	.000	.415	.565
Habilidad Social	37.00	5.292	38.50	6.364	.084	.791
Veracidad	8.00	1.000	11.50	.707	17.640	.025

7.5 Correlaciones entre escalas aplicadas

El análisis de la correlación entre las escalas aplicadas fue realizado, utilizando el coeficiente de correlación de Pearson, el cual se caracteriza por ser una medida de relación utilizada en estadística para medir el grado de relación entre dos variables. Es importante señalar que en éste análisis se hace énfasis en las relaciones existentes de acuerdo a su significatividad. Se indica que existe una relación significativa cuando el resultado es de $p \leq .05$, y se define una correlación significativa cuando $p \leq .01$.

Existen correlaciones positivas o negativas, lo que quiere decir que si una correlación es positiva es porque la puntuación de una variable aumenta a medida que otra variable presenta puntuaciones altas. Contrario a esto, si la correlación es negativa, quiere decir que una de las variables tiene un resultado superior o alto y la otra tiene un resultado muy bajo. Finalmente, se tiene en cuenta la descripción de la fuerza (r) de dichas relaciones, y se establece como fuerza alta cuando $r \geq .50$.

7.5.1 Correlación entre escala padres y escala de maestros (Grupo caso)

Respecto del grupo caso (niños con el padre privado de la libertad en un centro penitenciario) se encuentran diferentes correlaciones significativas en las variables que

evalúan las escalas aplicadas. Como puede observarse (Ver tabla 16), existe una asociación significativa entre la hiperactividad de la escala de padres con la variable adaptabilidad de la escala de maestros con una fuerza alta ($r = .906$). Esta relación indica que a medida que los padres describen más aspectos relacionados con la hiperactividad como: inquietud motora, dificultades para concentrarse, impulsividad; y los maestros tienden a describir conductas más adaptativas.

También, se encontró que la variable agresión de la escala de padres se encuentra relacionada significativamente con la variable hiperactividad de la escala de maestros, y presenta una fuerza alta ($r = .982$). Relación que indica que entre mayor sea el número de conductas agresivas en el entorno familiar como: autoagresiones, lanzar o golpear objetos y golpear a otras personas; los niños presentan mayores comportamientos hiperactivos en la escuela, como: incapacidad para mantenerse sentado en su puesto, dificultad para seguir instrucciones, problemas atencionales, entre otros.

Además, se evidencia que la variable ansiedad de la escala de padres presenta una relación significativa con la adaptabilidad de la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = .933$). La cual indica, de acuerdo a lo descrito por los padres que a medida que se intensifica el nivel de ansiedad, reflejado en comportamientos como: fobias, estrés, estrés postraumático, conductas obsesivo-compulsivas, etc. Es mayor el tipo de comportamientos adaptativos en el entorno escolar.

En cuanto a la variable depresión de la escala de padres se registra una relación significativa con la variable ansiedad de la escala de maestros, con una fuerza de ($r = .934$). Este tipo de relación indica que a mayores características depresivas descritas por

los padres se registró un mayor nivel de ansiedad en los niños por parte de los maestros. Es importante señalar que esta relación no indica una determinación entre las variables.

Otra correlación significativa se encuentran entre la variable atipicidad de la escala de padres y la variable ansiedad de la escala de maestros, donde se evidencia una fuerza alta ($r = .963$). Esta relación indica que mientras mayor sea el número de comportamientos atípicos en el entorno familiar, como: fijar por un periodo de tiempo largo la mirada al vacío, tentativas de autoagresión, ver cosas fuera de la realidad, comer cosas que no son comida (ladrillo, implementos de aseo, arena, tiza, telas, etc.), se intensifica el nivel de ansiedad en el entorno escolar.

Además, se encuentra una asociación entre la variable aislamiento en la escala de padres y aislamiento en la escala de maestros en los niños con padres privados de la libertad, con una fuerza alta ($r = -.943$). Esto indica que la correlación es negativa, es decir que a mayor puntuación registrada en aislamiento en la escala de padres se observa una menor puntuación en aislamiento en la escala de maestros.

Finalmente, se registró en el grupo niños caso una asociación entre la variable adaptabilidad de la escala de padres con la variable hiperactividad de la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = -.939$). Esto indica una correlación negativa, lo que quiere decir que, a mayor adaptabilidad descrita por los padres puede llegarse a encontrar menor hiperactividad registrada por los maestros.

Tabla 21. *Correlación entre escala de padres y escala de maestros (Grupo caso)*

Correlaciones		Escala Maestros				
		Hiperactividad	Ansiedad	Aislamiento	Adaptabilidad	Veracidad
Esc	, Hiperact R	-.607	.024	-.427	.906*	-.179

Correlaciones		Escala Maestros				
		Hiperactividad	Ansiedad	Aislamiento	Adaptabilidad	Veracidad
Hiperactividad	Sig. Bil	.277	.697	.473	.034	.774
	R	.982**	.353	.729	-.763	.461
Agresión	Sig. Bil	.003	.056	.163	.133	.435
	R	-.491	.316	-.45	.933*	.129
Ansiedad	Sig. Bil	.401	.605	.447	.021	.837
	R	.721	.934*	.802	-.171	.882*
Depresión	Sig. Bil	.169	.02	.103	.784	.048
	R	.392	.963**	.564	.227	.74
Atipicidad	Sig. Bil	.515	.008	.322	.713	.153
	R	-.606	-.602	-.943*	.574	-.639
Aislamiento	Sig. Bil	.279	.283	.016	.311	.246
	R	-.939*	-.301	-.599	.671	-.391
Adaptabilidad	Sig. Bil	.018	.623	.286	.215	.515

*. La correlación es significativa al nivel .05 (bilateral).

**. La correlación es significativa al nivel .01 (bilateral).

7.5.2 Correlación entre escala padres y escala de maestros (Grupo control)

Las correlaciones entre la escala de padres y la escala de maestros teniendo como criterio el grupo control (niños separados del padre, por motivos de diferencias al encarcelamiento), se encuentran varias correlaciones significativas.

Como puede observarse (Ver tabla 22), existe una asociación significativa entre la hiperactividad de la escala de padres con la variable atipicidad en la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = -.976$); relación que indica que mientras mayor sea el número de comportamientos hiperactivos, como: inquietud motora, dificultades para concentrarse, impulsividad; los maestros suelen describir un mayor número de conductas atípicas,

como: fijar por un periodo de tiempo largo la mirada al vacío, tentativas de autoagresión, ver cosas fuera de la realidad, etc.

También se evidencia una correlación significativa, entre la variable agresión de la escala de padres y la variable adaptabilidad en la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = -.973$), en la cual se evidencia que mientras los niños presentan comportamientos agresivos en el entorno familiar y social, como: golpear a otras personas, animales u objetos, constantes episodios de ira que conllevan a dañar objetos, etc. Sus comportamientos de acuerdo a lo descrito por los maestros son más adaptativos en el contexto escolar.

La siguiente correlación significativa es entre la variable somatización de la escala de padres con la variable ansiedad de la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = -.978$), relación que indica que mientras mayor sea el número de comportamientos somáticos descritos por los padres, como: constantes dolores de cabeza, malestar estomacal, vómito recurrente, etc.; el nivel de ansiedad disminuye en el entorno escolar.

Además, se encuentra una correlación significativa entre la variable atipicidad en la escala de padres y la variable aislamiento en la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = .901$); relación que indica que mientras los padres reportan un número considerable de comportamientos atípicos, como: fijar por un periodo de tiempo largo la mirada al vacío, tentativas de autoagresión, ver cosas fuera de la realidad, etc. Los educadores también describen un considerable el número de conductas de aislamiento,

En la misma línea, otra correlación con significatividad es la existente entre la variable problemas atencionales de la escala de padres y la variable adaptabilidad de la escala de maestros, la cual presenta un fuerza alta ($r = -.900$); relación que indica que mientras los padres describen un mayor número de problemas atencionales, como: olvidar las cosas fácilmente, presentar pérdidas de objetos personales constantemente, dificultad para concentrarse, falencias en el seguimiento de instrucciones, etc. Los maestros reportan que los niños presentan dificultades respecto a la adaptabilidad.

Finalmente, se encuentra una asociación entre las variables adaptabilidad de la escala de padres y atipicidad en la escala de maestros, con una fuerza alta ($r = -.916$), correlación que indica que mientras los padres describen comportamientos adaptativos en contextos familiares y sociales, como: adecuada adherencia a la norma, buena adaptabilidad a entornos desconocidos, adecuadas relaciones interpersonales. Los maestros describen que respecto al entorno académico aumentan las conductas atípicas.

Tabla 22. *Correlación entre escala de padres y escala de maestros (Grupo control)*

Correlaciones		Ansiedad	Atipicidad	Aislamiento	Adaptabilidad	Veracidad	
Escala de Padres	Hiperactividad	<i>R</i>	.183	-.976**	-.609	.865	-.677
		Sig. Bil	.768	.005	.275	.059	.209
	Agresión	<i>R</i>	-.343	.868	.707	-.973**	.647
		Sig. Bil	.572	.057	.182	.005	.238
	Somatización	<i>R</i>	-.978**	-.045	.248	-.291	.567
		Sig. Bil	.004	.943	.687	.634	.318
	Atipicidad	<i>R</i>	.067	.33	.901*	-.414	-.127
		Sig. Bil	.914	.587	.037	.488	.839
	Problemas Atencionales	<i>R</i>	-.259	.681	.863	-.900*	.372
		Sig. Bil	.674	.205	.06	.038	.538
	Adaptabilidad	<i>R</i>	.088	-.916*	-.725	.779	-.526
		Sig. Bil	.888	.029	.165	.12	.363
	Veracidad	<i>R</i>	-.525	.905*	.586	-.823	.887*

Sig. Bil	.364	.035	.299	.087	.045
----------	------	------	------	------	------

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

8. DISCUSIÓN

Respecto a la comparación del comportamiento de niños con edades entre los 5 y 10 años, teniendo en cuenta como criterio el grupo caso y control, se logra evidenciar que existen diferencias fundamentales respecto a lo propuesto por los padres de los niños evaluados. Es importante mencionar que dicha comparación se realizó considerando tres condiciones específicas, la primera es que el padre se encuentre privado de la libertad y el niño tenga conocimiento de dicha condición; la segunda es que el padre se encuentre privado de la libertad en un centro penitenciario, pero a diferencia del primero el niño no conoce la situación de encarcelamiento y la tercera condición tenida en cuenta en el momento de comparar, consiste en niños que el padre se encuentra libre en la actualidad, pero no convive con el menor por motivos no adjudicables al encarcelamiento.

Dentro de las principales diferencias evidenciadas respecto al comportamiento de los niños involucrados en la investigación (casos y controles) se encuentran diferentes aspectos.

Primero, el comportamiento hiperactivo suele verse intensificado en los niños con padres privados de la libertad y con conocimiento de dicha condición, mientras que en niños con padres libres pero que no conviven con el niño en la actualidad no presentan indicadores altos de hiperactividad. Estos aspectos, son coherentes respecto a la ruptura del vínculo afectivo y los trastornos de la infancia, donde se encuentra que la hiperactividad es un trastorno caracterizado por un patrón persistente de desatención

y/o hiperactividad- impulsividad, lo cual trae repercusiones graves para su desempeño en el área académica, relaciones sociales y laborales (DSM IV- TR, 1994). En cuanto al comportamiento hiperactivo, Martínez (2010) lo define como trastorno del desarrollo del autocontrol, que abarca problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos, el nivel de actividad y para mantener en su mente las metas consecuencias futuras. Además, este es caracterizado por comportamientos como dificultad para acomodarse en el asiento, imposibilidad para mantenerse sentado durante medianos o largos periodos de tiempo y en ocasiones extremas suelen presentarse conductas erráticas, descontroladas e impredecibles que imposibilita la adaptación del niño al medio escolar y dificulta la convivencia en la vida familiar (Martínez, 2010).

El comportamiento hiperactivo puede presentarse principalmente por diferentes factores como: el funcionamiento biológico, dificultades o alteraciones durante el embarazo o nacimiento, factores genéticos y aspectos psicosociales (separación de los padres ya sea a causa de rupturas maritales o por otros motivos, conflictos intrafamiliares, relaciones con pares conflictivas, etc.). Es importante señalar que el alto nivel de vulnerabilidad frente a los factores psicosociales como la separación del padre, rupturas en las relaciones paternas, cambios en la dinámica familiar, señalamientos en el entorno escolar se relacionan fundamentalmente con comportamientos disruptivos que caracterizan la conducta hiperactiva.

Por otro lado, se encuentra una importante diferencia en el comportamiento depresivo. Los niños con padres privados de la libertad y que tienen conocimientos de la situación de encarcelamiento refieren estado de ánimo bajo y que puede identificarse con llanto prolongado, manifiestan no tener amigos, indican ideación suicida, no

presenta motivación hacia sus tareas o labores cotidianas, labilidad en su estado de ánimo, baja autoestima, relaciones interpersonales pobres y constantemente refleja sentimientos de tristeza. La madres suelen identificar esto aspectos como: *“Mi hijo últimamente se la pasa llorando y el antes no era así”*, *“Un día mi niño me dijo que quería matarse y prendió en fogón e intentó poner su cabeza en la llama”* .Autores como Cifuentes y Milicic (2012), y Villalobos (2013) proponen que los niños separados de los padres a causa del encarcelamiento, suelen presentar mayores alteraciones emocionales como: tristeza, baja valoración personal, inseguridad, anhedonia y sentimientos de culpa.

En la misma línea Cash (s.f.), plantea que la depresión en niños y adolescentes es un problema actualmente en relación con la salud mental, el cual se caracteriza por presentar síntomas como : cambio en el apetito, trastornos en los patrones de sueño, nivel de actividad incrementada o disminuida, poca atención y concentración, y sentimientos marcados de poca autoestima. Comportamientos que según el autor tienen como etiología diversos factores como: estar en relación con un agente estresor constantemente, presentar trastornos de atención, de aprendizaje o de conducta o experimentar la pérdida de sus padres o de una figura significativa. Llevando consigo consecuencias como: fracaso escolar, desórdenes de conducta y delincuencia, anorexia y bulimia, fobia a la escuela, ataques de pánico, abuso de drogas y sustancias químicas, e incluso el suicidio.

La pérdida de una figura significativa se relaciona con algunos aspectos señalados, evidenciándose que la separación de los padres, es una causa importante que pueden desencadenar comportamientos o trastorno depresivo (Cash, s.f.). Lo cual puede ser

ocasionado por la ruptura de la relación padre-hijo, donde se ven afectados diferentes aspectos fundamentales en la vida y desarrollo del niño, en el ámbito psicosocial (pérdida de una figura de autoridad, diferencia con pares que poseen a ambos padres, etc.), pérdida de figuras de protección, retroceso o tardanza en el desarrollo emocional, entre otros.

Por otro lado, se evidencia una falencia respecto a la adaptabilidad en niños con padres privados de la libertad y que tienen conocimientos de la situación de encarcelamiento. Estos presentan poca adaptabilidad a los nuevos maestros, se les dificulta calmarse cuando se sienten enojados, alteraciones en el comportamiento cuando los planes propuestos con anterioridad cambian, poca adaptación a los cambios de rutina, rupturas en las relación con otras personas, adaptación pobre respecto a los cambios en la familia como: separaciones, llegada de un nuevo miembro al hogar, desestructuración familiar y rupturas afectivas. Godoi (s.f.) y Villalobos (2013) proponen de acuerdo a una serie de estudios longitudinales realizados, que gran parte de los adolescentes evaluados que durante la infancia vivenciaron la situación de encarcelamiento del padre, suelen en ésta etapa de sus vidas presentar conductas como: poca adherencia a las normas (pasar por alto las figuras de autoridad, hacer caso omiso a las normas del cuidador, no llevar a cabo las reglas del colegio, etc.) y a los diferentes contextos, consumo de sustancias psicoactivas (THC, cocaína, Benzodicepinas, nicotina, alcohol), conductas antisociales y delictivas (hurto, huir del hogar), rupturas significativas en las dinámicas familiares (separación marital, ruptura del vínculo padre-hijo), lo que conlleva en el niño enormes rupturas en las relaciones interpersonales y en las relaciones con otras personas y desconfianza hacia el entorno en el cual se desenvuelven (Villalobos, 2013).

En otra línea, de acuerdo a las observaciones realizadas por los maestros respecto al comportamiento de los menores evaluados en el ámbito escolar, se identifica que suelen presentarse diferentes alteraciones de tipo conductual en aspectos como el aislamiento, manifestando que los niños y niñas con padres privados de la libertad presentan mayor tendencia a estar solos. Esto puede ser observado en conductas como: mutismo selectivo, evitan competir con otros niños, juegan solos, evitar estar acompañados de otros niños y son tímidos con los adultos. Villalobos (2013) propone que los niños que son separados de sus padres a causa del encarcelamiento, presentan un mayor número de sentimientos de inseguridad y soledad.

Los maestros también refieren que los niños y niñas evaluados con el padre privado de la libertad y que conocen dicha condición, presentan un mayor número de comportamientos atípicos, es decir, que las conductas no son acordes a los comportamientos contemplados como adecuadas o “normales”, y pueden ser identificados como: fijar por un periodo de tiempo largo la mirada al vacío, tentativas de autoagresión, ver cosas fuera de la realidad, comer cosas que no son comida (ladrillo, implementos de aseo, arena, tiza, telas, etc.), repetir frases y palabras constantemente, parecer no estar en contacto con la realidad, realizar movimientos estereotipados, entre otros.

En este sentido, se presentan alteraciones significativas en el proceso mental de la atención en los niños que el padre se encuentra privado de la libertad en un centro penitenciario, sin distinción en cuanto al conocimiento que los mismos tienen de la situación de encarcelamiento. Estas dificultades atencionales se ven enmarcadas en comportamientos como: períodos de atención cortos, olvidos constantes, evasión ante el aprendizaje de cosas nuevas que presentan determinado nivel de complejidad,

dispersión durante las actividades dentro del aula de clase, dificultad para escuchar y llevar a cabo instrucciones y prestar atención a las amonestaciones impuestas por los educadores. Cifuentes, Milicic, Neumann, Neva (2012) y Villalobos (2013), identifican que las alteraciones respecto a la atención principalmente en las niñas con padres en situación de encarcelamiento, constan de: olvidos, períodos cortos de atención, dificultades de atención en la escuela, además comportamientos como: poca concentración en el momento de ejecutar una actividad, inquietud motora, tareas en casa con resultados poco satisfactorios debido a la poca atención prestada en el momento de la instrucción, pérdida de objetos personales por “descuidos”, entre otros.

En cuanto al ámbito escolar, el comportamiento de los niños cuyo padre se encuentra privado de la libertad en un centro penitenciario o carcelario, se observan alteraciones importantes en cuanto a las habilidades sociales, puesto que se perciben comportamientos como: dificultad para realizar expresiones de cortesía como “por favor”, “gracias”, aislamiento social, dificultad para ofrecer ayuda voluntariamente, pocas veces realizan trabajos de forma grupal, dificultad para unirse a grupos de trabajo durante las clases, incapacidad de felicitar o alabar a los demás cuando vivencian un acontecimiento agradable, dificultad para admitir los errores propios, falta de interés por las ideas de los demás, etc. Estas dificultades comportamentales son observadas por Cifuentes y Milicic (2012), Villalobos (2013) y Godoi (s.f.), quienes proponen que los niños que vivencian la situación de privación de la libertad de sus padres, suelen presentar conductas sociales poco favorables como: introversión, aislamiento, inseguridad, anhedonia (principalmente en actividades grupales que antes les agradaban), desconfianza y en la mayoría de los casos se evidencia según estos autores,

ruptura en las relaciones interpersonales en sus diferentes niveles (familiar, escolar, social).

9. CONCLUSIONES

La presente investigación muestra consistencia respecto a la medición psicométrica de aspectos relacionados al comportamiento de los niños. Esto es observado al evaluar los entornos familiares (BASC Padres), académico (BASC maestros), y personal (BASC autoinforme y autoobservación), en los cuales se encontró adecuados coeficientes de confiabilidad, lo que indica que la prueba mide lo que pretende medir, en este caso las características en el comportamiento de niños con padres privados de la libertad.

En cuanto al comportamiento de los niños evaluados con edades entre los 4 y 5 años, se encontraron diferencias significativas de acuerdo a las descripciones realizadas por padres y maestros, principalmente en comportamientos como: hiperactividad, adaptabilidad y habilidades sociales. Además, se evidencian diferencias significativas en las puntuaciones registradas por padres y maestros de niños entre los 6 a 11 años, principalmente en aspectos como: ansiedad, depresión, adaptabilidad, habilidades sociales y compañerismo.

Al realizar el análisis de las características del comportamiento de acuerdo al género, se identificaron diferencias fundamentales en los evaluados por parte de la descripción de los padres. Se registra que los niños presentan mayor tendencia a comportamientos hiperactivos que las niñas, esto puede relacionarse a que la conducta activa los niños indica búsqueda de nuevas actividades y es observada como un indicador más marcado en los niños que en las niñas; además, se registra que los niños presentan más aspectos

relacionados con la depresión, lo que también se ve reflejado en la adaptabilidad. Sin embargo, se registra que las niñas presentan mayor tendencia a conductas atípicas. En la misma línea, los maestros manifestaron que los niños presentan mayor hiperactividad, ansiedad, aislamiento y habilidades sociales en el ámbito escolar.

Respecto a las características en el comportamiento registrado por los padres de los niños de los niños con padres privados de la libertad se evidencian que las niñas son identificadas como más agresivas y con mayor tendencia a la depresión, a diferencia de los niños que son registrados como más hiperactivos y mayor presencia de conductas de aislamiento en el ámbito familiar. Por otro lado, en el grupo control, se evidencia que las niñas son registradas como más hiperactivas, ansiosas, depresivas y con menores habilidades sociales.

En relación a las características en el comportamiento de los niños del grupo caso, los maestros identifican que los niños manifiestan más conductas hiperactivas, ansiosas, y de aislamiento; a diferencia de las niñas que son registradas con conductas como agresión y depresión. En el grupo control, se evidencian que los niños también son identificados con más conductas hiperactivas y depresivas.

Respecto a la comparación realizada de características en el comportamiento entre niños con padre privado de libertad y niños con padres libres, se evidencian diferencias significativas de acuerdo a lo descrito por los padres en conductas como: hiperactividad, depresión observada en niños con padres privados de la libertad, y habilidades sociales registradas en niños con padres libres. Las descripciones realizadas por los maestros, indican que los niños suelen presentar diferencias en el entorno académico reflejados

en: conductas atípicas, de aislamiento, problemas atencionales en los niños con padres privados de la libertad, y mayores habilidades sociales en niños con padres libres.

La correlación entre el ámbito familiar (BASC padres) y el ámbito escolar (BASC maestros) teniendo como criterio los niños con padres privados de la libertad, presentan relaciones entre comportamientos como: hiperactividad (padres) y adaptabilidad (maestros), ansiedad y adaptabilidad, agresión e hiperactividad, depresión y ansiedad, y atipicidad y ansiedad. Sin embargo, no se evidencian relaciones directas entre los contextos familiar y escolar en comportamientos como: aislamiento (padres) y aislamiento (maestros), y adaptabilidad e hiperactividad.

La correlación entre el ámbito familiar (BASC padres) y el ámbito escolar (BASC maestros) teniendo como criterio los niños con padres en libertad pero separados por motivos no adjudicables al encarcelamiento, presentan relaciones significativas entre comportamientos como: atipicidad (padres) y aislamiento (maestros). Sin embargo, sus descripciones indican que no existe relación directa entre los contextos familiar y escolar en comportamientos como: hiperactividad (padres) y atipicidad (maestros), agresión y adaptabilidad, somatización y ansiedad, problemas atencionales y adaptabilidad, y adaptabilidad y atipicidad.

10. RECOMENDACIONES

Para realizar posteriores estudios, y mejorar las investigaciones relacionadas con el comportamiento infantil, se propone la búsqueda de diferencias en el comportamiento por medio de la aplicación del BASC (BASC padres, BASC maestros, BASC autoinforme) que cuenten con el criterio las edades y establezcan estas diferencias mediante un análisis estadístico de ANOVA multivariado). Esta sugerencia se debe a que en la actual investigación no se tuvo en cuenta este tipo de análisis y puede presentarse falencias en el alcance de los resultados.

También, se propone que otras investigaciones contemplen una muestra de niños más amplia, debido a que permite tener una mayor fiabilidad de los resultados y es posible aplicar uno de los principios de la investigación cuantitativa que es la generalización de resultados. Esto se debe a que en la presente investigación los resultados son limitados por el uso de una muestra reducida.

11. BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar Morales, J. E., Vargas Mendoza, J. E., y Peralta, E. B. (2008). Migración, salud mental y disfunción familiar iii: los migrantes y LOS. *Centro Regional de Investigación en Psicología*, 2 (1), Págs. 67-70.
- American Psychiatric Association. (1994). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (4a. ed.)*. Barcelona: MASSON, S.A.
- Ardila, A., y Ostrosky, F. (2012). *Guía para el diagnóstico neuropsicológico*. México: Gedisa.
- Beck, J., y Beck, A. (2000). *Terapia cognitiva: conceptos básicos y profundización*. Madrid: Gedisa.
- Cash, R. E. (s.f.). *Depresión en niños y adolescentes: Información para padres y docentes*. NASP.
- Ceberio, R. M. (2005). *Ser y hacer en terapia sistémica: la construcción del sistema terapéutico*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Cifuentes Neumann, O., y Milicic Müller, N. (2012). Crisis en la infancia: ¿qué piensan, sienten y dicen los niños sobre la separación de sus padres? *Redalyc.org*, 469-480.
- Cisneros, M. (2012). *Cómo elaborar trabajos de grado*. Bogotá: ECOE Ediciones.
- Congreso de la república. (2006). *Ley 1090 de 2006*. Colombia.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (20 de 05 de 2014). *Proyecciones municipales 2006-2020 metodología*. Obtenido de <http://www.dane.gov.co/index.php/es/acerca-del-dane>
- Fernández, P. (1997). *Trastornos del comportamiento en la infancia. Fundamentos teóricos y prácticos*. Granada: grupo editorial universitario. .

- Garibotto, G. T. (2012). Los “hijos de los presos”: vínculo afectivo entre padres privados de libertad y sus hijos/as. Avances de un estudio exploratorio. *Scielo uruguay*, 7(1), 57-74.
- Godoi, R. (S.f). Entre el hogar y la cárcel: una historia de vida (des)estructurada por las instituciones penitenciarias. *Departamento de Antropología, Universidad de Puerto Rico*.
- González, M. A. (2005). Psicología penitenciaria . En Soria, *manual de psicología jurídica e investigación criminal* (págs. 209-226).
- Heras, C. y. (2009-2010). *Desestructuración familiar y su influencia en las conductas de riesgo en adolescentes*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca, Departamento de Psicología.
- Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario. (21 de Mayo de 2014). *EPMSC Yarumal*.
Obtenido de http://www.inpec.gov.co/portal/page/portal/Inpec/Institucion/Organizacion/EstablecimientosPenitenciarios1/REGIONAL_NOROESTE/EPMSC%20YARUMAL
- Jaramillo, L. (2007). Concepción de infancia. *Zona Próxima*, 8, 110- 123.
- Juca, C. M. (2010-2011). *Influencia de los padres privados de la libertad en la conducta de sus hijos adolescente. (Tesis de licenciatura no publicada)*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca, Departamento de Psicología.
- Juca, C. M. (2010-2011). *Influencia de los padres privados de la libertad en la conducta de sus hijos adolescente. (Tesis de licenciatura no publicada)*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca, Departamento de Psicología.
- Lega, L. (1993). *Como aplicar algunas reglas básicas del método científico al cambio de las ideas irracionales sobre uno mismo, otra personas y la vida en general*.
Obtenido de

<http://www.behavioralpsycho.com/PDFespanol/1993/num1/Como%20aplicar%20alguna>

Martínez Segura, M. J. (2010). *CARACTERÍSTICAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERTACTIVIDAD (TDAH)*. España: Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación.

Oliver, R. (2007). *El impacto que el encarcelamiento de un(a) progenitor(a) tiene sobre sus hijos*. Obtenido de Quaker United Nations Office:

[http://www.quono.org/sites/default/files/resources/ESPAN%CC%83OL_The%20impact%20of%20parental%20imprisonment%](http://www.quono.org/sites/default/files/resources/ESPAN%CC%83OL_The%20impact%20of%20parental%20imprisonment%20)

Philip, R. F. (1997). *Desarrollo humano: estudio del ciclo vital*. Recuperado de <https://www.dropbox.com/home/Formulaci%C3%B3n%20de%20Proyectos/Bibliograf%C3%ADa%20B%C3%A1sica/Presentaciones> .

Reyes, O. (2010). *El rendimiento académico y su relación con la migración de los padres. (Tesis de licenciatura no publicada)*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca, Departamento de Psicología.

Rojas, R. (2003). *Comportamiento infantil*. Obtenido de www.library.umc.edu/pe-db/pc-manage-child-span.pdf

Severo, A. (2012). Teorías del aprendizaje: Jean Piaget y Lev Vigotsky. 1-8, Recuperado de <http://www.fichier-doc.fr/timer.php?id=37410>. Obtenido de <http://www.fichier-doc.fr/timer.php?id=37410>

Techera, J., Garibotto, G., y Urreta, A. (2012). LOS “HIJOS DE LOS PRESOS”: VÍNCULO AFECTIVO ENTRE PADRES PRIVADOS. *Prensa Médica Latinoamericana*, 57-74.

UNICEF. (2005). *Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia: El estado mundial en la infancia*. Informe.

- Villalobos, L. (2013). El apoyo psicosocial docente de primer ciclo de primaria costarricense para el trabajo con estudiantes cuyo padre y/o madre se encuentran privados de libertad (EPMPL), desde su trabajo en el aula regular. . (Tesis de Maestría no publicada).
- Viloria, L. C. (1997). *Lev Vygotsky: sus aportes para el siglo XXI*. Venezuela: publicaciones UCAB.
- Zimbardo. y Gerrig. (2005). *Psicología y vida*. México: Pearson Educación.

ANEXOS

Anexo 1. Antecedentes Iniciales

Fecha	Autor	Estudio	Lugar	Muestra	Medidas/ instrumentos	Resultados
2013	Villalobos, S. L	El apoyo psicosocial docente de primer ciclo de primaria costarricense para el trabajo con estudiantes cuyo padre y/o madre se encuentran privados de libertad, desde su trabajo en el aula regular.	Costa Rica	16 observaciones a 8 estudiantes de primaria con padres privados de libertad, Entrevista a 4 responsables y 7 docentes.	Estudio cualitativo de tipo transeccional. Observaciones. Entrevistas semiestructuradas.	Muchas de las manifestaciones se deben al contexto socioeconómico en el que viven.
2012	Neuman, C., Milicic, O. y Neva, M.	Crisis en la infancia: ¿qué piensan, sienten y dicen los niños sobre la separación de sus padres?	Bogotá, Colombia	Constituida por 12 niños de nivel socioeconómico medio. Con edades entre los 9 y 12 años.	Grupo focal, entrevista semiestructurada (madre) narración de los niños.	La separación de los padres constituye una crisis para los niños, quienes la representan como la pérdida de la familia nuclear. Afectando su desempeño conductual y socioemocional, cambios de estado de ánimo que, influyendo en el ámbito escolar y social.
2012	Techera, G.J., Garibotto, G y Urreta, A.	Los “hijos de los presos”: vínculo afectivo entre padres privados de libertad y sus hijos/as. Avances de un estudio exploratorio	Uruguay	11 Padres privados de libertad, varones, de un establecimiento penitenciario de Montevideo y sus hijos/as.	Entrevista abierta	La relevancia de la visita para el sistema familiar y la de los aspectos contextuales y situacionales, en la construcción del vínculo paterno-filial y su posible relación con ausentismos.
2010-2011	Juca, C. M. y Pulla, B. W.	Influencia de los padres privados de la libertad en la conducta de sus hijos adolescentes	Cuenca – Ecuador	adolescente escogida de manera aleatoria	Experiencias previas, entrevistas, test de sacks	

2010	Reyes, S. O.	Rendimiento Académico Y Su Relación Con La Migración De Los Padres	Cuenc a- Ecuad or.			
2009-2010	Heras, C y Ortiz.	Desestructuración Familiar Y Su Influencia En Las Conductas De Riesgo En Adolescentes	Cuenc a- Ecuad or.			
2008	Aguilar, M.J. Vargas, M. Betzabé Peralta-Reyes, B. P. y Romero, G. E.	Migración, Salud Mental Y Disfunción Familiar Iii: Los Migrantes Y Los Sentenciados. El Efecto Sobre Sus Familias.	Méxic o.	71 familiares de presos fueron encuestados. 28 en el penal de Miahuatlán de Porfirio Díaz y 43 en el penal de Sola de Vega, ambos en el Estado de Oaxaca.	Se utilizó un formato de encuesta de reactivos Cerrados acerca de los efectos de la reclusión en los familiares de los reclusos.	Los familiares de quienes se encuentran reclusos en un penal son una población vulnerable. La prisión de uno de los Miembros de la familia
2007	Oliver, R.	El impacto que el encarcelamiento de un(a) progenitor(a) tiene sobre sus hijos.	Quake r United Nation s Office			
S.f	Bielsa, A.	Carencia Afectiva	Barcel ona	Dos grupos de niños de cero a cuatro años, que han vivido en condiciones difíciles en el aspecto afectivo.		1) desarrollo corporal: 5 no son capaces de deambular. 2) capacidad manipuladora: 12 no son capaces de manejar solos una cuchara., 20 no pueden vestirse solos. 3) adaptación al medio . 6 no controlan esfínteres. 4) desarrollo del lenguaje: 6 no dicen ninguna palabra, 13 no disponen de un vocabulario de 2 a 5 palabras.
S.f	Godoi, R.	Entre el hogar y la cárcel: una historia de vida (des)estructura	Barcel ona	Hija de hombre privado de la libertad.	Etnografía, Observación, autobiografía.	La forma como se concibe la desestructuración familiar” y de la “normalización” de la

		da por las Instituciones penitenciarias			experiencia carcelaria en la sociedad contemporáneo es fundamental.
S.f	Chouhy, R.	¿Función paterna y familia monoparental: ¿cuál es el costo de prescindir del padre?	El Salvad or	Adolescentes y adultos jóvenes	declaración de los derechos del niño. Predisposición a la agresividad. Predisposición a infringir la norma en edades adultas