



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

ANÁLISIS DEL CUENTO COMO HERRAMIENTA TERAPEÚTICA PARA  
EL DESARROLLO DE LA AUTOEFICACIA EN NIÑOS/AS CON  
EXPERIENCIAS DE ABANDONO EN UN CENTRO DE PSICOLOGÍA DE  
QUITO

AUTOR

DIEGO JOSÉ CHAVEZ REINOSO

AÑO

2018



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

ANÁLISIS DEL CUENTO COMO HERRAMIENTA TERAPEÚTICA PARA EL  
DESARROLLO DE LA AUTOEFICACIA EN NIÑOS/AS CON EXPERIENCIAS  
DE ABANDONO EN UN CENTRO DE PSICOLOGÍA DE QUITO

Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos  
establecidos para optar por el título de Psicólogo Clínico

Profesor Guía

Wagner Gonzalo Villacís Puma

Autor

Diego José Chavez Reinoso

Año

2018

## **DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA**

"Declaro haber dirigido el trabajo, Análisis del cuento como herramienta terapéutica para el desarrollo de la autoeficacia en niños/as con experiencias de abandono en un centro de psicología de Quito, a través de reuniones periódicas con el estudiante Diego José Chávez Reinoso, en el semestre 2018-2, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación"

---

Wagner Gonzalo Villacís Puma  
Magister en Gestión y Desarrollo Social  
C.I: 1709175846

## **DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR**

"Declaro haber revisado este trabajo, Análisis del cuento como herramienta terapéutica para el desarrollo de la autoeficacia en niños/as con experiencias de abandono en un centro de psicología de Quito, del estudiante Diego José Chávez Reinoso, en el semestre 2018-2, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".

---

Eduardo José Granja Gilbert  
Magister en Terapia Familiar Sistémica  
C.I. 1707258909

---

Milenna Villegas Llaguno  
Magister en Neuropsicología  
C.I. 1708686447

## **DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE**

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

---

Diego José Chávez Reinoso

C.I. 1724159809

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi padre por su sabiduría y serenidad frente a las cosas. A mi madre por su dulzura y determinación con la vida y todos sus hijos. A mi hermano Juan Fernando por la protección, diversión y su actitud de eficacia en la realización de sus deseos. A mi hermano Mateo por darme grandes lecciones de vida. A mi tutor por invitarme a subir en una nave que me sacó de este planeta para enseñarme lo que con otra persona jamás pude haber aprendido. Y, a una churona linda por compartir conmigo un espacio tan único, donde solo hay lenguaje para dos y en el que mis ideas pueden desarrollarse.

## RESUMEN

La infancia es una etapa esencial en la vida y desarrollo de los seres humanos. Sin embargo, actualmente la mayoría de los niños y niñas viven su infancia con distintos tipos de maltrato, dentro de los cuales está la negligencia, que muchas veces tiene como consecuencia en la vida los niños experiencias de abandono. En efecto, una de las diferentes explicaciones sobre este fenómeno, se debe a la incapacidad que tienen padres y madres de familia en la crianza íntegra hacia sus hijos e hijas, lo cual repercute de manera directa y crucial en el desarrollo emocional y óptimo de los infantes, dando espacio a que en el transcurso de toda su vida tengan serias dificultades y sensaciones de malestar.

En este sentido, el presente trabajo pretende conocer como una experiencia de abandono en la vida de niños y niñas, probablemente influye y dificulta el desarrollo de autoeficacia en los mismos, así como, describir la influencia del cuento en la autoeficacia de niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono dentro de un espacio terapéutico. Esta investigación se enmarca en la metodología cualitativa y utilizará como herramienta para recolección de datos una historia de vida que posteriormente en base la información obtenida, por medio del análisis de contenido, se procesará y comparará el estado de la autoeficacia antes y después a la intervención con el cuento, diferenciando que elementos cambiaron en las historias de vida con relación a la autoeficacia.

**Palabras clave:** abandono, amor, autoeficacia, cuento, terapia narrativa.

## ABSTRACT

Childhood is an essential stage in the life and development of human beings. However, currently most children live their childhood with types of abuse, among which is negligence, which often influences children's experience of abandonment. In effect, one of the different explanations about this phenomenon is due to the inability of fathers and mothers of families to fully care for their sons and daughters, which has a direct and crucial impact on the emotional and optimal development of the children and giving space during their entire lives, serious difficulties and feelings of discomfort.

In this sense, the present work intends to know how an experience of abandonment in the life of children, probably influences and hinders the development of self-efficacy in them, as well as describing the influence of the story on the self-efficacy of boys and girls 7 to 12 years with experiences of abandonment within a therapeutic space. This research is part of the qualitative methodology and will use as a tool for data collection a life history that later based on the information obtained, through the content analysis will be processed and compared the state of self-efficacy before and after the intervention with the story, differentiating what elements changed in the life stories in relation to self-efficacy.

**Key words:** abandonment, love, self-efficacy, story, narrative therapy.

## ÍNDICE

1. Introducción.....	1
2. Justificación.....	3
3. Pregunta de Investigación.....	7
4. Objetivo.....	7
4.1. Objetivo General.....	7
4.2. Objetivos específicos.....	7
6. Preguntas directrices.....	16
7. Metodología.....	17
7.1. Muestreo.....	18
7.2. Recolección de datos.....	19
7.3. Pre-validación del instrumento.....	20
7.4. Procedimiento.....	21
7.5. Análisis de datos.....	21
8. Viabilidad.....	22
9. Aspectos éticos.....	23
9.1. Consentimiento informado.....	23
9.2. Tratamiento de la información.....	23
9.3. Autoreflexibilidad.....	24
9.4. Consecuencias de la investigación.....	24
9.5. Devolución de Resultados.....	25
9.6. Derechos de Autor.....	25
10. Análisis de estrategias de intervención.....	25
11. Cronograma.....	31
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS.....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 .....	19
Tabla 2 .....	31

## 1. Introducción

El presente estudio parte de la importancia que tiene el que niños y niñas puedan acceder a la experiencia de sentir y vivir una relación basada en afecto y normatividad con sus padres y madres durante su infancia, entendiendo que esta forma de relacionarse es clave para el desarrollo integral de niños y niñas. Así, por ejemplo, Juan Luis Linares (2006) señala que:

Desde que nace, el niño va procesando su relación con sus padres en términos de amor, pero se trata de un amor complejo (...) el amor complejo con que se construye la personalidad es un proceso relacionalmente nutricional (...) hay, pues, un pensar, un sentir y un hacer amorosos. Para construir una personalidad madura, el niño necesita percibirse reconocido. La falta de reconocimiento, o desconfirmación, es un fracaso de la nutrición relacional en el terreno cognitivo que puede comportar serios handicaps para la construcción de la personalidad.

Efectivamente, Virginia Satir (1983) menciona que padres y madres son los que organizan las experiencias que sus hijos e hijas viven a diario y de esta manera contribuyen a la construcción de la personalidad en ellos y ellas. Dicho en otras palabras, según Satir, la manera en la que se relacionan padres y madres con sus hijos e hijas, va a influir en cómo se vaya formando su personalidad. Por supuesto, los seres humanos construyen su personalidad de manera compleja, en donde el contexto social, cultural, económico y político también influye. Sin embargo, las figuras de cuidado son protagonistas en la crianza de sus hijos e hijas debido al papel simbólico que ellos representan en la vida de los infantes y que los mismos lleguen a experimentar abandono por parte de sus padres y madres, tiene como efecto sufrimiento y un déficit en su desarrollo íntegro (Satir, 1983).

Es así que, padres y madres tienen el deber de brindar a sus hijos una crianza por medio de afecto junto a espacios con normatividad; valorando, reconociendo

y demostrando de manera coherente a los mismos, que son sujetos importantes en sus vidas y en el mundo en general, en palabras de Juan Luis Linares (2002) y Humberto Maturana (1995): una muestra de amor por parte de padres y madres hacia sus hijos. Teniendo en cuenta que, los mismos tienen un rol esencial en la crianza de sus hijos e hijas por medio de una nutrición relacional efectiva y coherente, el estudio presente hace énfasis en la importancia en el desarrollo de autoeficacia en la niñez ya que según Bandura (citado en Blanco & Díaz, 2004), probablemente este constructo en diferencia a los otros de la agencia personal, se ve afectado en mayor medida cuando existe una experiencia que prive un desarrollo óptimo e integral en la vida de los seres humanos.

En efecto, el presente estudio propone como alternativa dentro del espacio psicoterapéutico, al uso del cuento desde un enfoque narrativo, como herramienta terapéutica con el objetivo de influir en la autoeficacia de niños y niñas con experiencias de abandono, contribuyendo de esta manera también a su bienestar y desarrollo íntegro. Precisamente, el propósito del enfoque Narrativo y sus herramientas, es que el consultante se convierta en el principal autor del cambio en su vida, puesto que esta perspectiva permite un trabajo flexible, dinámico e íntegro al momento de construir o deconstruir una narración distinta que añada aspectos vitales que inicialmente estaban obstaculizados dentro de su experiencia vivida, otorgando de esta forma una nueva mirada del pasado en el presente (White & Epston, 1993). Ahora bien, el presente estudio se realizará dentro del contexto terapéutico junto a terapeutas que usen al enfoque Narrativo y sus herramientas dentro de su trabajo. Los participantes serán niños y niñas de siete a doce años que asistan a un centro de Psicología en la ciudad de Quito. Para esto, previo a la intervención terapéutica con el cuento, se administrará una historia de vida adaptada con preguntas de autoeficacia. El propósito de esta herramienta será conocer el estado de la autoeficacia y las posibles experiencias de abandono de la población mencionada. Posterior a la intervención terapéutica con el cuento, se aplicará nuevamente la historia de vida con preguntas de autoeficacia con el fin de comparar la autoeficacia e historia de vida inicial con la nueva, y de esta forma

entender cómo el uso del cuento podría influir o no en la autoeficacia de niños y niñas.

De esta manera, los resultados de la presente investigación podrían y pretenden facilitar la comprensión de como una experiencia de abandono afecta en la autoeficacia de niños y niñas y por lo tanto a su bienestar integral y desarrollo. De igual forma, se pretende brindar posibles herramientas terapéuticas en el trabajo con niños y niñas dentro del contexto terapéutico. Así como también, visibilizar la importancia del trabajo en la infancia de las personas, con el objetivo de prevenir un mal desarrollo a nivel biopsicosocial y por tanto posibles dificultades a lo largo de sus vidas.

Es así que, desde la epistemología propuesta en el presente trabajo, se busca entender que una experiencia vivida y la autoeficacia no son fijas en el crecimiento de niños y niñas, siendo posible tener una perspectiva distinta de cualquier experiencia con el fin de que niños y niñas puedan tener un desarrollo constante de su autoeficacia y de esta manera amplíen sus contenidos psicológicos de experiencias pasadas, consiguiendo de esta forma historias y narraciones alternativas de su vida, sus padres y de ellos mismos.

En definitiva, la investigación tiene como fin entender cómo el cuento puede ser una herramienta terapéutica para el desarrollo de autoeficacia en niños y niñas con experiencias de abandono dentro del contexto psicoterapéutico, comprendiendo en este sentido que el enfoque Narrativo y la herramienta del cuento podrían ser efectivos al momento de intervenir en el trabajo con niños y niñas que estén atravesando por experiencias dolorosas y su vida esté en constante peligro.

## **2. Justificación**

El presente trabajo tiene como objeto de estudio conocer la influencia del cuento dentro de un contexto terapéutico en la autoeficacia de niños y niñas de siete a doce años con experiencias de abandono. Entendiendo al abandono como la falta de atención por parte de un padre o una madre en el cuidado físico, afectivo y cognitivo de sus hijos, influyendo de esta forma, a que los mismos vivan una

experiencia de abandono sin ser abandonados de forma literal (Alcazar, et al., 2010, p. 627).

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (2015), la población aproximada del Ecuador es de 16 millones de personas. De estos, casi el 36 por ciento son niños y adolescentes, es decir, cerca de 6 millones. De manera análoga, anualmente nacen 273.280 niños y niñas. Y, según el Observatorio de los Derechos de la Niñez y Adolescencia (2010) en el Ecuador siete de cada diez niños y niñas no sienten atención, cuidado, ni comparten momentos de recreación y diálogo junto a su padre y madre. De modo que, a partir de los datos presentados, se creería que el 70% de la población mencionada podría vivir una experiencia de abandono a lo largo de su infancia.

Por lo tanto, considerando los datos presentados con anterioridad, el presente trabajo podría contribuir al desarrollo de autoeficacia en niños y niñas, teniendo en cuenta que en la infancia la nutrición relacional es esencial para el desarrollo integral de niños y niñas. Es decir, la experiencia subjetiva de sentirse amado y reconocido por parte de padres y madres, facilita la construcción de la autoeficacia, entendiendo a la misma como la impresión de sentirse capaz de ejecutar acciones que permitan construir conductas saludables y funcionales en el niño (Olivari & Medina, 2007). De hecho, no solamente la experiencia subjetiva de sentirse amado y reconocido por parte padres y madres influye en el desarrollo de autoeficacia, si no la falta de mensajes positivos de las figuras de cuidado hacia sus hijos e hijas podría dificultar el desarrollo de autoeficacia y a su bienestar integro. Según Carolina Vidal (2015), que en la infancia las personas reciban mensajes negativos de sí mismos por parte de sus cuidadores, repercute en el bienestar psicológico, salud física, e incluso puede traer como consecuencia conductas suicidas, puesto que estos mensajes podrían influir para que el niño/a se reconozca a sí mismo/a desde un plano negativo.

Así mismo, la autoeficacia influye en la estabilidad emocional de las personas, lo cual es concomitante con en el crecimiento evolutivo de las mismas considerando que las emociones son indicadores de transición en el ciclo evolutivo del ser humano. Por consiguiente, al no poseer una estabilidad emocional, el desarrollo evolutivo de niños y niñas podría estancarse y con esto

es probable que el crecimiento funcional de los mismos se encuentre afectado, así como su autoeficacia (Botella, 1993).

Por otro lado, en el Ecuador se ha implementado estrategias de prevención dentro del Plan Nacional para la protección de niños, niñas y adolescentes, las cuales se han visto con resultados limitados (Secretaría Nacional del Migrante, 2008). Es con este motivo que la presente investigación aporta a la contribución de la prevención secundaria, brindando posibles herramientas útiles para programas de prevención teniendo en cuenta que no se ha logrado controlar la problemática y el número de casos podría aumentar. Se debe agregar que, El Plan de Salud Mental Comunitaria propuesto por el Ministerio de Salud Pública (2016), ha buscado distintas formas de promover relaciones afectivas en las familias y comunidades, reconociendo que es importante que emerjan mensajes y narraciones positivas entre los integrantes del sistema familiar, puesto que esto influye al desarrollo integral y funcional de niños y niñas. No obstante, como se mencionó antes, las estrategias utilizadas no han tenido eficacia. Por tanto, el cuento podría ser una herramienta que enriquezca las alternativas de intervención a nivel de prevención en el contexto de la salud mental ya que, según Freeman, Epston & Lobovits (2001, p. 28) el cuento actúa como puente lingüístico para la construcción de nuevos significados en la vida de las personas a través del lenguaje y ha mostrado ser bastante eficaz como herramienta terapéutica dado el ciclo evolutivo de niños y niñas.

En este punto, es importante mencionar que existen investigaciones acerca de la resiliencia en niños y niñas con experiencias de abandono mas no de la autoeficacia (Obando, Villalobos & Arango, 2015). Sin embargo, sí existen investigaciones sobre el desarrollo de autoeficacia en adolescentes con depresión, las cuales han mostrado que la cohesión familiar influye en el desarrollo de autoeficacia, mientras que familias con problemas relacionales, repercuten y tienen gran relación en el desarrollo de depresión, lo que a su vez interfiere al desarrollo de autoeficacia (Galicia, Sánchez & Robles, 2013). En otras palabras, se podría decir que los estudios sobre infantes con experiencias de abandono se han enfocado principalmente en el procesamiento de estas experiencias, más no en un abordaje terapéutico que inflencie en su desarrollo

integral. Además, no existen estudios para el desarrollo de autoeficacia en niños y niñas de siete a doce años.

Se debe agregar que, según la Organización Mundial de la Salud (2004), la prevalencia de trastornos psicológicos en la niñez y adolescencia es de entre el 10 y el 20%. Por lo tanto, el presente trabajo, podría prevenir problemas psicológicos o el surgimiento de trastornos en el transcurso de la vida del individuo. Considerando que se podría intervenir en este fenómeno en la niñez con el fin de prevenir problemas a largo plazo en el desarrollo de niños y de esta manera probablemente no intervenir en la adolescencia o en la edad adulta.

Así mismo, la pertinencia de esta investigación aporta al área psicológica sobre el conocimiento de la autoeficacia y la importancia de este constructo en la vida de los infantes para su formación integral. Al mismo tiempo, daría a conocer como la autoeficacia es clave para pautas transgeneracionales saludables. Pues, según Santana, Sanchez & Herrera (1998), existe una cercana relación entre el desarrollo biopsicosocial de niños y la negligencia, dado que, en la adultez de la población mencionada, existen problemas al momento de establecer relaciones de pareja. Lo cual está relacionado a conductas pasivas y actitudes de indiferencia frente al ambiente que los rodea, siendo de esta forma que en un futuro los niños y niñas al momento de ser padres y madres, probablemente se relacionen de manera similar a su infancia con sus hijos e hijas.

En efecto, niños y niñas no sólo interiorizan y reproducen lo que aprenden dentro de casa o en la cultura, sino que también adquieren un rol dinámico en la creación de significados y en la transformación de las formas de interacción que el mundo adulto construye con ellos y ellas (Vergara, et al., 2015).

Por último, la presente investigación señalaría el protagonismo de padres y madres en el cuidado de sus hijos a través de relaciones coherentes expresadas en el reconocimiento de la singularidad del niño, la valoración de dicha singularidad y la demostración de eso por medio de un gesto o acto de cariño en la interacción con sus hijo/as. En efecto, es necesario recalcar que según Linares (2002), para que padres y madres puedan brindar a sus hijos una nutrición

relacional adecuada, es necesario que los mismos no tengan una carencia afectiva intrínseca.

### **3. Pregunta de Investigación**

¿Cómo el uso del cuento influye en la autoeficacia en niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono en un Centro de Psicología de Quito?

### **4. Objetivo**

#### **4.1. Objetivo General**

Describir la influencia del cuento en la autoeficacia de niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono dentro de un espacio terapéutico.

#### **4.2. Objetivos específicos**

- Conocer el estado de la autoeficacia en niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono previo a la intervención con el cuento.
- Conocer el estado de la autoeficacia en niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono posterior a la intervención con el cuento.
- Comparar el estado de la autoeficacia antes y después a la intervención con el cuento, diferenciando que elementos cambiaron en las historias de vida con relación a la autoeficacia.

### **5. Marco Teórico**

#### **Bases epistemológicas**

En el presente trabajo se utilizaron las líneas epistemológicas sistémicas y constructivista. Al hablar de constructivismo, George Kelly (citado en Botella & Feixas, 1998) plantea que el ser humano construye su realidad a partir de su biología y experiencias pasadas, es decir, a través construcciones previas que actúan como filtro e influyen en la construcción de una experiencia nueva. En otras palabras, según Kelly, el ser humano conoce a partir de lo que “ya sabe”. Desde experiencias y creencias que obtuvo a lo largo de su vida, sobre todo en

la infancia. Por lo tanto, según este autor las personas contemplan de manera idiosincrática los acontecimientos de los cuales forma parte, siendo así, el significado de la experiencia personal.

En cuanto a la epistemología sistémica, la teoría general de los sistemas propuesta por Ludwig Von Bertalanffy (1993, p.167) y la cibernética planteada por Heinz Von Foester (1991, p.41), exponen que los sistemas (personas, familias, comunidades, países, etc) se comunican e influyen entre sí, es decir, son interdependientes y sus relaciones son circulares, ya que un cambio en una de las partes del mismo afecta al todo y existe una retroalimentación entre cada parte del sistema en el momento que interactúan.

Por lo tanto, podríamos decir que niños y niñas construyen su realidad a partir de la interacción que tienen en los diferentes contextos en los que se desarrollan, dando significado a sus experiencias, desde su percepción y la relación que tengan con la particularidad de su ambiente.

### **Terapia Narrativa**

En relación con la epistemología sistémica y constructivista, es esencial entender a la Terapia Narrativa. Para esto, se revisará en primer lugar al concepto de narrativa, el mismo que desde la literatura, se entiende como una forma de escribir o contar un relato donde el narrador de dicho relato emite significados propios, mostrando emociones y una intencionalidad al momento de contar lo narrado (Olguín, 2007). Por lo tanto, según White & Epson (1993) la terapia Narrativa es un enfoque psicoterapéutico que se centra en el lenguaje para construir o reconstruir historias relatadas por las personas y de esta forma permitir que los mismo resuelvan sus problemas mediante la construcción de nuevos significados a nivel oral o escrito. Es así que, el enfoque narrativo se adhiere a la epistemología sistémica y constructivista, desde el punto de vista de concebir a la realidad como una construcción o relato personal de la vida.

Precisamente, Tarragona (citado en Roizblatt, 2013) menciona que a la terapia narrativa se la concibe desde una perspectiva posmoderna. Lo que implica entender cómo las personas perciben y significan al mundo desde la experiencia

propia, es decir, no desde una realidad o lenguaje externo perteneciente a un enfoque positivista e inherente a la modernidad (Lyotard, 2000).

Ahora bien, avanzando con el razonamiento planteado, es importante revisar el concepto de posestructuralismo. De acuerdo con Tarragona (citado en Roizblatt, 2013) dicho concepto plantea que el ser humano está en constante relación con el mundo que percibe, produciendo y reproduciendo significados de la realidad que construye y de la que es parte, es decir, plantea que a las cosas no necesariamente se las puede entender desde estructuras lingüísticas fijas (realidad fija), sino que las mismas están sujetos a cambios.

Para ilustrar mejor esta idea, es importante comprender a un elemento esencial del postestructuralismo. El concepto de deconstrucción. Derrida (1989) hace referencia al concepto de deconstrucción para entender que los significados dentro de un texto no son fijos ya que los significados se crean al momento de escribir el texto, con lo cual el significado emitido en ese momento no es fijo ni inseparable al texto escrito. De esta manera, podemos condensar lo dicho hasta aquí, que niños y niñas podrían llegar a ser producto de una historia y, desde esa premisa, dicha historia es constantemente reescrita en el presente, desde el cual es posible redefinir el pasado (Linares, 2006).

En efecto, dentro del enfoque Narrativo, existen varias herramientas para abordar la historia de un conflicto en la vida de los seres humanos desde el presente. Una de estas herramientas es el cuento, entendiendo al mismo cómo una forma de relatar una historia que dentro del contexto de la psicoterapia se lo puede usar con un fin terapéutico (Bruder, 2000). Así mismo, el cuento representa una opción para intervenir un problema, puesto que se ha comprobado como personas que conservan de manera pasiva una situación dolorosa, a partir de la reescritura, se redefine y resuelve dicho conflicto de manera simbólica (Pennebaker, 1997).

Así, por ejemplo, en un estudio realizado en Argentina, se buscó entender cómo a través del cuento es posible redefinir y crear nuevos significados de experiencias dolorosas del pasado de las personas desde el presente. Los resultados evidenciaron que los y las participantes del estudio incrementaron su

bienestar psicológico, sentimientos positivos, autonomía y redujeron síntomas (Bruder, 2004).

Según Dunne (citado en Freeman, Epston & Lobovits, 2001) no todos los niños y niñas tienen la confianza ni la misma implicación dentro de una conversación, con lo cual el cuento es una herramienta bastante rica para construir significados ya que niños y niñas tienen gran imaginación y con una sola idea introducida por parte de un terapeuta, los mismos pueden narrar de manera amplia una historia con nuevos significados.

De hecho, Fredric Jameson (2012), menciona que la cartografía es una forma de representar la realidad ya que por medio de esta es posible trazar planos del espacio curvo e intangible, representando de esta forma al mundo de manera física o tangible a través de mapas dibujados y escritos en un papel. Y, extrapolando esta analogía con la epistemología sistémica y constructivista, el enfoque narrativo, los conceptos de posmodernidad, postestructuralismo, deconstrucción, y el cuento, podríamos decir que niños y niñas lograrían desarrollar autoeficacia al momento de plasmar sus ideas en un cuento y de esta forma representar de forma tangible un relato en el cual al momento de escribir emerjan nuevos significados de su infancia a través del cuento.

### **Agencia Personal y Autoeficacia**

Una vez descrito la epistemología, enfoque y la herramienta terapéutica del presente trabajo. Es importante hablar del concepto de agencia personal, el cual hace referencia a cómo el ser humano opera y actúa dentro de su ambiente social de manera libre. Entendiendo a esta libertad desde la intencionalidad y decisión que la persona pone en marcha según a donde se dirija, es decir, según sus metas, objetivos o motivaciones personales (Pirk, et al., 2007, p. 296). Ahora bien, el concepto de agencia personal abarca diferentes conceptos, dentro de los cuales está la autoeficacia.

Según Bandura y Locke (2003), se puede definir a la autoeficacia cómo el sentir y creer por parte de la persona, respecto a su capacidad para ejecutar acciones que le permitan alcanzar sus objetivos planteados. Así mismo, Prieto (2013, p.1)

menciona que la autoeficacia hace referencia a que no es suficiente con que el ser humano sea capaz de ejecutar acciones con las cuales alcance sus objetivos, si no, que se perciba como capaz de hacerlo. De esta manera, se creería que, en el caso de niños y niñas, las figuras de cuidado son de gran relevancia puesto que con la relación que mantengan con ellos y ellas, los infantes configuran y construyen puentes de significados con los cuales los mismos podrían desarrollar o no su autoeficacia. En otras palabras, niños y niñas a partir de la experiencia que mantienen con sus figuras de cuidado, podrían construir y contar la historia de sí mismos, integrando a la autoeficacia o no como parte de su historia y al mismo tiempo adhiriendo a este concepto dentro de su personalidad.

### **Personalidad**

Según González Rey (1989), se puede entender al concepto de personalidad como:

la formación y desarrollo en función del complejo sistema de actividades, influencias e interacciones a través del cual transcurre la vida del individuo (...) el sujeto puede poseer de forma hereditaria predisposiciones fisiológicas que favorezcan al desarrollo de aptitudes y destrezas, vinculadas con una esfera concreta de actividad, pero estas por sí solas no determinan nada (...) es precisamente el sistema de influencias bajo el cual el individuo empieza a desarrollarse y la acción del sujeto vinculado a ellas, los que van conformando la personalidad.

En otras palabras, Gonzales Rey (1989) menciona que las personas configuran su personalidad a partir de la integración de momentos cualitativos particulares que surgen del ambiente (familia, cultura, etc) al cual pertenece, es decir, según lo que la persona significa e integra para sí desde su ambiente, y según lo que dicho ambiente exige de él o de ella. Así mismo, Linares (2006, p.2) señala que las personas forman su personalidad al relacionarse con su medio y para lograr construir una personalidad madura, necesitan recibir en su infancia una interacción con afecto, protección y normatividad.

Por lo tanto, bajo la lógica planteada referente al concepto de personalidad por parte de los autores mencionados, podríamos decir que niños y niñas a través de las experiencias que viven y según cómo se relacionan con estas, desarrollan su personalidad con autoeficacia o no. Lo cual configura un modo de vida que en su adultez actuará como expansión de los significados y conceptos construidos en su infancia (Maturana, 1990).

## **Amor**

Ahora bien, en consonancia con los conceptos de personalidad y agencia personal, es fundamental comprender con que se podría construir la personalidad y bajo que influencia podría emerger la autoeficacia, elemento con el cual podría operar (agenciar). Para esto, se definirá el concepto de amor o nutrición relacional, el cual según Linares (2012), es la muestra de reconocimiento, valoración y cariño hacia la singularidad de la persona. Entendiendo que se reconoce la particularidad del individuo, valorando y expresando dicho reconocimiento y valoración a través de conductas y gestos que representen cariño. También, Humberto Maturana (1993, p.143), define al amor como la aceptación incondicional por parte de un individuo frente a otro, brindando un espacio de existencia junto a uno, es decir, sin negar ni reprimir su singularidad y libertad de actuar.

Así mismo, Erich Fromm (2013) menciona que el amor incondicional es uno de los anhelos más profundos, no solamente de niños y niñas, sino de todas las personas, y que, además, es inherente al ser humano sentir miedo a que el amor desaparezca. Menciona, que el amor no es posible controlarlo o provocarlo, que si existe se lo puede considerar como una bendición y si es que no existe, es como si toda hermosura dejara de existir en la vida de las personas. Así mismo, señala que lo que el niño y la niña percibe: las personas y las cosas; cobran sentido desde la interioridad de ellos y ellas, no en función de cualidades propias de las cosas o las personas, otorgando de esta manera un significado propio a lo que se percibe. Por lo tanto, el amor que niños y niñas interioricen de su padre

y madre más la síntesis que saquen de dicha interiorización es la base de la salud mental y el desarrollo de la madurez (Fromm, 2013).

Bajo esta lógica entonces, se puede decir que una relación a través de amor podría influir en la construcción de una personalidad sana y una historia con autoeficacia. En efecto, Juan Luis Linares (2006) menciona que, “En cualquier caso, una personalidad madura no puede construirse sin los aportes emocionales de la nutrición relacional (...) el niño organiza su experiencia relacional en términos narrativos, es decir, construyendo historias que dotan de sentido a cuanto le acaece”.

### **Abandono**

En contraste con el concepto de amor, es importante entender al concepto de abandono, el cual pertenece a los diferentes tipos de maltrato (negligencia). Según Santana y colaboradores (1998, p. 2), se puede entender al abandono como la falta de cuidado a niños y niñas, donde sus necesidades afectivas, sociales y físicas no son satisfechas.

De igual manera, según Carolina Vidal (2015), se puede definir el abandono como un perjuicio a la integridad de un niño o niña, producto de no brindar de manera permanente por parte de padre o madre el cuidado y la atención física, afectiva, cognitiva y social hacia sus hijos. Así mismo, González (2007) menciona que la Organización Mundial de la Salud considera al maltrato infantil como un problema de salud pública y que de los distintos tipos de maltrato infantil, la negligencia es el tipo de maltrato que más existe en la niñez, considerando a este como la incapacidad por parte de padres y madres para sostener de forma adecuada la salud de sus hijos e hijas, así como garantizar su bienestar con el fin de prevenir dificultades físicas, conductuales y emocionales.

También, Juan Luis Linares (2012) señala que la negligencia es el maltrato más habitual y grave ya que este representa y es igual a que niños y niñas no sean reconocidos lo cual es bastante lesivo en la integridad identitaria de los mismos. Ilustremos lo dicho con el estudio realizado en España (Ruiz & Gallardo, 2002), donde se buscó estudiar cómo la negligencia en la infancia influye de manera negativa en el crecimiento evolutivo de niños y niñas. Para esto, se tomó una

muestra de 57 individuos, los cuales fueron 29 niñas y 28 niños con un rango de edad de 8 a 13 años, donde al momento de analizar los datos obtenidos, llegaron a la conclusión de que la negligencia repercute en la infancia dentro del cuidado personal, conductas antisociales, conductas de riesgo, sentimientos de soledad, hostilidad e indiferencia frente al otro.

Por lo tanto, se podría decir que una experiencia de abandono en la infancia podría dificultar el desarrollo íntegro de niños y niñas y dentro de esto la construcción de autoeficacia.

### **Evidencia Empírica**

Ahora bien, para entender como una carencia de nutrición relacional en la infancia afecta al desarrollo de autoeficacia y aun crecimiento integral y óptimo de niños y niñas, se presenta a continuación la revisión de las investigaciones que se han hecho en referencia al tema.

En un meta-análisis realizado en España (Alcazar, et al., 2010), se investigó acerca de qué tratamientos tienen mayor eficacia en niños, niñas y adolescente que han sufrido maltrato físico y negligencia por parte de sus cuidadores. Para esto, se realizó un meta-análisis de 16 estudios diferentes que cumplan con algunos criterios. En primer lugar, que hayan trabajado con niños, niñas y adolescentes; y sus cuidadores de manera directa en el tratamiento de la problemática mencionada. También, que se hayan usado diferentes tratamientos. Los grupos estaban formados por 22 grupos que pasaron por un tratamiento y 8 grupos que no. Los resultados obtenidos expusieron que los efectos de la negligencia o abandono en la infancia y adolescencia traen como efecto un desarrollo evolutivo inadecuado, sentimientos negativos frente a su autoconcepto, problemas a nivel conductual y social, además de sintomatología depresiva y ansiosa. Así mismo, que el tratamiento en base al juego y a nivel familiar es más beneficioso para el abordaje de esta problemática en relación con otros tratamientos.

Por otro lado, en un estudio realizado en Brasil (Shutz, et al., 2014). Se buscó diferencias en el bienestar subjetivo de niños/as que vivan con su familia,

comparados con de niños y niñas que vivan dentro de una institución, los cuales probablemente han sufrido abandono en relación con el otro grupo. Para esto, se tomó una muestra total de 218 niños con un rango de edad de 8 a 12 años, los cuales estaban divididos en 2 grupos, el primero (109) perteneciente a un cuidado residencia. Mientras que el otro (109), asistía a diferentes escuelas públicas y vivía con su familia. Se aplicaron diferentes escalas adaptadas a un lenguaje acorde a la edad de los niños, el cual medía la percepción de su bienestar psicológico, su satisfacción de vida, cómo se sienten respecto al ambiente físico al cual pertenecen y cómo se sienten consigo mismo. Los resultados del estudio mostraron que no existía mayor diferencia en cuanto a si los niños y niñas vivían o no con su familia, sino que la experiencia de sentirse sin atención, sin cuidado y no mantener un vínculo relacional con una figura que represente cuidado para los niños y niñas, afecta de manera negativa en su estabilidad emocional y seguridad, repercutiendo en su bienestar psicológico y desarrollo a nivel social e individual. Por tanto, el estudio concluyó que la familia e instituciones tienen responsabilidad directa en el bienestar psicológico de niños y niñas a través de un vínculo estable que satisfaga sus necesidades de atención y cuidado, puesto que el contexto ambiental y relacional influye de manera directa en el bienestar psicológico de los mismos.

En definitiva, el cuento podría ser una oportunidad para que niños y niñas con experiencias de abandono otorguen un diferente significado a su infancia a través de la construcción de nuevos significados que amplíen su experiencia pasada y con los cuales desarrollen autoeficacia por medio del cuento, teniendo en cuenta que según Greeno (1980), "Existen estructuras de datos o procedimientos que se utilizan para organizar los componentes específicos de la experiencia y para ampliar la representación de una experiencia o mensaje para incluir componentes que no estaban específicamente contenidos en la experiencia.

Es decir, el pasado no se reproduce, sino se reconstruye en el momento de pensarlo (Feixas & Villegas, 2000). De modo que, la experiencia y por tanto la persona podrían cambiar, pues según Braunstein (2013) la palabra hace a la cosa que nombra y hace al sujeto y lo transforma.

Antes de terminar y con el objetivo de seguir la lógica del enfoque y la epistemología de la presente investigación, conviene subrayar que según Angela Hernandez (2007) si se tienen en cuenta el primer y segundo axioma de la comunicación propuesto por Watzlawick (1974) es imposible no influir en otro ser humano y la relación que está por crearse definirá el contenido de la interacción entre el terapeuta y el niño, siendo de esta forma el niño o la niña el principal constructor de nuevos significados en su vida. Habría que reconocer también, que niños y niñas pertenecen a la estructura social y como están en constante relación con la misma, necesitan de “algo” que los sostenga de manera individual y colectiva (Rebolledo & Roldón, 2010).

Por tanto, la intervención psicológica desde el enfoque narrativo por medio del cuento podría representar una oportunidad de construir bienestar y desarrollar autoeficacia para niños y niñas que hayan sufrido una experiencia de abandono, entendiendo lo que implica la misma.

## **6. Preguntas directrices**

1. Conocer el estado de la autoeficacia en niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono previo a la intervención con el cuento.
  - ¿Con qué mensajes construyen la autoeficacia niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono?
  - ¿Qué narraciones tienen los niños y niñas de 7 a 12 años asociadas a la experiencia de abandono?
  - ¿Qué pensamientos tienen los niños y niñas de 7 a 12 años asociados a su experiencia de abandono?
  - ¿Qué emociones tienen los niños y niñas de 7 a 12 años asociados a su experiencia de abandono?
2. Conocer el estado de la autoeficacia en niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono posterior a la intervención con el cuento.

- ¿Con qué mensajes construyen la autoeficacia niños y niñas de 7 a 12 años con experiencias de abandono por medio de la intervención del cuento?
  - ¿Cómo narraciones tienen los niños y niñas de 7 a 12 años asociadas al abandono en la intervención con el cuento?
  - ¿Cuáles son los pensamientos de niños y niñas de 7 a 12 años asociados a su experiencia de abandono en la intervención con el cuento?
  - ¿Qué emociones asocian los niños y niñas de 7 a 12 años frente a su experiencia de abandono en la intervención con el cuento?
3. Comparar el estado de autoeficacia antes y después a la intervención con el cuento, diferenciando que elementos cambiaron en las historias de vida.
- ¿Qué elementos del cuento influyeron en la autoeficacia?
  - ¿Qué diferencias se muestran en la narrativa de las historias de vida antes y después de la intervención con el cuento?
  - ¿Qué diferencias existen antes y después de la intervención con el cuento en la autoeficacia?
  - ¿Qué relación existe en los resultados de las historias de vida con la autoeficacia?

## 7. Metodología

**Alcance:** La presente investigación se formula mediante el alcance descriptivo, el cual permite describir de manera organizada y detallada las variables adjuntas de un fenómeno. Además, dicho alcance facilita por medio de la clarificación de características y manifestaciones, comprender el funcionamiento y complejidad del fenómeno estudiado (Gómez, 2006, p. 63). Por lo tanto, se pretende describir aquellas variables asociadas al abandono, la construcción de la autoeficacia y el uso de la técnica narrativa del cuento para lograr entender de forma integral el tema estudiado. **Enfoque:** Desde el enfoque cualitativo, la presente

investigación busca acceder a un entendimiento apoyado en las narrativas personales y grupales que se encuentran englobados en contextos particulares, reconociendo las dinámicas en las cuales se traducen aspectos culturales e individuales, alrededor de las creencias y valores que se presentan en la estructura social (Serbia, 2007, pp. 127-130). De esta forma, al pretender analizar la construcción de la autoeficacia en niños y niñas con experiencias de abandono, se intenta aclarar los significados de estas experiencias con las cuales se han construido estructuras operativas concretas. Por lo tanto, el enfoque cualitativo permite profundizar sobre las narrativas de los y las participantes acogiendo la subjetividad de cada uno. **Diseño:** Se utilizará diseño narrativo, en el cual el investigador obtiene datos acerca de las historias de vida y experiencias de ciertos individuos con el fin de analizarlas. Este modelo de investigación genera a su vez un plano de intervención que ayuda a procesar factores que no estaban claros. Así mismo, este tipo de diseño puede aplicarse en todas las historias del individuo. Es así que dentro de la investigación se utilizará el estudio tópico, el cual se refiere al estudio de un suceso o fenómeno específico en la historia del individuo (Bautista, 2011).

### **7.1. Muestreo**

La población estudiada será elegida dentro de un centro de atención psicológica de forma no probabilística, lo cual significa que la selección de la población no se encuentra ligada a ninguna probabilidad, sino que depende de las condiciones que den paso a realizar el muestreo (Scharager, 2013, p.1). Para dichas condiciones se tomará en cuenta el muestreo por conveniencia, en el cual se establece la elección de participantes de acuerdo con la posibilidad de acceso a los mismos y su proximidad al equipo de investigación (Otzen, & Manterola, 2017).

Se contará con un número de muestra de 10 a 12 niños y niñas. La investigación seguirá el principio del proceso de saturación de datos, el cual dictamina que el momento de terminar la recolección de datos es aquel en donde no aparecen elementos nuevos dentro de las percepciones expuestas por los distintos

participantes anteriormente consultados (Krueger y Casey, 2000, citados en Martínez-Salgado, 2012, p.617).

Tabla 1

*Criterios para niños y niñas*

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niños y niñas que asistan a terapia con enfoque narrativo.</li> <li>• Niños y niñas que hayan vivido experiencias de abandono.</li> <li>• Niños y niñas que se encuentren atravesando el ciclo evolutivo de 7 a 12 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niños y niñas diagnosticadas/os con algún tipo de trastorno psiquiátrico.</li> <li>• Niños y niñas que tengan un retraso en el desarrollo evolutivo.</li> </ul>

Por consiguiente, la población analizada será de niños y niñas que atraviesan la edad de 7 a 12 años. Según Brenson (1991), los niños a esta edad tienen características físicas, cognitivas y psicosociales específicas. Por ejemplo, comienzan a pensar de manera lógica, concreta, abstracta e incrementan habilidades de memoria y lenguaje. Así mismo, el autoconcepto se hace más complejo e influye en la autoestima. También, se aumentan las capacidades físicas y la fuerza deportiva. Y, los compañeros adquieren una importancia central además de los cuidadores.

## **7.2. Recolección de datos**

Se recolectarán los datos por medio de una historia de vida (Anexo1), la cual provee información sobre eventos, costumbres, salud, familia, escolaridad, acciones del individuo, así como también perspectivas y significados que la persona otorga a los distintos componentes dentro de la historia (Cordero, 2012). Por tanto, se busca entender desde un punto de vista fenomenológico como los niños y niñas se definen y qué perspectiva tienen de su vida, sus cuidadores, así como del mundo que les rodea. Además, dicha historia de vida se adaptará a los

conceptos planteados en la agencia personal a modo de cuestionario con preguntas abiertas que faciliten identificar el estado de su autoeficacia.

### **7.3. Pre-validación del instrumento**

Para conocer el estado de la autoeficacia en niños y niñas de siete a doce años con experiencias de abandono se utilizará una historia de vida con preguntas de autoeficacia adaptada a la población mencionada.

Existen dos maneras de lenguaje: el oral y el escrito, los cuales producen un intercambio de significados. A nivel escrito, se considera a la construcción de una historia de vida o narrativa, una forma de conocer la percepción que tienen las personas de su vida y sobre sí mismo, puesto que personas significativas que han cuidado y brindado afecto en la vida de un ser humano, influyen en la construcción de qué sienten y qué perciben las personas de sí mismas (Rueda, 2012). De esta forma, se concibe a una historia de vida como una representación entendible y estructurada por parte de niños y niñas que con la ayuda de un profesional, los mismos puedan dar sentido y significado a los distintos acontecimientos de su vida, compartiendo de esta forma también, sus experiencias dolorosas, pues hay relatos de vida que facilitan la construcción de una imagen positiva a la persona acerca de lo que siente y de lo que hace, así como existen narrativas con las cuales personas se perciben de manera negativa (Ferrarotti, 2007). Además, existen experiencias traumáticas que son parte de una historia de vida, dentro de ellas la negligencia que dejan una marca de abandono, sufrimiento e inseguridad.

Por tanto, para realizar la historia de vida se usará el “libro de vida” con los apartados: mi familia de origen y mis pensamientos y sentimientos (Anexo 3) el cual es usado dentro de los programas de protección para niños y niñas realizado por Jimenez, Martinez & Mata (2010) más las preguntas de agencia personal relacionadas al concepto de autoeficacia, las cuales serán tomadas de la entrevista de historias de vida diseñada por Mc Adams, misma que fue utilizada por la Universidad Northwestern con fines de investigación cualitativa (1995)

permitiendo comprender la naturaleza personal de las dificultades, relaciones interpersonales significativas, valores de la persona y como enfrenta o que estrategias usa para solventar problemas o alcanzar metas la misma desde un enfoque narrativo (García-Martínez, 2012). El instrumento fue pre-validado por dos expertos en psicoterapia (Anexo 6).

#### **7.4. Procedimiento**

Se iniciará la investigación con el contacto al centro de psicología donde se solicitará permiso para dar inicio a la misma. Para esto, se pedirá una cita previa con los directivos del centro a los cuales se les presentará el proyecto de investigación con el fin de obtener su autorización y consentimiento. Posteriormente, se pedirá a los agentes administrativos de la institución que me direccionen con los y las terapeutas que podrían trabajar con los casos requeridos para la presente investigación con el fin de pedir su colaboración para aplicar las historias de vida a los y las participantes.

Por otro parte, el investigador se contactará con los cuidadores responsables de los infantes participantes con el fin de autorizar (Anexo 5) la participación de los mismos dentro de la investigación, y en el caso de que acepten, se procederá a contactar con los niños, entregar un asentimiento informado (Anexo 4) que explique los fines de la investigación y se acordará con ellos y sus familias las fechas donde se aplicará las historias de vida adaptadas a las preguntas de autoeficacia. El investigador brindará a los y las terapeutas la historia de vida antes mencionada, con el fin de que la aplican a los niños y niñas antes y después de la intervención con el cuento.

#### **7.5. Análisis de datos**

Para realizar el análisis de datos se utilizará el método de análisis de contenido sobre las historias de vida escritas por los niños y niñas, el cual se basa en la lectura de forma visual o textual como instrumento de recolección de datos para que la información sea sistematizada posteriormente (Raigada, 2002, p. 2). Se

establecerán las categorías de análisis las cuales serán, análisis de unidades de muestreo, análisis de registro y análisis de unidades de contexto (Abela, 2002). Tras el establecimiento de dichas unidades, se organizarán los productos textuales para ser codificados, es decir, a partir de una codificación abierta (Flick, 2007). Por último, se realizará la categorización de los códigos establecidos en categorías y subcategorías por medio de una codificación axial que permita ser analizada por el equipo investigador (Flick, 2007). Finalmente, este proceso se realizará también con la historia de vida posterior a la intervención con el cuento, para concluir con el contraste de la información brindada en las historias realizadas por los niños antes y después a la intervención con el cuento.

## **8. Viabilidad**

El presente estudio se desarrolla dentro del marco terapéutico con lo cual, al tratarse de una intervención terapéutica, el tiempo del estudio no podría definirse con claridad, debido a que cada participante construye a su tiempo las soluciones a determinado problema. Así como también se debe aplicar el instrumento en el momento que él o la terapeuta considere adecuado y beneficioso para los y las participantes. Sin embargo, el diseño de la investigación permite que se lleve a cabo el estudio presente.

De igual forma, se ha considerado que el acceso a la muestra es positiva debido a que, dentro del Ecuador, existe una gran cantidad de niños y niñas que han vivenciado una experiencia de abandono. No obstante, el acceso a terapeutas que manejen la epistemología descrita en esta investigación es un número limitado, lo cual dificultará que se tenga el personal propicio para aplicar el cuento.

Es pertinente señalar que el tutor académico está disponible para guiar el estudio, contando con los conocimientos necesarios sobre terapia narrativa, epistemología constructivista y sistémica. Además, cuenta con una vasta experiencia en el trabajo terapéutico con niños y niñas que han experimentado distintas vivencias dolorosas.

En cuanto a la disponibilidad de recursos, se ha analizado que el costo sería mínimo, debido a que se contactaría con terapeutas que trabajen de forma

voluntaria dentro de la investigación, así mismo, se considera que los gastos de materiales y copias serían mínimos, y en caso de ser necesario todos los gastos serán solventados por el estudiante a cargo de la presente investigación.

Finalmente, se reconoce que el mayor limitante en este estudio es el acceso a los terapeutas debido a la necesidad de trabajo con un epistemología específica, sin embargo, se puede recomendar que en caso de ser necesario se podría capacitar a personal psicológico en la aplicación de herramientas narrativas como el cuento y epistemología constructivista, más se debería considerar que esto aumentaría el costo de la investigación, así como también el tiempo de duración y la necesidad de involucrar un mayor número de personal que trabaje dentro de la misma.

## **9. Aspectos éticos**

### **9.1. Consentimiento informado**

La utilización de consentimientos informados en investigaciones garantiza el acatamiento de los derechos de todos los individuos que participan dentro de la investigación. Por tanto, los consentimientos informados (Anexo 3) tienen el deber de brindar información clara y suficiente, acomodada para la persona a quien daremos dicha información, facilitando la voluntad de participar sin coaccionar a la persona (Cañete, Guilhem, & Brito, 2012).

Siguiendo esta idea, las investigaciones que incluyan la participación de individuos, tienen la responsabilidad de actuar con preocupación frente a poblaciones vulnerables (Cañete, Guilhem, & Brito, 2012).

### **9.2. Tratamiento de la información**

Toda la información receptada por los y las participantes de la investigación estará bajo los parámetros de confidencialidad y anonimato. Por lo tanto, dicha información será analizada estrictamente por el equipo de investigación. Así mismo, posterior a la investigación se procederá a realizar un informe detallado con los resultados de la misma con el fin de enviar a través de un correo

electrónico a todos los participantes. No obstante, se podrá incumplir el secreto profesional si es que se considera que la vida de una persona entrevistada o la de un tercero se encuentra en riesgo.

### **9.3. Autoreflexividad**

Elegí realizar esta investigación ya que tengo la fuerte convicción acerca de que la niñez es la etapa más importante de la vida del ser humano. Recuerdo a mi infancia, como una época llena de alegría y autoeficacia, lo cual siento que fue posible vivirlo gracias al cuidado y amor que recibí por parte de mi madre y padre.

Por otro lado, pienso que puedo llegar a ser bastante intolerante frente a lo que yo considero negligencia hacia niños y niñas, con lo cual pretendo tener una perspectiva lo más neutra posible respecto a las narrativas de los niños y niñas participantes con el fin de disminuir sesgos en la investigación.

Por último, creo que los mensajes que los niños y niñas deben captar en su infancia deben ser de reconocimiento y valoración positiva. Además de recibir espacios de diversión y diálogo puesto que dichos actos no deben depender de los aciertos o errores de los niños y niñas, si no deberían depender de la personalidad que queramos construir en los niños y niñas teniendo en cuenta que ellos y ellas serán quienes tomen la posta para ser padres, madres e integrantes de la sociedad.

### **9.4. Consecuencias de la investigación**

La presente investigación pretende cuestionar las formas de crianza que naturalizan la negligencia o el abandono hacia niños y niñas. Así como también, busca visibilizar la importancia de entender a estas problemáticas desde un enfoque sistémico, en el cual se tome en cuenta la influencia de las relaciones familiares y la responsabilidad de los padres y madres en el bienestar de sus hijos, dejando atrás perspectivas reduccionistas en las que únicamente se busca

intervenir con el niño o niña, y se pierde la posibilidad de entender cualquier fenómeno a un nivel integral y relacional.

Así mismo, podría ser que los diferentes temas que se traten en el transcurso de la investigación den lugar a momentos de dolor y sufrimiento en los niños y niñas. Por tanto, es importante contar con el apoyo de los terapeutas para contener cualquier dolor o sufrimiento de los niños y niñas.

Por otro lado, es fundamental tener en cuenta que la información y resultados de la investigación podrían ser amenazadores e hirientes hacia padres, madres o cuidadores. Por tanto, se procederá a mostrar toda información desde una posición neutral y con el menor sesgo posible. Por último, se mantendrá resguardada la identidad de todos/as los y las participantes, siguiendo todos los parámetros éticos en cuanto al manejo de información.

### **9.5. Devolución de Resultados**

La devolución de los resultados de la presente investigación se compartirá dentro del contexto terapéutico mientras los participantes continúen acudiendo al centro de Psicología. Sin embargo, en el caso de no ser así, se procederá a contactar a los padres, madres y niños con el objetivo de mostrar las conclusiones de la investigación, asegurando que la información transmitida sea entendida y aclarada frente a cualquier duda.

### **9.6. Derechos de Autor**

Los derechos de autor se registrarán de acuerdo al reglamento de la Universidad de las Américas, que señala que la propiedad intelectual de todos los trabajos de titulación pertenece a la universidad. En caso de requerir la autoría del mismo se debe realizar una petición al Decano quien tratará el tema con las autoridades de la Universidad.

## **10. Análisis de estrategias de intervención**

Como se ha mencionado a lo largo del presente trabajo, no existen investigaciones referentes al desarrollo de autoeficacia en niños y niñas con experiencias de abandono. Sin embargo, hay múltiples programas de intervención de niños en situaciones de abandono. Por tanto, se procederá a revisar las estrategias y el trabajo realizado en los distintos programas con el fin de plantear posibles estrategias de intervención en el presente trabajo.

El Servicio Especializado del Territorio Histórico de Bizkaia, (2005) plantea que las principales necesidades que tienen niños y niñas que han vivenciado abandono, son además de cuidado y necesidades físicas, afectivas, cognitivas y conductuales, la necesidad y el derecho de vivir experiencias nuevas en el presente y recordar a su pasado en pro de su bienestar. Para esto, el manual sugiere que el modelo ecológico sistémico es competente para la problemática planteada por el abordaje holístico del mismo. Así mismo, Guillén, et al, (2014) señalan que niños con experiencias de abandono tienen la necesidad de desarrollarse de manera adecuada y competente evolutivamente hablando, lo cual se ve afectado, dando lugar a sentimientos negativos, poca valoración propia, baja autoestima y dificultad en relaciones sociales.

De hecho, La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (1995) menciona que niños con experiencias de abandono no soportan la indiferencia de su padre y madre frente a ellos, por lo cual la mayoría de las veces, los infantes se exponen a situaciones de riesgo que atentan con su integridad con tal de recibir afecto por parte de cualquier persona. Dentro de estos riesgos está el abuso físico, sexual y consumo de cualquier tipo de droga, siendo estas conductas paradójicamente una forma de sobrevivir para estos niños y niñas. Es así que, las intervenciones indispensables abarcan crear un espacio flexible para que niños y niñas puedan tener una nueva perspectiva de su vida, con una figura coherente que les brinde esperanza, logrando de esta manera que se establezcan vínculos sanos en su entorno.

Por tanto, el cuento desde el enfoque narrativo, el cual acoge la epistemología sistémica, podría ser una herramienta muy efectiva y flexible ya que según White & Epston (1993) está caracterizado por la libertad, creatividad y ligereza que posee, facilita la construcción de nuevas realidades y posibilidades del

presente con miras al pasado, recreando de esta forma la experiencia de abandono y otorgando un nuevo significado que promueve el desarrollo de autoeficacia. En consonancia a lo mencionado, Manuel Villegas (2012), recalca que un evento pasado se narra desde el presente con los contenidos que niños y niñas han venido construyendo con su memoria episódica, es decir, la historia que se cuenta desde el presente tiene una estructura que está compuesta con características intrínsecas de niños y niñas según las vivencias que han tenido, dando de esta forma lugar a una “pre-narrativa” en el sentido que demanda ser narrada. No obstante, el autor señala que niños y niñas consiguen de forma fácil y rápida narrar las experiencias cotidianas e interacciones humanas que viven día a día.

Por lo tanto, podríamos decir que dentro del espacio terapéutico existe la posibilidad de que el cuento y la interacción con él o la terapeuta sean una oportunidad de narrar una historia nueva del pasado en el cuento a partir de deconstruir y reconstruir la experiencia de abandono en el presente, otorgando de esta manera esperanza a la vida del niño y promoviendo a su vez el desarrollo de la autoeficacia.

Precisamente, es importante hablar del rol del o la terapeuta dentro la investigación ya que según Goldbeter & Elkaïm (2003) en el encuentro psicoterapéutico, terapeutas con frecuencia cumplen una función de tercer pesante, entiendo a esta posición cómo la forma de representar en la vida de las personas una figura que no está presente y con la cual las personas sienten dolor y no consiguen desarrollarse de manera eficaz y saludable. Por tanto, al rol del terapeuta según dicho autor, se lo puede concebir cómo el profesional que favorezca a que en la interacción que se da en el espacio terapéutico, se construyan nuevos significados y elaboren vivencias que generan malestar en la vida de las personas a partir del rol simbólico que cumplen los y las terapeutas en sesión.

Por tanto, se podría decir que la experiencia del proceso terapéutico para niños y niñas con experiencias de abandono, es una oportunidad de construir una vivencia distinta en la vida cotidiana de ellos y ellas, en el sentido de que los mismos podrían obtener una relación con atención y cuidado, es decir, una

relación coherente acorde a su edad, lo que también se acoge a las sugerencias de los distintos programas de intervención de la problemática presente y a su vez podría favorecer al desarrollo de autoeficacia y bienestar integral en la vida de los niñas y niños sin crear dependencia con los y las terapeutas.

Ahora bien, Gonzáles, Ampudia & Guevara (2012) mencionan que, al momento de intervenir con niños y niñas en situaciones de abandono, con bastante frecuencia dicha población experimenta recuerdos dolorosos referentes a su vida y figuras de cuidado, correlacionando a dichos recuerdo consigo mismo y significándose de esta manera como un problema o culpables de su situación. Por tanto, los y las terapeutas podrían hacer uso de la técnica narrativa llamada exteriorización, la cual facilita que las personas vean al malestar o al problema que viven desde otra perspectiva, es decir, ver al problema como externo a su identidad, separando de esta forma al problema de ellos/as y por tanto redefiniendo su situación y así mismos (Freeman, Epsom y Lobovits, 2001). Es así que la técnica narrativa de la externalización podría contribuir a que niños y niñas vean desde otro enfoque a su experiencia de abandono y así mismo, facilitar el desarrollo de autoeficacia puesto que, al momento de separar sensaciones de culpa o significados negativos referentes a ellos mismos, su autoconcepto cambia.

Llegados a este punto, conviene mencionar al concepto de resiliencia el cual según Landau (citado en Roizblatt, 2013) hace referencia a la capacidad de las personas para adaptarse de manera positiva frente a las adversidades del pasado desde sus propios recursos dando como resultado el establecimiento de relaciones saludables y con respeto, encontrar alternativas frente a los problemas, manejo de estrés y defender los derechos propios. Así, por ejemplo, en el estudio “resiliencia en niños con experiencias de abandono” realizado en Colombia, se quería entender como niños y niñas abandonados podían asumir a su situación desde una perspectiva positiva con la cual potencialicen propios recursos y sean los protagonistas en su desarrollo de manera saludable. Los resultados mostraron que niños y niñas que establecían relaciones con afecto y en donde se sentían seguros, lograban significar de manera distinta a su experiencia de abandono, reconociendo y potencializando recursos intrínsecos

que contribuían también a su desarrollo íntegro (Obando, Villalobos & Arango, 2015).

Por lo tanto, podríamos decir que el enfoque narrativo y sus herramientas, tienen relación con el concepto de resiliencia ya que el mismo también facilita una mirada distinta del pasado desde el presente a partir de propios recursos. Además, tal y como lo muestra el estudio realizado en Colombia, que niños y niñas con experiencias de abandono tengan la oportunidad de que los y las terapeutas intervengan a nivel de la resiliencia, por medio de una relación coherente y afectiva, podría favorecer a que los mismos reconozcan y potencialicen sus recursos propios en la experiencia terapéutica, lo que a su vez promovería el desarrollo de autoeficacia y a que los mismos hagan uso de sus capacidades a lo largo de su vida.

Por otro lado, Gonzáles, Ampudia & Guevara (2012) señalan que es fundamental trabajar con los padres y madres de niños abandonados, puesto que ellos son las figuras más significativas en la vida de los infantes y pese a que la parentalidad de las figuras de cuidado esté en dificultades en la función de su rol frente a sus hijos e hijas, tienen el deber de cumplir su rol parental de manera óptima, es decir, cubrir las necesidades biológicas, cognitivas, afectivas y sociales de sus hijos. De igual manera, Contreras, Rojas & Contreras (2015), mencionan que intervenir a nivel familiar, con énfasis en padres y madres con el objetivo de que los mismos recuperen sus funciones de protección y cuidado, es indispensable para que niños y niñas puedan desarrollarse de manera íntegra ya que a largo plazo padres y madres serán las figuras más allegadas en la vida de sus hijos e hijas y por tanto tienen el deber de solventar cualquier necesidad de los niños a lo largo de su infancia y adolescencia.

Es así que, La Alianza para la protección y prevención del riesgo psicosocial de niños, niñas y adolescentes (2012) señala que la intervención a nivel familiar podría facilitar que toda la familia tenga un buen desarrollo, previniendo que la misma esté en situaciones de riesgo y fortalezca sus recursos para que de esta manera tengan la capacidad de afrontar cualquier dificultad en el curso de su desarrollo familiar. Efectivamente, Steinglass (1989) plantea que cuando uno o varios integrantes de la familia tienen una carencia de las necesidades íntegras

en la edad evolutiva que se encuentran, toda la familia tiene un estancamiento en el desarrollo individual y familiar puesto que una de las partes influye a la totalidad del sistema familiar.

Por tanto, se podría decir que una estrategia primordial al momento de intervenir con niños y niñas en el posible desarrollo de su autoeficacia, es también el trabajo con padres y madres ya que esto podría facilitar a que el curso del desarrollo familiar e individual continúe de manera óptima, promoviendo a su vez el reconocimiento de los recursos paternos con el fin de influir al desarrollo de autoeficacia de los infantes, reconociendo que al momento de que padres y madres logran cumplir con sus funciones parentales en su totalidad, también están promoviendo al desarrollo de autoeficacia y bienestar de sus hijos e hijas. Efectivamente, en el libro de terapia narrativa para niños y niñas de Freeman, Epton y Lobovits (2001) los autores mencionan como las figuras de cuidado influyen al bienestar de sus hijos e hijas cuando se realiza el trabajo junto a ellos, puesto que los mismos muchas veces reflexionan sobre la situación por la cual están pasando sus hijos/as y de esta manera encuentran alternativas para aportar al cambio del malestar de los mismos. Además, dichos autores recalcan que la asistencia de padres y madres a sesión también es una oportunidad de que los mismos puedan hablar de sus problemas y hacer algo con ellos, lo cual también influye al bienestar y el desarrollo de autoeficacia de sus hijos. En efecto según Juan Luis Linares (2002) para que padres y madres sean capaces de establecer una relación coherente y afectiva con sus hijos e hijas, es necesario que se perciban así mismos y a sus vidas con bienestar.

En definitiva, a partir de lo examinado anteriormente, como propuesta de intervención para influir en el desarrollo de autoeficacia en niños y niñas de siete a doce años con experiencias de abandono, es necesario que el espacio terapéutico que se ofrezca a los infantes sea de carácter flexible en la interacción y uso del cuento, es decir, respetar el tiempo y el espacio de los niños al momento de intervenir por medio de una actitud flexible sin presión alguna evitando el uso de protocolos. También, promover la construcción de nuevos significados de la experiencia de abandono desde el presente enfocándose en los recursos de los niños y niñas, es decir, promoviendo el reconocimiento y uso

de recursos personales y brindando una mirada distinta del pasado. Además, brindar esperanza del futuro, ofreciendo una relación terapéutica con afecto y coherencia. Así mismo, interviniendo en cualquier sensación y pensamiento de malestar que pueda surgir durante el proceso por medio de la técnica narrativa de externalización con el fin de facilitar diferentes maneras de sentir y pensar en los niños. Y, por último, trabajar junto a los padres y madres de los participantes promoviendo el desarrollo íntegro de la familia y facilitando el reconocimiento y uso de recursos paternos en favor de sus hijos e hijas. Además, de diferenciar la conyugalidad de la parentalidad en la familia.

## 11. Cronograma

Tabla 2  
*Cronograma de actividades*

Actividad	Semana/Mes	Descripción
1. Reunión con tutor	4/Marzo	Acordar el plan de investigación y objetivos de trabajo.
2. Revisión de marco teórico	1/Marzo	Acordar junto al tutor los conceptos claves del marco teórico en la investigación.
3. Revisión de la metodología de la investigación.	2/Abril	Revisar la metodología del trabajo, con el fin de garantizar coherencia en su estructura.
4. Ampliar trabajo de investigación.	3/Abril	Ampliación del contenido de la investigación.
5. Realización del instrumento de evaluación	4/Abril	Hacer el instrumento de evaluación para recolección de datos.

6. Tutoría	1/Mayo	Revisar el instrumento de evaluación y su validez en la investigación.
7. Pre Validación del instrumento	2/Mayo	Reunión con los profesores para la validación del instrumento.
8. Corrección del instrumento	3/Mayo	Corrección del instrumento de evaluación.
9. Tutoría	4/Mayo	Revisión de avances.
10. Parámetros éticos.	1/Junio	Revisión de los parámetros éticos del trabajo con el fin de garantizar la confidencialidad de la información.
11. Tutoría	2/Junio	Revisar el desarrollo del trabajo poniendo énfasis en la ampliación de los apartados.
12. Informe final	3/Junio	Hacer informe final.
13. Tutoría	4/Junio	Analizar puntos a corregir del borrador final.
14. Tutoría	1/Julio	Se revisará el borrador de la investigación para realizar cambios antes de la entrega a correctores.
15. Entrega a correctores	2/ Julio	Entrega del trabajo final a los correctores.
16. Reunión con correctores y empastado final.	3/ Julio	Se revisará los últimos detalles de corrección, y se entregará el empastado final.

## REFERENCIAS

- Abela, J. A. (2002). *Las técnicas de análisis de contenido: una revisión actualizada*. Recuperado en <http://public.centrodeestudiosandaluces.es/pdfs/S200103.pdf>
- Alcázar, R., Sánchez, J., & López, C. (2010). Tratamiento psicológico del maltrato físico y la negligencia en niños y adolescentes: un meta-análisis. *Psicothema*, 22(4), 627-633. Recuperado en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72715515014>
- Alianza para la protección y prevención del riesgo psicosocial de niños, niñas y adolescentes. (2012). *La Guía para una Intervención Integral en Prevención de los Riesgos Psicosociales en Niños, Niñas y Adolescentes*. España: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, pp. 8-30.
- Bandura, A., & Locke, A. (2003). Negative self-efficacy and goal effects revisited. *Journal of Applied Psychology*, 88(1), 87-99. doi: 10.1037/0021-9010.88.1.87
- Bautista, N. (2011). *Proceso de la Investigación Cualitativa* (versión digital). Recuperado en <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/04/Met-Inv/15.pdf>
- Blanco, A., & Díaz, D. (2004). Bienestar social y trauma psicosocial: una visión alternativa al trastorno de estrés protraumático. *Clínica y salud*, 15(3), 227-252. Recuperado en <http://www.redalyc.org/html/1806/180617834001/>
- Botella, L., & Feixas, G. (1998). *Teoría de los constructos personales: Aplicaciones a la práctica psicológica*. Barcelona, España: Laertes.
- Botella, L. (1993). Emociones y construcción del significado: implicaciones terapéuticas de la concepción constructivista de los procesos emocionales. *Revista de psicoterapia*, 16(4), 39-55. Recuperado en [https://www.researchgate.net/profile/Luis\\_Botella/publication/257920493\\_Emociones\\_y\\_construccion\\_del\\_significado\\_implicaciones\\_terapeuticas\\_de\\_la\\_concepcion\\_constructivista\\_de\\_los\\_procesos\\_emocionales/links/00b4952616851e73d8000000.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Luis_Botella/publication/257920493_Emociones_y_construccion_del_significado_implicaciones_terapeuticas_de_la_concepcion_constructivista_de_los_procesos_emocionales/links/00b4952616851e73d8000000.pdf)

- Braunstein, A. (2013). *Clasificar en Psiquiatría. El dispositivo de la salud mental*. México: Editorial Siglo XXI.
- Brenson, G. (1991). *Cuando la primera cita es la última*. Bogotá, Colombia: Fundación Neo-Humanista.
- Bruder, M. (2000). *El cuento y los afectos. Los afectos no son cuento*. Buenos Aires: Editorial Galerna.
- Bruder, M. (2004). Implicancias del cuento terapéutico en el bienestar psicológico en mujeres y sus correlatos. *Psic: revista da Vetor Editora*, 5(2), 14-21. Recuperado en [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1676-73142004000200003](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1676-73142004000200003)
- Cañete, R, Guilhem, D, & Brito, K. (2012). Consentimiento informado: algunas consideraciones actuales. *Acta bioethica*, 18(1), 121-127. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2012000100011>
- Contreras, J., Rojas, V., & Contreras, L. (2015). Análisis de programas relacionados con la intervención en niños, niñas y adolescentes vulnerados en sus derechos: La realidad chilena. *Psicoperspectivas*, 14(1), 89-102. Recuperado en [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071869242015000100009&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071869242015000100009&script=sci_arttext&tlng=en)
- Cordero, M. C. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot (Etapa IV-Colección completa)*, 5(1), 50-67. Recuperado en <http://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/1775>
- Derrida, J., & Marín, C. (1989). *Márgenes de la filosofía*. Madrid, España: Cátedra.
- Feixas, G., & Villegas, M. (2000). *Constructivismo Y Psicoterapia*. Sevilla, España: Desclée de Brouwer, S.A.
- Ferrarotti, F. (2007). Las historias de vida como método. *Convergencia*, 14(44), 15-40. Recuperado en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10504402>
- Foerster, H. V. (1991). *Las semillas de la cibernética*. Barcelona: Gedisa.

- Flick, U. (2007). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid, España: MORATA, S. L.
- Freeman, J., Epston, D. & Lobovits, D. (2001). *Terapia Narrativa para niños. Aproximación a los conflictos familiares a través del juego*. Madrid, España: Paidós.
- Fromm, E. (2013). *El Arte de Amar*. California, USA: Windmills International Editions, Inc.
- Galicia, I., Sánchez, A., & Robles, J. (2013). Autoeficacia en escolares adolescentes: su relación con la depresión, el rendimiento académico y las relaciones familiares. *Anales de psicología*, 29(2), 491-500. <http://dx.doi.org/10.6018/>
- García-Martínez, J. (2012). *Técnica Narrativas en psicoterapia*. Madrid, España: Síntesis
- Goldbeter E., & Elkaïm, M. (2003). *El duelo imposible: las familias y la presencia de los ausentes*. Barcelona, España: Herder
- Gómez, M. M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Caracas, Venezuela: Editorial Episteme.
- González, N. (2007). Síndrome de niño maltratado: variedad negligencia. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 50(3), 128-130. <https://doi.org/10.1016/j.rodmed.2016.04.005>
- González, F., & Mitjans, A. (1989). *La personalidad. Su educación y desarrollo*. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo Educación.
- González Fragoso, C., Ampudia Rueda, A., & Guevara Benítez, Y. (2012). Programa de intervención para el desarrollo de habilidades sociales en niños institucionalizados. *Acta colombiana de Psicología*, 15(2), 43-52. Recuperado en <http://www.redalyc.org/pdf/798/79825836008.pdf>
- Greeno, J. G. (1980). Psychology of learning, 1960-1980: One participant's observation. *American Psychologist*, 35(8), 713-728. <http://dx.doi.org/10.1037/0003-066X.35.8.713>
- Guillén, E., Gordillo, M., Ruíz, M., & Gordillo, M. (2014). Intervención familiar en situación de riesgo social. *International Journal of Developmental and*

- Educational Psychology*, 4(1), 285-294. Recuperado en <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349851780030.pdf>
- Hernandez, A. (2007). Trascender los dilemas del poder y del terapeuta como experto en la psicoterapia sistémica. *Universitas psychologica*, 6(2), 285-293. Recuperado en <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v6n2/v6n2a08.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2015). *INEC pública Anuario de Nacimientos y Defunciones 2015*. INEC. Recuperado en <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/inec-publica-anuario-de-nacimientos-y-defunciones-2015/>
- Jameson, F. (2012). *Posmodernismo: La lógica cultural del capitalismo avanzado*. Buenos Aires, Argentina: La Marca.
- Jiménez, J. M., Martínez, R., & Mata, E. (2010). *Viaje a mi historia. Libro de vida*. España: Calidoscopio.
- Linares, J. L. (2006). Una visión relacional de los trastornos de personalidad. *Terapia familiar y de pareja*, 18(3), 381-399. Recuperado en [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742007000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742007000300008)
- Linares, J. L. (2012). *Terapia familiar ultramoderna: la inteligencia terapéutica*. Barcelona, España: Herder Editorial.
- Linares, J. L. (2002). *Del abuso y otros desmanes: el maltrato familiar, entre la terapia y el control*. Barcelona, España: Paidós Ibérica.
- Liotard, J. (2000). *La condición postmoderna*. Madrid, España: Minuit.
- Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*. 17(3), 613-619. Recuperado en <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n3/v17n3a06.pdf>
- Maturana, H. (1995). *Desde la biología a la psicología*. Viña del Mar, Chile: Synthesis.
- Maturana, H. (1990). *Emociones y lenguaje en educación y política*. Santiago: Colección HACHETTE/COMUNICACIÓN – CED.
- Ministerio de Salud Pública (2016). *Guía de salud mental comunitaria*. Quito: Servicios de la Red de Salud Comunitaria, pp.3-44.

- McAdams, D. (1995). The Life Story Interview. Recuperado de <http://www.sesp.northwestern.edu/docs/Interviewrevised95.pdf>
- Observatorio de los Derechos de la Niñez y Adolescencia. (2010). *Los niños y niñas del Ecuador a inicios del siglo XXI*. Quito: Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia, pp. 9-95.
- Obando, O. L., Villalobos, M. E., & Arango, S. L. (2015). Resiliencia en niños con experiencias de abandono. *Acta colombiana de psicología*, 13(2), 149-159. Recuperado en [http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas\\_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/376](http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/376)
- Olguín, R. D. (2007). El modelo narrativo en la psicoterapia constructivista y construccionista. *Círculo de Psicoterapia Cognitivo Constructivista*, 7(2), 1-12. Recuperado en <http://cipra.cl/documentos/NarrativaPsicoterapiaConstructivistaConstruccionista-DiazOlguin.pdf>
- Olivari Medina, C., & Urra Medina, E. (2007). Autoeficacia y conductas de salud. *Ciencia y enfermería*, 13(1), 9-15. doi: 10.4067/S0717-95532007000100002
- Organización Mundial de la Salud. (2004). *Invertir en Salud Mental*. Ginebra: Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias, pp. 3-48.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (1995). *En la calle, con los niños*. Francia: UNICEF, pp. 153-203.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*. 35(1), 227-232. Recuperado en [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_arttext)
- Pennebaker, J. W. (1997). *Opening up: the healing power of expressing emotions*. New York: The Guilford Press.
- Pirk, S., Sirkin, J., Ortega, I., Osorio, P., Martínez, R., Xocolotzin, U. y Givaudan, M. (2007). Escala para medir Agencia Personal y Empoderamiento (ESAGE). *Revista Interamericana de Psicología*. 41(3), 295-304. Recuperado en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28441304>

- Prieto, L. (2013). La autoeficacia en el contexto académico: Exploración bibliográfica comentada. Recuperado en <https://www.uky.edu/~eushe2/Pajares/prieto.PDF>
- Raigada, J. L. P. (2002). Epistemología, metodología y técnicas del análisis de contenido. *Sociolinguistic Studies*, 3(1), 1-42. Recuperado en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=26298>
- Rebolledo, O., & Rondón, L. (2010). Reflexiones y aproximaciones al trabajo psicosocial con víctimas individuales y colectivas en el marco del proceso de reparación. *Revista de estudios sociales*, (36), 40-50. Recuperado en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-885X2010000200004&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-885X2010000200004&script=sci_abstract&tlng=es)
- Roizblatt, A. S. (2013). *Terapia familiar y de pareja*. Santiago, Chile: Mediterraneo.
- Rueda, L. (2012). Construcción de historias de vida: una evaluación narrativa para la intervención de terapia ocupacional en personas con discapacidad psiquiátrica. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 9(16), 11-20. Recuperado en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4221932>
- Ruiz, I., & Gallardo, J. (2002). Impacto psicológico de la negligencia familiar (leve versus grave) en un grupo de niños y niñas. *Anales de psicología*, 18(2), 261-272. Recuperado en <http://www.redalyc.org/html/167/16718205/>
- Santana, R., Sánchez, R., & Herrera, E. (1998). El maltrato infantil: un problema mundial. *Salud pública de México*, 40(1), 1-8. Recuperado en <https://scielosp.org/pdf/spm/v40n1/Y0400109.pdf>
- Satir, V. (1983). *Psicoterapia Familiar Conjunta*. México: Prensa Médica Mexicana.
- Scharager, J. (2013). *Muestreo no probabilístico*. Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Recuperado de <http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/31715755/muestreo.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1499820505&Signature=KUZ3rWnz1uj2F9j9TQfSpfW9wA0%3D&response-content->

disposition=inline%3B%20filename%3DMetodologia\_de\_la\_Investigacion\_Escuela.pdf

- Schütz, F., Sarriera, J., Bedin, L., & Montserrat, C. (2015). Subjective well-being of children in residential care centers: Comparison between children in institutional care and children living with their families. *Psicoperspectivas*, 14(1), 19-30. Recuperado en <http://www.redalyc.org/html/1710/171033736003/>
- Secretaría Nacional del Migrante. (2008). *Niños, Niñas y Adolescentes en Situación de Vulnerabilidad: Casos de Retorno Forzado*. Quito: Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia, pp. 3-26.
- Serbia, J. M. (2007). Diseño, muestreo y análisis en la investigación cualitativa. *Hologramática*, 4(7), 123-146. Recuperado en <http://dspace.utalca.cl/handle/1950/9421>
- Servicio Especializado del Territorio Histórico de Bizkaia. (2005). *Manual de intervención en situaciones de desprotección infantil*. España: Departamento de Acción Social Bizkaia, pp. 19-50.
- Steinglass, P. (1989). *La familia alcohólica*. Buenos Aires, Argentina: Gedisa
- Vergara, A., Peña, M., Chávez, P., & Vergara, E. (2015). Los niños como sujetos sociales: El aporte de los Nuevos Estudios Sociales de la infancia y el Análisis Crítico del Discurso. *Psicoperspectivas*, 14(1), 55-65. <http://dx.doi.org/10.5027/>
- Vidal, C. (2015). Abuso y negligencia en niños y adolescentes. *Centre Londres 94*, 3(1), 1-7. Recuperado en [http://www.centrelondres94.com/files/abuso\\_y\\_negligencia\\_en\\_ninos\\_y\\_adolescentes.pdf](http://www.centrelondres94.com/files/abuso_y_negligencia_en_ninos_y_adolescentes.pdf)
- Villegas, M. (2012). La construcción narrativa de la experiencia. *Revista de Psicoterapia* 6(22), 5-19. Recuperado en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4924678>
- Von Bertalanffy, L. (1993). *Teoría general de los sistemas*. México DF: Fondo de cultura económica.

Watzlawick, P. (1985). *Teoría de la Comunicación Humana*. Barcelona, España: Editorial Herder.

White, M. y Epsom, D. (1993). *Medios narrativos para fines terapéuticos*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Libro de vida con preguntas de autoeficacia

### Mi Familia

El recuerdo que tengo de mi familia es...

Mi madre se llama \_\_\_\_\_ y tiene \_\_\_\_\_ años.

Mi madre nació en \_\_\_\_\_ vive en \_\_\_\_\_.

¿Has vivido con tu madre? ¿Cuándo? ¿Por cuánto tiempo?

---

---

¿Qué es lo que más te gusta de ella?

---

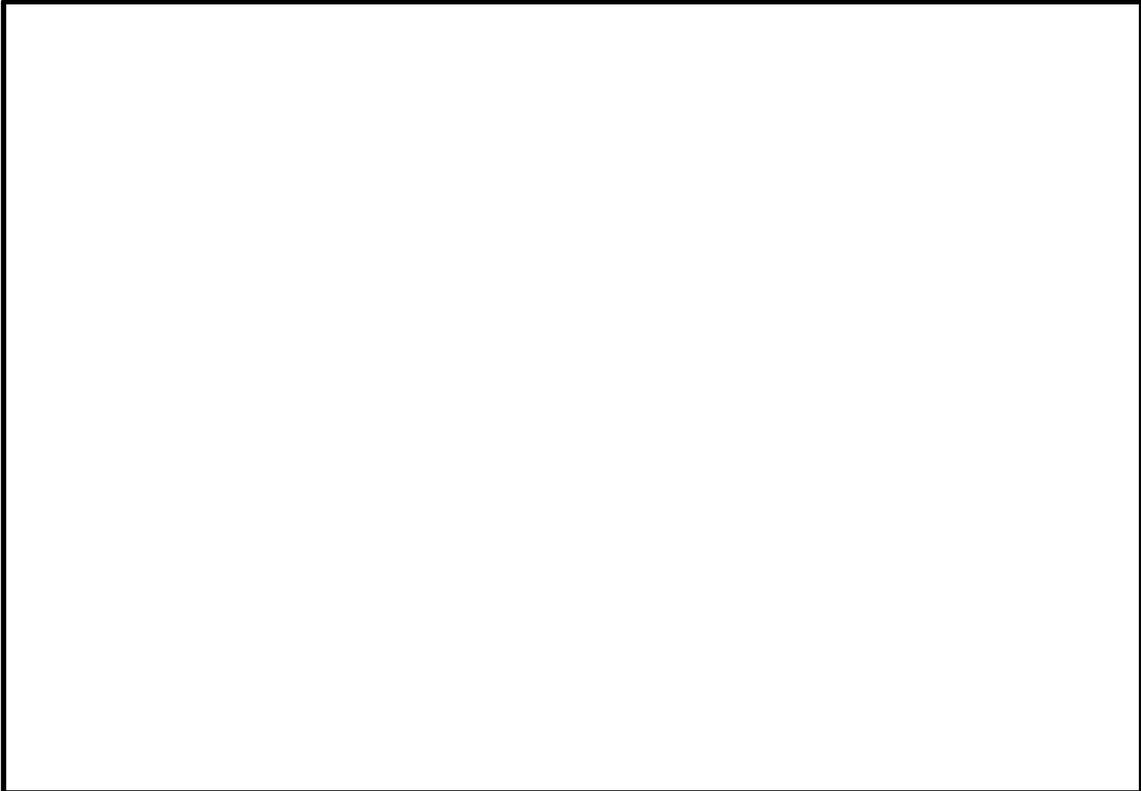
---

¿Qué crees que ella piensa de ti?

---

---

Aquí puedes poner algo que te recuerde a tu madre o un recuerdo que conserves de ella. Explica lo que significa para ti este recuerdo o lo que sientes cuando lo ves



---

---

---

---

Mi padre se llama \_\_\_\_\_ y tiene \_\_\_\_\_ años.  
Mi padre nació en \_\_\_\_\_ vive en \_\_\_\_\_.

¿Has vivido con tu padre? ¿Cuándo? ¿Por cuánto tiempo?

---

---

¿Qué es lo que más te gusta de él?

---

---

---

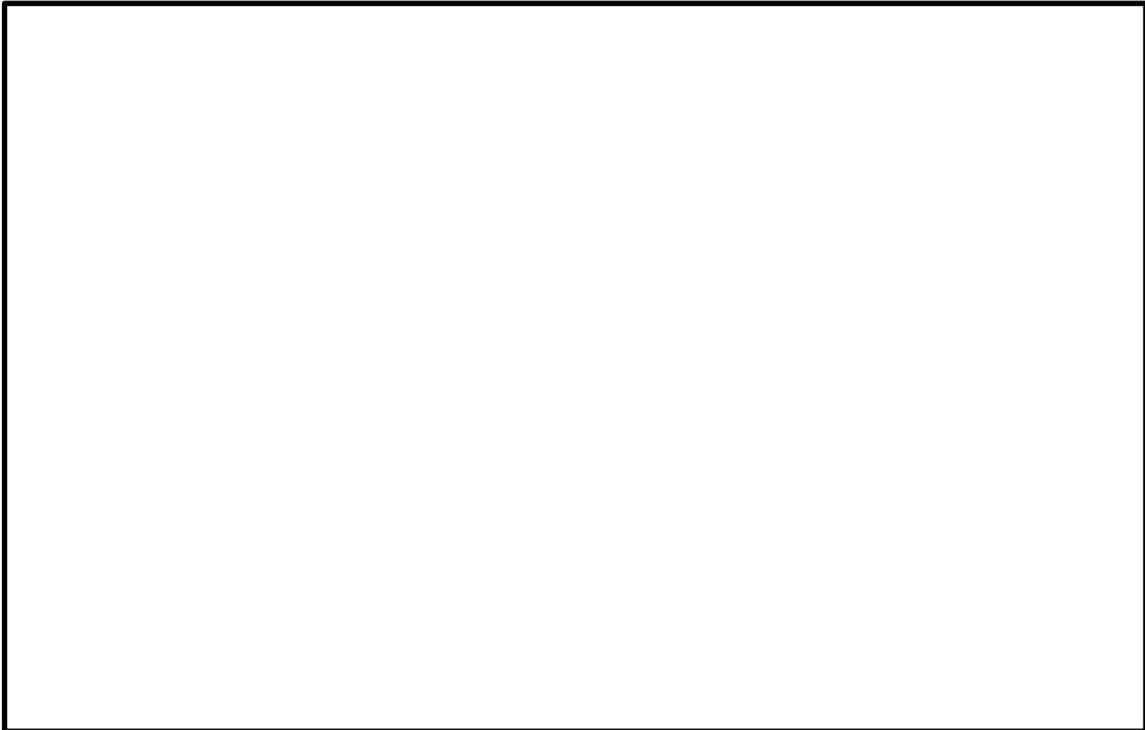
¿Qué crees que él piensa de ti?

---

---

---

Aquí puedes poner algo que te recuerde a tu padre o un recuerdo que conserves de él. Explica lo que significa para ti este recuerdo o lo que sientes cuando lo ves



---

---

---

---

---

## Mis sentimientos y mis pensamientos

Había una vez un niño llamado Juanito que vivía junto a su familia en una pequeña casa. Todas las mañanas se levantaba muy temprano con la primera luz del sol para ir a la escuela.

Juanito estaba triste porque sus padres trabajaban mucho y no podía estar con ellos todo el tiempo que quería, aunque su abuela Catalina se ocupaba de él y le cuidaba cada vez que lo necesitaba.

Un día, un vecino que se llamaba Manuel acudió a su casa en busca de alguien con quien jugar y allí se encontró con Juanito. Poco a poco se fueron conociendo hasta que se hicieron muy buenos amigos y con el tiempo se tuvieron mucho cariño. Se lo pasaban muy bien juntos, corrían, jugaban e inventaban juegos. En ocasiones salían juntos a visitar a la abuela de Juanito, que les daba de merendar y les hacía un pastel. Fueron tiempos muy felices y alegres para Juanito.

Sin embargo, los padres de Manuel le dijeron un día que se debían mudar a una ciudad muy lejana sin que nadie lo pudiese evitar. Juanito, enfado y triste pensó: cuando se vaya Manuel yo no podré jugar más con él. Pero Juanito no se conformó y se preguntó ¿Qué puedo hacer para volver a ver a Manuel? Y pensándolo mucho, un día decidió que cómo le gusta mucho volar, cuando sea grande sería piloto para poder visitar a sus amigos por lejos que vivieran.

Lee la historia de Juanito y subraya en el texto los sentimientos que describen como se sentía. Escríbelos a continuación:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

Me sentí \_\_\_\_\_ cómo Juanito, cuando:

---

---

Lo que hice cuando me sentí así

fue \_\_\_\_\_

---

Y lo que pensé sobre mí mismo al hacer eso

fue \_\_\_\_\_

---

Y también me sentí \_\_\_\_\_ como Juanito, cuando:

---

---

Lo que pensé sobre mí mismo ese momento

fue \_\_\_\_\_

---

---

---

La última vez que me sentí \_\_\_\_\_ fue

por \_\_\_\_\_

---

---

---

Y la explicación de eso es

que \_\_\_\_\_

---

---

Lo que dice esto sobre mi es que

---

---

---

---

## **Anexo 2: Entrevista a profundidad por McAdams**

### **INTRODUCCIÓN**

Nos gustaría que comiences pensando en tu vida como una historia. Todas las historias tienen personajes, escenas, tramas, y así sucesivamente. Hay puntos altos y bajos en la historia, buenos y malos momentos, héroes y villanos, y así. Una larga historia puede incluso tener capítulos. Piense en la historia de su vida como si tuviera al menos unos pocos capítulos ¿Cuáles podrían ser esos capítulos? Me gustaría que describieras para mí cada uno de los capítulos principales de tu vida historia.

### **LOGROS –MOTIVACIONES-INTERESES**

Ahora vamos a recordar qué has logrado en tu vida, en cualquier ámbito (familiar, laboral, académico. Además, vas a pensar en cuáles han sido tus motivaciones e principales y que metas te has planteado para el futuro.

### **PREGUNTAS**

- ¿Qué logros has alcanzado en tu vida?
- ¿Cuánto persististe para lograrlos?
- ¿Cómo lo lograste?
- ¿De qué crees que ha dependido los logros alcanzados?
- ¿Qué has hecho cuando se ha presentado un obstáculo importante para lograr algo que te has propuesto?
- ¿Qué motivaciones importantes has tenido en tu vida?
- ¿Cómo has hecho para tomar decisiones importantes en tu vida?
- ¿Cuáles han sido tus motivaciones para tomar esas decisiones?
- ¿Cómo te has sentido al tomar esas decisiones?
- ¿Cuáles han sido tus principales intereses en la vida?
- ¿Qué has hecho para perseguirlos?
- ¿Qué expectativas de logro tienes a futuro?
- ¿Qué se necesita para cumplirlas?

## **RESPONDER POR SÍ MISMO**

### **PREGUNTAS**

Cuando has creído haber cometido un error. ¿Qué has hecho? ¿Qué has pensado? ¿Qué has sentido?

¿Qué situaciones han afectado tu bienestar (físico o emocional)?

¿Qué explicación darías a esas situaciones?

¿De qué crees que ha dependido tu bienestar?

¿Cuáles han sido necesidades importantes en tu vida?

¿Qué has hecho para cubrirlas?

¿Cuáles aspectos de tu vida has considerado que puedes o debes mejorar?

## **INFLUENCIA EXTERNA**

En este momento nos vamos a centrar en las personas que han influido en tu historia

### **PREGUNTAS**

-¿Quiénes han sido las personas más influyentes en tu vida?

-¿Qué papel han ocupado en tu historia?

-¿De qué manera han influido en tu vida?

-¿En qué aspectos han influido?

-¿Qué piensas de las expectativas que los demás tienen sobre ti? (familia, amigos, jefes)

-¿Cómo crees que han influido en tus propias expectativas?

-¿Cómo has dado a conocer tus opiniones o puntos de vista frente a otros (familia, jefes, amigos)?

-¿Cómo has actuado frente a desacuerdos con personas importantes para ti?

-¿Quién crees que ha tenido influencia en tus decisiones o comportamientos?

-¿Cuándo expresas tus opiniones, sentimientos, pensamientos a los demás?

-¿De qué manera lo haces?



## 1. MI FAMILIA DE ORIGEN

Esta es una foto o un dibujo de mi familia de origen con sus nombres debajo

Las personas con las que más me gusta estar de mi familia de origen son

---

---

---

---

---

---

---

---

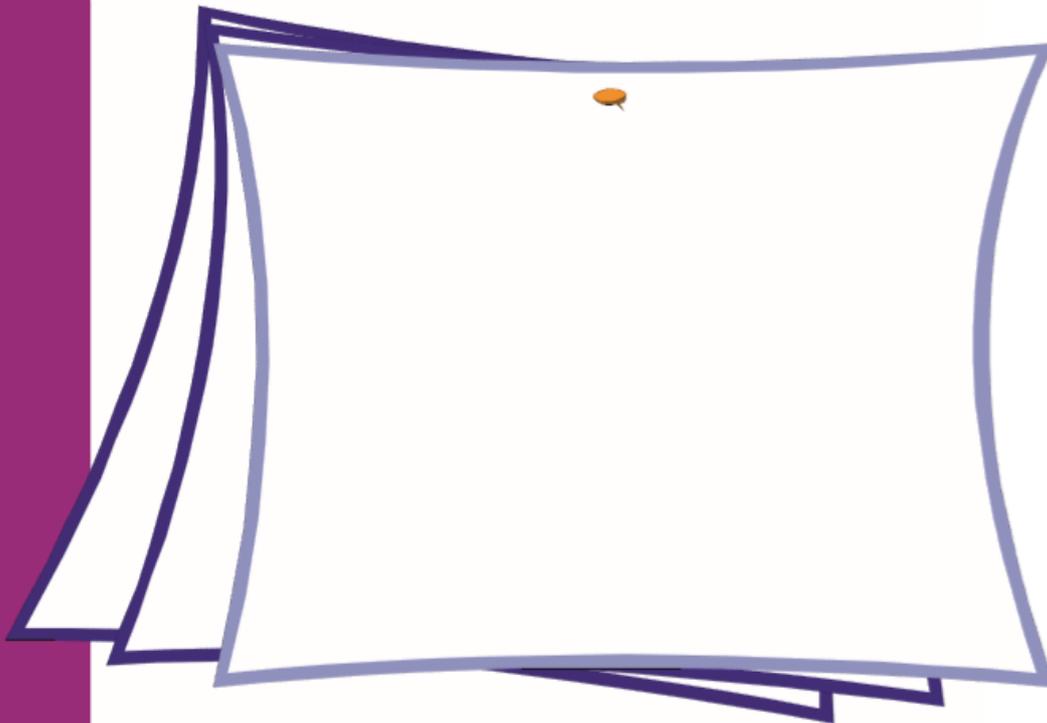
Fecha de hoy:  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Figura 1. Primera parte de historia de vida. Adaptado de Jiménez, et al., 2010.

## 1. MI FAMILIA DE ORIGEN



El mejor recuerdo que tengo de mi familia de origen es ....



Lo que más me gustaba de vivir con mi familia de origen era

---

---

---

Escribe tres deseos en relación con tu familia de origen:

Figura 2. Segunda parte de historia de vida. Adaptado de Jiménez, et al., 2010.



## 2. MI FAMILIA DE ORIGEN

Mi madre se llama \_\_\_\_\_ y tiene \_\_\_\_\_ años.

Mi madre nació en el año \_\_\_\_\_ en (ciudad o país) \_\_\_\_\_ vive en

la calle \_\_\_\_\_ en el pueblo o ciudad llamada \_\_\_\_\_

¿Has vivido con tu madre? ¿Cuándo? ¿Y por cuánto tiempo?

---

---

¿Qué es lo que más te gusta de ella?

---

---

Pega una foto de tu madre o haz un dibujo de ella.

Fecha de hoy:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Figura 3. Tercera parte de historia de vida. Adaptado de Jiménez, et al., 2010.

## 2. MI FAMILIA DE ORIGEN

Aquí puedes poner algo que te recuerde a tu madre o un recuerdo que conserves de ella. Explica lo que significa para ti este recuerdo o lo que sientes cuando lo ves.



---

---

---

---

---

---

---

Fecha de hoy:  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Figura 4. Cuarta parte de historia de vida. Adaptado de Jiménez, et al., 2010.

### 3. MI FAMILIA DE ORIGEN

Mi padre se llama \_\_\_\_\_ y tiene \_\_\_\_\_ años.  
Mi padre nació en el año \_\_\_\_\_ en (ciudad o país) \_\_\_\_\_ vive en  
la calle \_\_\_\_\_ en el pueblo o ciudad llamada

¿Has vivido con tu padre? ¿Cuándo? ¿Y por cuánto tiempo?

---

---

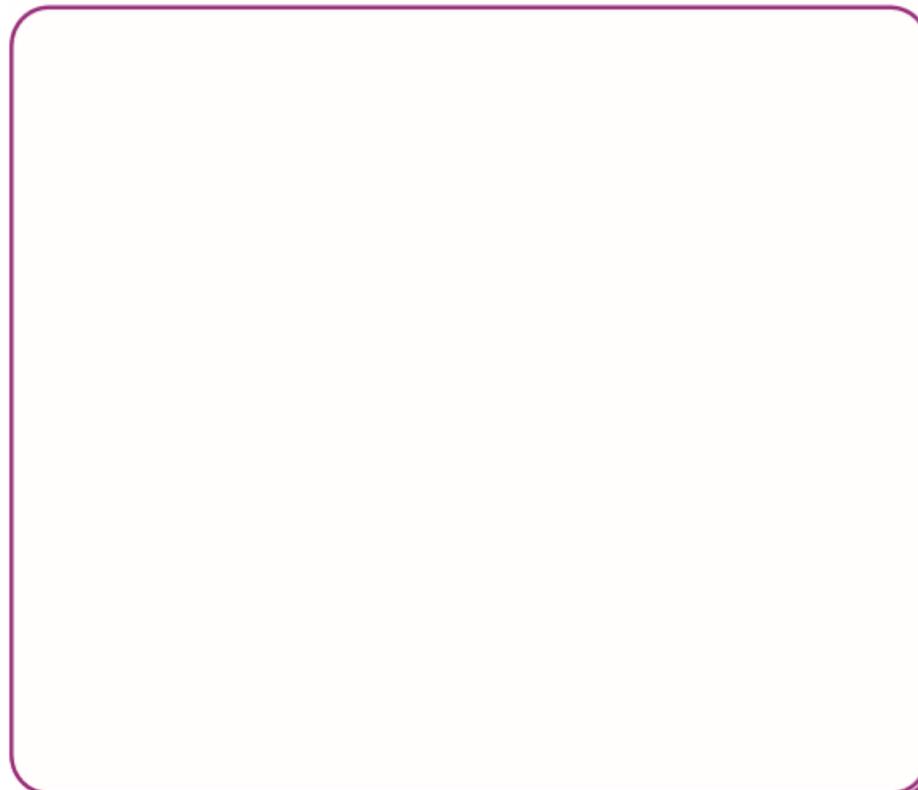
---

¿Qué es lo que más te gusta de él?

---

---

Pega una foto de tu padre o haz un dibujo de él.

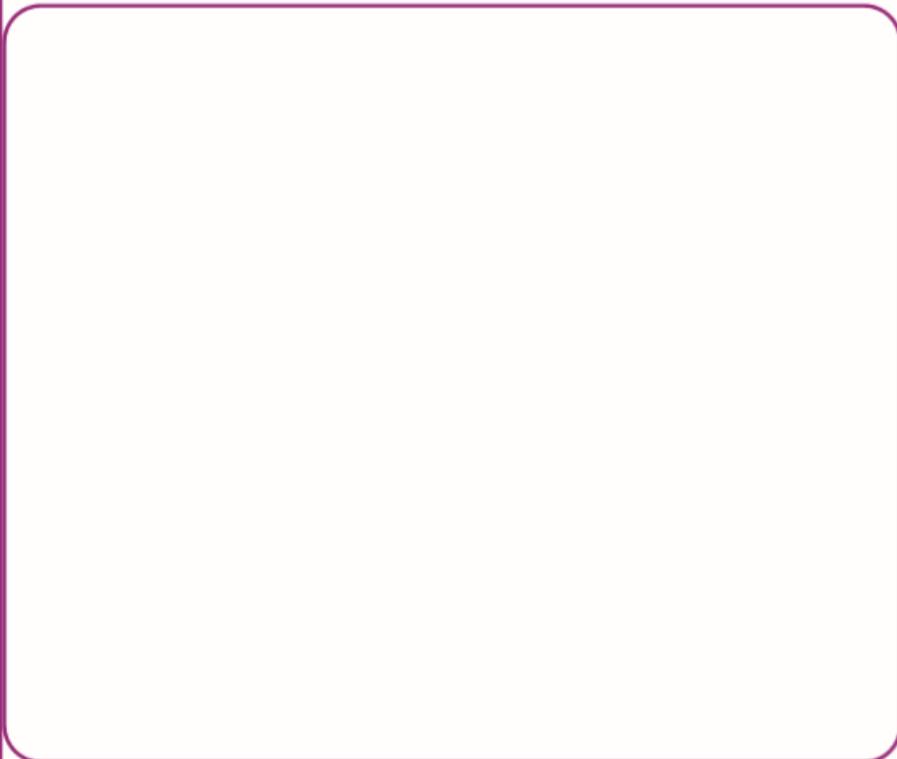


Fecha de hoy:  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Figura 5. Quinta parte de historia de vida. Adaptado de Jiménez, et al., 2010.

### 3. MI FAMILIA DE ORIGEN

Aquí puedes poner algo que te recuerde a tu padre o un recuerdo que conserves de él. Explica lo que significa para ti este recuerdo o lo que sientes cuando lo ves.



---

---

---

---

---

---

---

Figura 6. Sexta parte de historia de vida. Adaptado de Jiménez, et al., 2010.

## Anexo 4: Asentimiento Informado

Universidad De Las Américas



### Asentimiento Informado

Yo, \_\_\_\_\_, he sido convocado/a para colaborar de manera voluntaria en la investigación titulada: análisis del cuento como herramienta terapéutica en el desarrollo de autoeficacia en niños/as con experiencias de abandono en un centro de psicología de Quito. Este trabajo será realizado por el estudiante Diego Chávez, con el fin de realizar el trabajo de titulación de pregrado de la carrera de Psicología de la Universidad de las Américas (UDLA).

Entiendo que mi participación en este trabajo contempla la realización de una historia de vida con preguntas de autoeficacia dentro del proceso terapéutico que estoy realizando. Además, se me ha explicado que mis datos de identificación y la información entregada serán confidenciales, y sólo tendrá acceso a la misma el estudiante que realiza la presente investigación y su tutor asignado.

Conozco que estoy en mi derecho de suspender mi participación si así lo encuentro conveniente, sin que esta decisión tenga ningún efecto. Así mismo, al finalizar la investigación se me entregara un informe con los resultados de la investigación para mi conocimiento sobre el tema en el que he colaborado.

He leído esta hoja de asentimiento informado y acepto participar en este estudio.

\_\_\_\_\_

Firma participante

C.I. \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Para cualquier duda o pregunta, la persona de contacto será: Diego Chávez, telf: 0995582277, email: [djchavez@udlanet.ec](mailto:djchavez@udlanet.ec)**

## Anexo 5: Consentimiento Informado

Universidad De Las Américas



### Consentimiento Informado

Yo, \_\_\_\_\_ representante de \_\_\_\_\_, acepto la participación de mi hijo/a en la investigación titulada: análisis del cuento como herramienta terapéutica en el desarrollo de autoeficacia en niños/as con experiencias de abandono en un centro de psicología de Quito. Este trabajo será realizado por el estudiante Diego Chávez, con el fin de realizar el trabajo de titulación de pregrado de la carrera de Psicología de la Universidad de las Américas (UDLA).

Entiendo que la participación de mi hijo/a en este trabajo contempla la realización de una historia de vida con preguntas de autoeficacia dentro del proceso terapéutico que está realizando. Además, se me ha explicado que sus datos de identificación y la información entregada serán confidenciales, y sólo tendrá acceso a la misma el estudiante que realiza la presente investigación y su tutor asignado.

Conozco que mi hijo/a está en el derecho de suspender su participación si así lo encuentra conveniente, sin que esta decisión tenga ningún efecto en él o ella. Así mismo, al finalizar la investigación se me entregara un informe con los resultados de la investigación para mi conocimiento sobre el tema en el que mi hijo/a ha colaborado.

He leído esta hoja de consentimiento informado y acepto participar en este estudio.

\_\_\_\_\_

Firma participante

C.I. \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Para cualquier duda o pregunta, la persona de contacto será: Diego Chávez, telf: 0995582277, email: [djchavez@udlanet.ec](mailto:djchavez@udlanet.ec)**

## Anexo 6: Pré-Validación del instrumento

Quito, 17 de Mayo de 2018

### PRÉ-VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

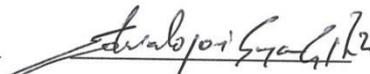
La presente tiene por objeto certificar la pré-validación del instrumento ***Libro de vida con preguntas de autoeficacia para niños y niñas con experiencias de abandono***, mismo que ha sido propuesto en el estudio denominado ***Análisis del cuento como herramienta terapéutica en el desarrollo de autoeficacia en niños/as con experiencias de abandono en un Centro de Psicología de Quito***, el cual será presentado como trabajo de titulación para optar por el título de Psicólogo por el estudiante Diego José Chavez Reinoso.

A continuación firman los presentes:



Milenna Villegas

Pre-validadora



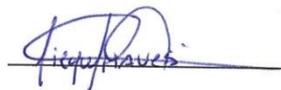
Eduardo Granja

Pre-validador



Wagner Villacís

Tutor



Diego Chavez

Estudiante

