



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TÍTULO:
EL NIÑO CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO: FACTORES
QUE INTERVIENEN EN EL TRASTORNO DESDE UNA
LECTURA PSICOANALÍTICA**

**AUTOR (A):
GALINDO RODRIGUEZ MARÍA FERNANDA**

PSICÓLOGA CLÍNICA

**TUTOR:
GÓMEZ AGUAYO ROSA IRENE**

**Guayaquil, Ecuador
2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **María Fernanda Galindo Rodríguez**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Psicóloga Clínica**.

TUTOR (A)

Mgs. Gómez Aguayo Rosa Irene

DIRECTOR DE LA CARRERA

Mgs. Galarza Alexandra

Guayaquil, a los 10 días del mes de Septiembre del año 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **María Fernanda Galindo R.**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación El Niño Con Malnutrición Por Exceso: Factores Que Intervienen En El Trastorno Desde Una Lectura Psicoanalítica previa a la obtención del Título de Psicóloga Clínica, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 10 días del mes de Septiembre del año 2015

EL AUTOR (A)

María Fernanda Galindo Rodríguez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
AUTORIZACIÓN**

Yo, **María Fernanda Galindo R.**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **EL NIÑO CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO: FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL TRASTORNO DESDE UNA LECTURA PSICOANALÍTICA**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 10 días del mes de Septiembre del año 2015

EL (LA) AUTOR(A):

María Fernanda Galindo Rodríguez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres, esposo y a mi pequeña hija por la paciencia otorgada durante los meses de elaboración de este trabajo de titulación.
Gracias por no dejarme flaquear y brindarme palabras de aliento.

María Fernanda Galindo Rodríguez

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi pequeña María José quien es la persona que me motiva a cumplir mis metas trazadas y que hace que el tiempo y dedicación en la labor de ser madre y profesional valgan la pena.

MARÍA FERNANDA GALINDO RODRÍGUEZ



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

CALIFICACIÓN

Mgs. Gómez Aguayo Rosa Irene
PROFESOR GUÍA Ó TUTOR

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	PAG. XI
INTRODUCCIÓN	PAG. 13-14
CAPÍTULO I	
I.I Cuerpo una lectura desde los tres registros Real, Simbólico e Imaginario : Estadio del Espejo desde Lacan	PAG. 15-18
I.II La angustia	PAG. 18-19
I.III Síntoma	PAG. 19-20
I.IV Función del Otro en la Constitución Subjetiva. La función del Otro en el nivel de lo simbólico respecto a la transmisión de la ley	PAG. 20-22
CAPÍTULO II	
II.I Obesidad	PAG. 23-25
II.II Hacinamiento	PAG. 25-26
II.III Factores hereditarios predisponentes de la obesidad	PAG. 27
II.IV Familia, clases de familia y crisis familiares	PAG. 27-30
II.V Bases legales del estudio	PAG. 31
CAPÍTULO III	
III.I Metodología	PAG. 32-36
III.II Resultados	PAG. 37-44
III.III Análisis de resultados	PAG. 45-56
III.IV Conclusiones	PAG. 57-58
III.V Recomendaciones	PAG.59-60
III.VI Referencias Bibliográficas	PAG. 61-63
ANEXOS	PAG. 64

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Operacionalización de variables	PAG. 33-35
TABLA 2. Antecedentes familiares de malnutrición por exceso	PAG 38
TABLA 3. Porcentaje de familias con hacinamiento	PAG 40
TABLA 4. Rasgos emocionales de la malnutrición por exceso en escolares	PAG 44

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Distribución por sexo de los escolares con malnutrición por exceso	PAG. 37
Gráfico 2 Distribución de la malnutrición por exceso según su tipo	PAG. 38
Gráfico 3 Distribución por tipo de familia según ontogénesis de escolares con malnutrición por exceso	PAG. 39
Gráfico 4 Tipos de familias según el número de miembros de los escolares con malnutrición por exceso	PAG. 40
Gráfico 5 Persona encargada del cuidado de los escolares con malnutrición por exceso	PAG. 41
Gráfico 6 Trastornos del funcionamiento familiar	PAG. 42
Gráfico 7. Rasgos emocionales de la malnutrición por exceso	PAG. 43

RESUMEN

La malnutrición por exceso es un problema de salud pública. La Organización Mundial de la Salud destaca en los últimos años que son los menores de edad los que ganan peso por mala alimentación y exceso de ingesta calórica. La familia como herramienta de transmisión de buenos hábitos se vuelve clave en la superación de estos excesos alcanzados por los niños, pero cuando esto no ocurre, tanto el desborde del alimento como el desborde emocional influye de forma importante en la subjetividad del niño. El objetivo del estudio es caracterizar determinantes que desde el punto de vista de la subjetividad participan en la malnutrición por exceso en los niños de la Unidad Educativa Particular Artes y Letras de la Parroquia Pascuales en el año 2015. La metodología del estudio es observacional, descriptiva, transversal, en el que se utiliza las entrevistas individuales y la técnica proyectiva como el test de la familia aplicado a grupo de 30 niños con sobrepeso y obesidad. Como resultados predomina el sexo masculino en el 60% de la muestra; en cuanto a la malnutrición por exceso se evidenció un predominio del sobrepeso con el 53%. Las familias grandes se presentan en un 67% y la madre es la persona encargada en su mayoría del cuidado de los escolares. Predominan las crisis familiares paranormativas en ambos sexos, predomina la hiperactividad en todos los niños entrevistados. Podemos concluir que en los niños con malnutrición por exceso aparece un alto grupo afectado por el hacinamiento y desestructuración de la familia. Esto causaría el efecto de exceso y desbordes en sus cuerpos tocados, por la ingesta exagerada de alimentos como medio de goce para ahí donde, ocurre la falta, sea ocupada por el exceso dando calma.

Palabras Claves: Malnutrición por exceso, síntoma, angustia, psicoanálisis, escolares, familia

ABSTRACT

Excess malnutrition is a public health problem. The World Health Organization in recent years highlights that minors are those who gain weight by poor diet and excess caloric intake. The family as a tool for transmission of habits becomes key in overcoming these excesses made by children, but when this happens, both overflowing food and emotional overflow has a significant impact on the subjectivity of the child. The objective of the study is characterize determinants that from the point of view of the subjectivity involved in malnutrition in children excess of Unidad Educativa Artes y Letras of Pascuales parish in 2015. The study methodology is observational, descriptive, cross-sectional study in a projective technique is used as the test applied to the family group of 30 children with overweight and obesity. As a result it was found that the male predominance in 60% of the sample; in terms of excess malnutrition the overweight was shown with 53%. Large families are presented by 67% and the mother is the person most responsible for the care of child. Paranormative family crises predominate in both sexes. As a subjective symptom hyperactivity predominates in the total children. It concludes that a high group affected by overcrowding and disruption of the family appears in children with malnutrition by excess. This would cause the effect of excess and overflows in their touched by the excessive intake of food as a means of enjoyment, for there bodies where the failure occurs, it is occupied by the excess giving calm.

Key words: Excess malnutrition, symptom, distress, psychoanalysis, schoolchildren, family.

INTRODUCCIÓN

La malnutrición por exceso es un problema de salud pública en la actualidad donde los más afectados son los menores de edad que por mala alimentación y exceso de ingesta calórica ganan peso. La familia como herramienta de transmisión de buenos hábitos se vuelve cada día más clave en la superación de estos excesos alcanzados por los niños, pero cuando esto no ocurre, tanto el desborde del alimento como el desborde emocional entran realizando un papel importante en la subjetividad de estos niños que como funciones maternas y paternas estructuradoras se encuentran en falta con una ley débil, que no ha logrado establecerse de forma apropiada para el buen funcionamiento de los niños.

Es necesario puntualizar que el presente trabajo nace a partir de una incógnita de querer saber qué ocurre con un grupo de estudiantes con malnutrición por exceso, de la escuela ARTES Y LETRAS de la Parroquia Pascuales, entre las edades de 7 y 12 años, que moviliza en ellos circunstancias que los lleven a un estado de no salud, no solo física sino emocional. Se busca saber qué ocurre cuando ya la salud física está tocada por un término médico como sobrepeso y obesidad, nos da una posibilidad de descubrir qué existe más allá de este encasillamiento, para así tratar de localizar qué se relaciona más allá de un término médico y que ocurre en la inscripción subjetiva de estos niños.

En este estudio se plantea el objetivo general de caracterizar determinantes que desde el punto de vista de la subjetividad participan en la malnutrición por exceso en los niños de la Unidad Educativa Particular Artes y Letras de la Parroquia Pascuales en el año 2015. Se busca responder cuales son estas características, para la cual surgieron en el camino respuestas que lograron ubicar que, la intervención del Otro padre, madre o terceros, se encuentra de alguna manera tocada y no logra cumplir con claridad su función.

Lo que movilizaría en los niños particularidades subjetivas que se representan a través del exceso de peso. Para obtener estas respuestas se

diseña un programa que incluía entrevistas abiertas y con la ayuda del Test Proyectivo de la Familia como herramienta de apoyo del estudio.

Es importante manejar un marco teórico de acuerdo a las necesidades del estudio y hacia la orientación de la carrera, la cual va dirigida a la propuesta del Psicoanálisis desde la perspectiva lacaniana donde se recogen conceptos como el Sujeto y el Otro, Angustia , síntoma, Función del Otro en la constitución subjetiva, conceptos que se manejaran ya que es importante ubicar el recorrido de estos niños en momentos esenciales para la formación de elementos que los ayudarán adecuarse de mejor manera en cuanto su cuerpo e imagen y elementos de inscripción de referentes para su desarrollo. También se trabaja con conceptos traídos desde la medicina, ya que el contraste ayuda a ubicar de mejor manera lo que en el sobrepeso y obesidad ocurre, no solo de forma médica sino la importancia de vincularla en el aspecto de formación de la imagen.

CAPITULO I

En este capítulo se trata de hacer un abordaje, a partir, de los tres registros que Lacan llamó lo Real, Simbólico e Imaginario. Son tomados para explicar una posible forma en la que los niños, en el presente trabajo pudieran estar manejando o posibilitando una situación, a partir de que se suponga que algo en sus cuerpos y excesos se estuvieran percibiendo desde la estructura misma posibilitadora de imágenes, y del Otro que enganchen al niño a una mejor resolución de los problemas que se encuentran suscitando en ellos.

En este caso los niños con los cuales se trabajó se encuentran con un síntoma evidente como el sobrepeso y obesidad, lo que nos llevaría a pensar que existe una posibilidad, que más allá de los cuerpos ganando peso, ocurre algo en su individualidad.

Es una lectura que posibilitaría saber que ocurre, cuando el cuerpo habla sin necesidad de articular palabras.

I.I CUERPO UNA LECTURA A PARTIR DE LOS TRES REGISTROS REAL, SIMBOLICO E IMAGINARIO.

Al hablar de los registros, es hablar de cómo el proceso del cuerpo e imagen son tocados en especial en este grupo de niños. Es una mirada al espejo y un reconocerse con un cuerpo y rostro desproporcionados. Es lo que llevaría a pensar que ahí donde el proceso del estadio funcionó como una imagen, que inicia un proceso de articulación imaginaria donde la imagen y cuerpo de los procesos que llevan al sujeto al lenguaje se ven tocados.

¿Entonces qué sucede aquí? ¿Cómo ubicar estos registros desde una visión en el presente trabajo?, pues bien esta articulación que se encuentra rota y tocada por estos niños, viene producto de una ley floja una vez más operando mal, porque ahí donde no funciona y no regulariza, hay un exceso que no es adecuado, existe una movilización de situaciones y escenarios que fallan para el funcionamiento en los niños que hablan a partir del exceso.

Algo aquí está fallando, aparentemente y el registro operacional se ve claramente de forma débil, donde el cuerpo y la imagen están hablando desde el exceso y desborde y no encuentran quien los separe y restablezca, es decir los niños y su peso están funcionando fusionados y no hay una ley que castre o corte esta alienación cuerpo y comida.

El registro de lo Real es mencionado por Lacan de la siguiente forma:

Lo real es aquello que no se puede expresar como lenguaje, lo que no se puede decir, no se puede representar, porque al representarlo se pierde la esencia de éste, es decir, el objeto mismo. Por ello, lo Real está siempre presente pero continuamente mediado mediante lo imaginario y lo simbólico (Lacan, citado por Aquileana, 2008, p. 1).

Es decir, que aquí donde el cuerpo habla, el lenguaje no logra alcanzar para buscar una salida, si el niño es tocado desde ese vacío, que la ley débil no logra hacer efecto, es el cuerpo el que responde poniendo en su lugar algo que logre sostener el goce.

Lacan menciona sobre lo imaginario lo siguiente:

Lo imaginario está constituido en un proceso que requiere una cierta enajenación estructural, es el reino de la identificación espacial que inicia en el estadio del espejo y es instrumental en el desarrollo de la agencia psíquica. Es en este proceso de formación que el sujeto puede identificar su imagen como el 'yo', diferenciado del otro. Lo que se designa como 'yo' es formado a través de lo que es el otro —en otras palabras, de la imagen en el espejo. Es la forma primitiva de pensamiento simbólico (Lacan, citado por Aquileana, 2008, p. 1).

Lo que llevaría a explicar este recorrido o proceso que el Estadio del Espejo funciona casi como el primer paso para la estructuración del sujeto.

Lacan en el Estadio del Espejo desarrolla lo siguiente:

A los seis meses, el bebé carece todavía de coordinación. No obstante, su sistema visual está relativamente avanzado, lo que significa que puede reconocerse en el espejo antes de haber alcanzado el control de sus movimientos corporales. En el estadio del espejo el infante ve su reflejo en el espejo como una totalidad, como un todo/síntesis (Gestalt), en contraste con la falta de coordinación del cuerpo real: este contraste es experimentado como una tensión agresiva entre la imagen especular y el cuerpo real, ya que la completad de la imagen parece amenazar al cuerpo con la desintegración y la fragmentación. La angustia provocada por esta sensación de fragmentación y como para resolver esta tensión agresiva, el sujeto se identifica con la imagen: esta identificación: esta identificación primaria con lo semejante es lo que da forma al Yo. (Lacan. p. 1).

Es decir, que es aquí, donde inicia este proceso de identificación, que si bien es cierto, esa imagen es devuelta por la madre, pero que logra que se identifique, identificación que solo es lograda si el adulto frente a la mirada que regresa el niño, que busca ser reconocido rectificando su imagen como propia.

Según este proceso Lacan refiere:

El yo del niño no se constituye sino es mirado idealmente; esto le permite estar sostenido por esa mirada unificadora. Permite que el Yo se precipite en la imagen y la tome como propia. Esta matriz simbólica primordial será el tronco, la base sobre la cual se construirán las identificaciones secundarias que permitirán la formación del Ideal del YO, en un segundo momento de lo simbólico. (p .3).

Esa imagen que es devuelta por el espejo, que logra que el sujeto se encuentre por primera vez consigo mismo, y que logra a través del Otro salir y ubicarse como un sujeto diferente. Si esto es así, el Otro en este grupo de niños, ha perdido la capacidad de restablecer el camino para el descubrimiento de nuevas formas de que los niños se reconozcan así mismo y no sujetos a una imagen equivocada que ha sido transformada ahí donde fallo ese reconocimiento y la ley.

La explicación a lo imaginario según Lacan sería:

Lo imaginario, o aspecto no-lingüístico de la psique, formula el conocimiento primitivo del yo, en tanto lo simbólico, término que utilizaba para la colaboración lingüística (lenguaje verbal coherente), genera una reflexión a nivel comunitario del conocimiento primitivo del yo y crea el primer conjunto de reglas que gobiernan el comportamiento e integran a cada sujeto en la cultura. Constituye el registro más evolucionado y es el que tipifica al ser humano adulto. Lacan considera que “el lenguaje construye al sujeto y el humano padece este lenguaje porque le es necesario y le aporta a cada sujeto una calidad heurística (con el lenguaje simbólico se piensa, con este lenguaje se razona, con tal lenguaje existe comunicación -simbólica- entre los humanos) (Lacan, citado por Aquileana, 2008, p. 1).

Para explicar, un poco más estos registros. Se cita lo mencionado por Bernard Nomine en el Seminario Itinerante de Guayaquil La Relación de Objeto en el año 1995:

La imagen que le devuelve el espejo, esta imagen es previsible, la pueden construir antes ya que responde a las leyes lógicas de la óptica y especialmente esta construcción depende de la posición que ocuparan

frente al espejo. Eso es lo simbólico. Es un conjunto de apremios que definen el lugar del sujeto. (Nominé, 1995, p. 4)

Entonces al verse provisto de la imagen a través de la mirada es que se define una imagen, un recurso para la inscripción, es decir:

Entonces, se ve enseguida con esta metáfora del espejo, que los tres registros son vinculados. Si la imagen se traduce lo real del objeto es con respecto a la posición del sujeto. En relación entre imaginario y real y en la construcción que resulta de ella –dice Lacan- todo depende de la situación del sujeto y esencialmente la posición del sujeto. Es caracterizada por su sitio en el mundo simbólico, ósea en el mundo de la palabra. (Nominé, 1995, p. 4)

Es decir que lo real iría relacionado por la postura y mirada del sujeto en cuanto a lo que ve; eso es lo que funcionará como real para él. Es como un conjunto de imágenes que puestas frente a un grupo, la huella única será que cada uno de ellos podrá interpretarla desde su perspectiva y óptica ayudadas por elementos previos o de su construcción. Esa perspectiva se dará de acuerdo a la imagen y posición del sujeto, esa será la realidad para cada uno. Una realidad no es siempre igual a la del otro.

I.II LA ANGUSTIA

La angustia, es un concepto traído de vital importancia ya que en el presente trabajo lo que se trató, es de ubicar lo que ocurría con el grupo trabajado, ver lo que se movilizaba. Aparte de su estado médico encasillados como obesos y sobrepeso era ver que estados emocionales existían que movilizara estos procesos. La angustia es un elemento que ayudará a buscar la posición en la que se encuentran. Tratando de hablar desde una posición de pensar que ocurre, que podría llevar a este grupo de niños a que se movilice, aparentemente desequilibrios y que las características encontradas en el proceso hablara un poco que la angustia si opera en la situación de ellos y que solo un trabajo posterior donde se pueda realizar clínica como tratamiento, pueda hablar más de ello y ubicarlo con mayor profundidad. Este trabajo se localiza como una situación exploratoria que moviliza otros factores.

Para Lacan entonces:

La angustia está ligada a todo lo que puede aparecer en ese lugar; y lo que nos lo asegura es un fenómeno al que se le ha acordado tan poca atención que no se llegó a su formulación satisfactoria, unitaria de todas las funciones de la angustia en el campo de nuestra experiencia. (Lacan, 1962, p. 146)

La angustia cuando pasa lo físico llega al estado emocional, hace que los excesos y el desequilibrio rebase todo estado de normalidad en el sujeto, es importante lograr ubicar que lo que angustia a unos no lo hace a otros. La angustia entra como marca individual en el sujeto propiamente dicha. Lo que genera angustia va ir relacionado con las características encontradas en cada uno de estos niños. Es una marca única no transferible, es inédita propia de los lazos y nudos que se arman en el sujeto que buscara salida, sea afectando lo físico o psíquico.

Esta perspectiva ayudaría a hilar como en los decires y silencios omitido por los niños, algo más podría operar, si se trata de una intervención en este recorrido de reconocer lo que ocurre con este grupo. Se creería que la angustia y síntoma más adelante tendría un valor más específico, si se alcanzara un tratamiento o continuación del trabajo clínico en ellos

I.III SINTOMA

Pues bien, el trabajo va dirigido justamente a niños con problemas de sobrepeso y obesidad diagnosticadas medicamente que los pueden llevar a un estado de salud inapropiado, y como esto afecta sus comportamientos con compañeros y miembros de la familia, pero también tiene una forma única de hablarnos de un estado tocado que carga a la primera condición médica a una psicológica también.

El síntoma como refiere Lacan citado por Gonzales:

El síntoma siempre está insertado en un estado económico global del Sujeto, mientras que el sueño es un estado localizado en el tiempo, en condiciones extremadamente particulares. El sueño no es más que una parte de la actividad del sujeto, mientras que el síntoma se despliega en varios terrenos. Sus procesos son más análogos que idénticos. (Lacan. Citado por González. P. 7).

Es decir, que existe una verdad del síntoma en cada uno de los sujetos, es individual por lo tanto es vivido desde el cuerpo para cubrir algo de lo cual carece.

En este caso los sujetos de intervención vienen todos de hogares, donde la estructura se ha perdido y quienes están al llamado del cuidado, están transmitiendo una postura y ley floja que no alcanza para llamar al orden.

Esto es importante al momento de ubicar con el grupo que se trabajó, ya que el factor sobrepeso y obesidad los relacionaban a todos, pero cada uno, tenían características propias que movilizaban sus condiciones individuales.

Aparentemente en cada niño su síntoma se maneja con diferentes matices no todos provienen de hogares iguales ni su entorno es parecido uno del otro, cada entorno brinda un problema en cada uno de estos niños de forma única e irrepetible por lo tanto cada pedido lo hacen diferente o transmiten particularidades distintas.

Finalmente el síntoma aparece en el orden, individual, particular que es vivido por cada sujeto de forma diferente, pero que la vía y salida que tenga de esta será a medida que el sujeto quiera saber.

I.IV LA FUNCION DEL OTRO EN LA CONSTITUCION SUBJETIVA Y EN LA TRANSMISION DE LA LEY.

La función del Otro en cuanto la conformación del sujeto, es uno de los temas que en este trabajo toma un recorrido en cuanto lo encontrado en el proceso del estudio. Pues si bien se trabaja con un grupo de estudiantes donde se encuentra factores y situaciones ocasionando una discordancia entre lo saludable o no de sus cuerpos, también encontramos, que algo en ellos se encuentra fuera de lugar con el cuerpo, familia, padre y madre que no logran hilar para funcionar bien.

Desde Lacan la función materna y paterna es una interventora, cada uno de ellos tiene un papel importante en esta inscripción para el niño.

Beltrán menciona lo siguiente:

No es lo mismo decir que ha de haber ahí una persona para sostener la Autenticidad de la palabra, que decir que algo autoriza el texto de la ley.

En efecto, a lo que autoriza el texto de la ley le basta con estar, por su parte, en el nivel significante. Es lo que yo llamo el Nombre del Padre, es decir, el padre simbólico. Es un término que subsiste en el nivel del significante, que en el Otro, en cuanto sede de la ley, representa al Otro. Es el significante que apoya a la ley, que promulga la ley. Es el Otro en el Otro. (Lacan, citado por Beltrán, 2011, p. 42)

Por lo tanto en esta función, operaría un deseo para que logre establecerse un significante, que logre hacer que el niño adquiriera su propio deseo. Que establezca una subjetividad propia al sujeto.

Lacan citado por Febres-Cordero se dice que respecto a la constitución subjetiva es la que implica:

La relación de un deseo particular, un deseo que no debe ser anónimo. Define un ordenamiento de la subjetividad que lleva al niño a posicionarse en relación al deseo particular de los padres, lo que confirma la dependencia del niño respecto a la familia como el lugar donde se juega su ser sujeto. La transmisión incluye un nombre, el patronímico, el cual implica la existencia de la función simbólica. Por el lenguaje y como consecuencia el de él, se puede diferenciar las generaciones entre sí. (Lacan, citado por Febres-Cordero de Espinel, 2011, p.17)

Es decir, que por la vía de la transmisión que es articulada por el lenguaje es que la constitución subjetiva del niño, logra el nacimiento de un nuevo camino, como un sujeto con individualidades, goce y deseos propios al de la madre y padre.

Es importante por las vías del presente trabajo, ubicar hacia dónde va ubicado el deseo particular del niño en cuanto la familia posibilita por estructura a través del lenguaje y lo decires lo que atraviesan los niños con malnutrición por exceso.

Existe algo, aparentemente en el orden de la inscripción y particularidades que podrían estar tocadas en estos niños, si la familia es el lugar donde se juega el sujeto, ¿que podría pasar cuando la familia no está funcionando bien?, para que la transmisión de la ley apropiada, que funcione, que entra a dar sentido a la función de estos niños, podría estar afectada y funcionando a nivel, hasta social floja, en la representación de este grupo de niños.

Entonces, Lacan dirá que la transmisión de la ley dará:

La ley es lo que va a dar orden a lo psíquico. El nacimiento de la ley va a estar ubicado, la ley vendría hacer la actitud que tiene el padre para prohibir el incesto; la ley que tiene que transmitir el padre es única. (Lacan, citado por Fernando Maestre, 2010, p.1)

En cuanto a la constitución de la subjetividad, se da después de todo el proceso que pasa el niño en cuanto la función materna y paterna predispone un ordenamiento. Lo que viene después de este proceso, es lo que hace que el niño aparezca como un ser de subjetividad que se propicia de elementos ya individualizados a partir de la palabras que se le dieron y lograron significarlo en un primero momento.

CAPÍTULO II

En el capítulo II se mencionan las bases teóricas según la medicina convencional, de la malnutrición por exceso en la edad infantil. Es importante dar a conocer los términos utilizados para el desarrollo de la investigación respecto a esta condición clínica.

Al ser la malnutrición por exceso una entidad de origen multicausal se enfocan temas como el hacinamiento, los factores predisponentes hereditarios y la familia con el fin de describir la influencia que tienen estos tópicos en la aparición de ella.

Al ser la edad infantil una etapa vulnerable de la vida y prioritaria al momento de la atención en salud, las bases legales mencionadas más adelante, son consideradas como un sustento jurídico que justifican la realización de este estudio en esta población.

II.1 OBESIDAD

Según la Organización Mundial de la Salud (2013), la obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI. El problema es mundial y está afectando progresivamente a muchos países de bajos y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano. La prevalencia ha aumentado a un ritmo alarmante. Se calcula que en 2010 hay 42 millones de niños con sobrepeso en todo el mundo, de los que cerca de 35 millones viven en países en desarrollo. Los niños obesos y con sobrepeso tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. El sobrepeso, la obesidad y las enfermedades crónicas son en gran medida prevenibles, por consiguiente, es necesario dar una gran prioridad a la prevención de la obesidad infantil.

Desde la perspectiva psicoanalítica se puede hablar también de la obesidad infantil:

El desarrollo de la obesidad podría estar articulado con experiencias de la etapa oral del desarrollo psicosexual, en donde las actividades de amamantamiento del infante, desde su nacimiento, tienen una función que rebasa lo nutricional, ya que apuntala a la boca como una zona de placer, erótica. (Chiozza, citado por Meza Peña, 2011)

Meza Peña de alguna forma menciona que:

Las sobregratificaciones y las frustraciones dadas en esta primera etapa tienen un impacto en procesos internos de la persona. Estas frustraciones o sobre gratificaciones se asocian con las figuras de los padres y con la alimentación. Es por ello que se suele plantear que los adultos con fijaciones orales pueden volcarse hacia la comida de forma compulsiva, en un intento por recuperar el confort y seguridad que experimentaban en la infancia, cuando el pecho de la madre proveía un medio seguro. Esta explicación apunta a la fijación dentro de la etapa oral del desarrollo psicosexual, como el elemento de análisis de esta problemática, cuando tiene un inicio en la temprana infancia; mientras que la obesidad de inicio en la segunda infancia está asociada con problemas serios de personalidad. (Meza Peña, 2011)

Desde el punto de vista psicoanalítico, la obesidad es un síntoma, el cual se forma como una reacción de compromiso ante un afecto que no es tolerado por el yo consciente de la persona. Esto nos llevaría a formular que la obesidad de tipo exógeno constituye la parte manifiesta de un problema o conflicto psíquico, el cual no pudo ser resuelto ante fallas de los mecanismos de defensa. Estas fallas se deberán al desarrollo de un yo débil, carente de recursos adaptativos que resuelva el conflicto. Dado que la configuración de la estructura yoica se desarrolla durante los primeros años de vida de la persona, es importante analizar a la par sus relaciones con el desarrollo psicosexual. (Van der Merve, citado por Meza Peña, 2011)

Según Cacher (2015) la presencia de factores biológicos y una estabilidad emocional en personas obesas dificultan establecer un parámetro de lo que es característico de la obesidad. La relevancia de las alteraciones emocionales y psicológicas en la génesis de la obesidad es controvertida y, en muchas ocasiones, juegan un papel fundamental en la cronificación de la enfermedad. Se mencionan como alteraciones: la existencia de un patrón

de personalidad anómalo en el que la comida es una compensación a las frustraciones de la vida cotidiana; un aprendizaje erróneo de la conducta alimentaria llevaría al obeso a no discernir entre la sensación de hambre y otros estados emocionales como la tristeza, ansiedad y por último, se postula una disminución de la capacidad de autocontrol frente a la comida.

Se ha observado que algunos factores psicológicos como el estrés, el ánimo bajo, el aburrimiento y la soledad, son capaces de estimular la ingesta alimentaria en ausencia de hambre en niños obesos.

Se ha observado que madres que presentan conductas que favorecen la alimentación en ausencia de hambre, tienen hijas que también presentan este comportamiento, ya sea porque existe un componente genético o un comportamiento aprendido, aumentando el riesgo de sobrepeso y obesidad en las niñas que lo presentan.

II.II HACINAMIENTO

Es la aglomeración en un mismo lugar de un número de personas o animales que se considera excesivo.

Este es un concepto fundamental para el desarrollo del proyecto, ya que un gran número de niños con sobrepeso y obesidad viven en condiciones de hacinamiento, donde la privacidad y espacios para los miembros de una familia quedan limitados y expuestos frente a los demás, borrando todo espacio que propicie el encuentro con las ideas propias o la queja en la intimidad de padres e hijos.

Es la conformación de nuevas formas de convivencia entre grupos familiares. Es importante retomar o revisar estudios realizados en esta área ya que ayudará a enfocar de mejor manera el presente trabajo. Una vez aclarado el tema de hacinamiento se puede realizar las variables que implica vivir de esta manera y como afecta a los niños.

Podemos mencionar que:

El fenómeno del hacinamiento ha sido uno de los más preocupantes para los científicos sociales (sociólogos, ecólogos, etólogos, especialistas urbanísticos, psicólogos, etc.), y un problema de salud pública de interés.

Su análisis es complejo en función de la propia dificultad que entraña su conceptualización. Dada la explosión demográfica sufrida por las diferentes ciudades en todas las partes del mundo y en los escenarios institucionales que cumplen funciones educativas, sanitarias, o de rehabilitación. (Santoyo y Anguera, 1992, p. 552)

Desde el punto de vista psicológico el hacinamiento implica:

varios aspectos derivados de la ruptura de un “equilibrio” de interacción con el medio ambiente, tanto como fenómeno individual, como grupal lo que genera una serie de reacciones dirigidas a la restauración del equilibrio, el que implica una transacción óptima en el entorno para el logro de una serie de objetivos individuales o colectivos. (Santoyo y Anguera, 1992, p. 552)

El hacinamiento disminuye las relaciones interpersonales, convirtiéndolas en anónimas, transitorias y superficiales. El hacinamiento genera problemas de identidad social y personal entre los miembros de la comunidad al requerir la diferenciación entre las personas. El hacinamiento produce en las personas reacciones negativas de agresividad, hostilidad y malestar. A medida que aumenta el hacinamiento se producen menos conductas de afecto entre los sujetos. Actúa como estresor originando desequilibrio en el organismo. Hace más vulnerable al individuo frente al estrés e incrementa la posibilidad de transmisión de enfermedades. (Hombrados, 1997, p. 250)

Es importante este recorrido del Hacinamiento y sus factores determinantes, ya que posibilita manejar mejor el término en cuanto al desarrollo del trabajo realizado en la escuela con los 30 niños, ya que la mayoría de estos niños viven de esta forma. En cuanto los factores que intervienen en el desarrollo saludables, familiar, social e identidad esto nos da una base para poder definir que interviene en este fenómeno que se encontró en el grupo.

La conceptualización de hacinamiento nos permite saber, que algo de la familia y su intimidad puede borrarse por este entorno y que ha sido de vital interés para mucho investigadores en las áreas sociales, salud y hasta de la psicología saber que ocurre con las personas que viven de esta manera.

II.III FACTORES HEREDITARIOS PREDISPONENTES DE LA OBESIDAD

Martin Zurro menciona acerca de la obesidad:

Existen datos que sugieren que el riesgo de obesidad tendría una base genética. Existe una buena relación entre el peso de los padres y el de los hijos. Solo el 10% de los niños serán obesos si no lo es ninguno de sus padres, frente a casi el 27,5% cuando lo es uno de los progenitores y el 80% cuando ambos son obesos. Se ha aislado un gen en el cromosoma 6 responsable de una grave obesidad hereditaria. Sin embargo, otros autores sugieren que esta predisposición familiar no sería totalmente genética, sino una consecuencia de patrones alimenticios y comportamientos adquiridos desde el nacimiento. (Cano y Tomás Santos, 2008, p. 824)

Existe un grupo raro de obesidad dismórfica en la que la influencia genéticas es de importancia fundamental. Existen otros sustratos genéticos sobre el cual actúan los factores ambientales para incidir el desarrollo de la obesidad. Estudios familiares demuestran que la obesidad tiene carácter familiar, pero no se separan los factores genéticos de los ambientales. (Rodriguez y Placencia, 2014, p. 1354)

Encontramos que el factor hereditario en alguno de los niños con quienes se trabajó, eran preexistentes lo que también dio información para establecer que más allá del proceso, por el cual, están atravesando este grupo, el hereditario también es uno de ellos. En cuanto a la situación hereditaria versus las familiares y demás componentes tocadas en el grupo se logró establecer mejor la situación de los niños.

II.IV FAMILIA UNA VISTA ANTROPOLOGICA

Es importante desde la perspectiva antropológica, el conocimiento acerca de la familia y sus tipos ya que mediante estos podremos descubrir sus costumbres y estilos de vida que en ocasiones resultan ser no favorables para la salud de las personas.

La Organización Mundial de la Salud ha definido la familia como “el grupo de personas del hogar que tiene cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al cabeza de familia, su

esposa y los hijos solteros que conviven en ellos”. La familia es una unidad biopsicosocial integrada por un número de personas que varía, ligados por vínculos de consanguinidad, matrimonio y/o unión estable, y que viven en un mismo lugar. (Revilla y Fleitas, 2008, p.107-123).

La concepción de la familia va más allá de su definición tradicional y adquiere un claro contenido social cuando se aprecia que en los cambios estructurales y funcionales intervienen los factores socioeconómicos. Debido a esto se puede definir a la familia como una organización grupal localizada entre la sociedad y el individuo, que responde a la clase social a la que pertenece. Esta es un subsistema social abierto que interacciona constantemente con el medio natural, cultural y social, y donde cada uno de sus integrantes interactúa como microgrupo con un entorno familiar donde existen factores biológicos, psicológicos y sociales de alta relevancia en la determinación del estado de salud o enfermedad.

Entre las cualidades de la familia existe la retroalimentación o feedback. Esta es una información de retorno por lo que las informaciones sobre los efectos de una acción o de una transformación son reenviados a la fuente, lo que tiene por efecto o bien mantener la misma acción o bien modificarla, ampliándola o disminuyéndola. La familia regula sus funciones, mantiene su equilibrio o se transforma a través de la retroalimentación.

Otro concepto a tener en cuenta es la homeostasis familiar que es la interacción entre sus miembros que facilita una relación emocional y física, promoviendo el desarrollo individual y familiar, permitiendo los cambios necesario sin que afecten la unión ni el equilibrio del sistema familiar.

El impacto de los eventos estresantes o de los factores psicosociales depende de la situación en que se encuentre la familia cuando recibe el impacto estresor.

Según los criterios de clasificación estructural las familias se pueden dividir por el número de miembros que da lugar al tamaño de la familia: a) Familia grande: más de 6 miembros. b) Familia mediana: entre 4 y 6 miembros. c) Familia pequeña: de 1 a 3 miembros. Este dato es útil para la obtención del índice de hacinamiento y el per cápita familiar. Por la ontogénesis de la

familia en a) Familia nuclear: presencia de hasta dos generaciones (padres e hijos, matrimonio con hijos o sin ellos y hermanos solos). b) Familia extensa o extendida: presencia de dos generaciones o más. Incluye hijos casados o en unión consensual con descendencia o sin ella. c) Familia mixta o ampliada: cualquier tipo de familia que rebasa las anteriores estructuras; puede incluir otros parientes y amigos. d) Familia Monoparental la que se encuentra encargada por 1 solo progenitor.

No es lo mismo que el acontecimiento vital incida en una familia nuclear integra que en una familia ampliada con parientes, donde la presencia de un miembro ajeno a la familia nuclear va a ocasionar modificaciones en la ocupación del hogar y a producir cambios de roles y funciones entre sus miembros; o que el evento estresor se presente en una familia monoparental donde la monoparentalidad obliga a afrontar cambios sociales y económicos y a aceptar nuevos roles y tareas o, en fin, que ocurra en una familia reconstituida, que se encuentra en plena reorganización familiar.

Otro de los conceptos a tener presente es el de los acontecimientos vitales estresantes por los que atraviesa una familia. Estos son aquellos eventos percibidos negativamente o no deseados y que se acompañan de un cambio vital. Estos acontecimientos son capaces de afectar a la salud individual así como a la función familiar. En estas también se incluyen situaciones estresantes por transiciones de las etapas del ciclo vital familiar o sus disrupciones, y los problemas de relación entre las familias de origen y de procreación, así como los que surgen entre los subsistemas parental y fraternal. Estos eventos son capaces de producir en un miembro de la familia un conjunto de respuestas motoras, cognitivas y psicosociológicas en un intento inicial de adaptación, que se traduce en cambios de la salud y la aparición de enfermedades físicas, psíquicas o psicosomáticas.

Se entiende a estos acontecimientos vitales estresantes como crisis de la familia que son un proceso de agudización de las contradicciones internas familiares que ponen de manifiesto la necesidad de un ajuste de las relaciones, en función de las demandas provenientes del propio medio interno familiar y de su relación con el medio externo.

El paso de una etapa a otra del ciclo vital supone crisis, y a este tipo se ha denominado crisis normativas de desarrollo o transitorias, ya que dependen del tránsito de una etapa a otra del ciclo y del enfrentamiento a los acontecimientos normativos que le ocurren a toda familia en su proceso de desarrollo. Las crisis derivadas de los acontecimientos accidentales pueden ocurrir en cualquier etapa del ciclo y afectan de manera muy variable en dependencia de las características y principios de cada familia. Estas crisis se denominan paranormativas, accidentales o no transitorias. A su vez estas pueden clasificarse según la estabilidad de la membresía. Crisis por incremento se refiere a la crisis que puede provocar acontecimientos tales como retorno al hogar de un hijo divorciado, o cuando algún pariente que decide unirse al grupo familiar y cuando se producen adopciones. Crisis por desmembramiento se refiere a la crisis que provoca la muerte de un hijo o del cónyuge antes del período esperado, hospitalización prolongada y separación por períodos largos. Las crisis paranormativas también pueden clasificarse por el efecto que causan en la dinámica familiar y en la subjetividad individual. Crisis de desmoralización trata de la vivencia de acontecimientos relacionados con los valores éticos y morales de la familia, y la transgresión de estos por alguno de sus miembros, como la infidelidad, delincuencia, drogadicción y actos deshonorosos, entre otros. Las crisis de desorganización se refieren a la crisis que se genera a partir de que se presente en un miembro una condición de enfermedad grave, discapacidad e invalidez, el sufrimiento de un accidente y la infertilidad. Igualmente se presenta la desorganización ante la pérdida del status económico o la vivienda, así como el abandono e incumplimiento de roles parentales. Cualquier familia puede atravesar a la vez dos o tres tipos de crisis, las que depende del ciclo de desarrollo y las que puede sufrir producto de la ocurrencia de cualquier hecho situacional o accidental. (Louro Bernal, 2014, p. 533-554).

II.V BASES LEGALES DEL ESTUDIO

Las bases legales son las que nos permiten ubicar la necesidad y respaldo de cualquier trabajo de investigación y de impacto social, para que tenga una base que represente un statu legal que permita darle validez y pueda ser sustentado y apoyado por quienes quieras respaldar actividades a la investigación en cualquier campo.

La Constitución del Ecuador estipula, en el capítulo II sobre los Derechos del Buen Vivir, Sección séptima, salud:

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el Buen Vivir. (...).

Sección quinta. Niños, niñas y adolescentes

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; (...).

Art. 363.- El Estado será responsable de:

Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario (...).

La Ley Orgánica de Salud (2006) señala a la salud como un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

CAPITULO III

III.I METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se realiza un estudio observacional, descriptivo, transversal en niños escolares de la Unidad educativa particular “Artes y Letras” de la Parroquia Pascuales, Guayaquil. Estos niños presentan la morbilidad de sobrepeso y obesidad.

Se menciona como estudio observacional según la intervención del investigador y según el principal método empírico de obtención del conocimiento utilizado. El investigador no manipula el factor en estudio, los datos reflejan la evolución natural de los eventos y es ajena a la voluntad del investigador. (Artiles, 2008, p. 248-264)

Es un estudio descriptivo según el número de variables de interés. Se propone describir de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés. Explica lo que es, ya que busca describir situaciones o acontecimientos, no está interesada en probar determinadas hipótesis o en hacer predicciones. En relación al estado de conocimiento alrededor del problema en estudio, se ha avanzado en el dominio del área del problema y en la delimitación del problema mismo, pero el ámbito del conocimiento es limitado para buscar relación entre variables. La investigación descriptiva siempre se encuentra en la base de la intensificación explicativa. (Hernández, 2010)

Por la forma en que transcurren los estudios descriptivos se clasifica en transversal ya que estudia las variables de forma simultánea en un momento dado.

OBJETIVO GENERAL:

Caracterizar determinantes que desde el punto de vista de la subjetividad participan en la malnutrición por exceso en los niños de la Unidad Educativa Particular Artes y Letras de la Parroquia Pascuales en el año 2015.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Describir sociodemográficamente a los escolares con malnutrición por exceso de la Unidad Educativa Artes y Letras de la Parroquia Pascuales.
- Identificar trastornos del funcionamiento familiar presentes en las familias de los escolares con malnutrición por exceso de esta institución.
- Determinar los efectos causales de la malnutrición por exceso presentes en escolares de esta unidad educativa.

POBLACIÓN

Se trabajó con los estudiantes de la Escuela primaria Artes Y Letras de la Parroquia Pascuales en el año 2015. Se considera como universo del estudio, al total del alumnado que son 69 estudiantes. La muestra está conformada, por 30 escolares con sobrepeso y obesidad entre 7 y 12 años de edad. Las edades, fueron seleccionadas a través de los grados que operan en la escuela donde se realizó el trabajo, que son desde primero de educación básica a séptimo de educación básica.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

A continuación, se observa dentro de la tabla 1 las diferentes variables utilizadas para el posterior análisis de resultados.

Estas nos muestran el nombre de la variable, su valor final, el indicador de medida y el tipo de variable que corresponde.

VARIABLE	VALOR FINAL	INDICADOR	TIPO
Sexo	Masculino, Femenino	porcentaje	Cualitativa nominal
Malnutrición por exceso	Sobrepeso, Obesidad	Porcentaje	Cualitativa nominal

Antecedentes familiares de malnutrición por exceso	Presente, Ausente	Porcentaje	Cualitativa nominal
Tipo de familia según la ontogénesis	Nuclear, Extensa, Ampliada, Monoparental, Reconstituida.	Porcentaje	Cualitativa nominal
Tipo de familia según su número de habitantes	Pequeña, Mediana, Grande	Porcentaje	Cualitativa nominal
Hacinamiento	Presente, Ausente	Porcentaje	Cualitativa nominal
Persona encargada del cuidado de los menores	Madre, Padre, Abuelos, Otros	Porcentaje	Cualitativa nominal
Trastornos del funcionamiento familiar	Crisis familiares normativas, Crisis familiares paranormativas, No refiere	Porcentaje	Cualitativa nominal
Efectos de la subjetividad por malnutrición por exceso	Agresividad, Hiperactividad, Rasgos Depresivos, Ansiedad, Conflictos emocionales,	Porcentaje	Cualitativa nominal

	Supresión familiar, Supresión del padre, Supresión de la madre		
--	---	--	--

Tabla 1 Operacionalización de variables

RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se entrevista a 30 niños con problemas de sobrepeso y obesidad, a los cuales se les realiza una primera entrevista para recolectar datos. Es importante explicar que el método de la entrevista se utiliza para la obtención de información u datos en cualquier área en la que se trabaje y se quiera obtener algún tipo de información que ayude a obtener respuestas a necesidades e hipótesis. Es importante porque ayuda conocer más de lo que se quiere investigar, en este caso se trató de una entrevista semidirigida que busco saber y conocer más de los niños, para así lograr ubicar datos, costumbres, vida familiar etc. En esta primera entrevista se les explica que este será un espacio en el cual se puedan expresar de forma libre y espontánea cuando deseen para ser escuchados de forma confidencial. En días posteriores los escolares fueron acercándose en pequeños grupos de niños al espacio brindado por la institución. Lo que generó una demanda por parte de los estudiantes.

En las siguientes entrevistas realizadas se aplicó como método de apoyo el test proyectivo de la familia, lo que permitió conocer un poco más sobre el niño y su familia. Apoyados en las entrevistas y los test se logra recolectar datos e información vital para el desarrollo del trabajo.

El test de la familia fue creado por Porot (1952) y está fundado en la técnica del dibujo libre, que los niños practican con mucho agrado.

Se trata de una prueba de personalidad que puede administrarse a los niños de cinco años hasta la adolescencia. Su uso e interpretación de los

principios psicoanalíticos de la proyección, ya que posibilita la libre expresión de los sentimientos de los menores hacia sus familiares, especialmente de sus progenitores y refleja, además, la situación en la que se colocan ellos mismos con su medio doméstico. Entre las pruebas para niños el Dibujo de la Familia tiene un gran valor diagnóstico. Con ella se pueden conocer las dificultades de adaptación del medio familiar, los conflictos edípicos y de rivalidad fraterna. Además, refleja el desarrollo intelectual del niño.

Es importante mencionar que la Prueba de la Familia se utiliza más para valores emocionales en el niño, que evaluar aspectos del desarrollo intelectual y de maduración, aunque se utiliza incluso para evaluar algunos aspectos de los problemas de aprendizajes. La prueba del dibujo es una de las técnicas que exploración de la afectividad infantil que goza de mayor popularidad, en la cual se enfatiza el aspecto proyectivo. Esta prueba evalúa clínicamente como el niño percibe subjetivamente las relaciones entre los miembros de la familia y como se incluye él en este sistema. Además permite investigar sobre aspectos de la comunicación del pequeño con otros miembros de la familia y de los miembros restantes entre sí.

Es importante hacer fuerza en la parte de las entrevistas ya que al ser libre se buscaba movilizar de forma espontánea lo que el niño quisiera decir, ya que al tratar de hacerla más estricta los niños tenían tendencia a callar y no continuar con la entrevista.

Esto junto con las entrevistas realizadas de forma individual con los niños nos ayudó a acceder a información que nos ayudaría a responder lo que sucede con ellos, ya que no se pudo contar con la colaboración de los padres y representantes de los estudiantes. La información que se logró obtener fue provista por las maestras y la secretaria general encargada de la Institución educativa, ya que la resistencia de los padres a las intervenciones o de conocer el trabajo que se realizaba con sus hijos no se encontró colaboración por parte de ellos.

III.II RESULTADOS:

Los resultados obtenidos en el presente trabajo son producto de la colaboración de la Institución y de los estudiantes de la escuela donde se trató de ubicar ciertas características que ayudaran a responder qué sucede con su entorno, con su dinámica familiar y como entra en juego el sobrepeso y obesidad con el grupo estudiado, es importante ubicar que los procesos empleados y contrastes son una ayuda para responder a las preguntas generadas en los objetivos específicos, pues si bien se ubica a la obesidad y sobrepeso como una enfermedad y riesgo para la salud, para la psicología y futuro profesional es importante responder desde la movilización y subjetividad el saber que ocurre y que interactúa en esta condición.

El estudio fue realizado en 30 niños con malnutrición por exceso perteneciente a una escuela de educación básica. Según el sexo predomina el masculino con 18 estudiantes lo que corresponde al 60% de la muestra. En gráfico 1 podemos ver la distribución por porcentajes.



Gráfico 1 distribución por sexo de los escolares con malnutrición por exceso

En cuanto a la malnutrición por exceso se evidenció un pequeño predominio del sobrepeso en el 53% (16 estudiantes) de la muestra por sobre la obesidad con un 47% (14 estudiantes). En el gráfico 2 se muestra la distribución.

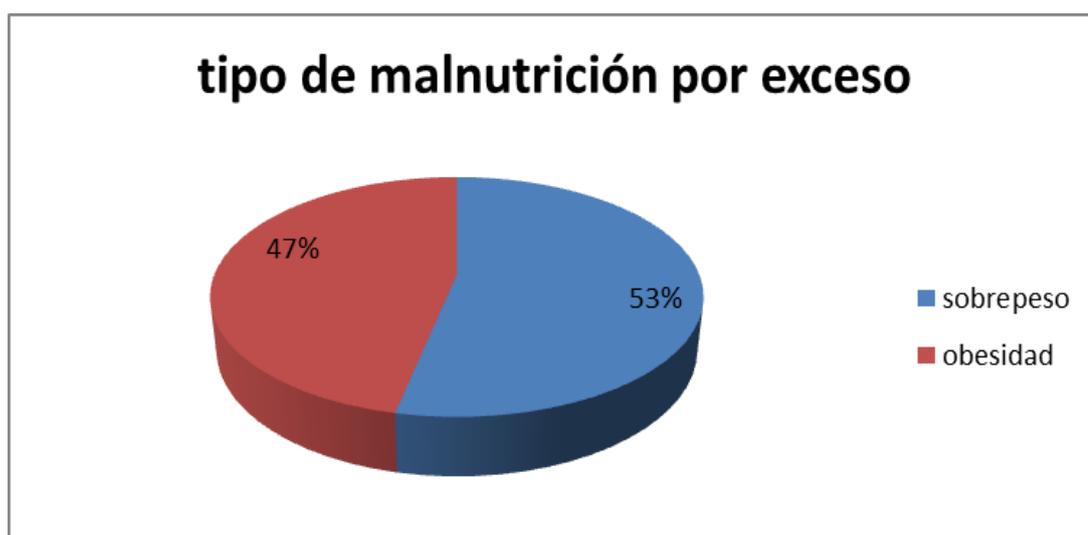


Gráfico 2 Distribución de la malnutrición por exceso según su tipo

Se investiga la presencia de antecedentes familiares de malnutrición por exceso en la muestra en estudio obteniendo los resultados evidenciados en la tabla 2.

Antecedentes familiares malnutrición por exceso		
Presentes	15	50%
Ausentes	15	50%
Total	30	100%

Tabla 2. Antecedentes familiares de malnutrición por exceso

Según el tipo de familia se pudo determinar que la gran mayoría de los escolares con malnutrición por exceso viven en familias monoparentales y extensas con un 43% y 37% respectivamente. La distribución de estos según el tipo de familia se observa en el gráfico 3.

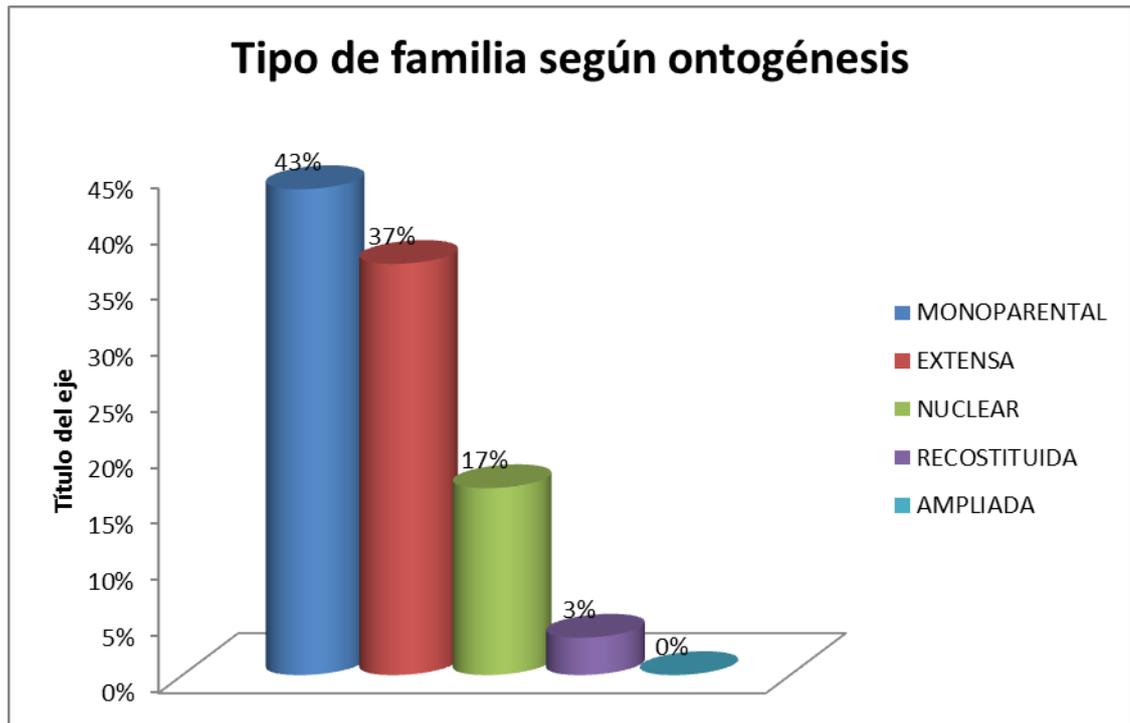


Gráfico 3 Distribución por tipo de familia según ontogénesis de escolares con malnutrición por exceso

El promedio de personas viviendo en el hogar es de 8. La mediana de personas viviendo en el hogar es de 8 y la moda de 11.

Según el tipo de familia por el número de sus miembros predominan ampliamente las familias grades con un 67%, seguida por las familias medianas con un 30% y las pequeñas con un 3%. En el gráfico 4 se evidencia esta distribución.

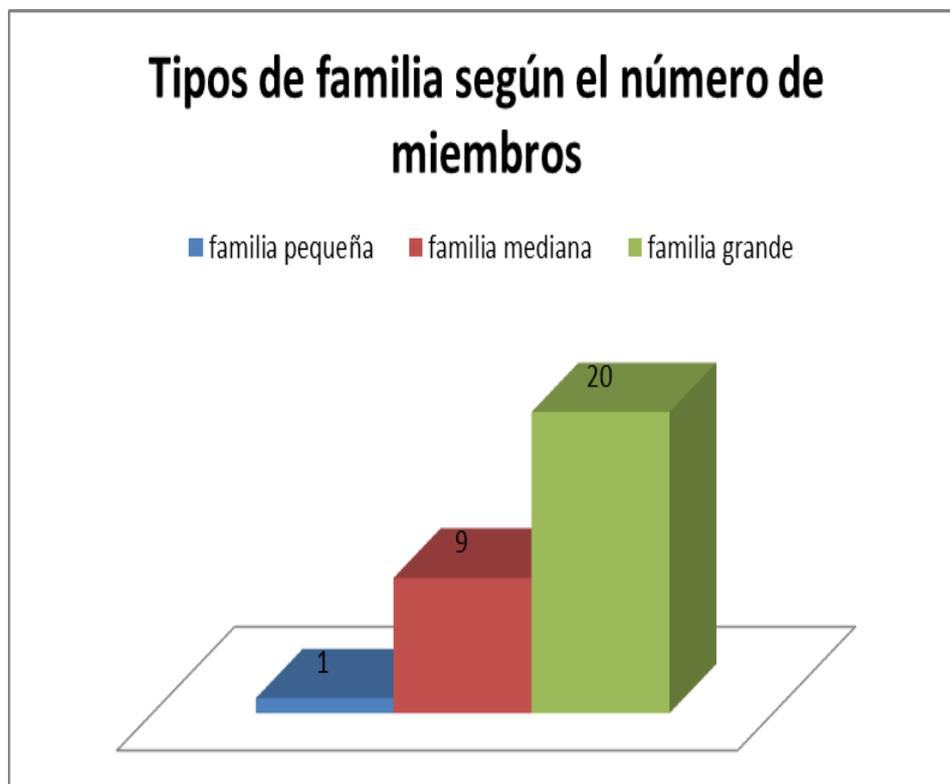


Gráfico 4 Tipos de familias según el número de miembros de los escolares con malnutrición por exceso

En la tabla 3 se evidencia el porcentaje de familias que presenta hacinamiento.

HACINAMIENTO		
PRESENTE	19	63%
AUSENTE	11	37%
TOTAL	30	100%

Tabla 3 Porcentaje de familias con hacinamiento

Según la persona encargada del cuidado de los escolares con malnutrición por exceso predomina la madre en el 50% de los casos, seguido de los abuelos con un 27%. En el gráfico 5 se muestran estos valores.

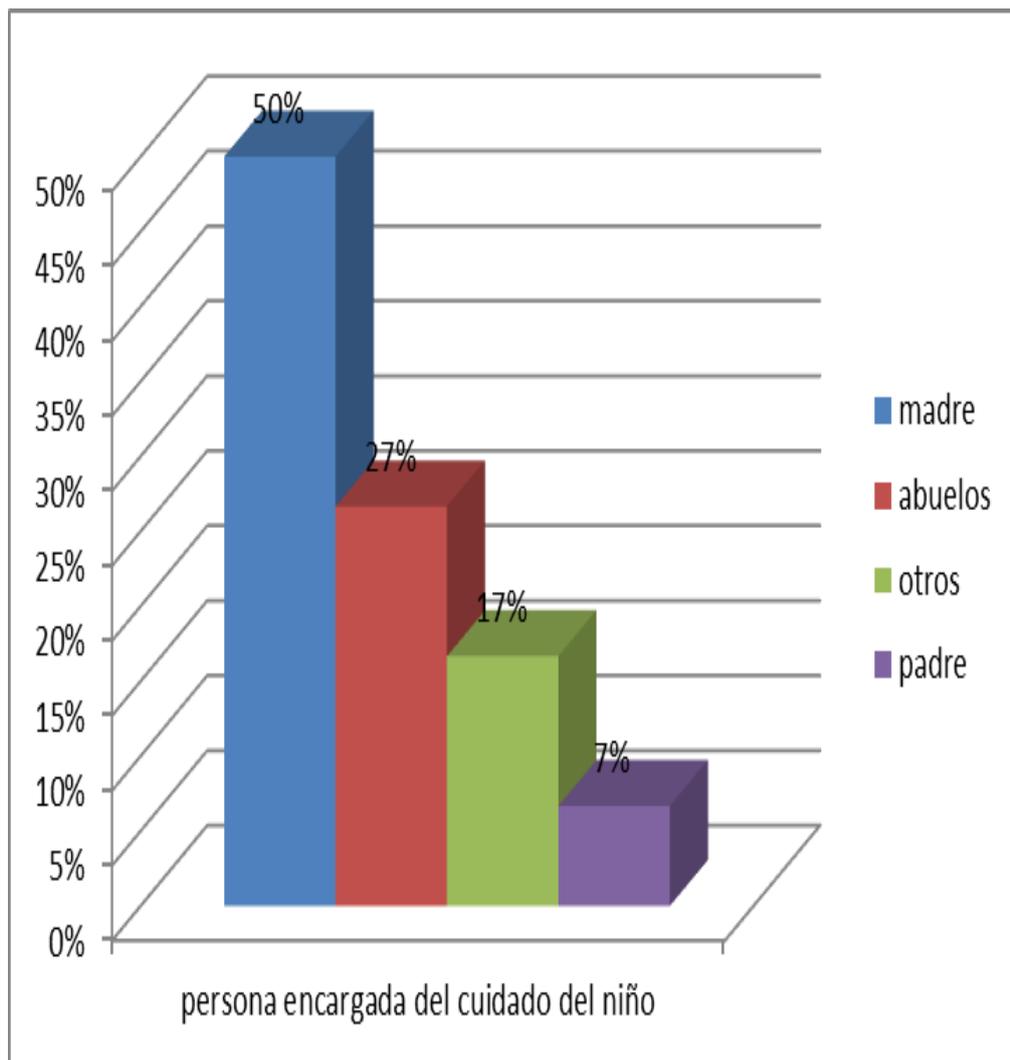


Gráfico 5 Persona encargada del cuidado de los escolares con malnutrición por exceso

Según los trastornos del funcionamiento familiar, en estas familias predominan las crisis familiares paranormativas en ambos sexos. Se muestra en el gráfico 6.

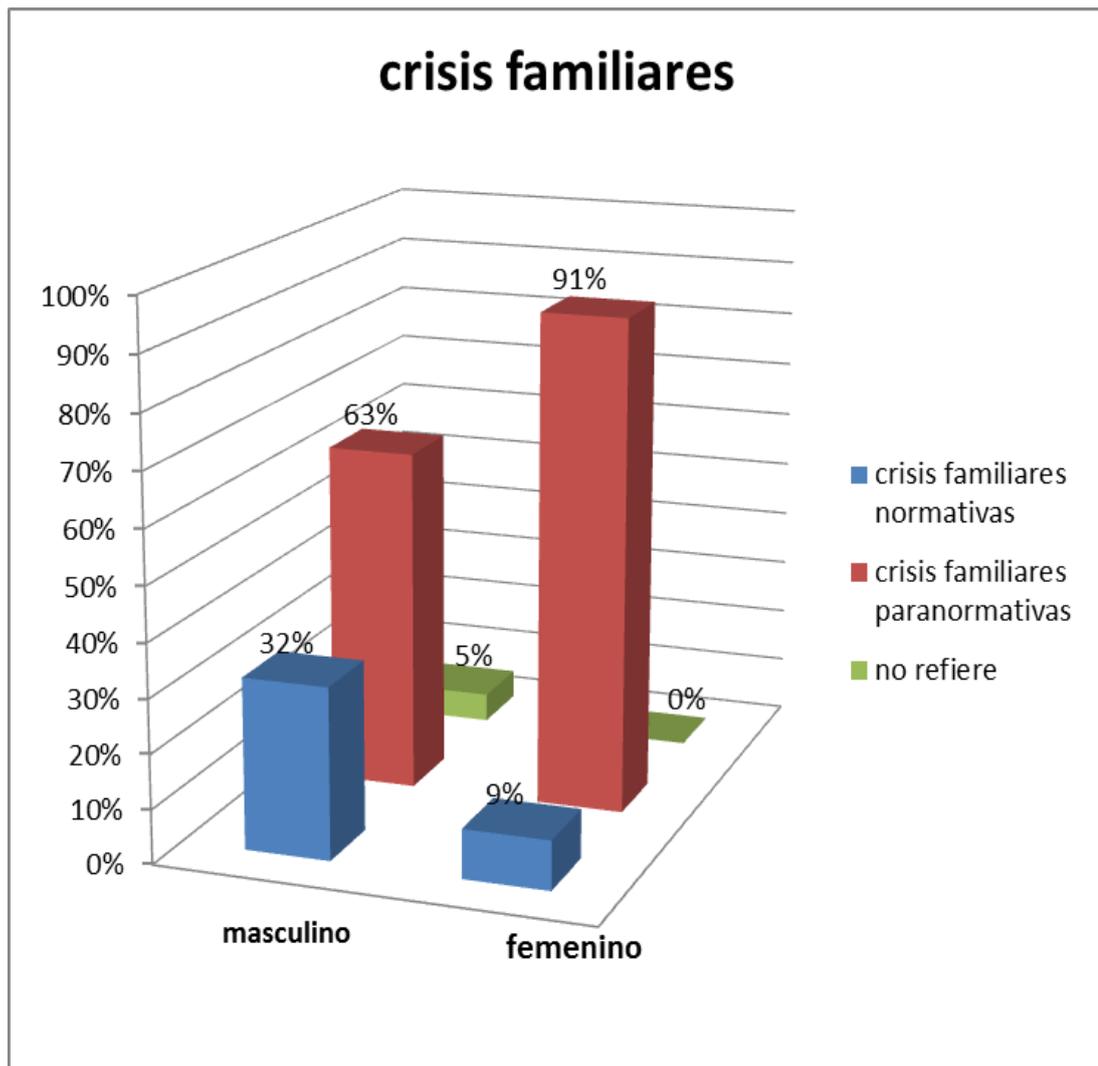


Gráfico 6 Trastornos del funcionamiento familiar

En el gráfico 7 y la tabla 4 se evidencian los efectos subjetivos encontrados en los escolares con malnutrición por exceso posterior a la aplicación del test de la familia.

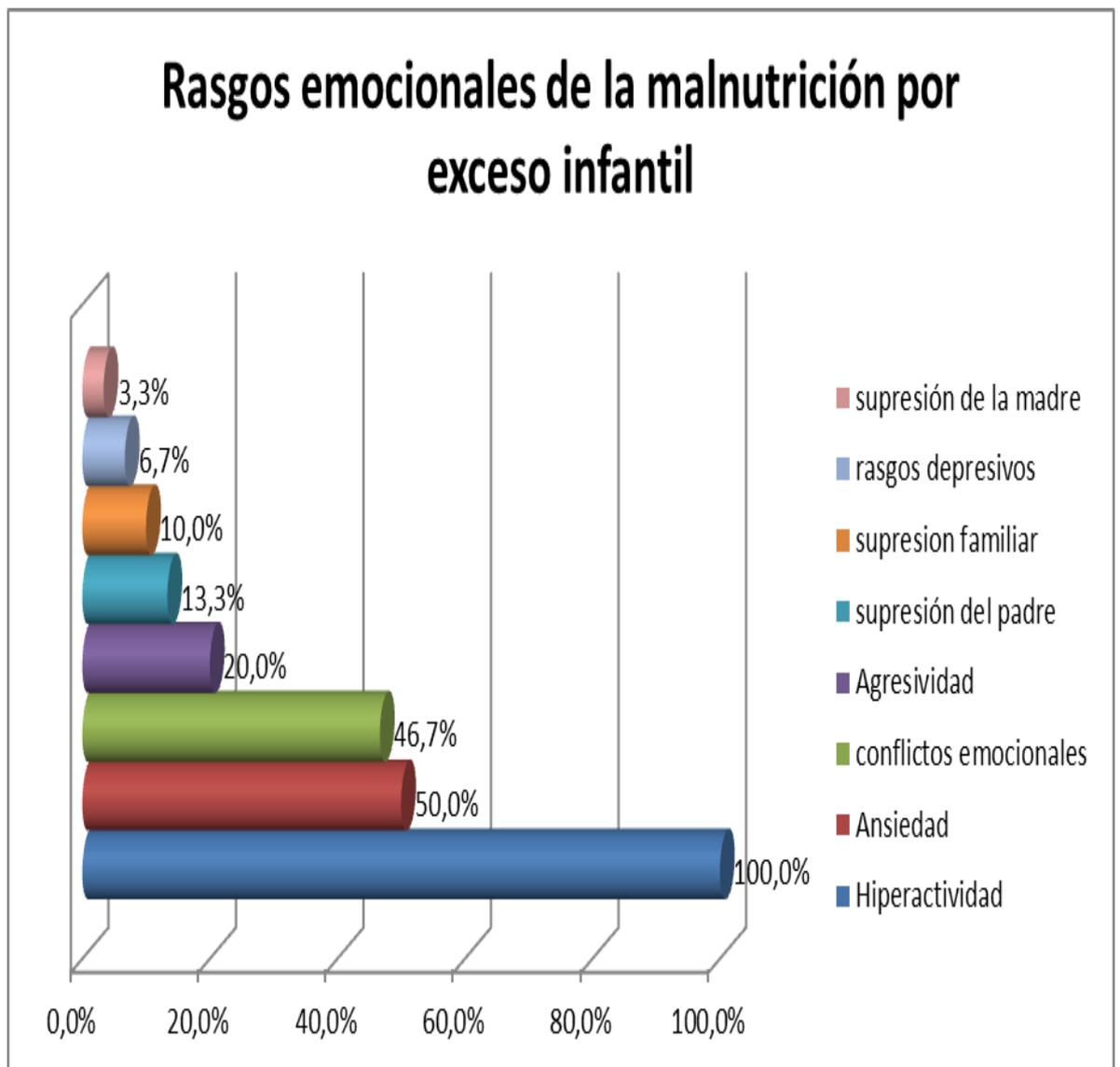


Gráfico 7. Rasgos emocionales de la malnutrición por exceso

Rasgos emocionales de la malnutrición por exceso en escolares				
	total	masculino	femenino	% afectados
Hiperactividad	30	19	11	100,0%
Ansiedad	15	8	7	50,0%
conflictos emocionales	14	6	8	46,7%
Agresividad	6	5	1	20,0%
supresión del padre	4	2	2	13,3%
supresión familiar	3	2	1	10,0%
rasgos depresivos	2	2	0	6,7%
supresión de la madre	1	1	0	3,3%
N	30			

Tabla 4. Rasgos emocionales de la malnutrición por exceso en escolares

III.III ANALISIS DE RESULTADOS

En este grupo de muestra predominó el sexo masculino. Se demostró que no existe gran diferencia entre los niños con sobrepeso y obesidad. En este estudio se puede demostrar que la relación entre la malnutrición por exceso y la existencia de antecedentes familiares de esta entidad es solo el 50% esto se diferencia en lo mencionado antes en el marco teórico, donde se habla que los niños con sobrepeso y obesidad en su gran mayoría presentan antecedentes familiares de esta patología. Se encuentra también en el estudio la presencia que la gran mayoría de los niños viven en familias monoparentales, es decir, la presencia de una sola cabeza de familia, ya sea la madre o el padre.

Es importante ubicar que todos los 30 niños, mostraron durante el transcurso del trabajo, hiperactividad. Era difícil para ellos mantenerse en calma o en un solo lugar se evidenció que esto ocurría inclusive dentro de las aulas de clases en la presencia de las maestras que no lograban mantener el orden o rutinas que ayudaran a los estudiantes tener conductas apropiadas.

Según por los miembros que la integran se encontró en un gran porcentaje que son familias grandes, en cuanto por hacinamiento se demostró que recae en un gran porcentaje también. En cuanto a cuidado de los niños el mayor porcentaje recayó en la madre, en este estudio se evidencia que la madre es la principal persona y responsable del cuidado de los niños con malnutrición por exceso y se diferencia de lo mencionado por González y colaboradores (2012) donde se menciona a la madre como un factor protector.

La existencia de familias monoparentales predominaron en la mayoría de los niños, este estudio concuerda con lo mencionado por Anna Biehl del Instituto Noruego de Salud Pública en Oslo. Donde menciona (2014) que “los niños podrían enfrentarse a dificultades cuando sus padres se divorcian, y sus problemas con frecuencia incluyen un aumento excesivo de peso”. El estudio mencionado se realizó en 3000 alumnos en Noruega. Desde una menor supervisión en casa hasta el estrés familiar, los expertos señalan que hay

muchos motivos posibles para que los niños de familias monoparentales puedan aumentar de peso.

Otro estudio que se asemeja a lo encontrado en esta investigación, es el realizado en niños de zacatecas México donde Flores González (2012) asocia como factor de riesgo para desarrollar sobrepeso y obesidad al nivel socioeconómico medio o bajo, disfuncionalidad familiar y estructuras familiares no nucleares. El 65.1% de niños con malnutrición por exceso provinieron de familias con disfuncionalidad.

En este estudio referente a las familias monoparentales se obtuvo un 43% que es superior al estudio realizado a los niños zacatecanos, con un 35%, valor que aunque fue menor no puede dejar de ser considerado como una predisposición a esta entidad ya que ocupó el segundo lugar en porcentualidad.

Además podemos decir que en la gran mayoría de niños de nuestro estudio predominaron las crisis paranormativas, tanto en sexo femenino como masculino. Este tipo de crisis se relacionan con familias disfuncionales. Según el estudio mexicano citado existen 5.11 veces más riesgo de padecer sobrepeso u obesidad si se está expuesto a algún tipo de disfuncionalidad familiar.

Las crisis paranormativas existentes se expresan como violencia intrafamiliar verbal o física, problemas económicos, padres divorciados, enfermedades crónicas en miembros de las familias y situaciones de alcoholismo o drogadicción.

Evidenciamos rasgos emocionales por la malnutrición por exceso donde la hiperactividad se mantuvo en todos durante las entrevistas, y por el sexo en la mayoría en los varones.

Si bien el pedido de intervención no fue directo por quienes estuvieron involucrados en el estudio, fue la institución que dio el primer paso para que se diera un espacio a la escucha así que es aquí donde ubicamos un primer tiempo, una demanda que viene a partir de la Institución, la escuela, que apertura el trabajo y pide saber qué pasa con este grupo de niños, demanda dirigida al saber que algo pasa. Luego se ubica un segundo tiempo, el de

abrir el espacio a los niños y que le brinden un significado, que la palabra dicha y no dicha logren decir algo, que movilice una situación que lleve a saber algo de lo que ocurre desde la situación individual de cada uno de estos niños que moviliza estos rasgos depresivos, angustia, conflictos emocionales, supresión de las figuras maternas y paternas, que encontramos en los resultados en los test proyectivo de la familia. Aplicados que hace que lo encontrado en estos niños nos indique que algo funciona bien o no en ellos, que es lo que importa desde esa posición, ser tomado en cuenta.

Cuando se obtuvo el espacio y el grupo finalmente se logró tener datos para intervenir y lograr localizar algo de estas subjetividades para luego poder ubicarnos en que se moviliza. Estos datos que se lograron obtener fueron a partir de las entrevistas a las cuales los niños decidieron participar. Hablando a partir de sus individualidades y extrañezas lo que acontecía con ellos. Estos niños encuentran en sus familias problemas de los cuales son partícipes padre y madre en situaciones, unas situaciones incómodas que no logran procesar y resolver.

El exceso de peso, el abuso de la ingesta de alimentos, las relaciones familiares quebrantadas son vividas por estos niños como un plus al ser parte de un grupo con deficiencias estructurales y familias desvinculadas que han perdido la normalidad. Entonces, aquí donde la madre y padre deben asumir bien su función, de posibilitar la tarea de proteger, cuidar y atender las necesidades para la conservación de los niños no se está logrando.

Si estas funciones deben asegurar un estado de normalidad en los niños, porque se ven afectados en su imagen quien vela por el cuidado de ellos, no está siendo garantizado el llamado del amor y respeto o de algo que funcione para restablecer al niño. Como juega un cuerpo con exceso de peso, con un conjunto de emociones tocadas en lo más íntimo para el niño, su estabilidad, afecto, cariño etc. Si esto fuese así en el trabajo se evidencio, qué las situaciones en las cuales se encuentran los niños vienen directamente desde la familia, padre, madre y sus conflictos como vemos en

la tabla de rasgos emocionales la prevalencia de angustia, ansiedad, conflictos emocionales y supresiones de las imágenes paternas y maternas, en cuanto el test proyectivo posibilitó esta lectura y brindó mayor fundamento que en conjunto con las entrevistas expuestas en los anexos y que en los decires y vacíos, de lo que se ubica en el discurso del niño.

Vemos entonces que existe, una falla en donde la familia debe ser un canalizador, existe evidencia de que algo no está bien y no se da el orden al llamado de la tranquilidad en estos niños, son entregados al conflicto, los hacen partícipes del caos, de los malos tratos, de abusos verbales y de gritos sin razón. En las entrevistas, estos decires fueron casi todo el común denominador, los niños a través del espacio dado expresaron mucho de la situación familiar y de las condiciones a las cuales, eran sometidos.

Son mediadores de divorcios y disfunciones, pero no son llamados a la calma y a la resolución del conflicto, han convertido a estos niños en mediadores de una problemática traída por el adulto que no sabe lidiar con ella y ponen en juego la estabilidad emocional de estos menores sometidos a la escucha desmedida de abusos verbales y hasta en algunos casos la violencia física. Son puestos en el medio como taponadores o intermediadores de la crisis familiar existente, información que se dio a través de las entrevistas que se realizó con los niños, en su gran mayoría con facilidad describían la situación, cuando ocurrían los enfrentamientos entre madre y padre.

Su peso no es más, que una forma de aplacar y brindarse un alivio ¿por qué el comer?, ¿por qué elegir la comida para tramitar lo que los toca de forma negativa?, ¿cómo se ven ellos? Como expresan ellos que algo pasa, tal vez el alimento exagerado solo es otra muestra de lo que no pueden decir con el lenguaje, con la palabra, con la oración llamando a la respuesta por parte de quienes deben proveerle respuestas, al no obtener una palabra que calma, encuentran al alimento como el aliado ahí donde queda la palabra no dicha, llega la comida a dar respuesta inmediata al colocar frente a lo que le angustia e incómoda al niño, un freno momentáneo a la sensibilidad.

Porque el cuerpo atraviesa, ahí donde no actúa un equilibrio o un deseo diferente, estos 30 niños colocan o posibilitan entrar en calma con un intermediario de ese vacío, que desde la ley se quiebra y necesita para reestablecerse poner algo más.

El niño utiliza el alimento, porque este ejerce tranquilidad momentánea actuando, para reducir la extrañeza la cual viven, se dice que con el lenguaje (preguntas, el porqué, el sí padre o madre volver etc.), no logra articular respuestas por el otro, entonces el exceso de alimento articula una respuesta significativa para ellos. Un significativo la comida, si lo hacen como forma de sentirse equilibrados o sostenerse entonces ven la comida como un movimiento de estabilidad, de su renuncia a esfuerzos por comunicar lo que les pasa también a ellos.

lo que se hace de alguna forma imposible al sujeto de traer, en este caso los niños son las situaciones diarias, a las cuales deben enfrentarse, siendo tarea de la comida, la forma de mantenerlo al margen o de mantenerse de lo que rebasa su entendimiento o formas de expresarlos son niños tocados por un desequilibrio, desde la estructura familiar. Que se va perdiendo, que se encuentran en un desbordamiento de su cuerpo como consecuencia de un no entender del ¿Por qué? y no obtener alivio ni respuestas, será que la comida paso de ser una forma de mantenerlos con un alivio momentáneo y de actuar de un modo para guardar y reprimir el verdadero problema el cual atraviesan a tener consecuencia a parte de su salud también a la incomodidad de la imagen propia.

Si vemos que existe un exceso en la ingesta de alimentos, es por la carencia de un estado de equilibrio por quienes cuidan y deberían velar la salud física y emocional de estos niños, vemos que la posición frente al alimento no es más que una posición frente a la carencia de la función del Otro, proveedor de lo bueno de la ley que equilibra y mantiene un orden, del cuidado de la salud psíquica puesto, que si algo se había movilizó en la salud de estos niños, es una imagen pobre no solo de las figuras representativas como proveedores de la ley regularizadora, sino una ley floja ejercida por padres en situaciones íntimas que no han logrado manejar sin involucrar a sus hijos.

Esta imagen en la cual se encuentran estos niños, es como la imagen que el espejo brinda, al niño en esa primera fijación frente al espejo, de un reconocerse como uno solo, cuando aún esa imagen que ve le es desconocida, solo puede acceder más adelante a su entendimiento por el reconocimiento al mirar al otro buscando rectificación de su imagen. Esto acerca al estudio a una idea de interpretación más o menos dada a la percepción de la imagen y a todo el proceso, que se logra, para desvincularse del otro para hacerse así mismo.

Que ocurre con una imagen tocada y desbordada, que se proyecta en estos niños, frente a un registro que ubica por medio de una ley una salida y rompe esa fusión con la madre, que luego frente a la ley, que proviene del Otro, logran salir ambos a ubicar sus goces frente a otra cosa.

En este caso una ley que está actuando de forma débil, que ahí donde opera la comida, el padre y la madre dejaron de poner de alguna manera la marca que regularice. Haciendo que estos niños estén ubicando salidas, con excesos de ingesta de alimentos, transformado su cuerpo. Un cuerpo que hace una lectura, que algo está ocurriendo, que no va en el orden de lo sano, pero que llevaría a pensar que están atravesados, por las situaciones que afectan su vida familiar. Que se encuentra atravesando, una desestructura u desmembramiento dando paso a situaciones que no se pueden manejar, por parte de los adultos, pues con mayor razón los hijos.

Conflictos como violencia, maltrato, divorcios y carencias económicas que son expresadas a los niños, ya que viven de cerca el conflicto y acusaciones entre padres, depositan en los niños los problemas aumentando en ellos la carga emocional y frente a la carencia de explicación, espacios sanos y equilibrados donde crecer. Adultos que son los espejos para los niños, pero que se encuentran transmitiendo de alguna forma un estado negativo y un ambiente no ideal para sus hijos ya que se encuentran lidiando con sus propios conflictos, pero ubicando a sus hijos en medio de sus discursos y contradicciones.

En este caso se trataría, de dar una lectura muy superficial sobre el síntoma ya que para saber, realmente como se moviliza el presente trabajo debería

tener una segunda parte, donde se pueda realizar la clínica y con el proceso y tiempo adecuado, salga a través de los niños el valor del síntoma realmente, este trabajo es una lectura exploratoria. Pero por la lectura de los casos, se podría suponer que el sobrepeso y obesidad, con su carencia de discurso y particularidades no alcanzan hablar o salir para que el síntoma sea dicho por estructura misma por ellos.

Se juega aquí entonces, un discurso que no alcanza a tomar forma, se pierde en lo inadecuado en lo que termina talvez, generando angustia y esa angustia es la que no engaña, que preocupa que ejerce un valor sobre la conciencia y el cuerpo entonces eso que no engaña que moviliza que agita vendría a tener en estos niños un proceso, que agita desestabiliza a estos niños, que toma forma en el cuerpo que habla desde una lectura de lo hace sentir bien.

Es una lectura, que se hace desde lo dicho por el niño y no le pone nombre, pero que causa en ellos un estado de alarma y malestar, ocurre que cuando se encuentran frente al acto violento, la discusión y a todo el estrés al cual es sometido, algo ahí viene a funcionar en un orden equivocado para encontrar desequilibrio. Aparentemente el alimento hace de reductor de este estado, el movimiento exagerado, manos, piernas con movimientos repetitivos, miradas esquivas, nos hablan de una situación que aporta a una mirada y acercamiento a la interpretación del trabajo.

Lo que nos ubica hablar desde lo que se ve y evidencia, en cuanto al peso de estos niños es una respuesta, desde cada una de las situaciones vividas desde las propias subjetividades, en cada uno de los niños que se entrevistaron. Esta respuesta viene en el orden de lo que se encontró mediante las entrevistas y ubicamos en nuestra tabla de crisis familiares que atraviesan estos niños que desencadenan este tipo de condiciones.

En este cuadro (grafico 6), se trabajó desde un concepto propio de la medicina clásica las crisis familiares normativas y paranormativas, lo que va en el orden de lo normativo son las cosas que moverían en la cotidianidad y efectos en la familia como nacimientos de nuevos miembros, muerte de algún familiar y cosas que se darían en el orden del ciclo vital de la familia,

las paranormativas vendrían hacer los que ocasionan o movilizan mayor tensión en los miembros de la familia como divorcios, maltrato intrafamiliar, adicciones de algún miembro que afecta a los demás, en este caso los problemas encontrados se ven en este orden en el grupo estudiado encontramos que la separación de los padres y maltrato familiar se mantuvo con mayor porcentaje en el grupo lo que indicaría la carga emocional, angustia y ansiedad presente en los 30 niños, cuando se encuentran en este tipo de situación o en presencia de un acto de violencia entra en mayor grado el estrés y tensión que causa mayor conflictividad. El peso es llamado, al vacío hacia la compulsión a una ley floja poca regularizada que genera la conflictiva dinámica familiar, el espacio desdibujado en el cual crecen y los referentes paternos borrándose por familias en crisis, matrimonios acabando, por hijos atravesados con el estigma de vivir con padres divorciados o a cargo de terceros que entran en el papel de referentes y proveedores de la salud y seguridad física y emocional de este grupo de niños que se ven distorsionados por un discurso escaso de estructura particular y en esencia al llamado del Otro.

Es inevitable no poder hacer una relación en cuanto a ciertas características fuertes notadas en el estudio, una de las cuales es la forma de vida de los niños, una muestra de ello es como la forma de vivir influye y dificultad un desarrollo adecuado de las necesidades de atención de los menores uno de las cosas descubiertas en el estudio fue la forma en hacinamientos.

El hacinamiento es una característica de gran valor en el trabajo ya que se indicó y dio vías para conceptualizar mejor al niño, respecto a la familia y al deficiente discurso que atraviesan a causa de este estilo de vida. Según los resultados obtenidos, un gran número de niños con sobrepeso y obesidad viven en condiciones de hacinamiento, donde la privacidad y espacios para los miembros de una familia quedan limitados y expuestos frente a los demás, borrando todo espacio que propicie el encuentro con las ideas propias o la queja en la intimidad de padres e hijos, lo que llevaría a mayor dificultad a la transmisión de discursos positivos o adecuados para el mejor funcionamiento de la familia generando ansiedad, angustia y estados que

movilizan en cada uno de ellos efectos particulares, pero que representan a la mayoría de los niños trabajados.

Se encontró en las intervenciones realizadas que estos estados tocados ejercían en los niños conductas inapropiadas, tanto sociales como las alimenticias ya que lo que está en juego, si bien es la ganancia de peso inapropiada es también, la representación simbólica que tiene el alimento frente al vacío emocional y conflicto de cada uno de los niños expuestos en el trabajo.

Si bien hablamos, qué sería un entorno familiar desestructurado que conduce a mantener en estos niños su condición y desdibujamiento de su cuerpo y que ese cuerpo tiene algo que decirnos, ya que aparte de enfermar el cuerpo físico y limitarlo, también enferma su función y estabilidad psíquica. Y que la subjetividad del mismo queda atrapada no existe un deseo que alcance a reestablecer la independencia es decir, que la constitución subjetiva en estos niños, no está alcanzando desde el argumento familiar, establecer un orden para que los niños a través del lenguaje y mecanismos propios logre desanudar la problemática de la cual es parte su familia.

El concepto de hacinamiento explica que esta, produce en las personas reacciones negativas de agresividad, hostilidad y malestar, a medida que aumenta el hacinamiento se producen menos conductas de afecto entre los sujetos. Actúa como estresor originando desequilibrio en el organismo. Hace más vulnerable al individuo frente al estrés e incrementa la posibilidad de transmisión de enfermedades. Esto se evidencia en todo el trabajo realizado, encontramos en la tabla de crisis familiares, en familias en hacinamiento y en los rasgos emocionales, como esto nos llevaría a concluir o a sospechar que esta forma de vida en estos grupos ya sea por necesidad económica que haga que se acumulen o vivan en esta situación logra generar todo un proceso que moviliza y sitúa a los sujetos en condiciones de conflictividad entra en juego el orden de la ley, una ley que se encuentra borrosa cuando se vive en estas condiciones ya que entra la ley general, la de vivir como se pueda con las limitaciones o excesos pero se vive, donde se encuentra una cabeza familiar en algunos casos manteniendo a todos o

en otros casos, familiares que aportan para el diario vivir. Esto demostraría que la forma de vida en hacinamiento más las problemática familiares hacen que los niños se carguen de tal manera que su cuerpo físico empieza a tomar forma desmedida preso de sus crisis emocionales que a su corta edad se hacen desde toda lógica insoportables, pero al no encontrar recursos en quienes deberían, encuentran en la comida el recurso de aliviar lo insostenible y así se vuelve un circulo de idas y traídas, discusiones y maltratos sin explicación sin un llamado al dialogo o el de aliviar la tensión en cada uno de ellos ya que la familia se ve rota y atravesada desde su condición y logran vivir a medida que se dan los recursos de supervivencia tener un techo y una cama, así el hacinamiento es una prueba importante en este trabajo que los sujetos sometidos a estas circunstancias experimentan problemáticas que repercuten en su desarrollo social y psicológico desde la estructura familiar e individual.

Es importante ver como la interacción familiar y sus desordenes, lleva a mantener el estado de salud físico de los niños al borde, para poder reducir los sobresaltos que no pueden manejar lo que implica la búsqueda de la salud física y emocional ya que en cuanto a los referentes y encargados de ellos se niegan a establecer el camino a ayudar. Como reseña Andrade, T. Morales, D. y Ancona-López, F. (2014). El conflicto, interacciones familiares han llevado a los niños y adolescentes a un mayor consumo de alimentos como una forma de aliviar el estrés emocional, y han trabajado como un disparador y mantenedor de la obesidad.

Lo que se demostró en el trabajo con los 30 niños, es que existen agentes internos y externos que rompen los límites, donde lo soportable se convierte en lo insoportable para ellos en lo desconocido, los factores que los motivan a la ingesta de alimentos descontrolada, creen tener alivio cuando esto ocurre, no son conscientes en algunos casos de que esto ocurra, ejemplo de ello es que en las entrevistas realizadas se les preguntaba muchas veces cuantas veces al día comían y respondían que según el hambre o necesidad de hacerlo.

Es decir, no se da por una necesidad de equilibrio en el cuerpo biológico, sino por una ingesta desmedida llamada al descolocamiento de las situaciones que se evidencian encontradas en el grupo.

También se logró ubicar que los horarios para comer en familia eran utilizados por cada miembro de la familia para hacerlo de forma libre, no existe un encuentro familiar para compartir una cena o desayuno ya que en la mayoría de los hogares como se demostró con los resultados en las tablas anteriores, estos hogares están conformados por una sola cabecera familiar y en este caso ese ejerce el sustento, por lo cual, pasa trabajando y los niños quedan a cuidados de terceros que no formalizan un acto de hábitos para alimentarse. Es importante reconocer que en la formación de hábitos y conductas apropiadas siempre son los padres o persona cercana que este cuidando a los niños que formalicen y creen espacios para el dialogo.

Parecería que en algún momento estas familias han desaparecido en los retornos a espacios de diálogos, es un vivir envueltos en la necesidad de establecer conductas de necesidades por exigencia, ya que está demostrado en el presente trabajo que estas familias están atravesando disfuncionalidades que no son adecuados para el desarrollo y comportamiento para estos niños. Lo que llevaría a pensar que cuando el orden que se establece en un hogar para funcionar se ve tocado es como si se desmembrara la familia a espacios de individualidad, de correcciones dirigidas con gritos, al tu hazlo solo, en muchos de los casos se encontró posiciones de extrema individualidad en los niños, hasta en la interacción en las aulas, propias de niños que en casa hacen exactamente lo mismo como se encontró en el grupo de niños trabajados.

En estos casos vemos que la función del Otro, ha fallado, los procesos que lleva a la intervención de la ley, como una intervención o lugar para restablecer un orden o equilibrio se ven tocadas, y donde la institución también falla, porque no posibilita de tal manera, la ayuda adecuada para estos niños, donde su papel debería actuar para regularizar y ayudar también. Se encuentra tocada por su debilitamiento actuando también como un proceso débil, sin recursos para ayudar a estos niños, que según la

interpretación están sin recursos lanzados a su propia idea de reestablecerse el equilibrio.

III.IV CONCLUSIONES

Se concluye que en los niños con malnutrición por exceso aparece un alto índice de rasgos emocionales que influye en su estado de equilibrio y que la mayoría de estos niños vienen de familias con problemas de estructuración y conformación familiar, ya que existe en un gran número de niños cuidados por la madre o por terceros.

En el proceso de intervención con los niños de la escuela Artes y letras de la parroquia Pascuales se encontró en todos los casos trabajados, niños afectados emocionalmente, reflejados a través de la técnica proyectiva del dibujo, y en sus decires, siempre es difícil en la primera entrevista lograr que el sujeto diga algo de lo que le pasa o aflige y siempre logra buscar salidas a evadir cosas que le incomodan, muchos de ellos lograban decir algo otros preferían el dibujo como forma de, decir algo que no lograba articular con sus propias palabras.

Es necesario, conocer nuevos factores asociados a la aparición de la malnutrición por exceso con el fin de poder prevenirlo.

Se encontró que la necesidad que el alimento juega un papel importante en estos niños ya que es ubicado con una faltante ahí donde tienen más preguntas que respuesta

En estos 30 niños, el factor social y familiar está tocado por carga afectiva que está en crisis, como en el caso de hijos a cargo por un solo miembro del hogar, al cargo de ellos.

Se localizó, que las familias que viven en convivencia en hacinamiento tienen mayores problemas para la estructuración de ejemplos y creación de hábitos de salud física y psíquica, se demostró en el trabajo que los niños que vivían en hacinamiento tenían mayor dificultad para tener privacidad, fomentación al diálogo y a los buenos hábitos de alimentación y colaboración familiar.

Los factores psicológicos evidenciados en relación al exceso de alimentación, peso, predisponen a los niños a sufrir de obesidad y sobrepeso, a la presencia de enfermedades en la vida adulta que

desencadenarían en mayor grado a crisis emocionales mayores y rasgos más profundos de subjetividades y relaciones sociales con dificultades ya que no están siendo resueltas en las primeras etapas.

III.V RECOMENDACIONES:

Se recomienda que este tipo de trabajo tengan mayor frecuencia, que los futuros profesionales de la carrera de Psicología Clínica opten por esta modalidad de trabajo de titulación, para que el trabajo que realicen sean en Instituciones con bajos recursos y problemáticas muy actuales que no son manejadas por las Instituciones muchas veces porque carecen de personal y departamentos de orientación, lo que dificulta la atención a los menores pero que se identifican con situaciones precarias de atención y ayuda necesaria para el desarrollo normal y emocional de estos. Es importante que los maestros, marquen de alguna manera la direccionalidad de los estudiantes para esta clase de trabajos aunque se hacen en tiempos muy cortos, se puede lograr mucho y así enriquecerse y aplicar lo aprendido durante los años de carrera y así poder visualizar que las necesidades de atención hacia los niños, se han vuelto cada vez más necesarias ya que la cultura y medio social entran en juego para que las dificultades que atraviesan generen en esta población problemas emocionales, sociales y educacional. Las dificultades que atraviesan nuestros jóvenes hoy en día son un eco de lo que la modernidad y los discursos incompletos hacen una marca particular en la posición de cada sujeto que si bien es cierto busca la manera de aliviarlos, es el profesional que ayudara a que el sujeto logre con éxito salir de estados, que mantengan en desequilibrio y angustia a los jóvenes.

También, es necesario tener claro que la salud mental es un derecho que tiene todo sujeto, que busque en su vida equilibrio y que sienta que algo de él sea movilizado y que pueda acceder a esta ayuda en las condiciones adecuadas, y que la persona que está capacitada sea capaz de ayudar anudar los decires de los sujetos.

Es imprescindible, dejar a un lado la capacitación necesaria, que se debe tener en las aulas de clases para enfrentar las carencias, donde logremos asumir nuevos retos, los cuales muchas veces vendrán con carencias desde estructurales hasta mentales de quienes nos brinden el espacio de trabajo.

También, que las bases en las cuales nos forman sean tomadas siempre encaminadas de la mejor forma, ya que si bien este tipo de trabajos pueden vincularse con la teorización, pero cuando se realicen en instituciones educativas no olvidar que son niños con quienes se trabaja y la labor es más de observación y tino no es fácil que el niño transmita o hable de lo que le incomoda.

Es importante fomentar la lectura clara de los detalles que ayude a este tipo de trabajos, que si bien son trabajos exploratorios que dejan la puerta abierta a futuros trabajos de seguimientos, que nos ayuden reestructurar de mejor manera la intervención clínica que deberá hacer el psicólogo clínico en su vida profesional.

III.VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, T. Moraes, D. y Ancona-López, F. (2014). Problemas Psicológicos e Psicodinámicos de niños y adolescentes obesos: informe de investigación. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 34(1), 126-141. Recuperado de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932014000100010&lng=pt&tlng=pt. 10.1590/S1414-98932014000100010.
- Aquileana. (2008, 27 de abril) *Lacan, J. Lo Real, lo Imaginario y lo Simbólico. Lo Imaginario y el Concepto del Otro*. Recuperado de <https://aquileana.wordpress.com/2008/04/27/psicoanalisis-jacques-lacan-lo-real-lo-imaginario-y-lo-simbolico-lo-imaginario-y-el-concepto-del-otro/>
- Artiles, V. L., Iglesias, O. J., Barrios, O, I. (2008). *Metodología de la investigación para las Ciencias de la Salud*. La Habana: ECIMED. p. 248-264. Disponible en: <http://www.hvil.sld.cu/biblioteca/descarga/Met%20Inv%20Ciencias%20de%20la%20Salud.pdf>
- Beltran, L.E. (2011). *Función Paterna: Una visión actual*. (Trabajo final integrador) ESCUELA DE PSICOLOGÍA de la Universidad Argentina Jhon F. Kennedy, Buenos Aires. Recuperado de http://www2.kennedy.edu.ar/departamentos/psicoanalisis/tfi/TFI_Beltran.pdf
- Biehl, A. Hovengen, R. Groholt, E. Hjelmesaeth, J. (2014) Parental marital status and childhood overweight and obesity in Norway: a nationally representative cross-sectional study. *BMJ Open*;4: e004502. doi:10.1136/bmjopen-2013-004502 Recuperado de: <http://bmjopen.bmj.com>
- Cacher, M., (2015). Obesidad: perspectiva psicoanalítica. *Discursos y senderos*. Recuperado de: <https://discursosysenderos.wordpress.com/page/2/>
- Cano Pérez, J.C. y Tomás Santos, P. (2008). Capítulo 36 Obesidad. Síndrome metabólico. En *Atención Primaria Conceptos, organización y práctica clínica*. (pp. 810-835). Barcelona: Elsevier.
- Febres-cordero, M (2011) *El niño y la lengua del Otro. Psicoanálisis con niños*(Tesis inédita de maestría). Repositorio Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Recuperado de:

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/112/1/T-UCSG-POS-PSCO-1.pdf>

Flores, J.M. Sanchez, F.M. (2012) Estructura y funcionalidad familiar en el desarrollo de sobrepeso y obesidad en escolares zacatecanos. *Ibn Sina*. Revista electrónica. Recuperado de: <http://mcs.reduaz.mx/ibnsina>

Gonzalez Imaz, M. (2013). El síntoma en la clínica psicoanalítica. *Revista Itinerario*, 7(14), 1-17. Recuperado de <http://www.itinerario.psico.edu.uy/articulos/el%20sintoma%20en%20la%20clinica%20psicoanalitica.pdf>

González Jiménez, E. Aguilar Cordero, M.J. García García, C. J. García López, P. Álvarez Ferre, J. Padilla López, C. A. et al (2012) Influencia del entorno familiar en el desarrollo del sobrepeso y la obesidad en una población de escolares de Granada (España). *Nutr. Hosp.* [revista en la Internet] 27(1): 177-184. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000100021&lng=es.

Hernández, S. R., Fernández, C. C., Baptista, L. P. (2010). *Metodología de la Investigación* (5ta ed.). México: McGraw-Hill/Interamericana. Recuperado de: www.academia.edu/6399195/Metodologia-de-la-investigacion-5ta-Edicion-Sampieri

Hombrados Medieta, M.I. (1997). Capítulo 9 Efecto del hacinamiento sobre la salud y el comportamiento. En *Estrés y salud*. (pp. 239-268). Valencia: Promolibro.

Lacan, J. (1957) *El estadio del espejo como formador de la función del yo tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica* [Archivo doc] Recuperado de [http://www.psicoblogs.com.ar/archivos/Psicopatologia/d18e44ficha%201457.%20Lacan%20\(unidad%203\).doc](http://www.psicoblogs.com.ar/archivos/Psicopatologia/d18e44ficha%201457.%20Lacan%20(unidad%203).doc)

Lacan, J. (1963). *Seminario 10 La angustia* [Archivo PDF]. Recuperado de: <https://seminarioslacan.files.wordpress.com/2015/02/12-seminario-10.pdf>

Lacan, J. (1964). *Seminario 11 Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis* [Archivo PDF]. Recuperado de: <http://blogs.macba.cat/pei/files/2011/06/Lacan-Los-cuatro-conceptos-fundamentales.pdf>

- Louro Bernal, I. (2014). Capítulo 59 Familia en el ejercicio de la medicina general integral. En *Medicina General Integral* (pp. 533-554). La Habana: Ciencias Médicas.
- Maestre, F. (2010). *Aportaciones de jaques lacan al pensamiento psicoanalítico contemporáneo*. recuperado de: www.angelfire.com/pe/actualidadpsi/lacan.html
- Meza Peña, C. y Moral de la Rubia, J. (2011). Obesidad: Una aproximación desde la psicología psicoanalítica. *Aperturas psicoanalíticas*, 37. Recuperado de <http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000686&a=Obesidad-Una-aproximacion-desde-la-psicologia-psicoanalitica>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2011). *Normas de nutrición para la prevención primaria y control del sobrepeso y la obesidad en niñas, niños y adolescentes*. [Archivo PDF]
- Nominé, B. (1995) Comentario sobre el seminario IV de Jacques Lacan La relación del objeto. *Espacio Lacaniano del Ecuador*, Guayaquil.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Sobrepeso y obesidad infantiles*. Disponible en: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
- Revilla Ahumada, L. y Fleitas Cochoy, L. (2008). Capítulo 6 Abordaje familiar de los problemas psicosociales. En *Atención Primaria Conceptos, organización y práctica clínica*. (pp. 107-123). Barcelona: Elsevier.
- Rodriguez Anzardo, B. Plasencia Concepción, D. (2014) Capítulo 103 Afecciones por efecto y por defecto. En *Medicina General Integral* (pp. 1349-1356). La Habana: Ciencias Médicas.
- Santoyo, V.C. y Anguera, A.M. (1992). El hacinamiento como contexto: estrategias metodológicas para su análisis. *Psicothema*, 4(2), 551-569. Recuperado de: <http://www.psicothema.com/pdf/851.pdf>

ANEXOS

TABLA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y TIPO DE MALNUTRICIÓN POR EXCESO ESCOLARES UNIDAD EDUCATIVA ARTES Y LETRAS

CÓDIGO	SEXO	EDAD AÑOS	PESO KG	TALLA M	ÍNDICE MASA CORPORAL KG/M ²	TIPO MALNUTRICIÓN POR EXCESO
001	M	10	37	1,29	22,28	OBESIDAD
002	F	12	61	1,52	26,40	OBESIDAD
003	M	9	50	1,33	28,08	OBESIDAD
004	F	8	34	1,27	21,11	SOBREPESO
005	M	9	30	1,21	20,59	SOBREPESO
006	M	8	44	1,29	26,99	OBESIDAD
007	M	11	54	1,45	25,71	OBESIDAD
008	M	11	58	1,34	32,40	OBESIDAD
009	F	10	50	1,41	25,25	OBESIDAD
010	F	8	40	1,32	22,98	OBESIDAD
011	M	7	27	1,17	19,85	OBESIDAD
012	F	6	44	1,29	26,66	OBESIDAD
013	F	11	48	1,48	21,91	SOBREPESO
014	F	11	38	1,35	20,87	SOBREPESO
015	M	7	40	1,27	24,84	OBESIDAD
016	F	10	34	1,31	19,88	SOBREPESO
017	M	10	31	1,28	19,01	SOBREPESO
018	M	9	35	1,30	20,71	SOBREPESO
019	F	11	65	1,61	25,09	OBESIDAD

020	M	8	26	1,19	18,43	SOBREPESO
021	M	8	27	1,18	19,42	SOBREPESO
022	F	8	26	1,18	18,70	SOBREPESO
023	M	11	47	1,51	20,61	SOBREPESO
024	M	10	36	1,36	19,50	SOBREPESO
025	M	11	37	1,36	20,10	SOBREPESO
026	F	12	50	1,51	21,92	SOBREPESO
027	M	11	32	1,27	20,49	SOBREPESO
028	M	7	40	1,30	23,66	OBESIDAD
029	M	12	54	1,54	22,78	SOBREPESO
030	F	8	43	1,33	24,15	OBESIDAD

ENTREVISTAS A ESCOLARES CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “ARTES Y LETRAS”

001

6to de básica

Edad: 10 años

Número de personas en casa: 8

OBESIDAD

Hijo único vive con sus padres, tres tíos y dos primos comparten la misma casa. Es un niño de mediana estatura utiliza lentes y tiene sobrepeso no practica deportes, y tiene dificultad en varias materias.

II ENTREVISTA

El niño se dirige a la oficina y pide hablar conmigo se le brinda el espacio, empezamos con temas escolares preguntando como le va para así lograr que se relaje se le dice que puede hablar de cualquier tema de su interés que de forma reservada y privada todo lo que se hable quedara en absoluta reserva. El niño empieza a relatar que en su casa vive con sus padres, sus tíos y dos primos con los cuales comparte el cuarto ya que la casa solo tiene tres cuartos así que deben acomodarse, también expresa que la comida está a cargo de una de sus tías ya que sus papas trabajan en la plaza de mercado vendiendo frutas y que llegan ya tarde y a veces no le ayudan con los deberes y que por eso va a la escuela sin hacerlas y las profesoras lo “retan” pero que no puede hacer nada ya que hay cosas que él no entiende y como nadie lo ayuda por eso no las lleva.

Luego de tener ese espacio donde el habla de su familia se le pide realizar el test proyectivo de la familia se le explica la consigna a lo cual accede.

Caso 1

Niño de 10 años hijo único se encuentra en 6to de básica. Problemas de Obesidad.

Vemos como en el dibujo inicia de izquierda a derecha, dibujándose el primero, segundo el padre y tercero la madre. Se evidencia cierta fuerza en sus trazos lo que nos indica que hay cierta audacia y violencia. Dibuja a la familia con cierto grado de espacio lo que pareciera que existe dificultad para

establecer buenas relaciones con sus padres. Muestra grado de ansiedad y conflicto ya que en repetidas ocasiones opto por borrar y rehacer ciertas partes del cuerpo de los dibujos.

Sin duda este niño se encuentra en un estado de ansiedad y dificultad en cuanto a su relación familiar en este caso padre y madre dándonos a notar que existe dificultad en la relación familiar o en la dinámica niño-padres dando lugar a que el niño se encuentre en una posición incómoda limitando las buenas relación en su estructura familiar y tal como la ve él está llena de ansiedad.

002

6to básica

Edad: 11 años

Número de personas en casa: 9

Vive en casa de sus abuelos con su padre, hermano y cuatro tíos.

OBESIDAD

II ENTREVISTA

La niña en esta segunda entrevista más extensa habla más sobre su familia explica que vive “en casa de sus abuelos y tíos ya que es su abuela que cuida de ella y su hermanito ya que su madre murió hace tres años y que desde ahí son sus abuelos que se hacen cargo de ellos mientras su padre trabaja todo el día”. En casa está la abuela a cargo de la alimentación de ellos, la abuela sufre de obesidad y diabetes tanto sus tíos como papa también tienen sobrepeso.

La niña comenta que ha ido a citas médicas al Subcentros de salud y que en dos ocasiones el médico le ha dicho a su abuela que debe perder peso por lo cual la derivaron a la nutricionista y que actualmente se encuentra bajo supervisión médica tanto la niña como la abuela. Se logra conocer un poco más de la dinámica familiar de la niña ya que esta en buena disposición para contar, se le dirige en pocas ocasiones preguntas a lo cual responde sin ningún problema.

Esta niña en especial es la que mejor expresa su problema de peso, acepta que el médico le ha dicho que debe cuidarse y que eso solo pasa mejorando

sus hábitos alimenticios, a lo que la niña expresa que la alimentación está a cargo de su abuela y que ella cocina lo que se logra “comprar al día y que eso es a veces arroz huevo frito o carne frita”.

Luego se le pide dibujar a su familia se le da la consigna de dibujar a su familia o a cualquier familia.

Caso 2 problemas de peso

Niña de 11 años que vive con su padre hermanos tíos y abuela que es quien la cría su madre muere cuando apenas ella tenía 3 años, se le pide a la niña que dibuje una familia o a su familia luego de la consigna se encuentra lo siguiente:

Dibuja una familia se le pide que explique su dibujo empieza relatando que se trata de sus tíos y primos que están junto a un árbol de manzanas en un día soleado es decir están felices porque se quieren.

Encontramos fuerza en el trazado de los personajes del dibujo lo que indicaría cierta violencia o estado de enojo en la niña también encontramos trazos cortos en la forma de sus dibujos lo que puede indicar ciertos rasgos de carácter obsesivos, utiliza toda la hoja para realizar el dibujo existe ciertas características combinadas por un lado los personajes están dibujados en la parte inferior de la hoja pero vemos en la parte superior adornos adquiridos como nubes, sol, aves lo que indica que la niña se encuentra en un momento de alternancia como si se jugara en un estado y otro como queriendo lograr inscribirse en ideas reales pero también juega lo imaginario y fantasioso una porque no dibuja a su familia sino a otra la de su tío una familia que ella llama feliz. Lo que nos da a pensar que se encuentra en un estado de desvalorización se da cuando se desplaza y ve como ideal a otros en este caso dibuja primero a su primo un niño amado por su padre es decir sus tíos, los ve como una familia feliz lo cual no ve en su “familia”. Considero que la niña esta con conflictos emocionales y alto grado de ansiedad.

003

OBESIDAD

Edad: 11 años

7mo de básica

Numero de persona en casa: 8

Niño vive con sus padres, abuelos, y tres tíos.

II ENTREVISTA

El niño cuenta que en su casa viven sus abuelitos y tres tíos aun solteros el comparte el cuarto con dos de sus tíos, padre y madre están sin empleo y solo un tío es el que esta con trabajo y ayuda en casa el niño presenta problemas de sobrepeso en la escuela le dicen “gordito” se refiere a sus compañeros y maestras no le da mayor importancia como él dice, lo que le incomoda es en casa que sus padres estén sin trabajo ya que aún no han logrado comprarle todos los libros por lo cual a veces tampoco cumple con lo que le mandan las maestras, en casa tienen problema de peso todos cuenta el niño que ya han ido varias veces a consulta al médico pero que su papas no le dicen que aún es muy joven para preocuparse por eso a lo que el niño lo ve como normal. No habla mucho de sus padres escasamente logra decir que ellos están pasando por muchos problemas desde que están sin trabajo y que a veces han llegado a los golpes delante de todos en casa.

Se le da la consigna luego de esta entrevista libre el de dibujar a su familia y se le explica lo que debe hacer.

Caso 3 sobre peso

Niño vive con tíos abuelos padres y hermanos, todos en la misma casa. Se le pide que realice la consigna dibuje una familia.

El niño realiza el dibujo y empieza explicando quienes son cada uno de los miembros dibuja a todos sus primos con quienes vive, responde a las preguntas de la consigna no se dibuja el ya que él es que está haciendo los personajes. Los trazos en el dibujo son suaves indicando un grado de timidez, el dibujo esta realizado en la zona existe la supresión de personajes importantes como sus padres, viven junto a él pero no los represento y esto es como si el niño se negara a la realidad a la cual no puede adaptarse. (En este caso los padres siguen juntos pero el golpea y maltrata a la madre cada vez que hay problemas). Vemos que existe un problema de afecto y relación del niño con sus padres al suprimirlos es como si estuviera tapando o suprimiendo hechos que lo traumatizan o en menor grado le generan ansiedad y desapego emocional hacia ellos.

004

SOBREPESO

Edad: 8 años

5to básica

Numero de persona en casa: 11

Vive con sus padres, cinco hermanos, abuelos y un tío.

II ENTREVISTA

La niña explica que vive junto a sus padres, hermanos y su abuela enferma pero que en el día una tía es quien se hace cargo de ellos ya que sus padres salen a buscar trabajo, ya que por ahora su papa solo estaba trabajando en una taximoto pero que eso no deja mucho, también habla un poco sobre sus problemas en la escuela ya que ha tenido que pelearse con varias de sus amigos por comentarios negativos que a veces le hacen sobre su peso a lo cual ella trata de no dar mucha pelea porque las profesoras de una empiezan que van a llamar a los representantes, se le dirige un poco volver al tema de su peso preguntándole cómo se siente ella respecto a él y ella no da mucha importancia ya que en casa todos son gorditos no es algo que la ponga mal. Cuenta que tiene buenas relaciones con sus primos se llevan bien y son con los que comparten más tiempo en las tardes, no tiene problemas en las materias es una de las mejores alumnas de su clase.

Luego se le pide realizar el test se le dirige la consigna de que dibuje a su familia.

Niña de 8 años vive con padres hermanos tíos y abuelos.

Padres trabajan y abuela se hace cargo en el día de ella y primos, se le pide como consigna dibujar una familia.

En el dibujo la niña utiliza varios elementos y toda la hoja se dibuja en la parte superior que está relacionada con las personas imaginativas o soñadoras, incluye en su dibujo a la escuela y su casa.

Su dibujo expresa mucho el área tipo sensorial lo que da anotar espontaneidad y sensibles a los ambientes suprime personajes importantes como padres y hermanos ya que parece que su zona de confort es cuando se encuentra fuera de casa o en la escuela. Talvez reduce su nivel de tensión frente a la problemática familiar y hacinamiento en casa, su dibujo

expresa como un ideal para ella estar rodeada de las cosas que la alegran y hacen sentir cómoda ya que en casa hay mucha carga de tensión y conflictos.

005

Edad: 9 años

5to de básica

Sobrepeso

Número de personas en casa: 11

Niño vive con sus padres, tres hermanos, abuelos, y tres tíos.

ENTREVISTA II

Niño expresa que le parece “chévere” tener con quien hablar ya que las profesoras solo a gritos andan, se le dice que puede tener el espacio para hablar de lo que desee, empieza contando que en su familia han tenido problemas con unos tíos por la casa donde viven ya que se la quieren quitar lo que lo tiene preocupado porque no tendrían donde irse y más por sus abuelitos, cuenta que en la escuela no le va tan mal y que trata de tener más amigos aunque no le gusta los deportes prefiere la computadora, refiere que el ambiente en la escuela no le gusta porque no hay agua ni luz y que para ir al baño toca ir a coger agua en tachos y que es no le gusta así que a veces se aguanta y que por eso se enfermó semanas atrás y tuvo que ir al médico por una infección que le dio y donde también el medico lo mando a practicar más deporte para bajar un poco de peso, cuenta que en casa sus padres son gorditos también y un tío y que su comida favorita es la salchipapas.

Se le da al niño la consigna del dibujo de la familia.

Lo realiza no sin antes advertir que no sabe dibujar bien pero que lo intentaría y que tampoco dibujaría a todos los que viven con el que solo a sus papis y a él.

Caso 5 sobrepeso

Niño de 9 años vive con sus padres más tres hermanos más y abuelos

Se le pide al niño dibujar una familia realiza la consigna el niño solo dibuja a sus padres y a él.

El dibujo lo realiza en la parte superior que está relacionada al área imaginativa, se la considera la región de los soñadores e idealistas.

Dibuja primero a su padre dándole un efecto de valorización luego se dibuja el y finalmente a la madre sintiéndose a gusto en medio de los dos, suprime por completo a sus hermanos como una muestra de querer tener la atención de sus padres solo para el como una carga de conflicto emocional, talvez celos o pidiendo mayor atención por parte de los padres. Su dibujo es de menor tamaño respecto a la dimensión de la hoja es decir, pequeño lo que puede decirnos que se siente inseguro.

006

OBESIDAD

Edad: 8 años

4to básica

Número de personas en casa: 12

Niño vive con sus padres, abuela, dos hermanos, tres primos y tres tíos.

II ENTREVISTA

El niño cuenta que vive en casa con tíos primos abuela y sus padres que le toca compartir su cuarto con sus tres primos, a sus padres con su abuela y sus tíos en la sala en la noche sacan colchones, él es el mayor de sus dos hermanos sus padres trabajan en una empresa cerca de pascuales y sus tíos están sin empleo y se hacen cargo de ellos en el día, le va mal en matemáticas pero mejor en las otras materias lo han llevado al Subcentro de salud por problemas de alergias y también esta con nutricionista en casa su abuela y tíos tienen problema de obesidad y su abuela es hipertensa y que por eso lo llevan una vez al mes a que el medico lo vea, en casa cocina una tía que por lo general no toman sopa solo segundo seco de pollo o carne y que le gusta mucho los dulces y jugar videojuegos.

Relata que sus padres estuvieron sin empleo un buen tiempo y que les toco pedir ayuda aun tío en España que por un tiempo les mando pero que ahora todo anda mejor y que su papa dice que sus tíos apenas tengan plata se irán a vivir aparte porque son muchos en una casa muy pequeña y más por su abuela que está enferma.

Se le toma el test de la familia se le da la consigna.

Caso 6

Realiza el dibujo plasma a cada uno d los miembros de su familia iniciando con el padre, madre, hermano, abuelos y el hay un orden de jerarquía y valorización de los miembros de su familia es decir el niño admira de algún modo a su familia dándole el lugar a cada uno de los miembros en orden de consideración y respeto para él.

007

Edad: 11 años

OBESIDAD

Número de personas en casa: 4

Vive con sus padres, abuela.

II ENTREVISTA

Niño cuenta un poco sobre su familia vive con sus padres y abuela, ambos padres trabajan y su abuela lo cuida en las tardes, le va bien en la escuela tiene dos hermanos más hijos por parte de papa mayores a el que los ve muy poco pero que si se llevan bien, su madre tiene problemas de salud hace algún tiempo por lo que su carga de trabajo es menos ahora llega temprano a casa sufre de hinchazón en sus piernas por su peso, su padre también tiene problemas de peso, practica futbol cuando lo dejan de ahí pasa más tiempo en casa en la computadora, no tiene problemas con los compañeros más bien es con las maestras que gritan mucho así como mi padre a veces le grita a mi mama y pelean y eso no me gusta.

Caso 7

El niño empieza dibujando a la madre a él y su padre el dibujo está ubicada hacia el centro de lado izquierdo esto está relacionado a representar el pasado y puede ser elegido por sujetos con tendencias regresivas. En este caso dibuja primero a la madre y en medio de ellos el, su madre representa para este niño admiración al ponerse en medio talvez busca ubicarse en una posición de consentimiento entre ambos padres. Suprime la presencia de sus hermanos ya que tiene dos pero no los dibuja ya que no viven con él. El niño desvaloriza la figura del padre poniéndolo al final dándole una ubicación

de supremacía a la madre ya que es ella la que pasa la mayor parte del tiempo con el niño y muchas veces ha sido víctima de maltrato por el padre.

Talvez esta situación hace que el niño se ponga en el medio como mediador o ve a su madre como un referente “bueno” la que no castiga o maltrata

008

Obesidad

Edad: 9 años

4to básica

Número de personas en casa: 5

Vive con sus padres y dos hermanos.

II ENTREVISTA

El niño cuenta un poco sobre su familia vive con sus padres y dos hermanos mayores, que lo molestan porque es gordito y sus papas los regañan porque lo molestan que a veces hace dieta pero que comen en la calle con sus hermanos, porque sus padres están trabajando en la plaza de mercado, el niño está repitiendo el año es nuevo en la escuela en la anterior no le iba muy bien y perdió el año así que lo cambiaron le va bien ahora no tiene muchos amigos le gusta jugar con la Tablet de sus hermanos juegos pero no sale al parque porque es peligroso sus papas no lo dejan.

No me molesta que me digan gordito mis papis solo ellos porque me lo dicen de cariño, en la escuela a veces me peleo con mis compañeros porque me cogen mis cosas las maestras no me agradan mucho porque gritan por todo.

Se le toma el test de la familia y dirige la consigna que dibuje a su familia.

Caso 8

Utiliza la parte superior de la hoja los personajes son dibujados con extremidades cortas indican inhibición y una fuerte tendencia a replegarse en sí mismos. Existe jerarquía familiar, los trazos son suaves lo que indica timidez. El niño así como su madre y hermanos tienen problemas serios de peso en dos de los miembros de la familia existe ya diabetes lo que ha ocasionado que el niño se sienta preocupado por la salud de su madre indicando cierto grado de angustia y preocupación.

009

Obesidad

Edad: 10 años

6to básica

Número de personas en casa: 11

La niña vive con sus padres, tres hermanos, dos tíos y tres primos.

II ENTREVISTA

La niña cuenta un poco sobre su dinámica familiar cuenta que viene en una casa pequeña y que ella comparte su cuarto con dos de sus primas y que no le gusta eso ya porque quiere tener su cuarto para ella sola pero que sus padres le dicen que por ahora sus tíos no tienen como irse a vivir a otro lado. Su padre es el que trabaja la mamá los cuida y cocina en casa solo son delgados dos primos en la escuela le va bien aunque ha bajado un poco en matemáticas porque hay muchas cosas que no le entiende a la profesora y por más que le pide que le explique la profesora se pone como brava así que ella prefiere no decir nada.

La madre a tenido problemas en conseguir empleo y problemas con su papa en algún momento han nombrado la palabra divorcio frente a todos en la casa su tía también así que los únicos que están trabajando son su tío y papa, se llevan bien todo en casa aunque cuando no hay mucha plata tiene que valerse de lo que puedan comer.

Empieza dibujando a su hermano el mayor y a sus dos hermanos más y ella.

Explica que los del dibujo son sus hermanos, cuando salen a pasear y pasan felices.

Suprime dos elementos importantes a sus padres esta desvalorización de ambos personajes está relacionado a la negación de la realidad a la que el sujeto no puede adaptarse sus padres están en proceso de divorcio así que ella pasa más tiempo con sus hermanos lo que explicaría la presencia de ellos en medio de ella y su hermano pone a su hermanito el menor tal vez como forma de cuidarlo o protegerlo de algo en este caso de hechos que están pasando en su hogar. Los dibuja a todo de la mano como expresando unión o busca de seguridad ya que está viviendo conflictos emocionales como la separación de sus padres.

010

OBESIDAD

Edad: 8 años

4to básica

Número de personas en casa: 7

Padres divorciados

La niña vive con su madre, tres hermanos su abuela y un tío, sus padres llevan divorciados dos años.

II ENTREVISTA

La niña habla un poco sobre el divorcio de sus padres que aún le entristece pero que fue para bien porque ya se peleaban mucho ya que la única que trabajaba era mi mamá y el solo tomaba pero ya ahora está bien porque toma menos y una vez al mes viene a visitarnos ya que vive en otra ciudad, sus hermanos y padres tienen problema de sobrepeso, casi siempre comen en la calle porque la madre trabaja y les deja la plata para almorzar fuera y en la noche llega y cocina. Va a consulta médica una vez al mes, ya que en el Subcentro de salud les piden ir a revisión con médico general y nutricionista para valoración mensual, dice que ha perdido peso pero, que le cuesta ya que no practica deporte porque su mamá no puede meterla en nada ya que trabaja todo el día y no hay quien la lleve porque es peligroso andar sola.

Se le explica la toma del test y da la consiga. Cuando empieza a dibujar me explica que dibujara también a su padre que a pesar que no vive con ella es su papa.

Empieza dibujando a la madre, padre, hermano, abuelito, abuelita y ella.

La niña en el plano gráfico de su dibujo tiene uso débil del trazado y no muy elaborados lo que indicaría timidez y sentimientos de fracaso también encontramos tendencia a replegarse en sí misma. La niña viene de padres divorciados y conflictos entre ambos lo que se cree está afectando a la pequeña, existe valoración de los miembros de la familia a pesar de estar padre y madre separados aun dibuja a su padre como parte de ella. Con relación al tamaño de los personajes se podría hablar que existe inseguridad en la niña. Existe la acción de borraduras repetidamente cuando la niña dibujaba lo que podría indicar alta ansiedad y conflictos emocionales.

011

Obesidad

Edad: 7 años

4to básica

Número de personas en casa: 5

El niño vive con sus padres y dos hermanos él es el menor.

II ENTREVISTA

El niño comenta que su padre es mecánico y que su mamá los cuida y en la escuela hay dos niños que le dicen gordito feo y que llora pero que la mamá le dice que él está bien y que no tiene por qué creer lo que le dicen esos niños. Tiene dificultades en algunas materias pero que no le dicen nada en casa que más bien su mamá le ayuda en las tareas, que su mamá estuvo enferma y la llevaron al hospital y desde ahí solo pasa en casa no trabaja más, sus hermanos también van al colegio y juegan con él y le gusta jugar angry birds en el teléfono de su papá.

Caso 11

Niño de 7 años de edad en 4to de básica se le da la consigna de realizar un dibujo donde represente a su familia.

El niño inicia dibujando a su madre, padre y a sus tres hermanos.

El pequeño es el tercero de cuatro hermanos, por su edad y aun inmadurez al trazado sus dibujos escasean de elementos más elaborados o al momento de incluir otros elementos.

La fuerza del trazo de sus dibujos son débiles podrían indicar timidez, podría existir cierta incapacidad en la elaboración de su dibujo por lo que podría indicar que existe poca espontaneidad en el niño. Dibuja primero a la madre talvez indicando cierta orden y jerarquía talvez para el niño la madre representa la mayor fuerza en casa o el sujeto de mayor valorización para él

012

Obesidad

Edad: 6 años

2Do básica

Número de personas en casa: 12

Niña vive con sus padres, tres tíos, cuatro primos y sus abuelos.

II ENTREVISTA

La niña regresa al espacio que se le ofrece desde el primer día que se habló con ella es muy tímida ella comenta que “vive con sus abuelitos tíos y primos y que ella duerme en el mismo cuarto con sus padres y que le gusta la materia de ciencias naturales y los animales”. Por parte de las profesoras se pudo recoger un poco más sobre la niña, la maestra comente que la niña viene de una familia muy humilde donde hasta hace poco Vivian solos pero que tuvieron que irse a vivir a la casa de los padres de la mama de la niña donde ya vive otras personas, como dato interesante es que la familia de la niña todos sufren de obesidad mórbida incluso los abuelos son diabéticos e hipertensos. Los padres de la pequeña trabajan todo el día y que al cuidado de ella están sus primos mayores y abuelos y quien acude a las reuniones o citas a la escuela es su prima la mayor.

Caso 12

La niña dibuja solo a sus primos ya que es la que pasa la mayor parte del día hasta en la noche que llegan sus padres. Puede ser que la supresión de ambos padres indique desvalorización de los personajes, ya que los ve solo en la noche o para ella los primos realizan la labor de los padres por lo cual ella les da un orden y son sujetos de admiración en la niña. Al preguntarle porque dibuja a sus padres explica que casi no los ve ya que trabajan hasta muy tarde y que pasa en casa de su abuela con sus primos la mayor parte del tiempo, se le pregunta quién es la persona más feliz de sus personajes e indica que marita que es la prima mayor que los cuida y los hace jugar, lo que nos hace pensar que la prima es el sujeto de admiración para la niña supliendo la falta de atención de la madre. Son dibujos no muy bien estructurados pero podría ser un indicador aun de poca maduración que a su edad no indica aun algún problema existente que indique un retraso. Su dibujo expresa un grado de inseguridad e indicando conflictos emocionales e inseguridad en la pequeña.

013

Sobrepeso

Edad: 11 años

7mo básica

Número de personas en casa: 4

Vive con sus padres y una hermana es la mayor.

II ENTREVISTA

La niña acude al espacio y comenta que ella nunca había escuchado de psicólogos, me pregunta que es lo que hacemos los psicólogos se le explica que estamos para escuchar y poder ayudar a quien lo necesite en un espacio de calma y privacidad de forma simple se le responde, luego de eso empieza hablar un poco más de ella, expresa que en la escuela nunca va ningún psicólogo y que solo hasta ese año estudia ahí porque sin agua y sin luz no se puede estudiar es muy incómodo. También que ha tenido problemas con algunas compañeras porque siempre anda fijándose en lo que hace o no para luego criticarla cosas que no le parece también comenta que sus padres están sin trabajo hace unos meses ya y que eso ha causado problemas en casa y que no se siente bien cuando ve pelear a sus padres. Me pide que si puedo hablar con sus padres a ver si van y conversan conmigo para que mejoren las cosas.

Caso 13

Se le dirige la consigna de dibujar a su familia.

La niña empieza dibujando a la madre, ella, hermanita y padre. Adhiere objetos al dibujo como césped, nubes, sol y un árbol. Su dibujo está situado hacia la parte superior e izquierda indicando un nivel de fantasías y tendencias espirituales, se pone al lado de la madre y luego su hermana y padre existiendo o expresando un deseo de sobreprotección o dependencia, existiendo una mayor valorización hacia la madre es decir indicaría a la madre como sujeto de admiración y pedido de mayor cuidado o sobreprotección por parte de ella con carga emocional.

014

SOBREPESO

Edad: 11 años

7mo básica

Número de personas en casa:

La niña vive con sus abuelos, dos hermanas, dos tíos, dos primos y su madre que trabaja fuera de Guayaquil.

II ENTREVISTA

La niña cuenta que sus padres son divorciados, pero que con su padre se ve cada dos semanas sus padres se llevan bien y la nueva esposa también “nos trata bien a mi hermanita y a mí”. Mi madre trabaja en una camaronera así que ella solo viene los fines de semana mi abuela es la que nos cuida y mis tíos, me va bien en la escuela por eso no tienen quejas mis padres, en la escuela a veces me molestan mis amigas diciéndome patucha o barriguita de gusano porque estoy un poco gordita, pero ya me mandaron a cuidar en lo que como, así que mi abuelita me trae a la hora del recreo cosas sanas que comer. Tiene otro hermano por parte del padre al cual quiere mucho también.

Caso 14

Se le aplica el test de la familia se le da la consigna de dibuje a su familia.

La niña empieza dibujando a sus abuelitos, hermana a su madre, padre y hermanito todos muy cercanos utiliza toda la hoja existe valorización de personajes en este caso inicia dibujando a su abuela ya que ella es la que cuida de ella y su hermana así que el orden que le va donde es en orden de presencia de las personas en su vida e importancia para ella. El dibujo esta realizado hacia el centro de la hoja donde indicaría las zonas del afecto y el corazón, realiza alrededor de 10 a 15 borraduras durante el tiempo que hace los dibujos lo que podría indicar ansiedad y conflictos emocionales.

015

Obesidad

7 años

3ro de básica

Número de personas en casa: 10

Niño vive con abuelos, hermano, dos tías, tres primos y madre.

II ENTREVISTA

Niño regresa en una segunda oportunidad para una “charla” como se refirió con la psicóloga. Cuenta que en la escuela le va bien y sus compañeros a veces son “malvados” porque le pegan pero que él no les hace nada, ya que la profesora es la que los regaña, se le dirigió un poco la conversación hacia lo familiar sobre sus padres y familia. Cuenta que sus papis son divorciados y que él vive por ahora con sus abuelos y tíos pero que será muy poco tiempo porque su mamá tiene otro novio y se van a ir a vivir con él.

Se le aplica el test de la familia se le explica la consigna. Dibuje a su familia o a quien él quiera que conforme una familia.

CASO 15

Test.

El niño dibuja a su madre, hermano, tía y abuela. Existe valorización del papel de su madre y suprime la presencia del padre, talvez como parte del proceso de separación y divorcio entre ambos, luego sigue en orden de quienes quiere como su hermanito, la tía que lo cuida mientras la madre trabaja y su abuela que es quien vive con ellos. Los trazos en sus dibujos son suaves sin mayor estructuración propios de la edad del niño no son tan complejos o con añadidos importantes, sus dibujos son de tamaño pequeños en cuanto la relación espacio y tamaño de la hoja lo que podría indicar sentimientos de inferioridad e inseguridad.

016

Sobrepeso

Edad: 10 años

Número de personas en casa: 11

Padres divorciados

Niña vive en casa de sus abuelos con tres de sus tíos, dos primos, su hermana, hermano y madre.

II ENTREVISTA

Niña va a una segunda entrevista de forma voluntaria, empieza hablando del ambiente en la escuela que la falta de luz y agua no le gusta y que le gustaría que yo hable con el rector para que cambien eso, se le dirige una explicación sencilla que las autoridades ya están trabajando en ello. Continúa explicando un poco de sus actividades en la escuela, que le agradan las materias y que le va bien casi en todas las materias menos matemáticas. Se le dirige un poco la conversación hacia su familia se le pregunta si en casa hace alguna actividad para colaborar, explica que desde que su mamá le toca ir a trabajar pasa más tiempo con sus abuelos y que le gusta pero que la separación de sus padres si la incómodo y que su mama nunca le ha contado que fue lo que paso, cuando habla con su papá por lo general terminan peleando él y su mamá por la plata de la pensión cosa que la entristece.

Se le toma el test de la familia se le explica la consigna de “dibuja a tu familia o la familia que quieras”.

Inicia dibujando la casa, las nubes y el sol hay agregados más elaborados propios de la edad también maduracional de la niña los trazos son fuertes indicando audacia, pasiones poderosas, utiliza toda la hoja para la elaboración del dibujo. Inicia dibujando a su madre dándole valorización entre los personajes omite al padre, talvez al no vivir ya con ellos no le da valor dentro de la familia asumiendo su madre este rol, luego sigue dibujándose a ella cerca a su madre necesidad de cercanía y a cada uno de los miembros que viven en la misma casa. Los intentos de borraduras se evidencias en cada uno de los personajes que dibuja lo que indicaría ansiedad y conflictos emocionales muy marcados.

017

Edad: 10 años

6to de básica

Padres separados

Sobrepeso

Personas en casa: 4

Vive con su madre y tres hermanos. Madre con obesidad e hipertensión.

II ENTREVISTA

El niño se acerca en una segunda ocasión para “conversar” ya que está pasando por un mal momento explica. “mis padres se han separado porque él tiene a otra mujer y otro hijo y mi mami recién se enteró hace unas semanas”, se le pregunta que como se siente sobre ellos si puede poner en palabras lo que siente el “me siento mal, porque ni a mis hermanos ni a mí se nos puede acercar porque mi mami no lo deja, y eso nos pone triste a todos porque llevamos días sin verlo”. Se le explica que talvez sus padres debería sentarse y arreglar esos ciertas cosas y que luego que ellos solucionen se sentarían hablar con ellos, a lo que se muestra muy afligido.

III ENTREVISTA

En este caso se le aplico el test de la familia en una tercera intervención a la cual accedió ir ya que en la anterior se sintió mal y lloro y se le dio espacio para que en ese momento descargara un poco su tensión.

Se le da la consigna de que dibuje a su familia o a cualquier familia que él quiera.

El niño empieza dibujando a su hermano el mayor a su madre y hermanita pequeña, luego agrega la casa y un árbol, explica que no se dibuja por qué ya que él está dibujándolos, también agrega que su hermano mayor es quien lo lleva a la escuela y cuida de él. Sus trazos son muy marcados lo que indicaría pasiones poderosas, audacia y violencia en cuanto al ritmo tiene trazos cortos sus personajes podría tratarse de inhibición o repliegue a sí mismo.

Utiliza el sector inferior de la hoja para caracterizar sus personajes lo que podría indicar que el niño está presentando estados depresivos, suprime al padre en el dibujo.

018

SOBREPESO

Edad: 9 años

4to básica

Padres separados

Número de personas en casa: 12

Vive con su padre, abuelos, una hermana, cuatro tíos, tres primos.

II ENTREVISTA

El niño se acerca en una segunda ocasión, para hablar de sus problemas de bajo rendimiento en una materia para que yo hable con la maestra le expreso que cuando sea oportuno iría hablar con la maestra y ver lo que sucede, luego le pregunto si en casa no tiene quien le ayude expresa: “que su papá trabaja y llega en la noche, y que sus tíos también salen a trabajar al mercado y sus abuelos ya están muy viejitos y que por eso a veces va a la escuela sin hacer los deberes” se le pregunta que quien los cuida en el día ya que todos trabajan, explica que sus abuelos no los deja salir ni a él ni a su hermanita, solo para salir a comprar el almuerzo en un restaurante cerca a la casa también relata que su padre anda buscando casa para cambiarse ya que desde que llego una tía con sus primos les toca dormir en la sala a su papa y a él para que su tía y primos duerman en el cuarto que comparte con su hermanita menor. Sobre su madre hablo muy poco solo que “ya no vive con ellos hace mucho y que a veces hablan por teléfono ya que ella vive en quito”.

CASO 18

Se le toma el test de la familia se le dirige la consigna de dibuje a su familia o la familia que él quiera.

Dibuja a su padre, madre, hermana y a él.

La fuerza del trazo es fuerte lo que indicaría pasiones poderosas audacia y violencia, los trazos cortos en sus dibujos indicarían una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a replegarse en sí mismo. En cuanto al tamaño de los dibujos son pequeños respecto al espacio disponible lo que podría indicar sentimientos de inferioridad e inseguridad.

Existe borraduras lo que indicaría ansiedad y conflictos emocionales

019

OBESIDAD

Edad: 11 años

6to básica

Padres separados

Número de personas en casa: 6

Vive con su madre, dos hermanos su abuela y una tía.

II ENTREVISTA

La niña se acerca hablar, por que días atrás su madre había presentado un cuadro medico de consideración y fue internada, la niña aún estaba muy nerviosa a lo cual se le dio el espacio para que hable, relata que días atrás su madre fue hospitalizada porque se le subió el azúcar y se puso mal cosa que la preocupo ya que su mamá es la que cuida de ellos y la quiere mucho, llora mientras habla, se trató de calmarla. Se le dijo que pronto estaría bien y en casa junto a ella y que eso debería hacerla sentir mejor, y que ella podía ayudarla mientras se recuperaba lo haga, así sea haciendo pequeñas cosas que hagan sentir bien a la madre, explica que eso si lo hace, que ayuda a limpiar la casa y a veces a cocinar para sus hermanos, ya que su tía también trabaja que han llevado a su madre al médico y que le dicen que para mejorar con el azúcar debe hacer dieta y ejercicio y que incluso a ella también la mandaron a ver al nutricionista. Niña manifiesta que nunca ha tenido problemas de salud y que a veces si le dicen que debe bajar de peso pero que nunca le da gran importancia ya que su madre y familia todos son “gorditos”. Que en cuanto a su padre él vive con otra señora y que de vez en cuando les pasa la plata a ella y sus dos hermanos y que la verdad eso pone mal a su mama que rara vez lo ven pero que es mejor así ya que a su madre no le gusta que ellos vean a su padre.

Caso 19

Se le da la consigna de dibujar a su familia o la familia que quiera.

Explica que es mala dibujando pero que lo intentara.

Utiliza la parte superior para realizar el dibujo, los trazos son fuerte bien acentuados lo que indicaría pasiones poderosas, audacia, violencia El sector izquierdo puede representar el pasado y puede ser elegido por sujetos con tendencias regresivas. Suprime al padre como forma de negar la realidad en este caso separado de su madre, existe borraduras en cada uno de los dibujos que nos indicaría ansiedad y conflictos emocionales.

020

SOBREPESO

Edad: 8 años

5to de básica

Número de personas en casa: 8

Vive con sus padres, 3 hermanos, abuelito y tía.

II ENTREVISTA

Se logra indagar de la vida familiar del niño, comenta que comparte su cuarto con sus tres hermanos más, porque la casa tiene solo dos cuartos y su abuelita con su tía y sus padres en un cuarto a medio construir aún, su padre trabaja en los taxi motos y está enfermo sufre del corazón, su mamá es ama de casa y su tía estudia. En la escuela no le va mal solo que tiene pocos amigos ya que lo molestan un poco, porque no le gusta el fútbol y que por eso no lo invitan mucho en los recreos que se cansa mucho jugando, en casa es su mamá quien lo cuida y casi no los deja salir al parque porque es peligroso así que juega más con la Tablet o computadora.

CASO 20

Se le da al niño la consigna de que dibuje a su familia o a la familia que el quiera.

Empieza dibujando a su hermano, abuela, padre, madre y su tía.

Sus trazados son fuertes indica pasiones poderosas, audacia, violencia, su padre es dibujado en menor tamaño indicando cierta desvalorización hacia la figura del padre o que representa para él. El orden que le da a los personajes significaría también un orden de valorización y desvalorización de los personajes en este caso quienes están al inicio es su hermano y abuela. Existe numerosas borraduras en cada uno de los dibujos lo que indicaría ansiedad y conflictos emocionales.

021

Sobrepeso

Edad: 8 años

4to básica

Número de personas en casa: 6

Vive con sus padres y tres hermanos.

II ENTREVISTA

Niño va en busca del espacio en un inicio por curiosidad, se busca obtener información más de su familia, se le pregunta que a que se dedican sus padres a los cual responde que su padre es albañil y su mamá en casa

cuidando de él y sus hermanos, que aparte no trabaja porque tiene problemas en un brazo, en la escuela le va bien aunque a veces tiene problemas con una maestra porque “según ella yo no hago caso” cosa que es mentira porque cuando ella grita todos nos callamos. Comenta que su padre estuvo algún tiempo sin empleo y que por eso su hermano el menor este año no entro a estudiar y que solo él y su hermano mayor están estudiando por ahora. Explica que a veces tiene problemas con los compañeros porque le cogen sus cosas y no aparecen más pero que él se queja con la profesora pero que nada hacen.

CASO 21

Se le da la consigna que dibuje a su familia o a cualquier familia que él quiera.

Empieza dibujándose luego a su madre y a su padre se dibuja cerca a su madre y a su padre con una distancia más prudente suprime a sus dos hermanos más como señal de mayor atención para él y desvalorizando talvez la figura paterna alejándolo de la madre y el. Falta de comunicación, también entre su padre por eso existiendo esta distancia entre ellos. Existe añadido como un árbol, también encontramos numerosas borraduras hechas lo que indica ansiedad y conflictos emocionales

022

SOBREPESO

Edad: 8 años

4to de básica

Número de personas en casa: 11

Vive con sus padres, tíos, tres primos y sus tres hermanos.

II ENTREVISTA

Niña inicia preguntando que cual era la intención de estar ahí, se le explica que es un espacio para expresar lo que ella desee y que quedara en absoluta privacidad, se le pregunta que como le va en las materias como manera de empezar a dirigir la entrevista, explica que es buena alumna que su hermano el mayo el si tiene problemas en la escuela porque hacen ir mucho a su mama. Se le pregunta que en casa quien los cuida expresa que su mama cuida de ella sus hermanos y tres primos ya que sus tíos trabajan en un comedor cerca y su papa lo que le salga diario, comparte sus cosas

con su primos y hermanos ya que ellos están sin estudiar porque sus tíos no los metió este año a la escuela, comparten todo. Aunque en un cuarto duermen sus tíos y primos y en el otro ella sus padres y tres hermanos, ella duerme en la misma cama con sus papas que para navidad le compraran su cama a ella y trataran de ampliar la casa que era des su abuela y se las deajo. Dice que no tiene problemas en casa ni en la escuela a veces su padre los regaña o pega por no hacer caso.

CASO 22

Se le dirige la consigna de dibujar a su familia o cualquier familia que ella quiera.

Inicia dibujando a su madre, padre y sus tres primos, suprime por completo a sus tres hermanos mayores, en este caso como señal de mayor atención a talvez por grado de importancia desvalorizando la presencia de sus hermanos. Sus dibujos son grandes en cuanto a la hoja lo que podría talvez existir un tipo de respuesta agresiva y expansiva ante las presiones del medio.

Existen numerosas borraduras, en cada uno de los personajes más en el de la madre dando indicadores de ansiedad y conflictos emocionales en su dinámica familia

023

Sobrepeso

Edad: 11 años

7mo de básica

Número de personas en casa: 4

Padres separados

Vive con su madre y dos hermanos.

II ENTREVISTA

El niño acude como la mayoría de los otros por curiosidad se le explica el proceso de que el espacio es para ellos y de que quieran hablar a continuación expresa que días atrás paso por un mal momento y que en casa no tuvo con quien hablar y en la escuela menos porque cuando se le dice algo a las profesoras llaman de una a los padres, de manera muy relajada le pregunte qué era eso que le había pasado y que si lo tenía muy

incómodo, a lo que respondió que si pero que si me contaba no le diga a nadie, se le responde que con seguridad lo que se hable ahí quedaría entre nosotros y empieza con su relato de que días atrás “ su padre que está separado de su madre había ido a la casa hacerle escandalo a su madre por la plata de la pensión y que él le gritaba que él no tenía trabajo y no tenía como darles por ahora y ni para la leche de su hermana q tiene un año y medio” y que le sintió coraje porque él no debe ir a la casa a hacer eso ya que es su mama la que está pagando todos los gastos y cosas que necesitan ara la escuela él y su hermano y no debería hacer eso se le explica que hay situaciones donde los adultos no controlan sus emociones y que termina afectando a los más pequeños pero que el debería tratar de bajar su tensión y hablar con su madre si fuese necesario y expresarle lo que lo hace sentir mal respecto a las peleas que él y sus hermanitos deben presenciar.

CASO 23

Se le da la consigna de dibujar a su familia o a la familia que él quiera.

Empieza dibujándose el a su hermanita su hermano y a su madre, suprime la presencia del padre es decir, existe una desvalorización de la figura paterna.

Un trazo débil puede indicar delicadeza de sentimientos, timidez, inhibición de los instintos, incapacidad para afirmarse o sentimientos de fracaso. Utiliza toda la hoja pone agregados como nubes, aves, casa, etc. Tipo sensorial

Los niños que hacen dibujos de este tipo, por lo general trazan líneas curvas y expresan dinamismo de vida. A estos niños se les considera espontáneos y sensibles al ambiente

024

SOBREPESO

Edad: 10 años

5to de básica

Personas que viven en casa: 6

Vive con sus padres, hermano, sobrino y su cuñada.

II ENTREVISTA

El niño se acerca al espacio como la mayoría de los otros compañeros por curiosidad, se dirige preguntando lo que hace una psicóloga. Se le explica el espacio que tienen para hablar de lo que deseen que para eso estaba ahí para escuchar las cosas buenas o que los haga sentir mal. El niño empieza un poco hablando de su aprovechamiento en la escuela y que ha tenido problemas en las materias y a veces no cumple con los deberes porque no le ayudan en casa. Se lo dirigió un poco a hablar de la dinámica familiar vive con su hermano, padres cuñada y su sobrino recién nacido. “él bebe llora mucho y no deja dormir en las madrugadas”, también explica que sus padres estuvieron separados algún tiempo y regresaron ya que su hermano tiene problemas con el trago y por eso volvieron, la madre no trabaja tiene problemas de presión el padre trabaja en la taximoto, su hermano está trabajando porque no está estudiando.

CASO 24

Se le aplica el test se le explica la consigna de dibujar a su familia o la familia que él quiera.

Los trazos fuertes en el dibujo indican pasiones poderosas, audacia o violencia encontramos que el dibujo en cuanto la relación de tamaño en la hoja, los dibujos pequeños se asocian con sentimientos de inferioridad e inseguridad. Existen borraduras se considera cualquier intento de borrar que haya dejado huella en el papel. Considera las borraduras como indicadores de ansiedad y conflictos emocionales.

025

Sobrepeso

6to básica

Edad: 11 años

Padres divorciados

Número de personas en casa: 12

Vive con su madre, abuela, cuatro primos, tres tíos y sus dos hermanos.

II ENTREVISTA

El niño se acerca a pedir hablar conmigo y se le da el espacio, empieza a comentar que había tenido problemas con un compañero se fue de puñete y lo castigaron las maestras y le dijeron que le bajarán en conducta y que

donde se entere el padre le pega me dirige a él explicándole que se lo comente primero a su mamá y que ella le explique al padre y así no ocurrirá algún acto de violencia como el refiere. También comento que su madre no está trabajando y que dependen de lo que el padre le deja cada semana, sus primos solo dos estudian y su tía tampoco tiene empleo, explica que la separación de sus padres lo ha tenido triste y más a su hermanito el menor que llora y pregunta porque no llega a la casa el papá en las noches.

CASO 25

Se le toma el test de la familia, se le explica la consigna de dibujar a su familia o a cualquier familia que él quiera.

El niño explica su dibujo relata que se encuentran en el parque él y sus primos jugando.

Fuerza del Trazo: El trazo fuerte indica pasiones poderosas, audacia, violencia.

Trazos cortos pueden indicar una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a- replegarse en sí mismo. Existe desvalorización de personajes esenciales como sus padres esta desvalorización consiste en negar la realidad a la cual el sujeto no puede adaptarse, lo cual se manifiesta a través de la supresión de uno de los miembros de la familia o de alguna parte de ellos. Distancia entre los personajes la distancia física entre los personajes representa la distancia emocional existente entre los mismos. La representación de los personajes en planos diferentes refleja, en algún grado, falta de comunicación.

026

SOBREPESO

Edad: 12

4to básica

Padres divorciados

Número de personas en casa: 8

Vive con madre, padrastro, tres hermanas y dos tías.

II ENTREVISTA

La niña se acerca en esta segunda oportunidad para comentar que ha tenido problemas en la escuela con unas compañeras de curso que la critican por su peso, se le pide que hable más sobre esta situación dice “que le dicen gordita y no le gusta pero que nada puede hacer porque si les dice algo se ríen”. Se le explica que debería conversar con la maestra y las niñas y exponer que esos comentarios la hacen sentir mal para ayudar a reducir la tensión. Expresa que su madre está separada de su padre pero que el si la va a visitar cuando puede pero que no le pasa la pensión porque esta sin empleo y eso genera peleas entre sus padres y sus hermanos y ella siempre están presentes en las peleas se le explica que debería hablar con la madre y exponer sus sentimientos de cómo se siente respecto a las peleas entre ellos y que busquen una mejor forma de tratarse.

CASO 26

Se le aplica el test de la familia se le explica la consigna de que dibuje a su familia o a la familia que quiera.

Empieza dibujando a la madre, padrastro y sus tres hermanos.

El dibujo se encuentra hecho hacia la parte superior de la página, el sector superior se relaciona con expansión imaginativa, se le considera la región de los soñadores e idealistas. Existe desvalorización del padre no lo dibuja la desvalorización consiste en negar la realidad a la cual el sujeto no puede adaptarse, lo cual se manifiesta a través de la supresión de uno de los miembros de la familia o de alguna parte de ellos.

027

Sobrepeso

Edad: 11 años

5to de básica

Número de personas en casa: 2

Padres divorciados

II ENTREVISTA

El niño se acerca en esta segunda oportunidad para conversar como él lo expresa ya que con anterioridad ya había visitado a una psicóloga cuando sus padres se divorciaron y la madre se fue a vivir a otra ciudad. Le pregunte que como se había sentido cuando iba donde la psicóloga expresa que le

fue bien ya que andaba muy triste y no quería nada, pero que ella lo ayudo mucho y a su papa y así fue como decidió quedarse viviendo con su padre, habla con su mama todo los días pero ella ya tiene novio y está embarazada así que no ha podido viajar para verse que en vacaciones talvez si el papa lo deja ir a visitarla. Se le pregunta que quien se queda con l en las tardes mientras el padre trabaja, responde que en las tardes se va a la plaza a trabajar con el papa o ayudarlo un poco y de ahí ya a las cinco cierra el negocio y se van a casa y en las noches salen a comer a la calle.

CASO 27

Se le da la consigna para realizar el test se le pide que dibuje a su familia o a la familia que él quiera.

Expresa que no sabe dibujar y que intentara hacer algo.

Dibuja primero a dos primos a su madre y padre.

Los dibujos son pequeños en cuanto la relación hoja personajes lo que podría indicar sentimientos de inferioridad e inseguridad. Se considera cualquier intento de borrar que haya dejado huella en el papel. Considera las borraduras como indicadores de ansiedad y conflictos emocionales.

Jerarquía familiar:

El orden jerárquico normal consiste en dibujar primero al padre, luego a la madre, y a continuación a los hermanos, por orden de mayor a menor. Este orden se altera cuando aparece clara desvalorización de alguno de los miembros de la

028

Obesidad

Edad: 7 años

4to básica

Personas que viven en casa: 10

Niño vive con sus padres, hermano, dos tíos, sus abuelitos y dos primos

II ENTREVISTA

El niño se acerca al espacio expuesto en la primera entrevista donde se recogieron datos. Me pregunta si el psicólogo es como un doctor que inyecta

se le explica que un psicólogo es como un “medico” pero para hablar de las cosas que le gusten y de las que no pero no para inyectar. El niño jamás había escuchado de psicólogos. Luego de esta aclaración se le pregunta que como le va en la escuela explica que bien, se le pregunta que como se porta en la casa que bien pero que su papa andaba enfermo y no ha ido a trabajar estos días y que su mamita está en la casa cuidándolo, pero que ella no trabaja y que a veces lo castigan por portarse mal.

CASO 28

Se le explica la consigna de dibujar a su familia o a la familia que él quiera.

Empieza haciendo la casa, luego a la mama, al papa y su hermanito.

Sus trazos son débiles y personajes no tan elaborados podrían ser propios de la edad maduracional del niño, realiza el dibujo en la zona céntrica de la hoja, el centro representa la zona de los afectos y el corazón. Los dibujos en cuanto al espacio de la hoja son representados en menor tamaño talvez indicaría inseguridad.

029

Sobrepeso

Edad: 12 años

7mo de básica

Padres divorciados

Número de personas en casa: 7

Niño vive con su madre, dos hermanos, abuelos y una tía.

II ENTREVISTA

El niño se acerca en una segunda oportunidad para buscar un espacio de descarga pide que hable con él ya que ese día había tenido problemas en casa con su mama y se sentía mal, la madre le había pegado por unas quejas que las maestras le refirieron el día anterior sobre la conducta de él, se le pregunta que porque las maestras tenían esas quejas y hace un recuento de lo ocurrido el día anterior en el recreo que un compañero lo empujo e hizo caer y él se levantó y se defendió y empezaron los compañeros a gritar y las maestras llegaron y al único que le llamaron la atención fue a él y que eso no le parecía bien porque el que inicio la pelea fue su compañero, se le dice que hoy que las cosas están más calmadas se

dirija a la maestra y le cuente lo ocurrido y pueda así explicar bien lo que paso. También se le pide hablar un poco de la dinámica familiar explica que sus padres son separados hace algún tiempo y que a veces se ven los fines de semana. Sale muy poco prefiere estar en casa y jugar en la computadora o celular o se pone hacer los deberes y ayudar un poco ya que su madre trabaja y llega en la noche. Con su padre cuando se ven procuran pasarla bien y poco se ve con la madre ya que a veces discuten y eso que ya no viven juntos pero siempre por nosotros y la plata pelean. Como se siente al respecto de esto se le pregunta, responde que talvez así debe de ser cuando se es adulto tener que trabajar y ayudar.

CASO 29

Se le da la consigna de dibujar a su familia o a la familia que él quiera.

Ubica sus dibujos en la parte inferior de la hoja sin mayor elaboración.

Sector de la página el sector de la página que se utiliza para dibujar está en relación con el símbolo del espacio. El sector inferior corresponde frecuentemente a los instintos primordiales de conservación de la vida, Corman señala que puede asociarse con depresión y apatía.

Desvalorización

Consiste en negar la realidad a la cual el sujeto no puede adaptarse, lo cual se manifiesta a través de la supresión de uno de los miembros de la familia o de alguna parte de ellos, no dibuja al padre. Los dibujos pequeños se asocian con sentimientos de inferioridad e inseguridad.

030

Obesidad

Edad: 8 años

4to básica

Padres divorciados

Número de personas que viven en casa: 11

La niña vive con sus abuelos, tres tías, cuatro primos, y su padre.

II ENTREVISTA

En esta segunda entrevista la niña se acerca y se logra realizar una entrevista semidirigida, se le pregunta que en casa quien lo cuida, explica que sus tías no trabajan así que ellas lo cuidan a él y a sus tres primos que estudian en la misma escuela, refiere que su padre y dos primos trabajan en una camaronera así que salen los fines de semana entre semana pasan trabajando llegan los sábados y ahí salen a pasear, a la madre la ve de vez en cuando ya que trabaja en la península no habla mucho de ella. Se le pregunta si en casa alguien sufre de problemas de salud y refiere que sus abuelos son diabéticos y una de sus tías.

CASO 30

Se le explica la consigna de dibuje a su familia o a la familia que él quiera.

Utiliza la parte superior de la hoja los trazos son débiles lo que indicaría delicadeza de sentimientos, timidez, inhibición de los instintos, incapacidad para afirmarse o sentimientos de fracaso. Desvalorización Consiste en negar la realidad a la cual el sujeto no puede adaptarse, lo cual se manifiesta a través de la supresión de uno de los miembros de la familia o de alguna parte de ellos, no dibujo a su madre los dibujos pequeños se asocian con sentimientos de inferioridad e inseguridad, realiza borraduras lo que indicaría ansiedad y conflictos emocionales