



REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LAS AFECCIONES PSICOLÓGICAS EN NIÑOS
VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA

NINI JOHANNA BRÍÑEZ LOZANO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
IBAGUÉ - TOLIMA
2021



REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LAS AFECTACIONES PSICOLÓGICAS EN NIÑOS
VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA

NINI JOHANNA BRIÑEZ LOZANO

Trabajo de grado para optar al título de psicóloga

Director

PhD. José Amilkar Calderón Chagualá

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

IBAGUÉ - TOLIMA

2021



NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Ibagué, mayo de 2021

VIGILADA MINEDUCACIÓN



Dedicatoria

La presente tesis está dedicada, Primeramente, A Dios, ya que gracias el he logrado concluir mi segunda carrera.

A mi madre. María Evelia lozano por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a usted he logrado, llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

“Eres la mejor madre del mundo”

A mi hijo John Ángel Sierra Briñez, por estar siempre presente y apoyarme.

A. Javier Enrique Santiago Linares, por su amor, sus palabras, apoyo incondicional y por brindarme siempre desde el inicio de mi carrera el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

A la memoria de mi padre, por sus bendiciones, consejos y enseñanzas; quienes me acompañaron hasta donde así lo dispuso el libro de la vida.



Agradecimientos

Agradezco a Dios por ser mi fortaleza en mi camino, por guiarme siempre y nunca verme dejado rendir.

Al Dr. José Amilkar Calderón, quien con su experiencia y su conocimiento guio mi proceso investigativo brindándome las herramientas necesarias para alcanzar mi objetivo.

A todas y cada una de las personas que, de alguna u otra manera, contribuyeron a que lograra esta meta que me propuse en la vida, y que me han permitido crecer intelectualmente como persona y como ser humano.

A la Fundación Patriotas por la Seguridad, del Ejército Nacional, que me prestaron su colaboración para llevar a cabo el proceso inicial e investigativo.

“Una meta es un faro. Quien tiene una meta clara jamás será alcanzado por la noche de la indecisión” Andrew Corentt



Tabla de contenido

Resumen	9
Introducción	11
Planteamiento del problema	13
Objetivos	16
Objetivo General	16
Objetivos Específicos.	16
Justificación	17
Marco Teórico	19
Afectaciones Psicológicas	19
<i>Trastorno Por Estrés Postraumático (TEPT)</i>	20
<i>Ansiedad</i>	21
<i>Depresión</i>	22
<i>Ideación Suicida</i>	22
<i>Trastorno de Pánico</i>	23
<i>Trastornos Psicóticos</i>	23
<i>Trastorno antisocial</i>	23
<i>Conflicto Armado</i>	24
<i>Desplazamiento Forzado.</i>	26



<i>El Reclutamiento.</i>	7
<i>Orfandad.</i>	26
<i>Desaparición Forzada.</i>	27
<i>Violencia Sexual.</i>	27
Marco referencial	30
Margó Legal	35
a. Título I. Disposiciones generales	35
b. Título II. De la investigación en seres humanos.	36
Metodología	38
Diseño	38
Fuentes de Información	38
Criterios de Inclusión	38
Variables Estudiadas	39
Instrumento	39
Procedimiento	39
Fase I: Construcción Teórica	39
Fase III: Análisis de Revisión Bibliográfica	40
Fase IV: Socialización del Documento Final	40
Discusión	47
Conclusiones	50

Recomendaciones

Apéndice





Resumen

La presencia de grupos armados al margen de la ley en Colombia ha generado múltiples hechos victimizantes para los colombianos, como secuestros, desplazamiento forzado, reclutamiento, minas antipersonas, ataques terroristas, entre otros. La lucha política entre los grupos armados y el gobierno nacional ha afectado a la población generando secuelas para todas las personas que padecen las consecuencias de la guerra, entre las víctimas del conflicto se encuentran los niños, ya que el desarrollo cognitivo y psicosocial de niños se ve directamente afectado por los conflictos armados (Unicef, 2008) además se presentan como una población vulnerable tanto a la situación como a los grupos armados al margen de la ley, que utilizan a los niños para alcanzar sus fines.

Este trabajo tiene como objetivo identificar los principales problemas psicológicos ocasionados en los niños a causa del conflicto armado en Colombia, a través de un rastreo bibliográfico con enfoque cualitativo. En los niños las secuelas psicológicas se dan mayormente en aquellos que se encuentran entre los 6 y los 12 años que es cuando el niño comienza a tener conciencia y crear su identidad. Entre las afectaciones psicológicas a causa del conflicto armado se encuentra mayormente el estrés postraumático, la depresión, el miedo o la ansiedad las cuales se manifiestan de forma diferente en los niños que, en las niñas, además estos trastornos psicológicos afectan el desarrollo social y cognitivo de los niños y niñas, lo que demanda y resalta la importancia de la atención temprana de la salud mental y la atención psicológica a niños y niñas víctimas del conflicto armado.

Palabras Clave

Conflicto armado, estrés postraumático, ansiedad, miedo, depresión, trastornos



Abstract

The presence of illegal armed groups in Colombia has generated multiple victimizing events for Colombians, such as kidnappings, forced displacement, recruitment, antipersonnel mines, terrorist attacks, among others. The political struggle between the armed groups and the national government has affected the population generating consequences for all the people who suffer the consequences of the war, among the victims of the conflict are children, since the cognitive and psychosocial development of children is affected. It is directly affected by armed conflicts (Unicef, 2008) and is also presented as a population that is vulnerable both to the situation and to armed groups outside the law, who use children to achieve their ends.

This work aims to identify the main psychological problems caused in children due to the armed conflict in Colombia, through a bibliographic search with a qualitative approach. In children the psychological sequelae occur mostly in those who are between 6 and 12 years old, which is when the child begins to have consciousness and create their identity. Among the psychological effects caused by the armed conflict is mainly post-traumatic stress, depression, fear or anxiety, which manifest differently in boys than in girls, in addition to these psychological disorders, see social and cognitive development. of boys and girls, which demands and highlights the importance of early mental health care and psychological care for boys and girls who are victims of the armed conflict.

Keywords

Armed conflict, post-traumatic, stress, anxiety, fear, depression, disorders



Introducción

La organización mundial de la salud (OMS), dentro de sus estadísticas reporta que al menos el 10% de las personas que han tenido situaciones cercanas al conflicto armado, tienden a desarrollar problemas de salud mental y problemáticas para tener un normal desarrollo y funcionar eficazmente dentro de una sociedad; identificándose la depresión, ansiedad y problemas psicosomáticos como dificultad para dormir y dolores en la espalda, siendo estas las más comunes (Hewitt, 2014).

Colombia reconocida como nación desde el momento de su separación de la corona española, se ha encontrado en una guerra caracterizada por la búsqueda del control de poder político y social del estado (Instituto Nacional de Salud, 2017). La violencia hunde sus raíces en las características intrínsecas de la sociedad colombiana, por razones de calidad de vida y de sus relaciones sociales (Comisión de Estudios sobre la Violencia, 1987).

Las variaciones en la dinámica del conflicto interno armado colombiano son: desplazamiento forzado; el incremento del fenómeno de utilización de niños, niñas y adolescentes por parte de estructuras armadas ilegales y el preocupante incremento de las amenazas, ataques y asesinatos en contra de defensores de derechos humanos (Bruce, 2013). Colombia reconoce que «... el conflicto armado ha impactado la estructura familiar, comunitaria y con ésta los contextos de socialización y desarrollo de la primera infancia» Desde este punto de vista niños y niñas víctimas del conflicto armado, con el pasar de los días visibilizan su futuro de forma diferente, donde entienden que la guerra es una forma de vida a la cual deben adaptarse y alejarse de la vida familiar y comunitaria (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2014).



Colombia es uno de los países con mayor índice de problemas por conflicto armado interno, la presente investigación buscó demostrar las afectaciones de carácter psicológico que el conflicto causa en la vida de los niños y niñas del país, demostrando como estas problemáticas tienen repercusiones sobre la salud mental, ocasionando ansiedad, temor, baja autoestima, depresión, entre otros tipos de trastornos psicológicos derivados del trauma a raíz de la violencia y el conflicto que azota al país; el cual se da mayormente en las zonas rurales, por lo que esta investigación a través de un rastreo bibliográfico demuestra las consecuencias a nivel psicológico en niños y niñas a causa del conflicto armado y los apéndices de este, como desplazamiento forzado, reclutamiento forzoso, orfandad, desescolarización, entre otros. Además, resalta la importancia de realizar intervenciones con profesionales en el campo de la psicología en los territorios afectados por el conflicto, para el caso en particular en niños y niñas que han padecido acciones victimizantes que los colocan en situación de vulnerabilidad, además, la investigación presenta algunas características en las acciones y actitudes de niños víctimas del conflicto armado.

Entre los principales hallazgos se encuentra que el padecimiento más frecuente en los niños víctimas del conflicto es el estrés post traumático, el cual puede generar depresión, ansiedad o miedos, siendo así el causante de la aparición de otros problemas o trastornos psicológicos.



Planteamiento del problema

A nivel mundial Colombia presenta las cifras más elevadas de desplazados internos de los últimos 20 años. Así, el informe global de desplazamiento interno sitúa al país por encima de los registros de Afganistán, Nigeria, Sudán del Sur combinados y superando a Siria por un amplio margen (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, 2016).

El Observatorio de Niñez y Conflicto Armado (ONCA), en el 2017 reportó que durante ese año se presentaron 46 eventos asociados con desplazamiento forzado que afectaron a más niños, niñas y adolescentes, principalmente en los departamentos del Tolima, Huila, Caquetá, Nariño, Chocó, Valle del Cauca, Antioquia y Norte de Santander. (Entre otros).

El impacto del desplazamiento ha sido mayor para los colombianos menores de 18 años, puesto que de los 2.348.540 niños, niñas y adolescentes han sido incluidos en el RUV (Registro Único de Víctimas) por diversos hechos victimizantes, 2.317.397 son víctimas de desplazamiento, porcentaje que asciende a 98,6%, de los cuales 45% (1.041.993) son niñas y mujeres adolescentes. (ACNUR, 2016). También es conocida como una guerra sin edad (Centro Nacional de Memoria Histórica, 2018), entre 1960 y el 2017, se registraron 16.879 casos de colombianos que fueron reclutados y/o utilizados siendo niños, niñas y adolescentes.

Al conflicto armado se les suma a nuevas dinámicas de violencia, lo cual suponen el principal riesgo de revictimización de las comunidades ya afectadas, principalmente, de niños, niñas adolescentes y jóvenes, así como de comunidades afrodescendientes e indígenas Oficina de las naciones unidas para la coordinación de asuntos humanitarios (OCHA, 2018).

Del total de víctimas registradas en el año 2018, 12% indicó pertenecer a un grupo étnico, de esta proporción 11,85% (282.312) son niñas, niños y adolescentes, en donde se aprecia un mayor nivel de victimización en la niñez afrodescendientes, raizal y palanqueras con 76,41%, seguido de niñez indígena con 21,22%.

Las consecuencias presentes en la salud y calidad de vida de un conflicto armado degradado como el de Colombia, son profundamente complejas, tales como en las enfermedades medicas donde se resaltan las dermatológicas, respiratorias, enfermedades sexuales y anormalidades durante el embarazo-aborto (Global burden disease, 2016).

Así mismo los problemas psicológicos también están presentes como lo son: en comportamientos suicidas, perdida de los lazos comunitarios, conflicto intrafamiliar, daños emocionales, morales, psicológicos (miedo, rabia, desconfianza, modificación de relaciones); alteraciones del sueño, (krug, Dahlberg, Mercy, Zwi & Lozano, 2003) depresión, abuso de alcohol y de sustancias psicoactivas; alteraciones de la alimentación; comportamiento agresivo en niños, bajo rendimiento escolar en los niños; déficit de atención, entre otras (Hunt N,2010).

Las tensiones tempranas afectan negativamente el funcionamiento del cerebro, el aprendizaje, la memoria y las funciones ejecutivas, de modo tal que los niños pequeños que sufren una presión extrema se encuentran, en etapas sucesivas de su vida, en mayor peligro de padecer trastornos comportamentales y emocionales (Unicef, 2008, p. 23)

De igual forma los niños y niñas víctimas del conflicto armado pueden generar problemas somáticos, mal funcionamiento cognitivo y del concepto moral, lo cual puede derivar en una actividad hostil (Organización mundial de la salud, 2014) se evidencian alteraciones principalmente anatómico-fisiológicas, neurobiológicas y en las funciones ejecutivas, hiperactivación en la amígdala, perdida en la modulación entre la corteza perifrontal media (Gómez A, 2011).



En múltiples investigaciones se evidencia que la atención a la salud física, mental y emocional que reciben los niños durante sus primeros años de vida parece sentar las bases para su pleno desarrollo físico, emocional, conductual, de personalidad y cognitivo a lo largo de su vida, evitando problemas en el largo plazo.(Martínez B & Soto de la Rosa, 2012). Por ende, se establece la necesidad de articular acciones entre diferentes disciplinas en el que se interioricen acciones de protección y prevención en los niños y niñas quienes fueron vulnerados de sus derechos en el impacto del conflicto armado (Fajardo, Ramírez, Valencia, 2017).

De esta manera, surge como pregunta problematizadora para efectos de la presente investigación.

¿Cuáles son las afectaciones psicológicas presentes en niños víctimas del conflicto armado en Colombia?



Objetivos

Objetivo General

Identificar las afectaciones psicológicas en niños víctimas del conflicto armado en Colombia.

Objetivos Específicos.

- Realizar una revisión documental de las afectaciones psicológicas en niños víctimas del conflicto armado en Colombia.
- Efectuar un análisis de la bibliografía de la revisión planteada.
- Establecer cuáles son las afectaciones psicológicas más importantes presentes en niños víctimas del conflicto armado en Colombia.



Justificación

Partiendo del hecho que el desarrollo cognitivo y psicosocial de niños se ve directamente afectado por los conflictos armados (Unicef, 2008) es fundamental favorecer los períodos críticos de crecimiento, desarrollo y aprendizaje, mediante la estimulación, puesto que esto posibilita la transformación y creación de realidades alternativas a la violencia.

No hay ya ninguna duda de que el desarrollo infantil tiene una enorme repercusión en el aprendizaje, por esta razón es imprescindible que se garanticen las condiciones básicas de alimentación y de salud de los niños pequeños, (ACNUR, 2016). pero además que se les brinde una de estimulación variada en la que se incluyan a medidas preventivas con un enfoque integral, en el que sean atendidos desde distintas áreas como la medicina, sociología, psicología y neuropsicología.

El conflicto armado en el país es un problema latente, se hace necesario no solamente examinar a esta población si no estudiar, aplicando los conocimientos de forma comprobada, donde se permita brindar mayor autonomía, destrezas y recursos cognitivos con consecuencias positivas que permitan mejorar las afectaciones psicológicas que estén presentes en los niños.

Lo que pretende esta investigación es identificar las afectaciones psicológicas de los infantes víctimas del conflicto armado en Colombia, donde se permita visibilizar esta población, pero además se resalta su importancia al tratar de aumentar las perspectivas de una sociedad, a través de una investigación exhaustiva de las afectaciones psicológicas de los menores, puesto que obtendrán soporte teórico el cual será viable para realizar proyectos de investigación y planes de intervención en el contexto social-comunitario del país.



Tratando así de impactar positivamente en el desarrollo mental, emocional y su calidad de vida de la población beneficiada los cuales serán los niños y niñas que fueron víctimas del conflicto armado en Latinoamérica, permitiendo así generar bienestar con una intervención oportuna, generando mayor impacto en el crecimiento y desarrollo intelectual de los menores, aspecto de vital importancia puesto que, puede reducir los costos sociales que un niño o niña alcance su mayor potencial y a la vez favorecer su incorporación como miembro activo de la sociedad. (Martínez B & Soto de la Rosa, 2012).

Permitiendo dejar una huella psicosocial al mejorar los impactos del dolor vivido complementando las atenciones psicoterapéuticas a nivel individual y familiar, a grupos de apoyo e instancias colectivas.

Esta investigación de la revisión bibliográfica de afectaciones psicológicas en niños víctimas del conflicto armado en Colombia se encuentra inscrita al grupo de Esperanza y Vida, línea de investigación de neurociencias, de la facultad de psicología de la universidad Antonio Nariño.



Marco Teórico

Afectaciones Psicológicas

Las afectaciones psicológicas en los niños y niñas que están en medio del conflicto armado son amplias. Estas llegan a presentarse en niños y niñas dependiendo del tipo de maltrato y el tiempo de duración al que sean expuestos, afectando en gran medida su desarrollo físico y mental durante la infancia; si estas situaciones no tienen un manejo adecuado durante esta etapa lo más probable es que evolucionen en otra etapa bien sea en la adolescencia o en la adultez, siendo evocada por una situación de maltrato lo que ocasionará comportamientos negativos en esa persona (Valdivieso et. al, 2018).

Los niños y niñas se pueden ver afectados por estas sólo por el hecho de estar en un entorno de conflicto, su idea de ser niños cambia, se pueden generar traumas, por ejemplo los niños reclutados en las guerrillas y que fueron extraídos de ese ambiente que siempre conocieron como familiar sufren traumas al experimentar una extracción a la fuerza de su seno familiar donde tal vez ya hayan presenciado otro tipo de violencia tanto hacia ellos como hacia sus familiares y/o conocidos, por lo que en sí, su “normalidad” es diferente, por lo que si por alguna razón, estos niños y niñas consiguen salir de ese ambiente hostil van a sufrir otro choque o tal vez logren salir como adolescentes también sufrirán consecuencias mayormente negativas.

Varios estudios refieren que en el desarrollo de esta etapa se generan diferentes sintomatologías como dolores de cabeza y espalda, retraso en el desarrollo, ansiedad y retraimiento, estrés postraumático y presencia de conductas sexualizada; también se hacen



presentes manifestaciones cognitivas tales como, problemas de sueño, de apetito, no controlan esfínteres y tienen un bajo rendimiento escolar (Valdivieso et. al, 2018).

Otros trastornos presentes en niños expuestos a maltratos y situaciones traumáticas son depresión, problemas de conducta antisocial y oposicionistas, TDAH, trastorno de personalidad, esquizofrenia, consumos de sustancias psicoactivas y alcohol, conductas autolesivas, ansiedad y disociación (Valdivieso et. al, 2018).

Si bien el reclutamiento forzado es una de las maneras directas de presenciar el conflicto y verse afectado por este, las vivencias indirectas pueden ser acarreadoras de enfermedades mentales, problemas de comportamiento y de atención, al estar en ambientes hostiles estos niños buscan válvulas de escape como se menciona anteriormente ya que por tendencia, los niños no suelen hablar de los traumas que han experimentados ya que hace parte de su entorno por lo que callan y prefieren dejar que “eso pase” (Hewitt, Gantiva, Vera, 2014). las autolesiones, las conductas autodestructivas y antisociales empiezan a aparecer cuando los adolescentes están alcanzando su etapa de madurez.

Aquí se explican un poco algunas enfermedades dadas por el afrontamiento a situaciones traumáticas a las que son expuestas las víctimas del conflicto armado, múltiples estudios evidencian que las afectaciones que más se presentan son:

Trastorno Por Estrés Postraumático (TEPT)

se da por una exposición a un evento traumático, como una agresión física o sexual, maltratos, un accidente, una catástrofe, un ataque terrorista u otros hechos graves, (NIH, s.f) conocer que algún suceso traumático le ha ocurrido a un familiar próximo o amigo íntimo y/o ha sido expuesto repetidamente a detalles repulsivos de los sucesos traumáticos. Pueden estar

presentes diferentes síntomas como: pesadillas, sentimientos de ira, irritabilidad, o fatiga emocional, dificultad para generar vínculos con los demás.

Según el DSM 5 en los niños menores de 6 años el trastorno de estrés postraumático se da por la exposición a la muerte o lesión grave o violencia sexual de forma directa o presencia directa, particularmente a personas de su vínculo cercano. Estar presente ante una situación que le reviva el suceso activará cualquier mecanismo de defensa que le permita evadir la situación, lo cual puede ocasionar reacciones disociativas las cuales se pueden presentar de forma continua y puede ocasionar en el momento la pérdida de conciencia.

Los niños suelen evitar la realización de diversas personas, actividades o entornos físicos que puedan revivir el recuerdo del acontecimiento traumático ya que revivir este le puede generar miedo, vergüenza, confusión o irritabilidad.

El DSM 5 señala que el niño que padece de este trastorno puede permanecer en un estado de hipervigilancia que le generaría constante alteración. Además, puede afectar la adaptación del niño al entorno a consecuencia de la desrealización, que es que el niño percibe la realidad como un sueño, por lo que suele distorsionarla, esto como una barrera protectora ante las emociones que le genera la realidad.

Ansiedad

si bien esta es una sensación que se suele sentir ante cualquier evento estresor al que se enfrente, el desarrollo de este trastorno no permite el normal desarrollo de la persona dentro de la sociedad o actividades que esté realizando, afectando en gran medida su entorno familiar, laboral y social. Deviene un deterioro social, mental y físico debido a que la ansiedad causa síntomas físicos que pueden desmejorar la calidad de vida del niño y/o niña.





Según el DSM 5 en los niños la ansiedad se puede manifestar a través del llanto, rabietas, o el quedarse aferrados, ya que esto lo genera un objeto o situación fóbica. Hay distintos tipos de ansiedad, por ejemplo, ante la ansiedad social el niño siente el fracaso de hablar en situaciones sociales y estas suelen ser evitadas generando resistencia, el miedo o ansiedad es proporcional a la amenaza a la que el niño se siente expuesto en determinado entorno.

Depresión

es una emoción la cual se presente en cualquier situación de la vida bien sea ante una pérdida o ruptura de una relación y tiende a desaparecer en el transcurso de un tiempo; para personas que han sido víctimas o han estado en sucesos de gran impacto este sentimiento llega a durar un tiempo más prolongado donde llega afectar su día a día frente a cómo actúa, siente y piensa, generando problemas físicos como dificultad para dormir y problemas estomacales, en los niños y niñas puede presentarse con irritabilidad, no subir de peso, perder esperanza, fatiga o pérdida de energía, pensamientos de muertes recurrentes e incluso pensamientos suicidas.

Ideación Suicida

son todos aquellos pensamientos que involucran formas de quitarse la vida, que vienen reforzados por diferentes emociones y sucesos ocurridos en algún momento de la vida. Es este el primer paso para cometer un suicidio, son de las primeras manifestaciones para llegar al suicidio en sí.

Según Mosquera, (2016) el suicidio es el resultado de la combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales, la presencia de problemas psicológicos puede influir en la voluntad de niños, niñas y adolescentes en atentar contra su vida, esto se debe a que “un



adolescente con un trastorno mental subyacente puede verse enfrentado a un mayor número de eventos estresantes que el adolescente promedio” (Cabra, Infante, 2010).

Trastorno de Pánico

Según el DSM 5 este se manifiesta a través de ataques de pánico el cual es la aparición intensa del miedo. Presentan una sintomatología como falta de aire, palpitaciones, dolor en el pecho y malestar, temblor, sudor, alteración de la frecuencia cardiaca, etcétera, donde se presenta el temor de una manera intensa. La aparición súbita de miedo intenso o de malestar intenso que alcanza su máxima expresión en minutos, el miedo a morir, las náuseas o la sensación de ahogo también hace parte de la sintomatología.

Trastornos Psicóticos

se presentan episodios de delirios y alucinaciones, en el momento que las personas pierden contacto con la realidad, comportamientos desorganizados y catatónicos. Si bien la psicosis no es muy común en niños, suele darse y las causas no están esclarecidas, aparecen después de los 3 años y puede ser un síntoma de la esquizofrenia. Los síntomas pueden ser el desconocimiento de su identidad, dificultad a los cambios, en el lenguaje, problemas motores y preocupación excesiva.

Trastorno antisocial

Se da cuando a las personas se les dificulta relacionarse con otros al punto de aislarse totalmente, evitando cualquier contacto y relación, son personas tímidas, solitarias y agresivas (Hewitt, 2015). Las conductas antisociales también se manifiestan con incumplimiento de normas sociales, tienden a engañar para provecho o placer personal tienden a ser impulsivos o fracasa cuando planea con antelación. Tienden a sufrir de irritabilidad y agresividad que se manifiesta



por peleas o agresiones físicas repetidas. Tienen ausencia de remordimiento que se manifiesta con indiferencia o racionalización de hechos.

Conflicto Armado

Para entender las afecciones psicológicas que afectan a los niños y niñas se debe entender el contexto del conflicto armado y en qué zonas hay niños más vulnerables a este tipo de problemáticas. El conflicto armado es una problemática que según (Niño, 2017) tiene sus orígenes en los años cuarenta, pero se formalizó en los años sesenta con la conformación de grupos armados al margen de la ley, tal es el caso de grupo guerrillero más grande de Colombia, las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia FARC, y son múltiples las consecuencias que ha traído para el país el conflicto armado. Este ha tenido efectos devastadores en la población civil y en especial en los niños, niñas y adolescentes. Estos daños a la niñez se traducen en consecuencias e impactos en las diferentes áreas del desarrollo y en particular en la dimensión psicosocial (Kahn,2014) Pues si los niños y niñas no pueden disfrutar su niñez como es debido y se ven expuestos a estos ambientes desfavorables tienen mayor exposición a estas situaciones.

La guerra recae especialmente sobre las poblaciones empobrecidas, sobre los pueblos afrocolombianos e indígenas, se ensaña contra opositores y disidentes, y afecta de manera particular a las mujeres, a los niños y niñas (Centro Nacional de Memoria Histórica (CNMH) 2013, página 25). Como sabemos los cascos urbanos de Colombia viven casi que, aislados del conflicto armado, donde se enteran de lo que está pasando a medias gracias a los noticieros o periódicos, mientras que las zonas de sur del país son controladas por la guerrilla y paramilitares con constantes peleas en busca de expansión del territorio y victimizando a algunas comunidades del país y marginándolos.

Figura 1

Herramientas para la caracterización de la afectación de niños en primera infancia víctimas del conflicto armado. Idie Primera Infancia y Derechos de la Niñez - OEI, 2008



Las incidencias del conflicto armado en la primera infancia se manifiestan de diferente forma: los niños como víctimas de minas antipersona; el desplazamiento forzado; el secuestro; (Bello, M. 2002) abuso sexual en guerra; masacres; desaparición forzada, entre otros (Organización de Estados Iberoamericanos, 2008). Las afecciones del tipo psicológicas afectan más a los niños y niñas que a los adultos, ya que no tienen la misma capacidad emocional para



hacer frente a los conflictos (Flor, Fernández, 2016) ya que a los niños se les obliga a “madurar” emocionalmente exponiéndolos a un sinfín de atrocidades para poder insensibilizarlos y crear a los perfectos soldados. Como se explicó anteriormente, no sólo los niños y niñas que son reclutados a la fuerza sufren consecuencias psicológicas sino también todos los niños que están en medio del conflicto.

En Colombia hay fenómenos del conflicto mucho más profundos y visibles, como las masacres, que tienden a ser indiscriminadas y brutales, dejan atrás cuestionamientos, el desplazamiento forzado, se mencionaba un poco más arriba que en Colombia ha habido más migración interna a nombre del desplazamiento forzado que en muchos países en medio de la guerra. Vulneraciones directas a la salud mental y física de los niños, como el abuso sexual, transmisión de infecciones de transmisión sexual, las situaciones de precariedad como la pobreza consecuencia al fallecimiento, desaparición o reclutamiento del proveedor del hogar.

A continuación, se definen los hechos victimizantes que han sufrido los niños, niñas y adolescentes a lo largo del conflicto armado en el país (Kahn,2014):

Desplazamiento Forzado.

la Ley 387 de 1987, adopta medidas para la prevención del desplazamiento forzado y define como desplazado a toda persona que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional abandonando su localidad de residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas.

El Reclutamiento.

La secretaría técnica de la comisión intersectorial (Decreto 4690 de 2008) define el reclutamiento como la vinculación permanente o transitoria de personas menores de 18 años a

grupos organizados al margen de la ley o grupos delictivos organizados que se llevan a cabo por la fuerza, por engaño o debido a condiciones personales o del contexto que la favorecen.



Orfandad.

La ley 1448 de 2011 establece que los niños, niñas y adolescentes víctimas son considerados huérfanos en razón de la muerte de sus padres a causa del conflicto armado interno.

Desaparición Forzada.

El grupo de memoria histórica (2013) define una desaparición forzada como la privación de la libertad de una persona de la cual se desconoce su paradero, en la que no se pide algo a cambio y el victimario niega su responsabilidad en el hecho.

Secuestro. El artículo 168 y 169 del código penal definen el secuestro como aquella práctica que tiene como fin arrebatar, sustraer, retener u ocultar a una persona con el propósito de pedir a cambio de su libertad una utilidad específica.

Minas antipersonal. La política Nacional de Acción Integral contra Minas Antipersonal, 2009-2019 manifiesta que el uso de estos artefactos restringe derechos fundamentales como la vida y la libertad de movilidad.

Violencia Sexual.

violencia sexual asociada al conflicto” significa violencia sexual cometida por organizaciones armadas durante conflictos armado”. según la definición del Estatuto de Roma de la Corte Penal Internacional, 17 de julio de 1998, Art. 8 la cual incluye “la violación, la esclavitud sexual, la prostitución forzada, el embarazo forzado, la esterilización forzada, o cualquier otra forma de violencia sexual de gravedad comparable”

De igual forma, el conflicto armado trae consigo daños colaterales en el ámbito de la salud, para dar explicación de ello, se tuvo en cuenta una aproximación a un modelo de las



consecuencias de la guerra en la salud elaborado por Guha (2011) donde se establecen tres tipos de consecuencias: primarias, secundarias e impactos individuales.

- a. En las consecuencias primarias se encuentran aspectos como: el daño a la agricultura; el desplazamiento forzado; el daño a la infraestructura de salud y el decrecimiento de la inversión en salud.
- b. En las consecuencias secundarias se encuentra: los escasos de alimentos; ausencia de saneamiento; bajas coberturas de inmunización; bajo acceso a servicios de salud y la pérdida de recursos.
- c. Impactos individuales en desenlaces en salud como: muerte; lesiones y discapacidad; malnutrición e inanición; daño en la salud mental; aumento de enfermedades infecciosas.

A demás, Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano en el 2003, describen los principales desenlaces en salud que pueden estar asociados al conflicto armado en Colombia.

- **Recurso humano:** Afectaciones en ataques directos a trabajadores del sector: homicidio; lesiones; afectación en el estado emocional y de salud mental de trabajadores del sector; limitaciones para vinculación de recurso humano por miedo; desplazamiento y exilio de trabajadores del sector.
- **Acceso a servicios:** Menor acceso geográfico (destrucción de vías, impedimento para transportarse); menor acceso económico; menor acceso social.
- **Equipamiento y suministro:** Aumento de demanda atención por afectados; limitación en el acceso a medicamentos; limitación de acceso a nuevas tecnologías; Incapacidad para mantener las vacunas.
- **Actividades de atención, prevención y promoción de la salud:** Limitaciones para la realización de programas de prevención y control; aumento de la demanda



de atención por acciones del conflicto: mayor urbanización de la prestación de atención de salud.



Marco referencial

Para poder llevar a cabo esta investigación se tomaron en cuenta varias investigaciones con respecto al tema a trabajar. En el trabajo titulado “*Acompañamiento psicosocial a los niños y niñas víctimas del conflicto armado en Colombia: un escenario para la acción sin daño*” realizada por Diana Toro Jiménez, en 2011 donde se indaga los impactos psicosociales del conflicto armado en los niños y niñas víctimas del conflicto. La autora se centra en las afectaciones ‘Psicosociales’, problemas de aprendizaje, dolencias y enfermedades psicosomáticas (Toro, 2011) Esta indagación va enfocada a en la premisa de Acción Sin Daño para poder intervenir en la vida de estos niños y niñas entendiendo sus contextos sociales y sus vulnerabilidades para poder intervenir.

En la investigación de “*Afectaciones psicológicas de niños y adolescentes expuestos al conflicto armado en una zona rural de Colombia*” donde se hizo un estudio a niños y adolescentes de una zona rural de Colombia y se hicieron pruebas psicológicas para determinar su afectación mental, dentro de los detalles e información obtenida se obtuvo el 64,4% conductas internalizadas y como, por ejemplo, 56% se encontraba en riesgo de estrés postraumático. (Hewitt, Gantiva, Vera, 2013)

También encontramos, que Jessica Enciso en su investigación “*Afectaciones Psicosociales en Niños, Niñas y Adolescentes Víctimas del Reclutamiento Forzado en el Departamento de Arauca*” habla sobre el reclutamiento de los niños, niñas y adolescentes (NNA) y cómo se reintegran a la vida social mientras se trata sus daños físicos y mentales mientras se procura restituir sus derechos vulnerados.

Una investigación titulada, “*alteraciones en el funcionamiento cognitivo en una muestra de niños, niñas y adolescentes con trastorno de estrés postraumático derivado del conflicto armado en Colombia*” realizada en el año 2017 por Mauricio Barrera, Liliana Calderón y Daniel Acevedo, tuvo por objetivo comparar el perfil de funcionamiento cognitivo de una muestra de niños, niñas y adolescentes con Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) derivado del conflicto armado en Colombia con un grupo de control.

Las pruebas aplicadas evaluaron la atención, la memoria y el funcionamiento ejecutivo, los resultados señalan que los niños y adolescentes con TEPT presentan dificultades en los procesos de atención visual para material verbal y no verbal, alteraciones en la memoria lógica, en actividades de aprendizaje verbal y marcado compromiso en el funcionamiento ejecutivo, mostrando alteraciones en pruebas que implican control inhibitorio, pocas habilidades para monitorear la conducta y dificultades en tareas que implican flexibilidad cognitiva.

María Bertella, María Grebe, María Dalbosco y Lucía Ferrara, en Buenos Aires, Argentina en el año 2018, realizaron una investigación titulada “*Funciones ejecutivas, pobreza y estimulación cognitiva: un andamiaje para futuras intervenciones*” la cual se trazó como objetivo diseñar e implementar un programa de estimulación de las funciones ejecutivas en una población socialmente vulnerable.

Clasificaron como grupos vulnerables a aquellas personas y grupos en situación de pobreza, de riesgo ambiental (amenazados por desastres naturales), víctimas de cualquier tipo de conflicto o violencia, con discapacidad y refugiados; La población fue compuesta por 18 niños entre 6 y 11 años edad, los cuales fueron evaluados antes y después de la implementación del programa.

La estimulación se llevó a cabo en un total de 12 meses de estimulación y fue realizada para trabajar las funciones ejecutivas (memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva, inhibición y



planificación). Los resultados de la primera evaluación confirman la hipótesis según la cual los niños que pertenecen a una población vulnerable poseen un CI que se encuentra por debajo de la media poblacional y se expresan mejoras en la resolución de conflictos tanto en los espacios de juego como de trabajo.

Otro estudio titulado “*Perfil neuropsicológico de atención y memoria en víctimas del conflicto armado colombiano*” realizado por José Hernández, Paola Rodríguez, Isabel Hernández, en el año 2018 tuvo como objetivo determinar el rendimiento neuropsicológico de atención y memoria en víctimas de desplazamiento forzado a causa del conflicto armado colombiano. Como muestra fueron tomadas 20 personas distribuidas en dos grupos: A (9 personas con TEPT) y B (11 personas sin TEPT), quienes fueron evaluadas con la batería NEUROPSI (atención y memoria).

Los resultados indican que el grupo con TEPT tiene un rendimiento inferior en comparación al grupo sin TEPT en el proceso atencional, mientras que a nivel de memoria el grupo con TEPT manifiesta una mejor ejecución de las tareas; siendo así, se indica que las dificultades existentes en atención en el grupo A, pueden relacionarse con la presencia del TEPT como una variable influyente en la aparición de déficits cognitivos.

En Colombia, en el año 2018, se realizó una investigación titulada “*Funciones ejecutivas en menores víctimas del conflicto armado en un colegio de un corregimiento en tibú*” se propuso analizar cuál es el perfil cognitivo en menores de edad víctimas del conflicto armado en el municipio de Tibú, Norte de Santander por Merly Chávez, Liliana Ramírez, Edgar Alexis Díaz.

La población estuvo constituida por de 19 estudiantes en total, se tuvo como hipótesis ver si la problemática que ellos viven en su contexto siendo un corregimiento de constante violencia afecta de manera directa sus funciones ejecutivas, en los resultados obtenidos se encontró un bajo rendimiento en el desarrollo de las pruebas Wisconsin, dígitos y figura del rey, de igual forma,



encontró que el conflicto armado en niños y niñas genera ansiedad y a causa de la violencia en el departamento de Tibú, Norte de Santander.

“*Características cognitivas de niños y niñas en situación de desplazamiento residentes en Colombia*” fue un estudio realizado en Cartagena por Marcela García, planteando como objetivo analizar las características cognitivas (atención, memoria y función ejecutiva) en niños y niñas que se encuentran en situación de desplazamiento, el cual se ha dado a causa de acciones armadas ha obligado a sus familias a salir de su tierra y exponerse a otro contexto.

La Población estuvo conformada por niños y niñas escolarizados en las instituciones educativas públicas con edades comprendidas entre 7 y 12 años, con condición de desplazamiento y un grupo control, sin dicha condición, para un total de 18 participantes.

para la evaluación se hizo uso de WISC III y evaluación neuropsicológica infantil -ENI-. Los resultados arrojaron que el grupo control mostró mejores puntuaciones en la evaluación del coeficiente intelectual, indiferente de la edad o del género del participante, mejores resultados que el grupo de casos para las tareas de memoria visual, además los niños en situación de desplazamiento mejoran sus habilidades para la planificación y el desarrollo de estrategias.

Liliana Calderón y Mauricio Barrera realizaron en el año 2012 en Antioquia, Colombia un estudio titulado “*Exploración neuropsicológica de la atención y la memoria en niños y adolescentes víctimas de la violencia en Colombia: estudio preliminar*” el cual presenta los resultados preliminares de la evaluación neuropsicológica de la atención y la memoria en un grupo de 35 niños, niñas y adolescentes, víctimas del conflicto armado en Colombia que presentan síntomas de estrés postraumático y/o depresión.

Los resultados permiten concluir que los participantes en su conjunto presentan puntajes más bajos en atención y memoria y que dicho efecto tiende a acentuarse en la adolescencia. Dadas las características de la muestra analizada, los autores consideran que tanto los síntomas

neuropsiquiátricos como las conductas inadecuadas y el bajo rendimiento cognitivo, podrían tener un factor común asociado a las situaciones de violencia que no ha sido suficientemente analizado.

Alejandra Villalba en el año 2016 realizó una investigación en Ibagué, Colombia titulada “*Estudio Relación entre las funciones ejecutivas y rendimiento académico en estudiantes de 6° del Colegio Gimnasio los Robles*” identificando los componentes más implicados de ambas variables.

La muestra estuvo conformada por 22 estudiantes del colegio gimnasio los robles, los resultados de esta investigación permitieron determinar que las funciones ejecutivas como lo son la: planificación, anticipación, inhibición y flexibilidad cognitiva, influyen significativamente en nivel de rendimiento académico de los estudiantes en esta etapa del desarrollo.

Por último, un estudio realizado en el año 2018, en Ibagué-Colombia, titulado “*Programa de estimulación en la atención y funciones ejecutivas que influyen en el rendimiento académico*” por Angélica Moreno y Camila Arce, se plantea como objetivo, determinar la efectividad del programa de estimulación “PSICONIT” en la atención y funciones ejecutivas que influyen en el rendimiento académico.

El programa de estimulación estuvo dirigido a niños y niñas en edades comprendidas entre los 8 y 12 años, el programa tuvo un total de 24 sesiones, con una intensidad de dos sesiones semanales para un total de 12 semanas y una duración de 15-20 minutos cada una. Los resultados demuestran la efectividad del programa de estimulación, exponiendo evidencias estadísticas en atención y memoria y en las funciones ejecutivas, los niños y niñas de 10 años mostraron una mayor recepción de información en funciones ejecutivas.





Margó Legal

Congreso de la república de Colombia- Resolución número 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

a. Título I. Disposiciones generales.

Artículo 1. Las disposiciones de estas normas científicas tienen por objeto establecer los requisitos para el desarrollo de la actividad investigativa en salud.

Artículo 2. Las instituciones que vayan a realizar investigación en humanos, deberán tener un Comité de Ética en Investigación, encargado de resolver todos los asuntos relacionados con el tema.

Artículo 3. Las instituciones, a que se refiere el artículo anterior, en razón a sus reglamentos y políticas internas, elaborarán su manual interno de procedimientos con el objeto de apoyar la aplicación de estas normas

Artículo 4. La investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan:

a. Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.

b. Al conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social.

c. A la prevención y control de los problemas de salud



b. Título II. De la investigación en seres humanos.

Artículo 5. En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar

Artículo 8. En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

Artículo 14. Se entiende por Consentimiento Informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

Ley de Víctimas 1448 de 2011, la medida de rehabilitación se considera en los artículos 135, 136, 183, 188, 189 y 190. En los cuales se especifican las acciones pertinentes y necesarias para dar cumplimiento a la medida de rehabilitación con fines de reparación a niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado. Según el articulado de la medida de rehabilitación son las que a continuación se describen.

1. El diseño de estrategias, planes, programas y acciones de carácter jurídico, médico, psicológico y social, dirigido al restablecimiento de las condiciones físicas y psicosociales de las víctimas

2. Incorporar el acompañamiento psicosocial como eje transversal, donde se debe integrar a la familia y tener acciones de discriminación positiva a favor de mujeres, niños, niñas y adolescentes, adulto mayor y personas en condición de discapacidad



3. Tener en consideración que los derechos de niños, niñas y adolescentes que han sido vulnerados, deberán ser restablecidos mediante los procesos y mecanismos que la Constitución y las leyes, y en particular, el Código de Infancia y Adolescencia disponen para tal fin.

4. Ofrecer atención a niños, niñas y adolescentes huérfanos por el conflicto, las víctimas de minas antipersonal municiones sin explotar y artefactos explosivos improvisados y las víctimas de reclutamiento ilícito.



Metodología

Esta investigación es de tipo documental, utilizando como referencia artículos académicos que abordan el tema e indagan en los efectos o consecuencias psicológicas en los niños a causa del conflicto armado en Colombia. Se empleó un método cualitativo con el fin de identificar características en los niños que han padecido de situaciones victimizantes, características de su personalidad y afectaciones en su desarrollo a causa de problemas psicológicos derivados de sus vivencias.

Diseño

La presente investigación se enmarca en el enfoque cualitativo, de igual manera se enfoca en un estudio de un tipo documental, puesto que la información que se adquiere proviene de la consulta de documentos, por otra parte, se hace referencia al instrumento utilizado donde se sistematizó la revisión literaria en una matriz diseñada incluyendo los ítems de año, país, autor, título, objetivo, participantes, metodología y resultados los cuales permitieron la construcción de dichos análisis.

Fuentes de Información

Se realizó una búsqueda de artículos en las principales bases de datos bibliográficos disponibles en Internet, concretamente en: Scopus y Redalyc.

Criterios de Inclusión

Artículos sobre las afectaciones psicológicas en niños víctimas del conflicto armado en Latinoamérica.

Los documentos realizados se encontraban publicados desde el año 2014 al 2020.



Documentos que servían para utilizar la metodología PRISMA, la cual se basa en recolectar, seleccionar, evaluar y analizar toda la evidencia documentada relacionada a un tema.

Variables Estudiadas

Para cada uno de los trabajos seleccionados se extrajo información sobre las siguientes variables:

Año de publicación de 2014 – 2020, lugar de la publicación y autor, diseño del estudio: ensayo clínico, estudio observacional, revisiones bibliográficas, investigaciones, resultados y discusión.

Instrumento

Se realizó una matriz en la cual se incluyeron los artículos encontrados sobre la temática de las afectaciones psicológicas en niños víctimas del conflicto armado.

Procedimiento

Para realizar la presente revisión fue conveniente y necesaria implementar la distribución de los procesos pertinentes en fases, esto facilitara organizar y ejecutar los procesos con el fin de lograr lo propuesto, así:

Fase I: Construcción Teórica

Inicialmente se realizó una revisión bibliográfica con el fin de conocer estudios relacionados al tema central de la investigación, esto incluyo artículos científicos, tesis de pregrado, maestría, doctorados, haciendo uso de las bases de datos científicas (Scopus y Redalyc), posteriormente se elaboró la fundamentación teórica.



Fase II: Revisión Bibliográfica

Se realizó una búsqueda en las diferentes bases de datos donde se seleccionaron los artículos con las características necesarias para la construcción de la base de datos, se clasificaron los artículos teniendo en cuenta los criterios de inclusión; analizando y comprendiendo la información obtenida.

Fase III: Análisis de Revisión Bibliográfica

Para el análisis se realizó la construcción de una matriz para consignar los datos con los diferentes artículos, de los cuales se tomaron las afectaciones psicológicas mediante el método PRISMA, el cual se basa en la recolección y la síntesis de la evidencia científica más relevante.

Fase IV: Socialización del Documento Final

Se realizó la socialización del informe final al asesor de trabajo de grado asignado por el programa y por último la sustentación final del trabajo de grado ante los jurados donde se brindaron las recomendaciones a futuro respecto para la investigación.



Resultados

El conflicto armado colombiano se ha caracterizado por ser uno de los más largos del mundo que ha dejado miles de víctimas a su paso, (Calderón, 2016) dejando múltiples consecuencias para todo el país, principalmente para quienes padecen directamente la guerra, siendo las zonas rurales del país las principales afectadas con el conflicto armado, siendo víctimas de ataques terroristas, desplazamiento forzado, reclutamiento forzado, tortura, abuso sexual, secuestro, homicidio, reclutamiento de niños y niñas a grupos armados al margen de la ley, entre otra cantidad de hechos victimizantes que atentan contra la dignidad humana de las personas, si bien esto desencadena problemas para todas las personas afectadas por la guerra, particularmente en los niños ser víctima directa o indirecta del conflicto desencadena una serie de problemas psicológicos que generan dificultades y problemáticas en su desarrollo.

Estos problemas se desencadenan por diferentes situaciones vividas, como la pérdida de un ser querido a causa del conflicto, el tener que desplazarse del lugar de residencia a causa del conflicto abandonando su entorno, sus estudios e incluso su cultura, por ejemplo, como lo argumenta Jessica Enciso en su investigación, acciones como el reclutamiento forzado generan consecuencias en la vida, en la salud mental y en el desarrollo de su personalidad, ya que los niños y niñas víctimas del reclutamiento forzado padecen problemas para reinsertarse y adaptarse a la sociedad.

Este tipo de situaciones en los niños puede desencadenar problemas de conducta internalizados o externalizados, según (Hewitt, Gantiva, Vera, 2013) Ser testigo o víctima de violencia se vincula mayormente con conductas internalizadas que se evidencian mayormente en las niñas, como ansiedad, depresión o baja autoestima, además se encuentra que en las niñas la



violación es el factor de riesgo más fuerte para desarrollar estas conductas. Las conductas externalizadas se asocian al comportamiento y suelen ser más propias de los niños, y se asocia a conductas tales como el consumo de drogas, bajo rendimiento escolar, desobediencia y problemas con otros niños. Además, según una investigación realizada en 127 niños y niñas víctimas del conflicto armado, se encontró que el 36% presenta conductas externalizadas y el 55.9% conductas internalizadas en el rango clínico.

Es el asesinato a un ser allegado o las lesiones contra un ser cercano las que se asocian mayormente a los problemas externalizados, (Hewitt, Gantiva, Vera, 2013). Esto produce un desajuste psicológico en los niños ya que sus conductas se ven afectadas en todas las aristas de su vida, como el escenario social, familiar y escolar.

Hay un cambio de la realidad y el contexto social de los niños y de las niñas dentro del marco del conflicto, aun si viven la violencia y estas dinámicas sociales de manera indirecta como se menciona anteriormente, el miedo es una constante junto con la vulneración de derechos fundamentales. En las zonas rurales de Colombia que son afectadas por el conflicto armado, los niños y niñas son reclutados a la fuerza para muchas veces ser ‘carne de cañón’ o pequeños peones dentro de las estrategias bélicas, son completamente vulnerables a todo tipo de violencias ya que no hay un veedor de sus derechos dentro de sus situaciones, por otro lado, los niños que son testigos de este tipo de actos o son víctimas (como aquellos cuyos padres, familiares, amigos han muerto o desaparecido) o son desplazados de sus viviendas en medio de la noche sin entender un por qué, tienen una realidad distinta a aquellos niños que viven en los cascos urbanos y nunca han experimentado estos tipos de vulneraciones. Por lo que será un poco más difícil reintegrarse a la sociedad y tenderán a sufrir de afecciones psicológicas.

Según Cohen y Mannarino citado por (Hewitt, Gantiva, Vera, 2013) este tipo de hechos victimizantes en los niños puede acarrear problemas de atención, cognitivos, que generan culpa,



ansiedad, depresión, inseguridad, agresividad, problemas para relacionarse, pérdida de confianza, miedo, trastornos del sueño, entre otros. El miedo en los niños puede manifestarse a través del llanto, las rabietas, los comportamientos de rebeldía o el desacato a las normas.

Según un informe publicado por la unidad de víctimas en el año 2020, se dice que desde 1985 hasta el 31 de diciembre de 2019 se tenía un registro de aproximadamente 8 millones de personas desplazadas, lo cual según (ACNUR, 2017) genera problemas psicológicos en los niños tales como trastornos de miedo y ansiedad, particularmente en niños de 5 a 12 años, ya que son propensos y vulnerables a padecer situaciones impropias para su edad.

Estos padecimientos se dan por falta de protección o seguridad en el medio en cual se desarrollan, lo cual puede generar resentimiento, miedo, culpabilidad, entre otros. Otro aspecto importante son los trastornos de sueño ocasionado por estas problemáticas o hechos victimizantes que padecen los niños o las niñas; los trastornos de sueño son frecuentes a causa de una mala alimentación, la ausencia de un espacio adecuado y estable para su cotidianidad. Además, según este mismo informe los niños víctimas del conflicto armado y del desplazamiento forzado suelen interiorizar la violencia sintiéndola como algo normal o natural y exteriorizando en su conducta, replicando situaciones de violencia.

El reclutamiento forzado, representa una deshumanización en los niños y adolescentes donde se les enseña a matar, torturar y a despojarse de sus derechos humanos, además de que a temprana edad se les separa de sus familias lo que también es un impulsor de la aparición de problemas psicológicos. Según enciso (Enciso, 2018) dentro de las afectaciones psicológicas que presentan los menores de edad que participan directamente en las hostilidades, se evidencia el miedo permanente, la violencia desmesurada, el insomnio, el temor al rechazo y el sentimiento de culpa.

El conflicto armado a su vez dificulta la inclusión y el proceso escolar de los niños y niñas en Colombia, los constantes enfrentamientos armados en las determinadas regiones impiden la movilización de los niños hacia sus colegios, e incluso obligan a la deserción escolar por reclutamiento forzado y al traslado de instituciones educativas. Por una parte, la ausencia a clases a causa del conflicto genera aislamiento en los niños lo cual da vía abierta a la aparición de problemas como estrés y depresión, además el traslado de plantel educativo genera problemas de adaptación y convivencia.

Se ha encontrado que los niños desplazados a causa del conflicto armado padecen situaciones de bullying y discriminación por parte de sus compañeros del colegio, tal como lo aseguran (Vera, Palacio & Patiño, 2014) a través de burlas y comentarios incómodos, aunque esto no se da solo en el escenario escolar sino social, donde los niños del nuevo lugar de residencia se burlan de otros niños en condición de vulnerabilidad, “los niños y las niñas en situación de desplazamiento narraron, principalmente, situaciones de discriminación negativa” (Vera, Palacio & Patiño, 2014) además, esta situación en los niños puede desarrollar sensaciones de pena, inseguridad, confusión de identidad, además de sentirse en condición de desventaja frente a otros niños. No obstante, el abandono de sus amigos, su cultura, sus maestros y su vida también genera problemas psicológicos como depresión, inseguridad o ansiedad.

Las vivencias a causa del conflicto armado afectan el desarrollo de los niños y niñas, ya que la primera infancia y la niñez son cruciales para el desarrollo y las estructuras de vida de los niños, afecta sus estructuras mentales, físicas, culturales y sociales.

particularmente en la primera infancia y la niñez, el conflicto genera nuevas dinámicas en esta población reconocida como una de las más vulnerables, que se concreta en los actos, los comportamientos, en sus actitudes, en su cuerpo y en las formas de lenguaje que



representan su sentir y que claramente muestran como las condiciones sociales no elegidas implican un franco deterioro en su salud mental (Hernández, Restrepo, 2011).

Esto aumenta el riesgo en los niños de tener problemas en el desarrollo de su vida, tanto emocionales como comportamentales, ya que los niños víctimas del conflicto y de las consecuencias que trae consigo la guerra.

Dentro de las afectaciones psicológicas que más se presentan dentro de los artículos revisados están el trastorno por estrés postraumático, depresión mayor, fobias, ansiedad, problemas para conciliar el sueño, consumo de sustancias psicoactivas, alteración de comportamiento e ideación suicida.

Según (Hernández, Restrepo, 2011) durante y después del acontecimiento traumático el individuo presenta síntomas como el embotamiento, ausencia de reactividad emocional, reducción del conocimiento del entorno, desrealización, despersonalización, amnesia disociativa y se presentan constantes pensamientos que hacen sentir a quién lo padece que está reviviendo la experiencia traumática, lo que ocasiona que esté en constante alerta y genera un deterioro en los escenarios de la vida de quien lo padece, en el caso de los niños y niñas altera su entorno escolar, social y familiar.

Se ha encontrado que es indiscutible la relación de eventos traumáticos con el padecimiento de trastornos psicológicos tal como el trastorno de estrés postraumático, como lo afirman (Hernández, Restrepo, (2011) ya que así lo demuestran estudios realizados en personas que han estado en situaciones traumáticas debido a la guerra durante la infancia, este suele presentar síntomas en una etapa temprana, y dificultan el desarrollo social de los niños y niñas, se da mayormente seguido a un suceso traumático como una violación o presencia de un acto terrorista. Las Fobias se desarrollan en los niños por el temor a enfrentarse a situaciones similares



y se desarrollan físicamente a través de sudoraciones excesivas, vértigo, temblor, dificultad para respirar, dolores en el cuerpo, entre otros, (Pinto, 2009).

Además en cuanto al desplazamiento forzado se encuentra que los niños viven con temor frecuente a repetir el suceso y el sentimiento de tener que salir huyendo constantemente del lugar donde se habita, lo cual desarrolla ansiedad y hace que la persona viva alerta a cualquier situación, (Quintero et al. 2020) esto hace que el niño dificulte problemas psicológicos como dificultad para adaptarse al entorno que habita, para relacionarse, dificultad para confiar e incluso para expresarse, además problemas de identidad, no obstante, (Hewitt, 2014) presenta que el abuso sexual a menores es uno de los factores más fuertes que influyen en el desarrollo de este trastorno a lo largo de su infancia y adolescencia.

La separación de sus familias y estar expuestos a tanta violencia también ha generado depresión la cual no permite su buen desarrollo con su entorno familiar y social, afectando en gran medida su desempeño académico, generando así dificultades a nivel cognitivo y presentando problemas de sueño (Sánchez et. al 2019). No obstante, es importante resaltar la importancia de la familia para el desarrollo social y cognitivo de niños y niñas, el cual se ve entorpecido por la muerte de uno o ambos padres a causa del conflicto armado dejándolos en condición de orfandad lo que causa diversos trastornos y deja en los niños sensaciones de temor e inseguridad.



Discusión

Luego de la realización del proceso investigativo con el fin de recolectar la información pertinente para hablar de las afectaciones psicológicas en los niños y niñas a causa del conflicto armado en Colombia, en base a los objetivos planteados para el desarrollo de la investigación se encontró que las afectaciones psicológicas dependen del tiempo y del grado de exposición del menor para con los eventos traumáticos, teniendo mayor riesgo de presentar afectaciones psicológicas entre los 6 y doce años de edad, que es donde el niño empieza a tener más conciencia del ser, y a desarrollar sus actitudes y comportamientos.

El enfrentamiento a estos sucesos puede desarrollar problemas psicológicos, siendo el trastorno por estrés postraumático el más presente, aunque se presentan otros problemas psicológicos como miedo, ansiedad, depresión, trastornos del sueño, entre otros. Durante la investigación se encontró que estos problemas pueden manifestarse mediante sus actitudes o comportamientos tanto interiorizados como exteriorizados, según el DSM-V a raíz del miedo los niños y las niñas pueden expresar señales como el llanto, rabietas, problemas de conducta y problemas en la comunicación; como empezar a tartamudear. Además, el miedo puede generar otras problemáticas psicológicas como el estrés. Se encuentra que la existencia de problemas psicológicos a raíz de sucesos traumáticos se puede evidenciar a través de los juegos, o con constantes pesadillas a raíz de los trastornos del sueño producidos por los traumas.

Estas afectaciones se dan por el enfrentamiento a diversos sucesos que alteran el desarrollo de su vida y personalidad. Como se ha hecho énfasis en el trabajo, el desplazamiento a causa del conflicto armado desarrolla problemas de inseguridad, vergüenza, indefensión, agresividad, (Hewitt, Gantiva, Vera, 2013) y otra serie de alteraciones psicológicas que hacen que el niño se

sienta en constante riesgo, además esto le genera problemas para relacionarse con su entorno lo cual afecta su desarrollo y desencadena problemas de conducta y personalidad, como violencia exteriorizada y baja autoestima. Abandonar su lugar de residencia, su historia, y a veces hasta su cultura afecta la identidad, estabilidad y sentido de pertenencia del menor, dificultando así el desarrollo de su personalidad.

Estas problemáticas en los niños se evidencian mayormente en el entorno escolar, durante esta etapa tiene mayores probabilidades de que estas afectaciones sean más evidentes tales como comportamientos agresivos, baja tolerancia a la frustración, conductas desafiantes y destructivas, las cuales aumentan al ser víctimas de eventos violentos (Ramírez et al. 2014). Es importante evidenciar que el trastorno de estrés postraumático es una de las afectaciones que más tienen prevalencia, debido a que en la mayoría de las investigaciones se encuentra que el 50% de los menores que son sometidos a eventos traumáticos, tienden a desarrollar en su adolescencia, por lo general se da por eventos detonantes (Forero & Cortez, 2012).

La presencia de problemas psicológicos afecta el desarrollo de la vida de los niños y niñas lo que les puede representar problemáticas a futuro ya que poseen problemas para adaptarse, relacionarse, comportarse, entre otras. Estos trastornos pueden manifestarse a través de transgresiones a las normas, agresividad, ira, ataques de pánico, ansiedad, y otras actitudes y comportamientos que afectan su vida diaria.

Se encuentra que en las niñas las situaciones o vulneraciones a causa del conflicto armado se dan mayormente por abuso sexual, y estas responden mayormente desarrollando trastornos con actitudes interiorizadas, como manifestando un bajo autoestima, inseguridades, culpa y problemas para relacionarse, lo que dificulta su desenvolvimiento en la sociedad y haciendo necesario la presencia de acompañamiento por parte de un profesional en áreas de la psicología. En los niños se presentan más reacciones exteriorizadas como la transgresión a la norma y en la

mayoría de los casos se evidencia una ausencia de apoyo psicológico, ya que las condiciones de vulnerabilidad no lo hacen posible, por lo que estos trastornos se dejan pasar sin apoyo o atención por parte de personal médico.

Las distintas investigaciones demuestran cómo los niños y niñas víctimas del desplazamiento forzado a causa del conflicto armado desarrollan trastornos psicológicos lo cual se puede ver reforzado por la poca sensibilidad de otros niños en los territorios a donde llegan las personas en condición vulnerable, ya que los niños y niñas desplazados son víctimas de burlas y señalización, además del constante temor con que viven de que se vuelva a repetir el acontecimiento traumático.

A raíz de esta y las distintas situaciones de riesgo y sucesos victimizantes los niños víctimas del conflicto armado los niños y niñas suelen desarrollar padecimientos psicológicos tales como el trastorno por estrés postraumático, que se da después de la vivencia del suceso o hecho traumático y que puede desarrollarse mediante situaciones de bloqueo o distorsión de la realidad, el miedo o ansiedad la cual según el DSM-5 se expresa mediante llanto, rabietas o quedarse paralizado, depresión la cual puede desencadenar otros trastornos como el trastorno de sueño o alimenticio, trastornos psicóticos que distorsiona la realidad y hacen sentir a quien la padece una constante repetición del acontecimiento traumático.



Conclusiones

En conclusión, son múltiples las secuelas que le quedan a las víctimas del conflicto armado, quienes padecen las atroces consecuencias de este enfrentamiento entre el Estado y los grupos armados al margen de la ley, lo cual es una lucha política donde el pueblo es el mayor afectado.

Los efectos de la guerra en los niños tienen consecuencias negativas en su desarrollo, ya que la vivencia de eventos traumáticos afecta su salud mental generando problemas psicológicos.

En la investigación se encontró que los problemas más recurrentes son estrés post traumático, depresión, ansiedad y trastornos de sueño lo cual ocasiona problemas tanto emocionales como de conducta, siendo las niñas quienes enfrentan esto de forma interiorizada a través de la baja autoestima, depresión, encierro y ansiedad, mientras en mayor medida los niños exteriorizan estos trastornos mediante una conducta rebelde y agresiva.

Se evidencia que pese a ser una responsabilidad del Estado velar por la salud de las personas, las problemáticas de salud mental suelen ser ignoradas ya que se encuentra que en pocos casos los niños víctimas del conflicto armado logran tener atención psicológica para tratar los traumas derivados de los padecimientos enfrentados, por lo que se ven obligados a superar los traumas ellos solos, lo cual desencadena problemas para el desarrollo de su vida.

También se encontró que los niños víctimas del conflicto tienen dificultades para el desarrollo de la vida académica, de acuerdo con los problemas psicológicos desencadenado por las situaciones vividas, como por ejemplo dificultades de concentración, para adaptarse, relacionarse y tener un entorno social sano, además desarrollan problemas de aprendizaje.



El desarrollo del presente trabajo de investigación cumplió con el objetivo de investigación, además los conceptos incluidos en el marco teórico fueron suficientes para comprender los distintos trastornos, además de comprender la situación del conflicto armado en Colombia.

Resultó interesante comprender como la exteriorización de los traumas o trastornos psicológicos varían según el sexo, ya que los niños suelen afrontarla de forma distinta a las niñas, lo cual ratifica la necesidad de analizar ambos sexos por separado comprendiendo sus particularidades y diferencias en cuanto al sentir, el actuar y el manejo de sus emociones.



Recomendaciones

En el campo de la psicología este tema cobra mayor relevancia, ya que el profesional en esta disciplina tiene que estar abierto a investigar de qué forma puede impactar o subsanar problemáticas en la población; que aporten al mejoramiento de las condiciones de vida de las personas y a una mejoría de la salud mental. Por otra parte, los niños representan el futuro de las generaciones venideras, así que aportar al desarrollo de esta población es fomentar el crecimiento de niños sanos, independientes, autosuficiente y con una estabilidad emocional permitiéndoles en un futuro ser hombre y mujeres de bien.

Esta investigación demuestra la necesidad de ahondar en la realización de trabajo de campos para interactuar con los niños víctimas del conflicto y conocer más detalladamente las secuelas que el conflicto armado puede dejar, además de investigar sobre las posibles repercusiones en la vida de estos a futuro, por lo que más que una recomendación es una invitación a seguir investigando y profundizando sobre enfermedades mentales en niños y niñas a causa del conflicto armado.

Dicho esto, el actuar del psicólogo debe estar orientado a la presentación de proyectos o soluciones para atender esta serie problemáticas que derivan en la aparición de trastornos psicológicos en los niños y niñas a raíz de la vivencia de hechos victimizantes, por lo que se hace necesaria la especialización en temas de violencias a causas del conflicto armado.



Referencias Bibliográfica.

- ACNUR. (2016). The GRID: Global internal displacement in 2016. Recuperado el mayo de 2018.
- Bello, M. (2002). Desplazamiento forzado y niñez: rupturas y continuidades. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia y Fundación Dos Mundos.
- Bruce, (2013). *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Centro Nacional de Memoria Histórica - CNMH. (2013). “*Una sociedad secuestrada*”, Bogotá
- Burden of Disease Study 2015. *Lancet*,. 2016;388(10053):1659–724.
- Calderón, Lotero, Pérez, (2007). Descripción del perfil neuropsicológico de una muestra de niños víctimas de abuso sexual en la ciudad de Medellín. Facultad de psicología. Universidad CES. Recuperado de: https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/541/1/Descripcion_del_perfil_neuropsicologico_de_una_muestra_ninos_victimas_abuso_sexual.pdf
- Calderón, (2016). Etapas del conflicto armado en Colombia: hacia el posconflicto. Filosofía, Historia y Política.
- Centro Nacional de Memoria Histórica - CNMH. (2018). “*Una guerra sin edad. Informe nacional de reclutamiento y utilización de niños, niñas y adolescentes en el conflicto armado colombiano*”, Bogotá.
- Comisión de Estudios sobre la Violencia, Colombia: violencia y democracia. Informe presentado al Ministerio de Gobierno, Bogotá, Centro Editorial - Universidad Nacional, 1987.
- Enciso, (2018). Afectaciones psicosociales en niños, niñas y adolescentes víctimas del reclutamiento forzado en el departamento de Arauca. Universidad Cooperativa de Colombia.
- Farjardo, Ramírez, Valencia, (2017). Más allá de la victimización de niñas y niños en contextos



de conflicto armado: Potenciales para la construcción de paz. *Universitas Psychologica*, 17(1), 1–14.

Flores, Ostrosky (2012). Desarrollo neuropsicológico de lóbulos frontales y funciones ejecutivas.

(Figura 1). México, D. F. Manual Moderno.

Flor, Fernández, (2016). Contexto internacional de los niños en la guerra. *Revista Erasmus Semilleros de Investigación*, pg. 40-55.

Gómez A, (2011). Mecanismos neurobiológicos del trastorno por estrés Postraumático y la terapia EMDR. *Revista iberoamericana de psicotraumatología y disociación*, 1(1).

Guha-Sapir, (2011). demographic and health consequences of civil conflict world. Pg. 1–59.

Grupo de Memoria Histórica (GMH) 2013 ¡Basta Ya! Colombia: Memorias de guerra y dignidad. Bogotá: Imprenta Nacional.

Global burden disease. GBD- Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2015: a systematic analysis for the Global

Hunt N. (2010). Health Consequences Of War And Political Violence. *Encycl Violence, Peace, Confl.* 923–33.

Hernández, Restrepo. (2011). Salud mental en niños en condición de desplazamiento en Colombia y su incidencia en políticas públicas. Universidad del Rosario, Colombia.

Cabra, infante, (2010) El suicidio y los factores de riesgo asociados en niños y adolescentes. *Revista médica sanitas*. Bogotá.

Hewitt, Gantiva, Vera, (2013). Afectaciones psicológicas de niños y adolescentes expuestos al conflicto armado en una zona rural de Colombia. *Acta Colombiana de Psicología*. Vol.17.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), (2014) Política de primera infancia «Colombia por la primera infancia», p. 9



Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud, (2017) “Consecuencias del Conflicto Armado en Salud en Colombia; Noveno Informe Técnico”. Bogotá, D.C.

Kahn, K. C., Corwin, W. M., Dennis, T. D., D’Hooge, H., Hubka, D. E., Hutchins, L. A., Pollack, F. J. (1981). iMAX. In ACM SIGOPS Operating Systems Review (Vol. 15).

Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Rafael Lozano, (2003) Informe mundial sobre la violencia y la salud. Organización Panamericana de la Salud. Washington DC.

Martínez B, A., & Soto de la Rosa, H. (2012). Programas Para El Cuidado Y El Desarrollo Infantil Temprano En Los Países Del Sistema De La Integración Centroamericana (Sica) De Su Configuración Actual a Su Implementación Óptima. Cepal, 207.

Mosquera, (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes. Vool. 3 N° 1.

Niño, (2017). Breve historia del conflicto armado en Colombia. Revista de Paz y Conflictos. Vol. 10, N°1.

NIH, (s.f). Trastorno por estrés postraumático. National Institute of Mental Health. Recuperado de: https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-por-estres-postraumatico/20-mh-8124s-ptsd-sp_160750.pdf

Organización de Estados Iberoamericanos. OEI. (2008) “Herramientas para la caracterización de la afectación de niños en primera infancia víctimas del conflicto armado” Idie Primera Infancia y Derechos de la Niñez.

Organización mundial de la salud. (2014). Issues and Challenges for the Health Sector: Issues in Adolescent Health and Development.

Observatorio de Niñez y Conflicto Armado, ONCA. (2017). Boletín de monitoreo No. 18 del Observatorio de Niñez y Conflicto Armado de la COALICO - ONCA. Bogotá.

OCHA, Sala Humanitaria. (2018). Humanitarian Needs Overview.

UNICEF, (2008), El cuidado infantil en los países industrializados: transición y cambio. Report

Card Innocenti N° 8. Florencia: Centro de Investigaciones Innocenti de UNICEF





Apéndice

Matriz en la cual se incluyeron los artículos encontrados sobre la temática de las afectaciones psicológicas en niños víctimas del conflicto armado.



Matriz de revisión bibliográfica

Año	País	Autor	Título	Objetivo	Participantes	Metodología	Resultados
2014	Colombia	Nohelia Hewitt Ramírez, Carlos Andrés Gantiva Díaz, Anderssen Vera Maldonado, Mónica Paulina Cuervo Rodríguez, Nelly Liliam Hernández, Fernando Juárez.	Afectaciones psicológicas de niños y adolescentes expuestos al conflicto armado en una zona rural de Colombia.	Determinar las afectaciones psicológicas, y evaluar la percepción y la necesidad de atención en salud mental de la población infantil y adolescente expuesta a la situación de guerra en un municipio de Colombia.	La muestra estuvo constituida por 289 niños y adolescentes (48% (136) hombres y 52% (153) mujeres) de siete a 16 años de edad (edad promedio diez años); el 92% estudiantes, de educación básica primaria (44%) y secundaria (56%) y un 8% dedicados a trabajar. Los participantes siempre habían vivido en la zona de conflicto armado, el 76% bajo la protección y cuidado de ambos padres y estaban distribuidos de forma equivalente en las áreas rural y urbana.	Los instrumentos aplicados fueron: la Lista de chequeo de comportamiento infantil, el Auto-reporte de comportamientos de jóvenes, la Lista de síntomas postraumáticos, la Escala de estrategias de afrontamiento para adolescentes y la Escala de Resiliencia para escolares. El 72% de la población presentó afectaciones psicológicas: el 64.4%, conductas internalizadas, el 47%, conductas externalizadas en rango clínico. El 32%, problemas somáticos; el 56%, se encontraba en riesgo de estrés postraumático, y el 93% consumía alcohol en grado moderado. La estrategia de afrontamiento más utilizada era dejar que las cosas se arreglaran solas.	Se encontró una alta necesidad de atención en salud. Ser hombre constituyó un factor de riesgo de depresión, agresión y problemas sociales en los niños. A su vez, tener hasta doce años y estar cursando un grado escolar bajo, lo fue para los síntomas somáticos en adolescentes. Los resultados evidenciaron la afectación en la salud mental de los participantes.



2017	Colombia	Mauricio Barrera Valencia, Liliana Calderón Delgado, Daniel Camilo Aguirre Acevedo.	Alteraciones en el funcionamiento cognitivo en una muestra de niños, niñas y adolescentes con trastorno de estrés postraumático derivado del conflicto armado en Colombia.	Comparar el perfil de funcionamiento cognitivo de una muestra de niños, niñas y adolescentes con Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) derivado del conflicto armado en Colombia con un grupo de control.	50 participantes: 25 de ellos con TEPT, víctimas de situaciones asociadas a conflicto armado y 25 provenientes de la misma zona geográfica sin antecedentes de haber vivido tales situaciones.	Los grupos fueron equiparados en edad, género, nivel socioeconómico y nivel académico. Las pruebas aplicadas evaluaron la atención, la memoria y el funcionamiento ejecutivo.	Los resultados señalan que los niños y adolescentes con TEPT presentan un perfil neuropsicológico caracterizado por dificultades en los procesos de atención visual para material verbal y no verbal, alteraciones en la memoria lógica, con conservación de la habilidad para realizar actividades de aprendizaje verbal y marcado compromiso en el funcionamiento ejecutivo, mostrando alteraciones en pruebas que implican control inhibitorio, pocas habilidades para monitorear la conducta y dificultades en tareas que implican flexibilidad cognitiva.
2020							



2020	Colombia	Jennifer Alexandra Quintero Ramos, Laura Sofía Hernández Buitrago, Stephanie Noriega Castillo.	<p>Infancias en el conflicto armado: un acercamiento a las propuestas, experiencias, estrategias e intervenciones pedagógicas implementadas para el acompañamiento de niños y niñas víctimas del conflicto armado colombiano en el periodo 2007 - 2019.</p>	<p>Construir un estado del arte desde la documentación publicada en Colombia, entre los años 2007 al 2019, en relación a los tipos de acompañamiento pedagógico con las infancias víctimas del conflicto armado interno; presentes en propuestas, estrategias, experiencias e intervenciones pedagógicas, analizadas a partir de tres ejes: infancias, tipos de acompañamiento diseñados e implementados con la población infantil y rol del maestro y maestra.</p>	<p>El presente trabajo de investigación se sitúa como un estado del arte bajo un enfoque mixto, que combina un acercamiento cualitativo y cuantitativo, desde un paradigma hermenéutico interpretativo, el cual desde Jiménez (2004), es entendido como “una herramienta valiosa para llegar al conocimiento y a la apropiación de la realidad social, mediada por textos” (p.39), propiciando un acercamiento al pensamiento de otros autores, hipótesis que se han realizado frente a los temas que se quieren abordar y los conceptos que dan cuenta del saber acumulado acerca de la realidad, impulsando la creación de diversas interpretaciones acerca de la misma.</p>	<p>La situación social, económica y política del país como se puntualizó en el apartado de contextualización y se mencionó a lo largo del documento, presenta la realidad que enfrenta el país desde hace más de cinco décadas, la cual, a manos de grupos armados legales e ilegales han sumido al país en múltiples dinámicas violentas y de guerra que han afectado la vida de la población civil, entre estas las infancias. Relegando a muchas familias de sus territorios, viéndose obligados a migrar por esas dinámicas violentas, en donde a su vez, se ven vulnerados sus derechos fundamentales, como el derecho a la vida, la salud, alimentación, educación, vivienda digna, entre otros. La afectación generada por los diferentes actores armados en el territorio colombiano ha influido en la forma en cómo se desarrollan las realidades de las infancias; teniendo en cuenta que hechos victimizantes como el reclutamiento y desplazamiento forzado, hacen que su permanencia y acceso a espacios dentro de los ambientes sociales como las instituciones educativas, se vea truncada vulnerando así, su derecho a permanecer en procesos de aprendizaje y formación.</p>
------	----------	--	---	---	--	---



2013	México	<p>Ángela Victoria Vera Márquez, Jorge Enrique Palacio Sañudo, Luceli Patiño Garzón.</p>	<p>Población infantil víctima del conflicto armado en Colombia.</p>	<p>Comprender la situación social por la que atraviesa una comunidad escolar al recibir a población víctima de violencia política y analizar si la respuesta educativa favorece su inclusión.</p>	<p>25 entrevistas de diferentes actores escolares, docentes, directivos, padres y niños desplazados y no desplazados.</p>	<p>El presente estudio se desarrolló a partir de una base de datos cualitativa que forma parte de una investigación etnográfica que se desarrolló en el marco de un proyecto de intervención psicosocial en la ciudad de Ibagué-Tolima (Colombia) denominado Escuelas que Educan y Sanan, y que indagó sobre la experiencia de desplazamiento forzado en actores de la comunidad escolar. Al identificar la riqueza de la base de datos cualitativa se decidió realizar un análisis secundario.</p>	<p>En conclusión, en el caso analizado se encontraron dificultades en el discurso pedagógico para pensar la atención educativa de la población desplazada por la violencia política. Las respuestas de la comunidad escolar se han concentrado en recibir a los niños y las niñas en situación de desplazamiento, pero no se encontraron acciones concretas, ni recursos, para prevenir la estigmatización y las situaciones de discriminación. De igual forma, en el discurso no se evidenció un proceso de transformación en el funcionamiento de la escuela que favoreciera la inclusión y la convivencia entre los estudiantes desplazados y los no desplazados, así como la adaptación de una propuesta pedagógica contextualizada.</p>
------	--------	--	---	---	---	---	--



2015	Colombia	<p>Ángela Victoria Vera Marquesa, Jorge Enrique Palacio Sañudob, Isidro Maya Jariego y Daniel Holgado Ramos.</p>	<p>Identidad social y procesos de adaptación de niños víctimas de violencia política en Colombia.</p>	<p>Analizar el proceso de adaptación psicológica y sociocultural de niños en situación de desplazamiento forzado, identificando los factores que favorecen y obstaculizan su adaptación, así como la incidencia de su identidad social en este proceso, visto a la luz de la teoría de la aculturación de Berry (1997) y la teoría de la identidad social de Tajfel y Turner (1987).</p>	<p>Los actores fueron seleccionados desde un proceso de inmersión de campo, y a partir de ellos se logró realizar una muestra por cadena o redes. Se tomó una muestra de 26 actores que correspondían a entrevistas realizadas a docentes, directivos, padres y niños en situación de desplazamiento y otros actores de una institución educativa con alta recepción de estudiantes en situación de desplazamiento forzado. Las entrevistas fueron de 4 niños, 5 niñas y 5 padres de familia en situación de desplazamiento forzado; 4 docentes, 2 padres de familia, 3 niños y 3 niñas de la comunidad receptora. Las entrevistas se realizaron a los niños con el consentimiento informado de sus padres.</p>	<p>Se realizó un estudio de enfoque cualitativo desde la pro-puesta de descripción densa elaborada por Geertz (2000). La intención fue describir fenómenos sociales atendiendo a las interpretaciones que las personas hacen de su experiencia al pertenecer a unos grupos particulares. El tipo de investigación empleado fue un análisis secundario (Corti & Bishop, 2005) a partir de una base de datos cualitativa de una investigación de corte etnográfico que se desarrolló en la ciudad de Ibagué, Tolima (Colombia), en el marco de un programa que buscó generar un modelo pedagógico para la atención educativa para la población en situación de desplazamiento. Este tipo de investigación con datos secundarios se realizó considerando los aspectos éticos relacionados con la salud mental de los sujetos, a fin de no abordarlos nuevamente para no reactivar las situaciones traumáticas.</p>	<p>Los resultados sugieren que el apoyo emocional contribuye a la adaptación de la población desplazada debido, sobre todo, a que promueve el sentido psicológico de comunidad. Por otro lado, se muestra la importancia del papel de la escuela en el logro de procesos de inclusión y estrategias de integración que pueden promover el bienestar de la población infantil víctima de violencia política.</p>
------	----------	--	---	--	---	---	---



2018	Colombia	Juan Gabriel Castañeda Polanco, José Antonio Camargo Barrero.	Salud mental en población víctima del conflicto armado en Colombia.	El objetivo de la presente investigación fue describir las características de salud mental de las víctimas del conflicto armado colombiano que participaron en el estudio, por medio del cuestionario de Salud General GHQ-12.	La muestra fue no probabilística intencional y estuvo constituida por 265 víctimas directas del conflicto armado interno colombiano identificadas por la Unidad de Atención y Orientación (UAO), en el municipio de Soacha. Las edades oscilaron en un rango de 18 a 60 años, de los cuales 191 (72,1 %) fueron mujeres y el restante 27,9 %, 74 hombres.	Este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, con un diseño no experimental. El proyecto fue aprobado por el Comité de ética de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, Centro Regional Soacha. Previo consentimiento informado y explicación de los objetivos de la investigación, se prosiguió a la aplicación de los dos instrumentos, la ficha de datos sociodemográficos y el cuestionario GHQ-12 a los participantes de la Unidad de Atención y Orientación (UAO) de víctimas del municipio de Soacha. Los cuestionarios fueron auto diligenciados con ayuda del entrevistador, y la duración de la aplicación fue en promedio de quince minutos.	Con respecto a los hechos victimizantes, los más frecuentes fueron el de víctimas de desplazamiento forzado, con un 96,6 %; seguido de amenazas, 82,6 %, y despojo y abandono con un 75,5 %. Los menos frecuentes fueron ser víctima de minas, 10,9 %; secuestro, 12,5 %; vinculación de menores a grupos armados, 17,7 %, y torturas, con un 18,5 %. Estos resultados son coherentes con los presentados por Castañeda y López (2017), donde se estableció la correlación entre salud mental y calidad de vida en salud. Esto confirma los resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental realizado en Colombia en el 2015, en la cual se evidenció que el mayor hecho victimizante relacionado con el conflicto armado era el desplazamiento forzado (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015). Sin embargo, no es posible cruzar datos entre este estudio y el realizado por los autores de la presente investigación con el fin de compararlos, ya que la encuesta realizada por el Ministerio no permite discriminar datos con la población víctima del conflicto.
------	----------	---	---	--	---	---	---



2020	Colombia	Jessica Milena Cuadros Tovar, Luisa Fernanda Sánchez Moreno, Carol Viviana Uribe Orjuela.	Efectos psicológicos en los niños, niñas adolescentes en zonas de conflicto armado de Colombia.	Identificar los efectos psicológicos en niños, niñas y adolescentes, en zonas de conflicto armado en Colombia, por medio de una revisión sistemática de la literatura, con el fin de crear un banco de recursos que permita el diseño de estrategias de atención en este contexto.	Dado que el diseño y tipo de investigación es cualitativa bibliográfico documental, no realiza abordajes o aplicación de tipo investigativo con muestra de sujetos o poblaciones específicas, como ya se ha mencionado, proviene de fuentes documentales y se basa en la información de la población de los artículos consultados y referenciados. Teniendo en cuenta lo anterior, se efectuará un muestreo de tipo cualitativo a conveniencia del investigador.	La metodología de esta investigación es cualitativa, no experimental, por lo tanto, se hizo uso de 6 entrevistas semiestructuradas para identificar la percepción y conocimiento de expertos frente al fenómeno de índole social y psicológico, de esta manera, se construyó una búsqueda bibliográfica, centrada en la información contenida en artículos, revistas informativas, tesis y documentos web, recursos propios de entidades e instituciones como UNICEF, JEP, CAVID e ICBF.	De acuerdo con lo expuesto a lo largo de esta investigación y con los resultados obtenidos, se evidenció que los NNA son, las principales víctimas cuyos derechos son vulnerados, en los actos repudiables cometidos en medio del conflicto armado, siendo estos forzados a unirse a los grupos armados ilegales, donde lamentablemente no todos tienen un buen fin, puesto que, en la mayoría de casos son asesinados, heridos en combate o por minas anti-personas y explotados sexualmente, en su mayoría estos menores se encuentran huérfanos o sin protección y son reclutados. Acumulado histórico de casi 8 millones de desplazados
2020	Colombia	La agencia de la ONU para los refugiados (ACNUR)	Más de un millón y medio de víctimas de desplazamiento en Colombia han avanzado hacia soluciones duraderas, según informe del Observatorio Global del Desplazamiento interno	Dar cifras sobre desplazamiento en Colombia	Unidad de víctimas, ACNUR, víctimas	Revisión del registro único de víctimas	

