






Artículo Original

## Validación de Expertos de las Historietas Infantiles de Solución a Conflictos Asociados a Violencia

Validation of Experts of Children's Stories for Solving Conflicts Associated with Violence

Reinier Martín-González <sup>1\*</sup>, Dunia Mercedes Ferrer-Lozano <sup>2</sup>, Alexis Lorenzo Ruiz <sup>3\*</sup>, Elizabeth Rodríguez Valdivia <sup>4</sup>, & Elianny González Carbó <sup>5</sup>

- 1 Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas, Cuba.  <https://orcid.org/0000-0003-1557-7681>
- 2 Universidad Internacional de La Rioja, España.  <http://orcid.org/0000-0001-7882-9773>
- 3 Universidad de La Habana, Cuba.  <https://orcid.org/0000-0003-4450-887X>
- 4 Universidad de Sancti Spíritus José Martí Pérez, Cuba.  <https://orcid.org/0000-0002-2599-8570>
- 5 Centro Municipal de Higiene, Epidemiología y Microbiología Municipal de Caibarién, Cuba.  <http://orcid.org/0000-0002-9648-7583>

\* Correspondencia: [reiniermg3@gmail.com](mailto:reiniermg3@gmail.com)

Recibido: 29 noviembre 2023 | Aceptado: 29 marzo 2025 | Publicado: 12 octubre 2025

[WWW.REVISTACARIBENADEPSICOLOGIA.COM](http://WWW.REVISTACARIBENADEPSICOLOGIA.COM)

### Citar como:

Martín-González, R., Ferrer-Lozano, D. M., Lorenzo Ruiz, A., Rodríguez Valdivia, E., & González-Carbó, E. (2025). Validación de expertos de las historietas infantiles de solución a conflictos asociados a violencia. *Revista Caribeña de Psicología*, 9(1), e8543. <https://doi.org/10.37226/rcp.v9i1.8543>

### RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo validar, mediante juicio de expertos, la necesidad, pertinencia, aplicabilidad, suficiencia y contenido de la técnica de evaluación psicológica Historietas Infantiles de Solución a Conflictos Asociados a Violencia (HISCAV). Se empleó un diseño mixto, no experimental, transversal y correlacional, con la participación de 39 expertos en evaluación psicológica y conducta suicida infantil. La selección fue no probabilística, en cadena, y se estableció el nivel de experticia mediante el coeficiente K. Se utilizó un cuestionario *ad hoc*, cuya confiabilidad alcanzó un coeficiente Alfa de Cronbach de .736. El análisis de datos se realizó mediante los programas SPSS versión 25 y Atlas.ti versión 9. Los resultados indicaron un buen nivel de concordancia entre los jueces (Coeficiente W de Kendall = 68.3 %). Los expertos coincidieron en reconocer la necesidad y pertinencia de la técnica, y la calificaron como «muy adecuada» en cuanto a su aplicabilidad, la calidad de las instrucciones, la coherencia narrativa y las orientaciones para su interpretación. En relación con la suficiencia, recomendaron ajustes en la estructura gráfica de las historietas y una mayor precisión en los fundamentos teóricos que sustentan la técnica, con el fin de fortalecer su validez de contenido. Se concluye que la técnica HISCAV resulta necesaria, pertinente y aplicable en contextos clínicos y educativos dirigidos a la atención de niños con conducta suicida y experiencias de violencia familiar y escolar.

**Palabras Claves:** expertos, suicidio, técnica proyectiva, violencia infantil

### ABSTRACT

This study aimed to validate, through expert judgment, the necessity, relevance, applicability, sufficiency, and content of the psychological assessment technique Historietas Infantiles de Solución a Conflictos Asociados a Violencia (HISCAV). A mixed-method, non-experimental, cross-sectional, and correlational design was employed, involving 39 experts in

psychological assessment and child suicidal behavior. Experts were selected using a non-probabilistic, snowball sampling strategy, and their level of expertise was determined using the K coefficient. An ad hoc questionnaire was administered, yielding a Cronbach's alpha of .736. Data were analyzed using SPSS version 25 and Atlas.ti version 9. Results showed a high level of agreement among experts (Kendall's W coefficient = 68.3%). The experts acknowledged the necessity and relevance of the technique and rated its applicability, the quality of instructions, the coherence of the stories, and the interpretation guidelines as "very adequate." Regarding sufficiency, they recommended modifying graphic structure elements of the stories and clarifying theoretical foundations to enhance content validity. It is concluded that the HISCAP technique is necessary, relevant, and applicable in clinical and educational settings dedicated to the care of children with suicidal behavior and experiences of family and school violence.

**Keywords:** experts, suicide, projective technique, child violence

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2003) considera a la violencia como un problema de salud complejo por su carácter multicausal, multiexpresivo y que requiere para su prevención de estrategias con enfoque psicosocial. La definen como todo acto donde se usa de forma intencional la fuerza o el poder, hacia otras personas o uno mismo, y que causa (o tiene la probabilidad de causar) daños psicológicos, lesiones y hasta la muerte.

Organizaciones dedicadas al cuidado de la infancia confirman que las experiencias infantiles de violencia producen consecuencias desfavorables para el desarrollo psicológico; específicamente en la estructuración de los procesos cognitivos y la capacidad de aprendizaje, el desarrollo de las competencias socio-emocionales y la configuración de la personalidad. Consecuencias que se describen como leves cuando aparecen síntomas de fácil remisión y hasta graves cuando aparecen trastornos psíquicos o lesiones físicas de gran complejidad terapéutica y perdurabilidad en la vida del menor, como los comportamientos suicidas (Organización Mundial de la Salud, 2003; Pinheiro, 2006; Vélez-Álamo et al., 2021). Específicamente, la conducta suicida se considera por la Organización Mundial de la Salud como el mayor nivel de expresión de la violencia; por ser actos lesivos, dirigidos hacia uno mismo, de forma voluntaria y con la intención de quitarse la vida (Organización Mundial de la Salud, 2003, 2021).

Diversas investigaciones confirman que existe una relación directa entre los comportamientos suicidas y otras formas de violencia. En este sentido, demuestran que experiencias de violencia interpersonal se convierten en causa de actos suicidas. Por ejemplo,

estudios internacionales de alcance correlacional y explicativo han demostrado que las experiencias infantiles de maltrato intrafamiliar, abuso sexual y bullying, constituyen factores desencadenantes de pensamientos e intentos suicidas (De Luca et al., 2021; Grendas et al., 2019; John et al., 2018; Mosquera, 2016; Silva de Sousa et al., 2017).

En Cuba, los estudios publicados en revistas médicas también confirman la asociación directa entre experiencias de violencia y conductas suicidas. Por ejemplo, en el estudio de caso múltiple publicado por los autores en 2017, con ocho niños de la ciudad de Santa Clara con intento de suicidio, se confirmó que el factor desencadenante de todos los actos suicidas fueron experiencias de maltrato físico y psicológico en las familias y de humillación en las escuelas. Aunque no se profundizó sobre la perspectiva que los menores tienen de sus actos suicidas, se exploró mediante entrevistas y pruebas proyectivas sobre su percepción de las experiencias de violencia familiar y escolar. Se demostró que los niños vivenciaron emociones negativas como tristeza, miedo y ansiedad; y que responden a los malos tratos con llanto, evasión o enfrentamientos impulsivos a las agresiones recibidas (Martín-González et al., 2017).

Por su parte, en la revisión sistemática de 16 investigaciones cubanas donde se publican datos de comportamiento suicida en niños menores de 12 años (publicadas entre 1978-2018), se confirma que las experiencias de maltrato familiar son un factor de riesgo para intentos suicidas. La mayoría de estos estudios son descriptivos, con enfoque epidemiológico y los factores de riesgo se exploraron con cuestionarios ad hoc y entrevistas a los padres. Las variables de violencia se operacionalizaron de forma nominal dicotómica (presencia o no del factor) y sin profundizar

cualitativamente en la perspectiva de los menores (Martín-González et al., 2020).

De forma general, una limitación en el actual abordaje del tema es la carencia de evidencia científica que explique las consecuencias psicológicas de la violencia, desde la perspectiva de los propios menores. Además, se desconoce sobre las estrategias de solución de conflictos que los menores utilizan para regular su conducta y afrontar las experiencias de violencia a que están sometidos.

Es a partir de estos antecedentes que los autores diseñaron las historietas infantiles de solución a conflictos asociados a violencia (HISCAV). Consiste en una técnica proyectiva temática mediante dos historietas gráficas, dedicada a explorar los efectos emocionales y las estrategias de solución a conflictos asociados a violencia intrafamiliar y escolar en niños de seis a once años. El principal aporte teórico-metodológico de HISCAV está en retomar la experiencia cubana de utilizar historietas gráficas para explorar la percepción de los niños sobre la violencia intrafamiliar (Díaz et al., 2011; Durán et al., 2005). Esta experiencia se reajustó mediante la incorporación de elementos gráficos que estimulan la proyección de contenidos psicológicos relacionados con las consecuencias emocionales de la violencia y las estrategias de solución utilizadas por los menores.

El estudio que se presenta tiene los objetivos de validar por juicio de expertos la necesidad, la pertinencia, la aplicabilidad, la suficiencia y el contenido de la técnica de evaluación psicológica HISCAV; así como de ofrecer criterios metodológicos para la aplicación e interpretación de este instrumento. La investigación tiene un aporte teórico-metodológico, porque confirma la validación de la técnica proyectiva y recomienda su futura utilización en los servicios médicos y educativos dedicados a la atención de niños víctimas de violencia y con comportamiento suicida. Aporte, que también se considera como una novedad, al reconocer la carencia de instrumentos de diagnóstico clínico, psicológico y educativo para este problema de salud en niños menores de 12 años.

## MÉTODO

### Diseño de Investigación

El estudio tuvo un enfoque mixto, de diseño no experimental, transversal, con alcance correlacional y

a través de un método de consulta a expertos. Para seleccionar a los expertos se ejecutó un procedimiento no probabilístico, en cadena, y mediante los siguientes criterios: 1) Profesionales con alto nivel de competencia en la evaluación psicológica infantil y/o en la atención de niños con conducta suicida, 2) que expresen su voluntad de participar en el estudio. El nivel de competencia profesional se determinó con el cálculo del coeficiente de experticia K propuesto por López (2016).

### Participantes

La muestra estuvo compuesta por 39 expertos seleccionados mediante un muestreo en cadena, evaluados a través del coeficiente de experticia (K), con una media de .89 ( $DE = .06$ ), un valor mínimo de .78 y un valor máximo de .97. Como especificidad, se incluyeron cuatro expertos con nivel medio de experticia (valor de .78), por tener experiencia específicamente en la evaluación psicológica de niños víctimas de violencia. De forma general, participaron 20 (51.28%) expertos en evaluación psicológica infantil y 19 (48.71%) en la atención de niños con conducta suicida.

En cuanto a las características sociodemográficas, predominó el predominó el sexo femenino ( $n = 28$ , 71.8%), con edades entre 27 y 69 años ( $M = 49.26$ ,  $DE = 12.30$ ), principalmente procedentes de Villa Clara y La Habana (43.6% y 28.2%, respectivamente) y que tienen una experiencia profesional de entre 11 y 44 años ( $M = 30.71$ ,  $DE = 11.44$ ). Según la profesión, prevalecieron los especialistas en Psicología ( $n = 28$ , 71.8%), seguido de Psiquiatras infanto-juveniles ( $n = 11$ , 28.2%). Todos tienen grados académicos de Máster ( $n = 20$ , 51.3%) y Doctores en Ciencias ( $n = 19$ , 48.7%). Además, laboran en universidades (48.7%,  $n = 19$ ), en hospitales pediátricos ( $n = 16$ ; 41.0%) y en servicios de Atención Primaria de Salud ( $n = 4$ , 10.3%).

### Instrumentos

El instrumento aplicado para recoger la información de consulta a los expertos fue un cuestionario diseñado *ad hoc*, que demostró en la misma muestra un valor aceptable de confiabilidad (*Alfa de Cronbach* = .74). Todas las preguntas se midieron de forma cuantitativa y según las variables que se describen a continuación. Además, se incluyó la opción de respuesta

cualitativa de ofrecer observaciones sobre la calificación ofrecida en cada variable.

### Procedimientos Generales

Las variables consideradas como criterios de validación y su operacionalización semántica fueron:

1. **Necesidad de la técnica:** grado de importancia del instrumento, tomando en cuenta la ausencia de herramientas similares para el diagnóstico psicológico infantil en situaciones de violencia.
2. **Pertinencia:** factibilidad de la técnica en relación con el diagnóstico psicológico infantil.
3. **Aplicabilidad:** facilidad para emplearla junto a otras técnicas y en distintos contextos de evaluación infantil.
4. **Suficiencia:** coherencia interna entre los objetivos, las instrucciones, las historietas y las orientaciones de calificación. Los indicadores específicos fueron:
  - *Calidad del objetivo general:* claridad y formulación adecuada.
  - *Concordancia entre el objetivo y las historias:* alineación estructural con el objetivo.
  - *Calidad de las instrucciones:* claridad y comprensión del texto.
  - *Estructura gráfica de las historias:* diseño visual que facilite la comprensión.
  - *Coherencia entre las historietas:* consistencia narrativa y secuencial.
  - *Calidad de las orientaciones para la interpretación:* claridad y aplicabilidad en el análisis.
5. **Validez de contenido:** grado en que el diseño y forma de aplicación permiten evaluar los constructos definidos en el objetivo.

La variable «Necesidad del instrumento» se operacionalizó de forma ordinal y mediante la siguiente escala: 1 = *Innecesario*, 2 = *Poco necesario* y 3 = *Muy necesario*. El resto de las variables se operacionalizaron de forma cuantitativa, ordinal y con la siguiente escala: 5 = *Muy Adecuado* (*Es óptimo el criterio valorado*), 4 = *Bastante Adecuado* (*Se han tratado elementos esenciales del criterio de valoración y en un grado alto de adecuación*), 3 = *Adecuado* (*Se han tenido en cuenta los elementos*

*esenciales del criterio de valoración, con un nivel básico de adecuación*), 2 = *Poco Adecuado* (*Recoge sólo algunos aspectos del criterio a evaluar, que aportan pocos elementos al nivel de adecuación*) y 1 = *Inadecuado* (*Poco valor o inadecuación en los elementos considerados*).

El instrumento que validaron los expertos se llama Historietas infantiles de solución a conflictos asociados a violencia (HISCAV). Es una técnica proyectiva temática, compuesta por dos historias gráficas. Se aplica con el objetivo de explorar los efectos emocionales y las estrategias de solución a conflictos asociados a violencia intrafamiliar y escolar en niños de seis a once años. La historia 1 representa situaciones de violencia intrafamiliar a través de maltrato físico y psicológico hacia una niña, y de violencia conyugal. Mientras que la historia 2 representa situaciones de maltrato infantil pedagógico, violencia entre iguales y negligencia intrafamiliar hacia un niño. Ambas historias culminan con una situación que representa a los personajes principales (los niños) en un conflicto intrapersonal ante la solución de las situaciones de violencia vividas. Para su interpretación se propone un análisis cualitativo de las narraciones construidas, estructurado en tres niveles de inferencias y mediante la identificación de proyecciones relacionadas con las siguientes categorías: manifestaciones de violencia, conflictos inter e intrapersonales, estrategias de solución a los conflictos, regulación emocional y presencia de alteraciones psicopatológicas (Apéndice B).

### Análisis de Datos

Para el procesamiento de los datos se utilizaron los softwares SPSS 25 y *Atlas.ti* 9. El análisis cuantitativo se realizó mediante pruebas estadísticas descriptivas (media, moda, desviación estándar, valor mínimo y máximo), la correlación Rho de Spearman y el coeficiente de concordancia W de Kendall. En todas las pruebas inferenciales se utilizó una probabilidad de significancia estadística igual o menor a .05 para rechazar la hipótesis nula. Mientras que, los datos cualitativos se sometieron al análisis de contenido y se interpretaron según el análisis temático. Para ello, se construyeron los códigos Fortalezas (que constituyen las frases ofrecidas por los expertos con valoraciones positivas sobre HISCAV) y Recomendaciones (que se refiere las frases de los expertos con valoraciones negativa y recomendaciones para mejoras de HISCAV).

## Asuntos y Consideraciones Éticas

En el estudio se asumieron los principios éticos de la Declaración de Helsinki (World Medical Association, 2013) y del Código de ética de la Sociedad Cubana de Psicología (2007); coherentes con la autonomía y la voluntariedad de los participantes, el manejo confidencial de la información y la responsabilidad con los resultados obtenidos. El protocolo de investigación fue aprobado por el Comité científico de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Central “Marta Abreu” de las Villas, desde donde se ejecutó el estudio.

## RESULTADOS

Entre las respuestas de los expertos existió una asociación del 68.3% según Coeficiente W de Kendall ( $X^2: 210.524; p < .001$ ). Según análisis particular de los criterios de validación, fue significativo que el total de expertos valoró de «Muy necesario» al instrumento y de «Muy adecuado» su pertinencia (únicos valores ofrecidos en todas las respuestas, ver Tabla 1). El resto de los criterios fueron valorados de entre «Bastante adecuado» y «Muy adecuado»; aunque predominó la moda de «Muy adecuado». De ellos, fueron valorados con mayor media la aplicabilidad, la calidad de la instrucción, la coherencia entre las historias y las orientaciones para interpretación. En contradicción, los criterios con menor media fueron la estructura gráfica de las historias y la calidad del objetivo (ver Tabla 1).

En el análisis correlacional entre las variables, se confirmó que la validez de contenido tuvo una asociación positiva y alta con la concordancia entre el objetivo y las historias, con un valor  $\rho_{(39)} = .62, p = .000$ . Mientras que la aplicabilidad tuvo una asociación baja con la calidad del objetivo general, mediante un valor  $\rho_{(39)} = .33, p = .041$ . Las correlaciones significativamente más altas se expresaron entre los siguientes criterios de suficiencia: la calidad de la instrucción, la coherencia entre las historias y las orientaciones para la interpretación, todas con valor  $\rho_{(39)} = 1.000, p < 0.01$  (ver Tabla 2).

En relación con los datos cualitativos, se confirman los análisis descriptivos y las correlaciones de los criterios de validación. La matriz de la Tabla 3 demuestra que los expertos reconocieron como fortalezas del instrumento su pertinencia y aplicabilidad,

seguido de la calidad de la instrucción y de la coherencia entre las historias. La mayor cantidad de recomendaciones se ofrecieron sobre la calidad de elaboración del objetivo general, la concordancia entre el objetivo y las historias, la estructura gráfica de las historias y las orientaciones para su interpretación. Estas recomendaciones especificaron sobre la importancia de esclarecer elementos teóricos sobre los constructos psicológicos que evalúa la técnica, y los procedimientos para su interpretación proyectiva (ver Tabla 3).

**Tabla 1**

*Descripción cuantitativa de los criterios de validación.*

Criterios de validación	Mín	Máx	Mo	M	DE
Necesidad del instrumento	3	3	3	3.0	.000
Pertinencia	5	5	5	5.0	.000
Aplicabilidad	4	5	5	4.9	.270
Calidad del objetivo	4	5	5	4.6	.502
Concordancia	4	5	5	4.7	.468
Calidad de instrucción	4	5	5	4.9	.270
Estructura gráfica	3	5	5	4.5	.556
Coherencia entre historias	4	5	5	4.9	.270
Orientaciones interpretación	4	5	5	4.9	.270
Validez de contenido	4	5	5	4.7	.409

Nota: *Mín.* = Mínimo, *Máx.* = Máximo, *Mo* = Moda, *M* = Media, *DE* = Desviación Estándar.

**Tabla 2**

*Correlación (Rho de Spearman) entre los Criterios de Validación.*

	Aplicabilidad	S1	S2	S3	S4	S5	S6
S1	.33*	1.00					
S2	.022	.09	1.00				
S3	-.08	.33*	-.19	1.00			
S4	-.28	.20	.11	.28	1.00		
S5	-.08	.33*	-.19	1.00**	.28	1.00	
S6	-.08	.33*	-.19	1.00**	.28	1.00**	.00
VC	-.15	-.19	.62**	-.15	.24	-.15	-.15

Nota. VC = Validez de Contenido, S1 = Calidad de elaboración del objetivo general, S2 = Concordancia entre el objetivo y las historias, S3 = Calidad de elaboración de la instrucción, S4 = Estructura gráfica de las historias, S5 = Grado de coherencia entre las historietas, S6 = Calidad de las orientaciones para interpretación. \*\* $p < .01$ . \* $p < .05$ .

**Tabla 3***Matriz con observaciones de los expertos según criterios de validación.*

<b>Criterios de validación</b>	<b>Frases organizadas según códigos Fortalezas y Recomendaciones*</b>
<b>Necesidad del instrumento</b>	Fortalezas (17) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Porque apenas hay en el país instrumentos de evaluación psicológica diseñados y validados para nuestro contexto.</li> <li>• Carencia de propuestas teóricas, metodológicas y prácticas para el abordaje de esta problemática; por tanto, esta técnica suple ese vacío.</li> <li>• Disponer de un instrumento que permita identificar conflictos, causas y modos de afrontamiento, es imprescindible en el actual contexto.</li> </ul>
<b>Pertinencia</b>	Fortalezas (12) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resulta una propuesta atractiva y novedosa para el grupo de edad que se desea estudiar. Trasciende las formas tradicionales de abordar el diagnóstico psicológico para la violencia infantil, sobre todo en el grupo de edad que propone.</li> <li>• Además, esta propuesta tiene máxima calidad y responde a objetivos bien diseñados, en coherencia teórica-metodológica. Una fortaleza adicional, lo constituye el Manual instructivo elaborado a estos efectos.</li> <li>• Una ventaja es que puede aplicarse en cualquier proceso de evaluación psicológica infantil, y sin muchos gastos.</li> </ul>
<b>Aplicabilidad</b>	Fortalezas (18) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfectamente aplicable, puede incluso ser más ambicioso en cuanto a la "mecánica de su implementación" (entrevistas de apoyo, añadir láminas "ocultas" que complementen lo que diga el niño y profundizar en la calidad de la información dado el carácter cualitativo del instrumento).</li> <li>• Constituye un instrumento de fácil comprensión, las imágenes son claras y develan las diversas situaciones objeto de análisis y propician la expresión de los menores.</li> <li>• Útil para profesionales de la psicología que laboran desde la clínica, lo educativo, lo psiquiatría; en definitiva, enfocados al bienestar psicológico.</li> </ul>
<b>Calidad del objetivo</b>	Recomendaciones (21) <ul style="list-style-type: none"> <li>• El objetivo está muy amplio para lo que se refleja en la historia (puede dejar sesgo sobre otros tipos de violencia que puedan estar presente).</li> <li>• El objetivo general no es preciso, integra los que pudieran ser específicos: explorar conflictos, efectos emocionales, alternativas de afrontamiento.</li> <li>• Título más amplio que alcance real (solo dos resultados en objetivo) El objetivo trasciende al título. Afrontamiento es desigual a Solución. Esta última trasciende el afrontamiento.</li> </ul>
<b>Concordancia entre objetivo e historias</b>	Recomendaciones (19) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Derivado del comentario anterior, las historias no creo que sea fácil explorar las alternativas de enfrentamiento desde las narraciones infantiles.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• OK, aunque insisto –y sería novedoso- construir dos o tres “láminas ocultas” de no necesaria aplicación, pero que ayudarían al diálogo con el niño.</li><li>• Hay concordancia, pero debe ampliarse con otras situaciones de violencia intrafamiliar</li></ul>
<b>Calidad de instrucción</b>	<p>Fortalezas (9)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• La instrucción es clara y sencilla para los niños.</li><li>• Aunque rompe con la no directividad proyectiva, sería deseable tener un grupo de “preguntas estructuradas” que se relacionen estrechamente con los objetivos que pretendes evaluar.</li><li>• Las instrucciones son claras y precisas. Los niveles de ayuda constituyen expresión de la diversidad de situaciones que pueden presentarse durante el momento de aplicación para el niño/a y las alternativas a asumir por el evaluador.</li></ul>
<b>Estructura gráfica de las historias</b>	<p>Recomendaciones (18)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Piensa si ¿en la familia nada más es mamá y papá... hermanos, abuelos? ¿En la escuela solamente niños y maestra (género)?</li><li>• Sugiero se numeren secuencialmente cada imagen de forma que la historia pueda organizarse mejor, eso podría ayudar al menor. Considero que las líneas divisorias entre cada imagen se deben reforzar sino se tomase en consideración la sugerencia anterior.</li><li>• Sugiero valorar una lámina en blanco en aras de que el niño proyecte alguna situación personal.</li><li>• En la historia 1, en la segunda lámina, no queda claro a quien agrade papá (es la niña o a la mamá). En la historia 2, en la cuarta lámina no se entiende lo que se presenta (¿es en la casa? ¿Es la mamá?)</li><li>• La calidad de los dibujos, en ocasiones compiten contra detalles importantes. Por ejemplo la expresión facial, los símbolos que sugieren palabrotas o los movimientos de los personajes (especialmente en la segunda).</li></ul>
<b>Coherencia entre las historias</b>	<p>Fortalezas (13)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Resultan coherentes con el objetivo propuesto y movilizan la expresión de contenidos psicológicos asociados a la violencia.</li><li>• Tienen una misma estructura de cierre, que sugiere a la reflexión el niño.</li><li>• Me gusta de coherente que el diseño de las historias sea como los animados cubanos, porque es un referente visual de animación en el país que ya ha demostrado ser atractivo para los niños.</li></ul> <p>Recomendaciones (2)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• En ambas me resulta conflictivo el uso del NO.</li><li>• OK, niño maltratado en el hogar es vulnerable también en la escuela, a veces como víctima también, a veces como agresor, ... podría pensarse un poco más en esto.</li></ul>
<b>Orientaciones para interpretación</b>	<p>Fortalezas (7):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El procedimiento de interpretación proyectiva en tres niveles, resulta importante para la aplicación futura del instrumento.</li><li>• Deben especificarse elementos teóricos de las categorías de estudios, pero de forma general es novedosa y muy práctico el procedimiento de interpretación que se propone.</li></ul>

---

- La mayor fortaleza de la técnica es el proceso de interpretación proyectiva, porque lo organiza de forma procesal.

#### Recomendaciones (12)

- La descripción de los indicadores de interpretación: Nivel de elaboración de la narración, me trae dudas... pues puede que exista un nivel medio de comprensión o inclusive bajo, y la interpretación sea lo opuesto a lo descrito. Propongo eliminar.
- Es válido destacar la precisión para cada uno de los parámetros que se formularon y la amplitud de consideraciones que incluye cada indicador, ello permite mayor agrupación de la información.
- Donde aparecen los requerimientos para cada edad. Si no haces distinciones según la edad, debes tener previsto esquemas de interpretación que cumplan estos requerimientos también.

### Validez de contenido

#### Fortalezas (3)

- Es positivo en el instrumento que se presentan situaciones de violencia contextualizadas a la realidad de los niños cubanos.
- Es la primera técnica proyectiva donde veo que se explora la proyección de las estrategias de solución a conflictos en los niños, directamente asociado a las experiencias de violencia.
- La validez del contenido de la técnica se demuestra en el procedimiento de evaluación proyectiva que propone, especialmente con su procedimiento de interpretación.

#### Recomendaciones (5)

- Estrategias de solución a los conflictos (no me queda claro), ¿se puede precisar más?
- Sugiero ahondar más en las posibles interpretaciones. La solución a conflictos o las expresiones de violencia asociadas a la imposibilidad de resolver conflictos. también puede estar determinada por las formas en que va aconteciendo la configuración subjetiva de la realidad en el menor, (...) y todo eso no ocurre a nivel consciente.

*Nota.* Se incluyeron las frases con mayor número de concordancia entre jueces. \*: número entre paréntesis es la frecuencia de citas por códigos. Fuente: Herramienta Listado de Códigos con sus citas, en Atlas.ti 9.

Estos resultados permitieron rediseñar la técnica y las instrucciones para su análisis e interpretación en el Manual de Aplicación (Martín-González y Ferrer-Lozano, 2022). A continuación, se describen brevemente las instrucciones para el análisis y la interpretación de HISCAV, porque orientan sobre la validez de su contenido y ayudan para su futura aplicación. Este proceso es cualitativo, mediante un análisis hipotético-deductivo del contenido de las historias y organizado en los siguientes tres niveles:

Primero, nivel de inferencia observacional. Se realizan hipótesis interpretativas a partir de la observación directa de la conducta del niño durante la aplicación de la técnica, además de un primer análisis del contenido de las historias narradas. Para la

interpretación del contenido se recomienda tomar en cuenta los siguientes elementos:

1. **Elaboración de la narración:** Analizar las habilidades del niño para elaborar la narración mediante su espontaneidad, el curso del pensamiento y la complejidad de las ideas según la edad. Puede ser de las siguientes formas:
  - **Elaboración completa:** cuando la narración de realiza de forma fluida, las ideas son organizadas y se estructuran en un comienzo, un desarrollo y un final, existe coherencia en las ideas, el contenido de la narración es ajustado a los elementos de la historieta gráfica, hay un uso de lenguaje acorde a la edad, y se usan descripciones como elementos narrativos.

- **Elaboración incompleta:** cuando la narración no es fluida ni estructurada, hay alteraciones en el curso del pensamiento, ideas incoherentes y desorganizadas, se omiten elementos importantes de las historias gráficas como personajes y escenas de la violencia, hay un uso pobre del lenguaje y no se culmina la narración. Puede estar asociado a la proyección de ansiedad y tensión. Por ejemplo, las correcciones y las omisiones aparecen cuando el niño cree que sus respuestas son demasiado reveladoras o cuando la historia se refiere a algo crítico.
2. **Tipo de proyección:** Hace referencia a la proyección de vivencias personales en la narración. Puede ser:
- **Proyección directa:** cuando el niño hace una narración en primera persona del singular, los elementos de la historia son vivencias personales y pueden confirmarse en entrevistas y otros instrumentos.
  - **Proyección indirecta:** cuando la narración es en tercera persona del singular y existen pocos elementos de la historia relacionados con vivencias personales del menor, que pueden ser corroborados en entrevistas y otros instrumentos.
  - **Sin proyección:** cuando la narración tiene una elaboración incompleta, no hay una narración en primera o tercera persona del singular, y no hay elementos relacionados con vivencias de violencia que puedan ser corroborados en entrevistas u otros instrumentos.
3. **Proyección de contenidos psicológicos.** Debe tomarse en cuenta la proyección de vivencias asociadas a los siguientes contenidos:
- **Manifestaciones de violencia.** Se mide a través de la identificación de las manifestaciones de violencia (física, psicológica, negligente, sexual, y económica) en cada historia gráfica.
  - **Conflictos inter e intrapersonales.** Se mide a través de la identificación de los tipos de conflictos expresados en cada historia gráfica.
  - **Estrategias de solución a los conflictos.** Se mide a través de la identificación de alternativas de solución a los conflictos interpersonales identificados en la narración de cada historia gráfica. Valorar en niños de 6 años la estrategia del cambio de atención del estímulo provocador de malestar. A partir de los 7-8 años, la autotranquilización física y la búsqueda de contacto afectivo con otros adultos o personas significativas. A partir de los 9-10 años, el habla autodirigida, el pedir ayuda a los iguales, la focalización sobre el estímulo provocador de malestar para cambiarlo (reacción impulsiva de defensa ante la violencia), y la evitación o retirada.
  - **Regulación emocional.** Se mide a través de la identificación de emociones asociadas a las manifestaciones de violencia y los conflictos intrapersonales identificados en la narración de cada historia gráfica. Evaluar la comprensión emocional a partir de los siguientes cambios en el desarrollo: 6-7 años, reconocen el miedo, la ira, la alegría; 8-9 años, reconocen con mayor facilidad la tristeza y la ambivalencia afectiva; 10-11 años, reconocen la ambivalencia afectiva en diferentes contextos. Evaluar la regulación emocional a partir de los siguientes cambios en el desarrollo: 6-8 años, modificación de la situación causante de emociones negativas y desviación de la atención hacia otro estímulo; 9-11 años, reapreciación cognoscitiva de la experiencia emocional y supresión expresiva de la emoción.
  - **Alteraciones psicopatológicas.** Se mide a través de la identificación de alteraciones psicopatológicas en las narraciones, como la presencia de ideación suicida, trastornos del comportamiento, síndromes ansiosos, etc.
- Segundo, nivel de interpretación de consistencias. Se realizan análisis de concurrencia y convergencia entre contenidos de las dos narraciones elaboradas por el niño. La concurrencia se obtiene a partir del análisis repetitivo de contenidos, mientras que la convergencia se obtiene del análisis de la diversidad y la oposición de contenidos. Posibilita la construcción de hipótesis interpretativas sobre los contenidos

psicológicos proyectados e identificados en el nivel de análisis anterior.

Tercero, nivel de diagnóstico. Posibilita que se realicen las inferencias metapsicológicas y la confirmación del diagnóstico. Este nivel implica el análisis del contenido proyectado en las narraciones, y desde la confirmación con entrevistas y otros instrumentos de evaluación psicológica. Debe evaluarse la relación de las proyecciones identificadas en las narraciones con los comportamientos suicidas realizados por el menor evaluado. Implica un nivel de argumentación racional (justificación de las hipótesis diagnósticas) y de articulación teórica (explicación y comprensión del diagnóstico según el referente teórico del evaluador). Los autores recomiendan asumir un enfoque psicosocial de la violencia, que reconozca su multicausalidad y multiexpresividad, y donde se incluya la conducta suicida como otro tipo de violencia. Así como un enfoque histórico-cultural del desarrollo psicológico infantil, que valore las diferentes formas de configuración de la personalidad según los grupos etarios 6-7, 8-9 y 10-11 años. Proponen, además, ofrecer el resultado del diagnóstico según descripción de los elementos de análisis: elaboración de las historias, tipo de proyección y contenidos psicológicos proyectados.

## DISCUSIÓN

El estudio se encaminó a validar por juicio de expertos la necesidad, la pertinencia, la aplicabilidad, la suficiencia y el contenido de la técnica de evaluación psicológica HISCAV. Además, para ofrecer criterios metodológicos para la aplicación e interpretación de este instrumento. Como principal hallazgo, se constató que el criterio de expertos emitido sobre la técnica es confiable, debido al coeficiente de concordancia obtenido. Por tanto, es un resultado que garantiza la calidad de los ajustes realizados al instrumento HISCAV y a su manual.

Los expertos coinciden que la fortaleza teórico-metodológica de HISCAV está en las siguientes características: instrucción clara y sencilla para el grupo etario, buena coherencia entre las historias con respecto a la estructura narrativa, y calidad en los elementos gráficos y en las situaciones de violencia presentadas. Entre los ajustes realizados, se perfeccionaron las orientaciones para el análisis y la interpretación de las narraciones, resultando de fácil aplicación

para los evaluadores y ajustadas a la personalidad en formación de los menores (que coincide con su validez de contenido).

Este tipo de técnica proyectiva permite que el proceso de evaluación sea empático y divertido para los niños, porque reduce el estigma negativo de las experiencias de violencia y facilita la proyección de los contenidos psicológicos asociados a estas vivencias. Además, es un instrumento económico y de fácil aplicación e interpretación para los evaluadores, en diferentes contextos (clínico, educativo, social) (Celener, 2006; González, 2007; Passalacqua y Febbraio, 2013).

Es importante señalar que el diseño gráfico de las historietas se basa en los siguientes criterios aportados por especialistas en el tema: predominio de líneas curvas (para influir subliminalmente en la flexibilidad del pensamiento infantil y transmitir empatía), presencia de pocos elementos ambientales (con el objetivo de simplificar y acentuar visualmente la historia), construcción caricaturesca de los personajes (para transmitir empatía y acentuar las expresiones emocionales) y ausencia de color (para resaltar el efecto de la violencia) (Rodríguez Aguilar, 2014). Estos elementos de diseño gráfico, también fueron utilizados por el Grupo de Estudios sobre Familia, del Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas (CIPS) en sus historietas infantiles para exploración de la percepción infantil sobre la violencia familiar (Durán et al., 2005).

Resulta valiosa la decisión de representar la violencia física y psicológica, en la historia 1, porque coinciden con los estudios publicados en Cuba hasta el 2020 sobre violencia familiar. Estas investigaciones demuestran que los niños son capaces de reconocer al interior de sus familias vivencias de maltrato físico (castigos en su mayoría, seguido de golpes) y psicológico o emocional (identificado por abuso verbal, amenazas y ofensas), como métodos educativos utilizados por los padres. No identifican características psicológicas de los maltratadores; aunque reconocen a las madres como figura que más castiga y regaña, seguido de los padres identificados como perpetuadores de maltrato físico, a través de golpes (Díaz et al., 2011; Durán et al., 2005; Ferrer-Lozano et al., 2019; Martín-González et al., 2019).

Por su parte, la violencia escolar representada en la historia 2, se confirma en los estudios cubanos

publicados después del 2020 sobre el tema. En ellos se reconocen expresiones de agresiones entre iguales y de profesores a estudiantes. Las manifestaciones de violencia escolar más frecuentes son los gritos, las ofensas, las humillaciones, el excluir, las amenazas y las agresiones físicas como golpes y empujones. Además, los menores reconocen estar expuestos a la violencia en espacios como el aula y en las áreas de recreo (Cala-Montoya, 2020; Rodney Rodríguez y García Leyva, 2020; Ruiz Hernández, 2020). Es importante también reconocer que, el procedimiento de análisis e interpretación de HISCAP demuestra estar basado en las propuestas de varios especialistas en diseño y validación de instrumentos proyectivos (Celener, 2006; González, 2007; Passalacqua y Febbraio, 2013).

Además, los contenidos psicológicos a interpretar tienen una validez teórica confirmada en los resultados de otras investigaciones sobre desarrollo psicológico infantil; especialmente sobre los conflictos inter e intrapersonales, la regulación emocional y las estrategias de solución a conflictos. Por ejemplo, los conflictos interpersonales se describen como desacuerdos entre diferentes personas (el niño y sus padres, otros adultos o iguales) donde se producen las expresiones de agresividad y violencia. Mientras que los conflictos intrapersonales, son estados psicológicos donde coexisten necesidades con similar significación, pero que se mueven en dirección contraria y por ello generan malestar (por ejemplo, la ambivalencia emocional experimentada por un niño ante el maltrato que recibe de sus padres o maestros y la necesidad de tener un apego seguro con esas figuras). Los especialistas coinciden que ambos tipos de conflictos se interrelacionan y de conjunto se agravan, como causa o efecto, en la medida de que no se ofrezcan soluciones efectivas (Fuentes, 2011).

Es por ello, que las estrategias de solución a los conflictos constituyen procesos de regulación personal que se aprenden desde las primeras edades del desarrollo. Se relacionan con procesos psicológicos como la comprensión y regulación emocional, y el aprendizaje de habilidades para socializar de forma asertiva.

Específicamente sobre comprensión emocional, se reconoce que los niños entre 6 y 11 años son capaces de percibir emociones negativas asociadas con

conflictos, a través del lenguaje no verbal, y en partes del cuerpo como los ojos, la boca y las manos. Entre las emociones que perciben con mayor facilidad aparecen el miedo, la ira y la tristeza. Justo a partir de los 6 años los menores pueden comprender diferentes emociones al mismo tiempo, pero después de los 9 y 10 años las contextualizan en situaciones específicas (Gordillo et al., 2015).

Por su parte, la regulación emocional se define como aquellos procesos responsables de monitorear, evaluar y modificar reacciones emocionales, especialmente sus características de intensidad y temporalidad, para alcanzar metas personales. Desde esta perspectiva, la regulación emocional no es una simple cuestión de detener el malestar, implica varias clases de ajustes para organizar el funcionamiento psicológico inmediato y a largo plazo (Gómez y Callejas, 2016; Heras et al., 2016).

Sin embargo, los especialistas concuerdan en que existe estrategias para regular emociones y solucionar conflictos tan diferentes, como diferentes son las tareas que se han creado para su estudio. Una forma sencilla de ayudar en su comprensión es agruparlas en los siguientes grupos.

Primero, la capacidad para cambiar la atención del estímulo provocador de malestar hacia otra fuente de estimulación. Esta estrategia, como forma de autorregulación emocional y salida de conflictos, aparece desde antes de los 6 años. Son acciones como evadir el tema de conversación o modificar la actividad que se realiza (Ato et al., 2004; Caycedo et al., 2005).

Segundo, las estrategias de búsqueda de consuelo. Dentro de este grupo se pueden identificar estrategias más pasivas como la autotranquilización física, o más activas como la búsqueda de contacto afectivo con otros adultos o personas significativas. Por ejemplo, regular la impulsividad, tolerar la frustración para prevenir estados emocionales negativos, estar abierto a nuevas ideas, entre otras (Heras et al., 2016; Pérez y Guerra, 2014).

Un tercer grupo incluye las estrategias de aproximación-retirada. Estas son las estrategias en las que se mantiene la focalización sobre el estímulo provocador de malestar, con el fin de modificarlo. Las estrategias de aproximación se describen como acciones reactivas, impulsivas y de confrontación a la

violencia mediante respuestas también agresivas y de defensa. Mientras que, las estrategias de retiradas son acciones de evasión a las situaciones de violencia o las consecuencias de esta (Ato et al., 2004; Heras et al., 2016). En ese sentido, se ha confirmado que estas estrategias tienen un efecto diferencial, en función de si el episodio provocaba miedo o ira: aproximación ante la ira y retirada ante el miedo (Ato et al., 2004).

Es dentro de este último grupo que pueden incluirse los actos suicidas, como estrategia para la solución del malestar experimentado por otras formas de violencia. Al respecto, estudios realizados por los autores demuestran que los intentos suicidas ejecutados por niños donde el factor desencadenante fue una experiencia de maltrato, se caracterizan por ser impulsivos, sin planificación, sin intención de morir y motivados por ideas de escapar de la situación dolorosa (los contenidos de pensamiento han estado focalizados en las vivencias de violencia y en los conflictos intrapersonales), mediante métodos riesgosa-mente letales, y sin crítica de sus consecuencias (Martín-González et al., 2020; Martín-González et al., 2017).

A partir de todas estas consideraciones, se confirma que HISCAN resulta pertinente para explorar la percepción de los niños sobre su contexto familiar y escolar, identificar posibles conflictos interpersonales asociados a violencia dentro de estos contextos, así como sus consecuencias emocionales y las estrategias de solución utilizadas. La aplicación de esta prueba en Psicología Clínica y Psiquiatría Infante-Juvenil posibilita el diagnóstico de alteraciones psicopatológicas en menores con vivencias de violencia, además de contribuir en la comprensión del desarrollo de la personalidad en formación de niños entre 6 y 11 años. Especialmente en niños con comportamientos suicidas, asociados a experiencias de violencia familiar o escolar.

Desde la Psicología de la Salud y la Sociología ayuda a identificar la presencia de violencia infantil en diferentes contextos de socialización. Mientras que, en el ámbito educativo, contribuye con el diagnóstico de aspectos vinculados al proceso de regulación socioemocional de escolares de educación primaria. Ofreciendo resultados que orientan directrices para estimular una socialización escolar saludable, la prevención de problemáticas como bullying y el

rechazo entre iguales, el maltrato pedagógico; así como facilitar el trabajo educativo con familias donde existen manifestaciones de violencia.

Entre las limitaciones metodológicas del estudio se identifica que en la interpretación de los resultados no se incluyó la distribución de las valoraciones de los especialistas según su área de experticia. Como recomendación futura, este elemento podría ayudar a comprender cuánto de las valoraciones ofrecidas ayudan más en el perfeccionamiento del instrumento por sus características para evaluación psicológica infantil o para registrar las proyecciones de la conducta suicida. Tampoco se incluyeron expertos internacionales que pudieran especificar valoraciones sobre la pertinencia y la aplicabilidad del instrumento en otros países. Esta pudiera ser una línea de investigación futura para aumentar la aplicabilidad del instrumento en otras regiones con alta prevalencia de violencia y conducta suicida infantil. Otra recomendación para investigación futura está en aumentar el nivel de confiabilidad de HISCAN, mediante la validación de criterio concurrente (con otras pruebas proyectivas) y por análisis de concordancia entre jueces evaluadores de casos.

Como fortalezas de la investigación se reconoce el rigor metodológico del procedimiento de selección de los expertos con el Coeficiente K de experticia y la adecuada confiabilidad del cuestionario de recogida de información aplicado. Además, el alto nivel de experiencia profesional de los expertos y su procedencia de diferentes provincias del país garantiza que sus criterios sean válidos para la aplicabilidad nacional de HISCAN. Además, el enfoque mixto de interpretación de los resultados y el uso de softwares con altos nivel de confiabilidad para el procesamiento de los datos constituyeron otros procedimientos que aumentaron el rigor metodológico del estudio.

## CONCLUSIÓN

Los expertos consultados en este estudio concuerdan en que la técnica proyectiva aquí descrita, HISCAN, constituye una herramienta necesaria y con alto nivel de pertinencia y aplicabilidad en los servicios dedicados a la atención de niños con conducta suicida y experiencias de violencia familiar y escolar. Por los resultados obtenidos hasta este momento, HISCAN, se valida con suficiente calidad en la elaboración de su objetivo, sus instrucciones, la coherencia en la

estructura gráfica de las historias y la descripción de sus procedimientos de interpretación. Además, su validez de contenido se convierte en el principal aporte teórico-metodológico, al facilitar el análisis de las estrategias de solución a conflictos asociados a violencia, según características de la personalidad en formación de los menores.

El estudio es novedoso en la medida que propone una herramienta proyectiva para explorar sobre las estrategias de solución a conflictos asociados a violencia. Constituye un aporte teórico-metodológico para los servicios de evaluación clínica-psicológica-educativa.

**Financiamiento:** La presente investigación no fue financiada por alguna entidad ni patrocinador.

**Conflicto de Intereses:** No existen conflictos de intereses de parte de los autores de la investigación.

**Aprobación de la Junta Institucional para la Protección de Seres Humanos en la Investigación:** El protocolo fue aprobado por el Comité Científico de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.

**Consentimiento o Asentimiento Informado:** Todo participante completó un consentimiento informado.

**Proceso de Revisión:** Este estudio ha sido revisado por pares externos en modalidad de doble ciego. El editor encargado del proceso de revisión fue Juan Anibal González-Rivera.

**Declaración sobre el uso de Inteligencia Artificial Generativa:** No se utilizó inteligencia artificial generativa para la redacción, análisis o preparación del manuscrito.

## REFERENCIAS

- Ato, E., González, C., & Carranza, J. A. (2004). Aspectos evolutivos de la autorregulación emocional en la infancia. *Anales de Psicología*, 20(1), 69-79. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/27581>
- Cala-Montoya, C. (2020). Política social educativa y violencia escolar: brechas en su atención. *Revista Innova Educación*, 2(1), 45-59. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.01.003>
- Caycedo, C., Gutiérrez, C., Ascencio, V., & Delgado, A. P. (2005). Regulación emocional y entrenamiento en solución de problemas sociales como herramienta de prevención para niños de 5 a 6 años. *Anales de psicología*, 12(2), 157-173. <https://doi.org/10.14349/SUMAPSI2005.64>
- Celener, G. (2006). Un modelo de pensamiento para interpretar. In *Técnicas Proyectivas. Actualización e interpretación en los ámbitos clínicos, laboral y forense. Tomo I* (pp. 49-105). Lugar Editorial.
- De Luca, S. M., Caramanis, C., & Zhang, A. A. (2021). A longitudinal study examining the associations of bullying victimization and suicidal ideation among sexual minority adolescents. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 51(6), 1138-1147. <https://doi.org/10.1111/sltb.12796>
- Díaz, M., Valdés, Y., Durán, A., Gazmuri, P., Padrón, S., & Chávez, E. (2011). *Violencia Familiar en Cuba. Estudios, realidades y desafíos sociales*. Félix Varela.
- Durán, A., Díaz, M., Valdés, Y., & Padrón, S. (2005). *Convivir en familia sin violencia. Una metodología para la intervención y prevención de la violencia intrafamiliar* Casa Editorial Imágenes.
- Ferrer-Lozano, D. M., Martín-González, R., & Suz Pompa, M. A. (2019). Niñez, familia y violencia. Miradas en la región central del país, desde diferentes perspectivas. In A. Jiménez & Y. Sarduy (Eds.), *Pensar en las infancias cubanas. Coordenadas socio-culturales* (pp. 119-130). Instituto Cubano de Investigación Cultural Juan Marinello.
- Fuentes, M. (2011). *Mediación en la solución de conflictos*. Editorial Felix Varela.
- Gómez, O., & Callejas, N. (2016). Regulación emocional: definición, red nemológica y medición. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 8(1), 96-117. <https://www.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com/index.php/RMIP/article/view/215>
- González, F. M. (2007). Instrumentos proyectivos de uso frecuente en niños. In *Instrumentos de evaluación psicológica* (pp. 369-383). Editorial Ciencias Médica. <http://www.eci-med.sld.cu/2023/01/24/instrumentos-de-evaluacion-psicologica/>
- Gordillo, F., Mestas, L., Salvador, J., Pérez, M. Á., Arana, J. M., & López, R. M. (2015). Diferencias en el Reconocimiento de las Emociones en Niños de 6 a 11 Años. *Acta de Investigación Psicológica*, 5(1), 1846 - 1859. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358941542004>
- Grendas, L. N., Rojas, S. M., Rodante, D. E., Puppo, S., Vidjen, P., Portela, A., & Daray, F. M. (2019). Differential Impact of Child Sexual Abuse and Family History of Suicidal Behavior in High-Risk Suicidal Patients. *Archives of Suicide Research*, 24(sup2), S251-S263. <https://doi.org/10.1080/13811118.2019.1592040>
- Heras, D., Cepa, A., & Lara, F. (2016). Desarrollo emocional en la infancia. Un estudio sobre las competencias emocionales de niños y niñas. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 67-73. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851776008>
- John, A., Glendenning, A. C., Marchant, A., Montgomery, P., Stewart, A., Wood, S., Lloyd, K., & Hawton, K. (2018). Self-harm, suicidal behaviours, and cyberbullying in children and young people: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 20(4), e129. <https://doi.org/10.2196/jmir.9044>
- López, R. (2016). *Expertos y prospectiva en la investigación pedagógica*. Editorial Universo Sur. <https://universo-sur.ucf.edu.cu/?p=889>
- Martín-González, R., & Ferrer-Lozano, D. M. (2022). *Manual Historietas infantiles de solución a conflictos asociados a violencia (hiscav)*. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- Martín-González, R., Ferrer-Lozano, D. M., & Camero, O. (2019). Maltrato infantil intrafamiliar en Cuba. ¿Un problema social o un problema de salud? In A. Jiménez & Y. Sarduy (Eds.),

- Pensar en las infancias cubanas. Coordinadas socioculturales* (pp. 107-118). Instituto Cubano de Investigación Cultural Juan Marinello.
- Martín-González, R., Ferrer-Lozano, D. M., & Machado Rivero, M. O. (2020). Revisión sistemática sobre conducta suicida en niños menores de 12 años en Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(2), e1079. <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1079>
- Martín-González, R., Martínez García, L., & Ferrer-Lozano, D. M. (2017). Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(3), 281-295. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85040989974&partnerID=40&md5=8a80f47038eba8da0b04e54ff1302d4d>
- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 3(1), 9-18. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5288635>
- Organización Mundial de la Salud. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. <https://www.refworld.org/es/docid/54aa900a4.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Suicidio. *Nota Informativa*. Retrieved 11/05/2023, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Passalacqua, A. M., & Febbraio, A. (2013). *Acerca de la validez y confiabilidad de las técnicas proyectivas*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-054/908.pdf>
- Pérez, Y., & Guerra, V. M. (2014). La regulación emocional y su implicación en la salud del adolescente. *Revista Cubana de Pediatría*, 83(6), 368-375. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312014000300011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312014000300011&lng=es)
- Pinheiro, P. S. (2006). *Informe Mundial sobre La Violencia Contra los Niños y Niñas, Estudio del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la Violencia contra los Niños*. Publicación de las Naciones Unidas. <https://dds.cepal.org/redesoc/publicacion?id=646>
- Rodney Rodríguez, Y., & García Leyva, M. V. (2020). Acoso escolar en Cuba. ¿Qué dicen las investigaciones? *Revista Novedades en Población*, 16(31), 200-213. <http://www.novpob.uh.cu>
- Rodríguez Aguilar, J. L. (2014). *Diseño, diseñar, diseñando. Teorías, estrategias y procedimientos básicos*. Editorial Letras Cubanas.
- Ruiz Hernández, M. (2020). Acoso escolar. Una preocupación para la salud pública cubana. *MediSur*, 18(4), 537-539. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180064571003>
- Silva de Sousa, G., Pereira dos Santos, M. S., Pereira da Silva, A. T., Perrelli, J. G. A., & Sougey, E. B. (2017). Suicide in childhood: A literatura review. *Ciencia e Saude Coletiva*, 22(9), 3099-3110. <https://doi.org/10.1590/1413-81232017229.14582017>
- Sociedad Cubana de Psicología. (2007). *Código de ética de la Sociedad Cubana de Psicología*. Autor. <https://cubapsi.blogia.com/2007/030202-codigo-de-etica.php>
- Vélez-Álamo, C., Concepción-Lizardi, A., & Vélez-García, R. (2021). Efecto de Disciplina Preventiva en prácticas parentales relacionadas a maltrato de menores. *Revista Caribeña de Psicología*, 5, e5705. <https://doi.org/10.37226/rcp.v5i1.5705>
- World Medical Association. (2013). World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. *JAMA*, 310(20), 2191-2194. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>



Obra bajo licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

© 2025 Autores.

## HISCAV

**Instrucción:** A continuación, te presentamos unas historietas relacionadas con situaciones que suceden en la vida real, pero no tienen un final. Debes hacer tu propia historia o cuento en cada caso. Recuerda que en un buen cuento suceden cosas, que los protagonistas dicen palabras, hablan, y que toda historia tiene un final. Apóyate en qué siente, qué piensa y qué quiere el niño protagonista. Haz tu mayor esfuerzo.

### Historieta 1



### Historieta 2

