

El dibujo como expresión de las percepciones de los niños acerca de la educación en diabetes

Drawing as an Expression of Children's Perceptions About Diabetes Education

Leydis Sánchez Ricardo¹ <https://orcid.org/0000-0002-0950-493x>

Marelys Yanes Quesada^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-5062-1436>

Manuel Vera González¹ <https://orcid.org/0000-0002-2010-8305>

Evelin Del Valle Cala¹ <https://orcid.org/0000-0001-5062-1436>

¹Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Instituto de Endocrinología. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: mareyanes@infomed.sld.cu ;

RESUMEN

Introducción. El diagnóstico de la diabetes *mellitus* en la edad pediátrica puede generar afecciones a nivel psicosocial en los niños y niñas que la padecen. La educación resulta vital para el desarrollo de un comportamiento adecuado ante la enfermedad. En ocasiones sus percepciones no se obtienen con el interrogatorio y puede ser provechoso acudir a medios como el dibujo temático, el cual es una técnica de proyección de probada eficacia en el diagnóstico psicopatológico.

Objetivo: Describir las percepciones acerca de la educación en niños y niñas que viven con diabetes, a través del dibujo temático.

Métodos: Se realizó un estudio cualitativo, transversal, exploratorio. Se seleccionaron tres dibujos realizados por niños que viven con diabetes, con el tema relacionado educación en diabetes.

Resultados: Se representaron cestas de frutas y vegetales, la práctica de ejercicios físicos y el glucómetro. Se observó la inclusión de los niños en sus dibujos, algún miembro de la familia o amigos, y mapa del mundo. Se apreciaron trazos claros, bien definidos y elaborados, colores vivos como azul, rojo, rosado, verde, los cuales se relacionaron con un ambiente emocional armónico y favorable.

Conclusiones: Las percepciones acerca de la educación en niños y niñas que viven con diabetes a través del dibujo temático son positivas. Se aprecian emociones y sentimientos adaptativos, que favorecen el desarrollo de estilos de vida saludables.

Palabras clave: educación en diabetes; dibujo; niños.

ABSTRACT

Introduction: The diagnosis of diabetes mellitus in pediatric age can generate psychosocial conditions in the boys and girls who suffer from it. Education is vital for the development of appropriate behavior in the face of the disease. Sometimes their perceptions are not obtained through interrogation and it may be helpful to resort to means such as thematic drawing, which is a projection technique with proven effectiveness in psychopathological diagnosis.

Objective: To describe the perceptions about education in boys and girls living with diabetes, through thematic drawing.

Methods: A qualitative, cross-sectional, exploratory study was carried out. Three drawings made by children living with diabetes were selected, with the related topic diabetes education.

Results: Baskets of fruits and vegetables, the practice of physical exercises and the glucometer were drawn. The inclusion of children in their drawings, a family member or friends, and a map of the world was observed. Clear, well-defined and elaborate lines were appreciated, as well as bright colors such as blue, red, pink, green, which are related to a harmonious and favorable emotional environment.

Conclusions: Perceptions about education in boys and girls living with diabetes

through thematic drawing are positive. Adaptive emotions and feelings are appreciated, favoring the development of healthy lifestyles.

Keywords: diabetes education; drawing; children.

Recibido: 15/05/2023

Aceptado: 02/01/2024

Introducción

La diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) es una de las enfermedades crónicas en endocrinología que con mayor frecuencia afecta a los niños.⁽¹⁾ A nivel internacional, en países como España, la frecuencia de DM1 en población menor de 15 años varía desde los 11,5 casos/100 000 habitantes por año hasta los 27,6, en dependencia de la región.⁽²⁾ En Cuba, según datos del anuario estadístico del año 2021,⁽³⁾ la tasa de prevalencia de esta entidad para el grupo de edad entre 15-18 años se encuentra en 5,2 por cada mil habitantes, siendo más baja en grupos de menor edad.

El diagnóstico de la diabetes *mellitus* (DM) en la edad pediátrica, puede generar afecciones a nivel psicosocial en los niños que padecen la enfermedad, así como en la familia. Pueden aparecer síntomas de ansiedad, depresión y temores relacionados con la enfermedad y sus posibles consecuencias. Por tanto, se hace necesaria la atención médica integral, en la que el psicólogo reviste una importancia vital. Aunque no existen suficientes datos globales sobre la prevalencia de los trastornos psicológicos más frecuentes en niños/as que sufren DM1, los más comunes son los trastornos alimentarios, la ansiedad y la depresión.^(2,3,4,5,6) En este contexto, la educación en salud, específicamente en diabetes puede ejercer una influencia positiva en el estado psicológico y el comportamiento social de los niños con DM y la familia. Esta tiene como objetivo desarrollar habilidades y motivaciones para obtener una adecuada adhesión al tratamiento, aceptación de la condición de salud, y autonomía, entre

otros aspectos, lo que deriva en un buen control metabólico y posibilita la realización de las actividades cotidianas sin dificultad, elevación de la autoestima, entre otros. A través de ella se logra involucrar al paciente como elemento activo en su autocuidado y control. Por tanto, se puede decir que la educación en diabetes puede generar cambios positivos en la conducta tras conocer aspectos relacionados con la entidad propiamente dicha y su cuidado.⁽⁷⁾ Es importante que la educación en diabetes se enfoque teniendo en cuenta las necesidades, inquietudes y percepciones de los niños acerca de la enfermedad.^(4,7) En muchas ocasiones durante el interrogatorio no es posible identificar estos aspectos con claridad y es necesario acudir a técnicas psicológicas como el dibujo, el cual les permite expresarse de la manera más espontánea y sin supervisión.

Mediante el dibujo el sujeto proyecta una información valiosa relacionada con sus emociones, sentimientos y estados de ánimo, que al interpretarse por un experto tienen singularidad. Además, en ellos se plasman sus conocimientos, nivel de información, imaginación y sus propias experiencias de vida. Esto hace que esta técnica de evaluación psicodiagnóstica constituya una herramienta de mucho valor para explorar el mundo interno de los individuos. Constituye una vía gráfica excelente para indagar acerca de la existencia de perturbaciones psicológicas y/o físicas, momentáneas o crónicas.⁽⁸⁾

Según *Argüelles*⁽⁴⁾ el uso de esta técnica comenzó a finales del siglo XIX, y en Cuba, los primeros reportes son los realizados por *Rouma* a principios del siglo XX. Se dio a conocer como una técnica que puede revelar la organización mental del niño, descubrir aspectos importantes de su desarrollo, así como sus percepciones acerca de un tema en particular. Es una técnica de proyección de probada eficacia en la evaluación de diferentes áreas y puede ayudar a conocer diferentes elementos de la educación relacionados con la diabetes.⁽⁸⁾

Esta técnica se ha utilizado en Cuba. Tal es el caso de un estudio realizado en Cuba por *Argüelles* y otros⁽⁴⁾ en el año 2006, en el cual se analizó el dibujo como exponente de las percepciones sobre la enfermedad en niños/as con DM.

Otra investigación nacional fue la realizada por *Noivales*⁽⁵⁾ en el año 2015, donde se realizó una caracterización psicológica de escolares con diabetes *mellitus* tipo 1. A través de sus representaciones gráficas se evidenció que en los dibujos de los sujetos estudiados se observaron elementos indicativos sobre posibles alteraciones en la esfera emocional. Entre estos, rasgos obsesivos, ansiedad e inhibición y angustia. Sin embargo, estos no afectaban su funcionamiento cognitivo y tenían un adecuado desarrollo intelectual.

En la actualidad, en Cuba la educación en diabetes se ha desarrollado ampliamente en los últimos años. Al aprovechar la participación de los niños en el día mundial de la diabetes y su lema: “educar para proteger el futuro”, surgió la motivación de este equipo de trabajo para describir, en las condiciones actuales, las percepciones que tienen los niños que han recibido educación en este sentido, sobre la diabetes y que proyectan a través del dibujo, lo que constituye el problema científico de la presente investigación, ya que son escasas las publicaciones sobre el tema en los últimos años. Esto ayudaría a trazar estrategias con mayor precisión dirigidas a su realidad en el momento actual.

El objetivo fue describir las percepciones acerca de la educación en niños y niñas que viven con diabetes, a través del dibujo temático.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo, transversal de tipo exploratorio. Para ello se convocó a la celebración del día internacional de la diabetes que tuvo lugar el 14 de noviembre del año 2021 en el Centro de atención al diabético (CAD) del Instituto de Endocrinología.

A todos los niños participantes se les invitó a realizar un dibujo con el tema “educar para proteger el futuro” (lema de la jornada). Se les entregaron lápices negros y de colores y una hoja de papel blanco. Se les dio la posibilidad de realizar el dibujo en cualquier área exterior del CAD, en un ambiente informal y acompañados por algún familiar, si así lo deseaban. Previamente se realizó un conversatorio con los niños por parte del equipo

de profesionales de la salud sobre la conmemoración del día en cuestión, el significado del lema y se motivaron a la realización de los dibujos. Durante la realización de los dibujos se fue preguntando a los niños participantes su edad, tratamiento y una breve información sobre sus dibujos.

El universo estuvo constituido por los 13 dibujos entregados, pertenecientes a niños que viven con DM1, con edades comprendidas entre 7 y 14 años, tratados con insulina, que hubieran recibido instrucción y educación respecto a la DM en convivencias anteriores, y durante las consultas, y que asistieron ese día al CAD para celebración de la fecha en cuestión.

Teniendo en cuenta que todos los dibujos mostraron una línea temática similar, se seleccionaron tres de ellos de manera intencional, debido a su representatividad, para mostrar en la presente investigación.

- Dibujo 1. De escolar femenina de 7 años de edad.
- Dibujo 2. De escolar masculino de 8 años de edad.
- Dibujo 3. De escolar femenina de 14 años de edad.

Los principios éticos fueron cumplidos. Se les explicó la finalidad de la investigación y se respetó la voluntariedad de cada niño/a para realizar el dibujo. Para su interpretación se aplicó el método analítico y sintético. La técnica aplicada fue la observación y se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores propuestos por la investigadora *García A.*⁽⁹⁾

- Indicadores de contenido y temas. Comprender el contenido de los dibujos de manera cualitativa y no numérica, con un enfoque deductivo.
- Indicadores formales y estructurales. Los cuales indican cómo dibuja, y qué dibuja, las cuales son interpretadas en función de cada sujeto particular.
- Indicadores de color respuesta emocional. Permiten interpretar emociones en las personas que dibujan. El uso del color es individual y subjetivo; sin embargo, aportan significados al seleccionar los mismos.

Resultados

Respecto al contenido, se apreció la presencia frutas y vegetales, ya sea de manera natural en un árbol (figura 1), o servidos en cestas (figura 2), personas realizando ejercicios físicos (figura 1), el glucómetro, que expresa la manera de realizar la glucometría, tabletas (figura 3). Se presentan a continuación.

En la figura 1 se observa la inclusión de figuras humanas de los propios niños y otras personas que son miembros de la familia o amigos.



Fig. 1

La figura 2 representa una cesta con frutas, los cuales son alimentos saludables.



Fig. 2

La figura 3 representa el mapa del mundo, cápsulas de medicamentos y la medición de la glucemia, representada por una gota de sangre en el dedo.



Fig. 3

Los dibujos en su mayoría se desarrollan en la parte central y media de la hoja, y se emplea casi todo el espacio de la misma. Se aprecia la presencia de trazos claros, bien definidos y elaborados, siempre acorde a la edad de los niños estudiados. Predominan los colores vivos y brillantes como el azul, rojo, rosado, verde.

Discusión

Se puede apreciar que los niños logran concatenar y expresar de forma lógica, la temática correspondiente, reflejando en sus dibujos las particularidades del ambiente que los rodea. Se evidencia que tienen dominio y conocimiento con respecto a la condición de vida, que es la DM, lo que denota preparación desde lo cognitivo y puede favorecer su autocuidado, aceptación y autonomía para el manejo de esta enfermedad.

Los dibujos, teniendo en cuenta la expresión gráfica, en su mayoría están acordes al desarrollo evolutivo de los niños evaluados. En los dibujos se

representan aspectos relacionados con la DM. Se revela objetividad, organización y evaluación lógica de las situaciones. También se proyecta, autoconfianza, autoconcepto elevado, energía y vitalidad, así como apego al presente y a lo cotidiano, seguridad y tendencia a conductas emotivas centradas en ellos mismos, actividad, iniciativa y capacidad de empatía, sentido de la observación y originalidad, seguridad y persistencia.

Teniendo en cuenta los indicadores formales y estructurales se aprecia que la representación de las figuras humanas es adecuadas, completas, en posición de frente y estáticas, lo cual está acorde con la edad de los niños. Un aspecto importante lo constituye, el hecho que el propio niño/niña se incluya en su dibujo, lo cual demuestra su aceptación respecto al tema que dibuja, en este caso la DM. La presencia de una persona de mayor tamaño y edad, a la izquierda, que representa a la madre, denota una buena identificación con la misma, así como, otra figura a su lado, representa a una amiga. Esto hace evidente su participación y la de la familia como elementos activos e importantes en su vida (figura 1).

Tanto el árbol con frutos (figura 1), como la cesta de frutas en el dibujo dos, sugiere el conocimiento de los niños sobre la alimentación saludable y su importancia para la DM, lo cual es parte de la educación en salud recibida durante consultas médicas anteriores, su participación en convivencias, entre otras fuentes. Respecto a los trazos, no se evidenció ninguno reforzado, tenue o fuera de dirección. Los mismos fueron claros, bien definidos y elaborados, con fuerza y dirección aceptables y siempre acordes a la edad de los niños estudiados. Por tanto, en este aspecto no se reflejó la presencia de un trastorno de tipo emocional.

La interpretación de la representación del mapa del mundo en la figura tres sugiere la percepción de la DM como un problema de salud, que afecta a personas a nivel nacional e internacional. Está acorde a la edad de esta paciente (14 años), la cual muestra su preocupación y conocimiento sobre la DM como problema de salud a nivel mundial. También la existencia del glucómetro, deja claro que este forma parte del autocontrol necesario en la DM, como un

elemento presente y aceptado en su vida cotidiana, lo que a su vez es parte de la educación recibida en este sentido.

Se observa la presencia del uso adecuado del color en la mayoría de los dibujos, con una composición cromática vivaz, lo cual representa desde el punto de vista emocional, la existencia de empatía y agrado con lo dibujado. Se muestra una policromía adecuada. Cada color empleado exhibe una correspondencia crítica al objeto dibujado. Predominan los colores vivos y brillantes como el azul, rojo, rosado y verde, los cuales se relacionan con la presencia de un clima emocional armónico y favorable. Este resultado se corresponde con los obtenidos en la investigación de *Arguelles*⁽⁴⁾ en el grupo de niños de la convivencia. Por otra parte, los dibujos se observan situados en la parte central y media de la hoja, inclusive se emplea todo el espacio de la misma.

Según *García* y otros, la expresión gráfica infantil consiste en la capacidad de representar mediante una sustancia pigmentaria, en una superficie plana, conceptos, ideas, sentimientos, de acuerdo a la percepción y reflejo del entorno de un sujeto de acuerdo a su experiencia vivencial e histórica cultural.⁽⁹⁾

Zamora⁽¹⁰⁾ argumenta la importancia del dibujo como forma de reflejar las emociones de los niños. En las ocasiones donde el problema de salud no afecta el área emocional, los dibujos son grandes y tienen colores, como ocurre en la presente investigación. Sin embargo, cuando sufren enfermedades graves o crónicas, que afectan su estado emocional, suelen realizar trazos tenues y con ausencia de color. Lo que consideran “bello”, los niños lo representan con tintes brillantes, tratan de agregarles ornamentos. Lo que ellos interpretan como “feo”, en general se dibuja con colores oscuros e intencionalmente mal trazado. Tal es el caso de lo reportado por *Fonseca* y otros⁽¹¹⁾ en niños enfermos de cáncer. De este modo, el color empleado por los sujetos de la presente investigación, denota una percepción adecuada y positiva respecto a la DM.

En el presente estudio se puede inferir que el hecho de recibir instrucción y educación, como ocurre en los niños que viven con diabetes en Cuba, no afecta de manera importante su estado emocional respecto a la condición de vida de la

enfermedad y por otra parte minimiza otros como el miedo, la preocupación, la tristeza, resistencia o negativismo en los infantes y sus familiares.

Al interpretar la representación del mapa del mundo en el dibujo número 3, se plasma la percepción de la DM como un problema de salud, que afecta a personas a nivel nacional e internacional. El mismo está acorde con la edad de esta paciente (14 años), la cual muestra su preocupación y conocimiento sobre la DM como problema de salud a nivel mundial. Esto también es un dato que se corresponde con un amplio conocimiento y educación respecto a la enfermedad. Al comparar los resultados de la presente investigación con otro estudio nacional realizado en el año 2006 por *Arguelles* y otros,⁽⁴⁾ en el cual se estudiaron niños hospitalizados con diabetes y otros pertenecientes a las convivencias, se observó que existe gran similitud con los obtenidos en el segundo grupo (convivencia), (dieta balanceada, recreación). Sin embargo, en los niños ingresados por DM en el estudio citado se observaron representaciones de restricciones dietéticas en el 70 % de los pacientes, así como una percepción de la enfermedad como algo fuerte y dominante en sus vidas. Se conoce que la "convivencia" aporta educación adecuada en los niños que participan en ella, así como a sus familiares. Por otra parte, se reporta que la hospitalización puede incidir de manera negativa en el estado emocional del niño, ya que implica la realización de modificaciones en las costumbres habituales del hogar y la posible realización de exámenes de laboratorio, chequeos médicos, etc.⁽¹¹⁾

Es vital resaltar la importancia de la educación terapéutica en todas las enfermedades crónicas,⁽¹²⁾ así como la participación de la familia en ello.⁽¹³⁾ En Cuba los niños que viven con DM participan en las actividades de convivencia, entre otras modalidades educativas desde su diagnóstico y esto influye en que muestren una mirada optimista hacia la enfermedad.

En la presente investigación se deja ver un adecuado equilibrio emocional en quienes padecen DM, lo cual les permite tener una representación agradable de la DM y no, en una perspectiva limitante, lo cual conlleva a una impronta positiva para el desarrollo de estilos de vida saludables y calidad de vida.

Por tanto, teniendo en cuenta estos elementos para el análisis de los dibujos objeto de estudio, se puede considerar que el hecho de recibir educación, con respecto a la condición de vivir con diabetes tiene un importante valor en la manifestación de síntomas emocionales. A pesar de ser una investigación descriptiva y no poder generalizar los resultados, nos reafirma la necesidad de continuar implementando y perfeccionando el programa de educación en diabetes tanto para niños como para la familia.

La limitación de la presente investigación radica en que la interpretación de los dibujos no estuvo acompañada por una entrevista exhaustiva a cada niño, ni se tuvieron en cuenta elementos como el grado de control metabólico y el tiempo de evolución de la diabetes, entre otras.

Conclusiones

Las percepciones acerca de la educación en niños y niñas que viven con diabetes a través del dibujo temático son positivas. Se aprecian emociones y sentimientos adaptativos, que favorecen el desarrollo de estilos de vida saludables.

Referencias bibliográficas

1. Henríquez R, Cartes R. Impacto psicosocial de la diabetes mellitus tipo 1 en niños, adolescentes y sus familias. Revisión de la literatura. Rev Chil Pediatr. 2018;89(3):391-8. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018005000507>
2. Conde S, Rodríguez M, Bueno G, López P, González B, Rodrigo M, et al. Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 1 en menores de 15 años en España. Anales de Ped. 2014;89(3):391-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.12.010>
3. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2021. La Habana, Cuba: MINSAP; 2021. [acceso

07/12/2023]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba>

4. Argüelles T, García R, Agramonte A. El dibujo como exponente de las percepciones sobre la enfermedad en niños y niñas con diabetes mellitus. Rev Cubana Endocrinol. 2006 [acceso 03/07/2023];127(1):3-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532006000100003&lng=es&tlng=es

5. Novales R, García A, Hernández J, Novales A. Caracterización psicológica de escolares con diabetes mellitus tipo 1 a través de sus representaciones gráficas. Rev Cubana Endocrinol. 2015 [acceso 10/12/2023];26(3):209-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=62309>

6. Mora J, Bazan E. Atención psicológica de personas con diabetes mellitus: una revisión narrativa de las guías de práctica clínica mexicanas. Vista de Atención psicológica de personas con diabetes mellitus: una revisión narrativa de las guías de práctica clínica mexicanas. Psicología y Salud. 2024 [acceso 05/02/2024];34(1):12-20. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/273/83>

7. Pimentel J, Oliva S, Gutiérrez E, Gallegos E. Evaluación del efecto a largo plazo de intervenciones educativas para el autocuidado de la diabetes. Ciencia y enfermería. 2014;20(3):59-68. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000300006>

8. Santamaría P, Sánchez F. Cuestiones abiertas en el uso de las nuevas tecnologías en la evaluación psicológica. Pap. Psicol. 2022 [acceso 05/02/2024];43(1):59-68. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300006&script=sci_abstract

9. García Morey A. Metodología para la aplicación del dibujo temático en la evaluación investigación psicológica. Revista Cubana de Alternativas en Psicología. 2014 [citado 08/02/2024];2(6):75. Disponible en:

https://scholar.google.com/citations?view_op=list_works&hl=es&hl=es&user=W8-OI28AAAAJ

10. Zamora G. El dibujo como reflejo de emociones en Educación Infantil. Propuesta de intervención [Trabajo de fin de grado]. Valladolid, España: Universidad de Valladolid, Facultad de Educación de Segovia; 2017 [acceso 03/07/2023]. Disponible en

<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/24657?show=full>.

11. Serradas Fonseca M, Yaracuy C. El dibujo como exponente de las percepciones de niños con cáncer sobre la hospitalización. Rev Centro local Carabobo. 2020 [acceso 03/07/2023];1(9). Disponible en

https://www.academia.edu/44182117/El_dibujo_como_exponente_de_las_percepciones_de_ni%C3%B1os_con_c%C3%A1ncer_sobre_la_hospitalizaci%C3

12. Piñate S, Diaz L, Contreras F. Educación terapéutica en pacientes con diabetes y trastornos emocionales. Revista Digital de Postgrado. 2020 [acceso 03/07/2023];9(1):e203. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8807953>

13. Crespo S, Criollo J. Factores psicosociales-familiares en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 en la Casa de la Diabetes [Tesis de Bachiller]. Ecuador: Universidad del Azuay; 2019. [acceso 07/02/2024].

<https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-datos-8657/Details>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Leydis Sánchez Ricardo, Marelys Yanes Quesada.

Curación de datos: Marelys Yanes Quesada, Leydis Sánchez Ricardo

Análisis formal: Leydis Sánchez Ricardo, Evelin Del Valle Cala.

Investigación: Leydis Sánchez Ricardo, Marelys Yanes Quesada, Manuel Vera González, Evelin Del Valle Cala.

Metodología: Leydis Sánchez Ricardo, Marelys Yanes Quesada.

Supervisión: Marelys Yanes Quesada, Manuel Vera González, Evelin del Valle Cala.

Validación: Leydis Sánchez Ricardo, Marelys Yanes Quesada.

Visualización: Leydis Sánchez Ricardo, Marelys Yanes Quesada, Manuel Vera González.

Redacción-borrador original: Leydis Sánchez Ricardo.

Redacción-revisión y edición: Leydis Sánchez Ricardo, Marelys Yanes Quesada, Evelin Del Valle Cala.