



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LOS NIÑOS

AUTORES:

MÉNDEZ BAZÁN MARTHA CECILIA
TOMALÁ TOMALÁ NELLY PATRICIA

TUTOR:

MSc, HOLGUER ROMERO

MILAGRO, AGOSTO 2017

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

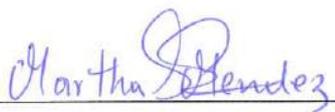
Ingeniero
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Nosotras, **MENDEZ BAZÁN MARTHA CECILIA Y TOMALÁ TOMALÁ NELLY PATRICIA**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de nuestro Título de Grado, como aporte a la Temática “**INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LOS NIÑOS**” de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Las autoras declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 03 de Agosto del 2017


MÉNDEZ BAZÁN MARTHA CECILIA
CI. 0920398310


TOMALÁ TOMALÁ NELLY PATRICIA
CI. 0914368527

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **GUILLERMO FERNANDO LEÓN SAMANIEGO** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por los estudiantes **TOMALA TOMALA NELLY PATRICIA , MENDEZ BAZAN MARTHA CECILIA** ; cuyo tema es: **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN NIÑOS**, que aporta a la Línea de Investigación **ESTUDIO BIOPSIICOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACION** previo a la obtención del Grado de Licenciatura en Enfermería; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, el día 1 del mes de septiembre de 2017.


GUILLERMO FERNANDO LEÓN SAMANIEGO
ACOMPAÑANTE

CC. 0101471530.

APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

EL TRIBUNAL CALIFICADOR CONSTITUIDO POR

Luz Samaniego Guillermo Fernando, Tejan Puente Carlos Fernando
Guadalupe Vargas Mariana

Luego de realizar la revisión de la propuesta de Examen Complexivo previo a la obtención del título profesional licenciatura de enfermería Facultad Ciencias de la salud presentado por la señora: Méndez Bazán Martha Cecilia.

Con el título:

"Influencia de la violencia intrafamiliar en los niños"

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones

MEMORIA CIENTÍFICA	(80)
DEFENSA ORAL	(3.66)
TOTAL	(83.66)
EQUIVALENTE	41.83

Emite el siguiente veredicto (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha 3 de 10 del 2017

Para constancia de lo actuado firma:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Dr. Guillermo León S.</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal 1	<u>Lic. Mariana Guadalupe</u>	<u>[Firma Mariana Guadalupe]</u>
Vocal 2	<u>Dr. Carlos Tejan</u>	<u>[Firma Carlos Tejan]</u>

APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

EL TRIBUNAL CALIFICADOR CONSTITUIDO POR

Leon Samaniego Guillermo Fernando, Tevan Puente Carlos Fernando
Guadalupe Vargas Mariana

Luego de realizar la revisión de la propuesta de Examen Complexivo previo a la obtención del título profesional licenciatura de enfermería Facultad Ciencias de la salud presentado por la señora: Tomalá Tomalá Nelly Patricia.

Con el título:

“Influencia de la violencia intrafamiliar en los niños”

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones

MEMORIA CIENTÍFICA	(80)
DEFENSA ORAL	(1.66)
TOTAL	()
EQUIVALENTE	(81.66) 40.83

Emite el siguiente veredicto (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha 3 de 10 del 2017

Para constancia de lo actuado firma:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Dr. Guillermo León S.</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal 1	<u>Lic. Mariana Guadalupe</u>	<u>[Firma Mariana Guadalupe]</u>
Vocal 2	<u>Dr. Carlos Tevan</u>	<u>[Firma]</u>

DEDICATORIA

En primer lugar quiero dedicar la realización de este ensayo de Investigación a Dios que me ha dado la fortaleza de continuar luchando cuando he estado a punto de rendirme el me dio las fuerzas para levantarme.

De igual forma, a mi madre, a quien le debo toda mi vida, le agradezco Su amor, comprensión, quien ha sabido formarme con valores cristianos.

A mi esposo amado por apoyarme y ayudarme en todo momento de mi vida quien ha sido un pilar fundamental para lograr hacer realidad mis sueños.

Martha Méndez

Dedico este trabajo a Dios por darnos vida y fortaleza de seguir adelante con esfuerzo y dedicación en mi carrera Universitaria por ser mi principal pilar fundamental de no dejarme vencer a pesar de muchas adversidades siendo mi guía espiritual en todo momento a mis padres que con su ejemplo han hecho en mi persona con valor para poder desenvolverme como madre de familia y profesional.

A nuestra familia que son el motivo y la razón que nos han impulsado a seguir superándonos día a día para alcanzar nuestro más anheladas metas, ellos fueron quienes en los momentos más difíciles nos dieron su amor y comprensión y siempre con una palabra de aliento para poder sobrellevar los obstáculos que se nos presentaron en los momentos menos inesperados que con perseverancia se puede lograr todo lo que nos proponamos.

Nelly Tomalá Tomalá

AGRADECIMIENTO

Agradecemos primeramente a Dios quien nos ha dado el conocimiento y sabiduría de la ciencia para alcanzar nuestra meta , a tan noble Institución UNEMI por abrirnos sus puertas y acogernos en la carrera humanística de Enfermería, a Msc Alicia Cercado por su apoyo incondicional, y docentes que compartieron sus conocimientos científicos que fueron muy enriquecedores, para realizar nuestro trabajo.

Un agradecimiento especial al Dr. Holger Romero por sus aportes brindados diariamente colaboración, paciencia, enseñanza para realizar nuestro trabajo de investigación.

Martha Méndez

Nuestro sentido y profundo agradecimiento a la Universidad Estatal de Milagro por su acogida en nuestra carrera Ciencia de la Salud por permitirnos ingresar a esta prestigiosa unidad educativa para hacer de nosotros unos profesionales preparados académicamente en sus cómodas aulas para recibir día a día conocimientos que luego van hacer expuestos a través de nuestro trabajo sirviendo a la comunidad.

A el Hospital Nicolás Cotto Infante, que nos brindó su apoyo incondicional para realizar nuestro internado para adquirir habilidades y destrezas en las labores que nos encomendaron a nuestro distinguidos licenciados/as de enfermería docentes y tutores que nos supieron orientar y guiarnos dándonos las pausas adecuadas para no fallar en nuestra actividad a realizar para lograr con éxito nuestra carrera académica.

Nelly Tomalá Tomalá

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	7
ÍNDICE GENERAL	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
MARCO TEÓRICO	13
DESARROLLO	18
CONCLUSIONES	21
BIBLIOGRAFÍA	22

RESUMEN

En la actualidad la violencia intrafamiliar es un problema que yace en auge en diversos hogares, el cual genera impacto personal y social, diversos autores la definen como la violencia ejercida en el hogar, por parte de uno de los miembros de la familia contra otro. A nivel mundial cerca del 70% de niños y niñas han sufrido de algún tipo de maltrato en su infancia este maltrato puede estar llevada por violencia psicológica, física o ambas y en su mayoría son ejecutadas dentro del hogar por sus allegados, el 60% por sus padres y el 40% por otros parientes, En nuestra cultura social es el grupo familiar es el que cumple la base fundamental para la supervivencia del niño, mediante sus cuidado, alimentación y curación de enfermedades, y las necesidades psicológicas del mismo en la atención, cariño, apoyo, juegos, valores, etc. El termino de maltrato infantil no se encuentra estipulado como un comportamiento único, sino que bajo el contexto social marca diferencias de maltrato, pero todas relacionadas entre sí, e incluso algunos tipos de maltrato pueden generarse en un niño a la vez, entre estas diferencias tenemos: el maltrato psicológico que son la presencia de palabras ofensivas, gritos, etc., el físico donde hay presencia de golpes y lesiones en el cuerpo y el sexual, donde el progenitor o allegado abusa sexualmente del niño causando daños irreversibles, sangrado abundante, traumas psicológicos y otros tipos de trastornos, la particularidad de estos niños es que son aislados, no forman amistades y prefieren la soledad, sienten vergüenza de la situación que están viviendo y miedo a que cualquier persona los lastime, el maltrato infantil no está solamente allegado a los niños normales, sino aquellos también con capacidades especiales donde el agresor ya no es padre sino directamente la madre por desconocimiento del cuidado.

Palabras claves: Maltrato infantil, maltrato psicológico, físico y sexual.

ABSTRACT

At the present time, intrafamily violence is a problem that is on the rise in several homes, which generates personal and social impact, several authors define it as violence in the home, by one of the family members against another. Worldwide around 70% of children have suffered from some form of maltreatment in their childhood, this abuse can be carried out by psychological or physical violence or both, and are mostly executed inside the home by their relatives, 60% by Their parents and 40% by other relatives. In our social culture the family group is the one that fulfills the fundamental basis for the survival of the child, through their care, feeding and cure of diseases, and the psychological needs of the same in the care , Affection, support, games, values, etc. The term of child abuse is not stipulated as a unique behavior, but under the social context it marks differences of abuse, but all related to each other, and even some types of abuse can be generated in one child at a time, among these differences we have : The psychological abuse that are the presence of offensive words, shouts, etc., the physical where there is presence of blows and injuries in the body and sexual, where the parent or relative sexually abuses the child causing irreversible damage, heavy bleeding, trauma Psychological and other types of disorders, the particularity of these children is that they are isolated, do not form friendships and prefer solitude, feel ashamed of the situation they are living and fear that anyone will hurt them, child abuse is not only close to Normal children, but also those with special abilities where the aggressor is no longer a father but directly the mother For lack of care.

Key words: Child abuse, psychological, physical and sexual abuse.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la violencia intrafamiliar es un problema que yace en auge en diversos hogares, el cual genera impacto personal y social, diversos autores la definen como “la violencia ejercida en el hogar, por parte de uno de los miembros de la familia contra otro” (Quiróz, 2014, pág. 2). A nivel mundial cerca del 70% de niños y niñas han sufrido de algún tipo de maltrato en su infancia este maltrato puede estar llevada por violencia psicológica, física o ambas y en su mayoría son ejecutadas dentro del hogar por sus allegados, el 60% por sus padres y el 40% por otros parientes (Sánchez, 2012)

En referencia a lo mencionado la población infantil al compartir un entorno social agresivo marca fuertemente su perspectiva de ver la vida, torna ausente e incluso tratan de solucionar los problemas suscitados con su compañeros de escuela por medio de malos tratos e incluso golpes para tratar de aliviar todo el estrés que guarda su corazón a causa de la violencia en su entorno familiar; otras de las consecuencias marcadas en los niño es el bajo rendimiento académico, sienten que nadie puede o tiene derecho a controlar su vida mucho menos de tener conocimiento de ella, su autoestima baja y sienten que son poco capaces y útiles, además sienten que los problemas se dan a causa de su existencia, sienten que no pertenecen ni formaran parte del entorno social (Reynoso, 2008)

En base a lo mencionado la presente investigación tiene como propósito estudiar las consecuencias de la violencia intrafamiliar en los niños ya que son los más susceptibles a padecer de traumas psicológicos que le impedirán mejorar como ser humano en el futuro, ya que son posibles promotores con el pasar de los años a practicar la violencia con su pareja o familia para tratar de disminuir el estrés o sentirse bien consigo mismo. Estos episodios se pueden presentar por percibir la violencia o por formar parte de él siendo víctimas de violencia verbal o física por sus allegados (Nava, 2014)

Los daños irreversibles que se generan en el niño pueden ser emocionales, sociales, cognitivos o negativos, ya que los síntomas presentados por daños emocionales pueden ser la presencia de agresiones por parte del menor hacia otro menor o adulto y se producen en ellos el desarrollo de sentimientos negativos y de impotencia al en poder escapar del ambiente en el que ya se encuentran formando parte, existirá dificultad para poder relacionar con las demás personas, miedo al crear amistades, siendo aislado y reprimido, habrá dificultades para mantener la atención o concentración en el desempeño de las actividades escolares,

encontrándose distraído pensando en los eventos suscitados en el hogar y por ultimo sienten momentos de culpa ya que crean ideas que son merecedores del maltrato (Henson & Eller, 2008)

Estos eventos llevan a los niños a buscar momentos de bienestar y caen en el consumo de drogas para olvidar el maltrato que viven, son víctima de múltiples adicciones como alcohol y otras sustancias que son perjudiciales para la salud, además se unen a bandas de diferente tipo para sentirse protegidos y sentirse aceptados por su grupo de amigos sintiendo que son útiles al realizar las tareas encomendadas por sus superiores.

Para la elaboración y desarrollo del presente ensayo se realizó una introducción enfocándonos en la problemática planteada, para reconocer que dificultades se generan por el maltrato infantil, la metodología de la investigación fue de tipo exploratoria con un enfoque descriptivo y la recolección de la información fue mediante la búsqueda de documentos e información fundamentada por autores reconocidos y actualizados, además también se buscó artículos referente al tema y se realizó en el desarrollo un análisis comparativo, que es la nutrición fundamental de nuestra exploración científica, la metodología utilizada es mediante recursos bibliográficos, y por ultimo realizan un criterio propio general del estudio concluyendo la importancia del mismo.

MARCO TEÓRICO

El maltrato infantil es un problema que se ha presentado con frecuencia desde la antigüedad, pero a mediados del siglo XX se trata de cambiar el pensamiento mundial ampliando los derechos de los niños enfatizando en la prevención y protección de la infancia en la mayor parte de los países, ejerciéndolo como una regla a seguir, que si no se cumple se aplicaran sanciones dictados conforme la ley, (Buela & Sierra, 2010). El maltrato infantil es la desatención y el abuso a los que son expuesto todo menor de 18 años donde incluye maltrato físico y psicológico, además del sexual, donde se pierde la dignidad del niño o su supervivencia se encuentra en peligro, (OMS, 2016). A nivel mundial cerca del 70% de niños y niñas han sufrido de algún tipo de maltrato en su infancia este maltrato puede estar llevada por violencia psicológica, física o ambas y en su mayoría son ejecutadas dentro del hogar por sus allegados, el 60% por sus padres y el 40% por otros parientes, (Buela & Sierra, 2010).

Se conoce como violencia a la fuerza ejercida sobre alguien, mediante fuerza física bruta o ciega, por ende, una actitud violenta hacia alguien implica el poco o nulo dialogo en la comunicación, por ello se conoce el reconocido refrán “la violencia aparece donde se deshace la palabra” (Whaley, 2012). El maltrato infantil se puede basar mediante tres aspectos:

- Contexto familiar-extra familiar
- Formas activas y pasivas de maltrato
- Factores emocionales o físicos afectados

En nuestra cultura social es el grupo familiar es el que cumple la base fundamental para la supervivencia del niño, mediante sus cuidado, alimentación y curación de enfermedades, y las necesidades psicológicas del mismo en la atención, cariño, apoyo, contacto, juegos, valores, etc. (Medina, 2012). El termino de maltrato infantil no se encuentra estipulado como un comportamiento único, sino que bajo el contexto social marca diferencias de maltrato, pero todas relacionadas entre sí, e incluso algunos tipos de maltrato pueden generarse en un niño a la vez, entre estas diferencias tenemos:

Maltrato psicológico / emocional: comprende maltrato verbal difícil en forma de insultos, desprecios, amenaza o critica por cualquier miembro adulto de la familia, entre estos encontramos la humillación en público, el avergonzar y ridiculizar, aparte se crea en el menor

un miedo intenso al ejercer amenazas como abandonarlo o matarlo, el excluir a los niños en la participación de conversaciones o negar su salida del hogar y el rechazo de atención psicológica al momento de que el niño presente problemas en su conducta y comportamiento, (Mardomingo, 2010).

Maltrato físico: Comprende cualquier comportamiento no accidental por parte de un integrante del mismo hogar con el fin de dañar, lesionar y generar trauma en el niño para que mejore su conducta o comportamiento, acciones ya no utilizadas en el siglo XXI, existen diferentes tipos de maltratos físicos, entre estos están la mallugaduras de los labios, brazos, piernas o presencia de una marga pronuncia o cicatriz que deje la marca del objeto con el que se ha generado la lesión, quemaduras de origen de cigarrillo, u objetos calientes que se vierten en la piel como agua caliente, que cause daño irreversible, dependiendo el grado de severidad de la quemadura, fracturas, por golpes de diferente índole como puños o golpes directo a objetos de consistencia fija, mordeduras realizadas por un adulto y daños cerebrales como hematomas, asfixia y ahogamiento, (Casado & Díaz , 2014).

Negligencia física o cognitiva: En este comprende todas las actitudes de un adulto ante la privación de ciertos servicios del menor, como la falta de alimentación, presencia de desnutrición, falta de una vestimenta decente, utilizando ropa que proporciona poca o nula protección al cuerpo del niño, manteniendo su cuerpo a disposición de los cambios atmosféricos y de temperatura, la higiene es poca o nula, encontrándose sucios con la presencia de olores poco agradables, inaccesibilidad a una atención médica, portadores de múltiples enfermedades contagiosas o no, y privación de asistencia a instituciones de educación al no poder disfrutar de una educación para alcanzar metas y sueños, y además el poco afecto que han obtenido de otra persona y familiar cercano, (Llave, 2011).

El maltrato infantil genera daños físicos y psicológicos en el niño, impidiendo su correcto desarrollo cognitivo y su desarrollo de personalidad. Las presencias de estos actos de maltrato generan compromiso cerebral e inmunitario y estrés, estos niños a largo plazo podrían manifestar problemas de conducta o repetir los actos de maltrata nuevamente con sus hijos o pareja sentimental, (Sanmartín, 2008).

Los niños víctimas de maltrato o adolescentes buscan medidas de descargar su estrés y tensión acumulada, buscando medios externos que mejoren su estado de ánimo, siendo presa de las sustancias adictivas como alcohol y uso de drogas, siendo otro motivo alto de consulta y muerte a nivel Hospitalario en el Ecuador, por tara parte ingresan a grupos vandálicos con

el fin de encajar en un círculo social o la necesidad de sentir útiles para realizar una tarea o propósito, otra consecuencia es el bajo rendimiento académico notorio, aislamiento social y emocional, (Moreno & Moreno , 2010).

El comportamiento agresivo hacia otros niños en un factor marcado que indica problemas intrafamiliares entre padres o padres e hijos, sintiendo sentimiento de culpa por los problemas suscitados, sintiendo un dolor profundo sintiendo el deseo de eliminación sobre su persona para que la situación intrafamiliar termine y generar un ambiente de paz y amor, por ende el suicidio es una de las consecuencias más comunes del maltrato hacia los niños o de los lazos familiares, (Asociación Pro Derechos Humanos, 2011).

Existen ciertos factores desencadenantes del maltrato intrafamiliar hacia los niños entre estos se mencionan

- Edad inferior a cuatro años
- Principio de la adolescencia
- El no cumplir con los sueños y expectativas de los padres
- El ser hijos no planificados
- El hecho de tener hijos con necesidades especiales
- El ser hijos de otro padre
- Pobreza
- Estrés
- Problemas laborales

Cada factor cuenta con una base fundamentada según las respuestas más comunes de los padres al actuar de manera violenta con sus hijos, pero aunque los padres confunde el corregir con el abuso del maltrato, se ha implementado que el corregir de manera cordial, con palabras positivas, el realizar comparaciones sanas de superación y el alagar sus virtudes como persona, mejoraran el ámbito de ver las cosas en el niño y existirá el respeto hacia los padres ya que los verán como amigos y autoridad, no como enemigos y como miedo al sentirse incómodos cerca de ello, (Morales, 2012).

A partir del siglo XX se ha realizado la protección generalizada en los niños para prevenir el maltrato infantil, por ello arduas investigaciones se han realizado hasta la actualidad para tener un conocimiento alto referente el tema expuesto, donde él se realizó in informe detallado sobre los factores psicosociales asociados con el maltrato en niños por violencia

intrafamiliar, donde el objetivo fue identificar la resiliencia y violencia intrafamiliar activa y pasiva, (UNICEF, 2015).

El estudio tuvo un enfoque teórico fundamentado en la psicología comprensiva, la muestra estuvo conformada por 31 niños, las técnicas e instrumentos utilizados para la recopilación de la información fue entrevista, que fue valorado por expertos al llenar una ficha, de este análisis se obtuvo que el 40% reporto violencia intrafamiliar activa y el 60% pasiva, en niños de entre 7 y 12 años, el 24% era ejecutado por primos, abuelos u otros integrantes y el 76% por sus padres, (Amar, Kotliarenko, & Llanos, 2015).

Otro estudio realizado por (Bernal, 2014) referente al comportamiento intrafamiliar en niños tuvo como participantes una muestra de 100 familias a partir del muestreo estratificado, los estratos se seleccionaron según el nivel socioeconómico, condiciones de la vivienda, hacinamiento, hábitos tóxicos y consecuencias del niño, se aplicó un cuestionario y entrevistas para la recopilación, obteniendo que el 57% de maltratos es hacia los niños y el 43% son las madres, el 30% de maltratadores son parientes cercanos y el 70% son los padres, el 60% es maltrato psicológico y el 40% maltrato físico, el 20% lo hacen cuando consumen alcohol, el 20% con carga de estrés y problemas personales y el 50% voluntariamente, el 90% de niños presenta bajo rendimiento escolar y el 10% hospitalizaciones.

En Cuba (Carulo, Rodriguez, & León, 2014) estudiaron el maltrato infantil en hijos de padres alcohólicos, este estudio fue descriptivo, retrospectivo, transversal y cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 52 niños de los consultorios 20.22 del policlínico el rango de edad de los niños era de 6-14 años, se aplicó una encuesta a cualquier integrante del núcleo familiar menos al padre, donde ofrecieron 9 preguntas para escoger la respuesta a criterio propio.

Se tuvo como resultado que el 82.6% de los niños lloran luego de pasado el evento, el 94.2% se ponen nervioso, el 53.85% agrede al familiar alcoholito y el 84.6% se esconde y huye por temor, el 94.4% de progenitores les gritan al niño y el 88.46 lo ofende de palabra, el 90.8% de padres empiezan a gritar en el hogar, el 90.8% empieza a gritar a cualquier miembro de la familia y el 86.54% rompe objetos de la casa, en estos casos el 82.9% de las familias prefieren ignorar al progenitor.

Otro estudio importante realizado distinguir el maltrato en niños con discapacidades, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de niños con discapacidades maltratados, este estudio fue retrospectivo transversal y tuvo un tiempo de 10 años a estudiar, se revisaron

expedientes sanitarios y socio familiares, de 1.115 niños que ingresaron por malos tratos en Centros de Acogida, donde el tipo de daño que presentaban era sensorial, física y psíquica.

Se obtuvo como resultado que la edad más frecuente de este tipo de maltratos fue niños de 0-5 años en un 43.5%, la discapacidad más prevalente de 35.5% psíquica, 24.4% mixta, 25.8% física y 11.2% sensorial, en ellos el maltratador fue en un 83.8% la madre y la diferencia el padre.

DESARROLLO

El maltrato infantil es un problema común que se presenta en todo el mundo, aunque la mayor parte de padres maltratan a sus hijos en diferentes enfoques, ya sea físico o verbalmente, los padres toman estas medidas como métodos correccionales hacia sus hijos, creyendo que el maltrato hacia los menores es algo normal, creencia que llevan plasmada en sus mentes porque en la infancia ellos también vivieron cuadros similares por sus padres, refregándose en ellos, y tratando de desarrollar las mismas conductas para generar en la mentalidad de sus hijos el respeto y la educación hacia ellos como persona mayor.

la falta de comunicación y libertad de expresarse genera un quiebre en la farte afectiva y de comunicación del niño y el padre, causando inseguridad de ellos hacia los mismos creando en algunos casos episodios de miedo, sumisión o por ultimo daño psicológico consecuencia de los actos vividos y presenciados en el núcleo familiar hacia ellos, siendo objeto de descarga de los padres de coraje, estrés, preocupación o el mantener hábitos no saludables, como el consumo de ciertas sustancias adictivas entre esta la más común el alcohol, que provoca en el padre un desorden de su comportamiento hacia su familia.

En la investigación donde se estudió los factores psicosociales asociados con el maltrato en niños por violencia intrafamiliar, se tuvo que el 40% reporto violencia intrafamiliar activa y el 60% pasiva, en niños de entre 7 y 12 años, el 24% era ejecutado por primos, abuelos u otros integrantes y el 76% por sus padres, (Amar, Kotliarenko, & Llanos, 2015); mientras que, (Bernal, 2014). Indica que, las cifras del comportamiento intrafamiliar en niños oscila en que el 57% de maltratos es hacia los niños y el 43% son las madres, el 30% de maltratadores son parientes cercanos y el 70% son los padres, el 60% es maltrato psicológico y el 40% maltrato físico, el 20% lo hacen cuando consumen alcohol, el 20% con carga de estrés y problemas personales y el 50% voluntariamente, el 90% de niños presenta bajo rendimiento escolar y el 10% hospitalizaciones.

Mediante la búsqueda de investigaciones similares podemos verificar que en todos los estudios la presencia de maltrato infantil más común es la pasiva o la psicológica, debido a múltiples factores, el niño al sentir la presencia de un carácter de enojo por parte de su progenitor, prefiere aislarse, huir del sitio para evitar que el tipo de maltrato se vuelva más violento y que en casos puedan ser causas de golpes no deseados, generando un trauma mayor en el menor de edad.

La relación de esta diferencia entre maltrato pasivo y activo oscila entre el 30 a 40% diferencia no muy marcada ya que la mayor parte de maltrato psicológico conlleva a un maltrato físico, la mayor parte de las familias tomadas en estudio evidencia maltrato luego de los hijos hacia su conviviente en este caso la esposa o pareja sentimental, en mayor porcentaje este tipo de maltratos son dados desde los padres hacia los hijos, pero la diferencia del este porcentaje es conllevada por otro tipo de parientes cercanos como los primos de edades superiores que tratan de influir sobre ellos dominándoles y padrastros, que al ellos comprender que no son parientes directamente sanguíneos, los empiezan a tratar como estorbo e inservibles.

La mayor parte de consecuencias que desarrollan los niños que son víctimas de maltrato por parte del núcleo familiar, son el bajo rendimiento escolar y hospitalizaciones, en caso del bajo rendimiento escolar es una consecuencia directa del 90% de los casos reportados, ya que su sentimiento de coraje y la vivencia fotográfica acerca del momento de malestar vivido, causa en ellos una desorientación en la escuela, buscan alternativas para ya no formar parte de este tipo de agresiones, y la causa de esta distracción genera poco entusiasmo en el niño para sus estudios, provocando un decaimiento de sus notas, la mayor parte de veces los maestros se dan cuenta de este tipo de cambio y prefieren conversar con ellos o sus padres para buscar una posible solución en ellos, pero no comprenden que en la persona que tienen que intervenir en los padres de forma directa, ya que si el niño recibe orientación y tratamiento, este cuadro volverá a repetirse al momento de experimentar maltratado nuevamente por su familiar allegado.

Al comparar estos estudios se tuvo como índice que el 82.6% de los niños lloran luego de pasado el evento debido a la carga emocional que llevan por este tipo de situaciones, el 94.2% se ponen nerviosos, sienten miedo, tratan de irse, el 53.85% agrede al familiar alcoholito como método de defensa para evitar las agresiones aguantada y vividas por el padre o el integrante de la familia a cargo de su crecimiento y el 84.6% se esconde y huye por temor, el 94.4% de progenitores les gritan al niño diciéndole palabras despectivas e hirientes y el 88.46 lo ofende de palabra, e incluso unos menosprecian su desarrollo intelectual, diciéndoles incapaces, inútiles o inservibles el 90.8% de padres empiezan a gritar en el hogar, el 90.8% empieza a gritar a cualquier miembro de la familia y el 86.54% rompe objetos de la casa, en estos casos el 82.9% de las familias prefieren ignorar al progenitor.

La mayor cantidad de maltrato que viven los niños son aquellos que presentan algún tipo de enfermedad o dependencia de los padres, el malestar generado en ellos por la importancia vivida, ya que la mayor parte de estos niños presentan algún tipo de enfermedad, la parte económica juega un papel muy importante en la reacción de comportamiento del padre hacia el hijo, en este tipo de niños se suele encontrar gran parte en centros de atención de salud, por maltrato físico, que ha sido consecuencia de lesiones en su cuerpo, aparte del daño psicológico y social que generan en ellos, la mayor parte de estos daños fue el psicológico y la mayor parte del porcentaje de agresores en este tipo de niños fueron las madres.

CONCLUSIONES

La mayor parte de niños sufren diferentes tipos de maltratos, entre estos los más comunes son el maltrato psicológico, que es donde el progenitor o encargado de su cuidado refiere palabras despectivas, hirientes, amenazas, e incluso refiere criterio erróneo de su desarrollo intelectual, diciendo que es un inútil, inservible, bobo, tonto, bruto, vago y otros refieren hasta que han sido un error y no han sido planeados, generando rencor en el niño y disminuyendo su autoestima como ser humano, sintiendo que no forma parte de la sociedad y que su nacimiento fue un error.

Otro tipo de maltrato es el físico, donde la mayor parte de veces generan lesiones en el cuerpo del menor, donde existe presencia o no de sangre, se generan hematomas debido a los golpes, e hinchazón debido a la inflamación causada, en ciertos casos los niños que sufren de violencia física suelen ser motivo de consultas médicas para uso de medicación que ayude a mejorar las molestias del pequeño.

Otro tipo de maltrato es el sexual que es donde el progenitor o allegado abusa sexualmente del niño causando daños irreversibles, sangrado abundante, traumas psicológicos y otros tipos de trastornos, la particularidad de estos niños es que son aislados, no forman amistades y prefieren la soledad, sienten vergüenza de la situación que están viviendo y miedo a que cualquier persona los lastime.

La mayor parte de niños con maltrato psicológico y físico según diversos estudios plasmados en nuestra investigación refieren que presentan baja autoestima, son agresivos con otros compañeros y adultos, nadie puede controlarlos, no presentan buena concentración generando bajo rendimiento académico, otros estudios demuestran que este tipo de maltrato físico y psicológico se presenta en niños con capacidades especiales donde el rango de edad de estos niños maltratados es de 0-5 años en un 43.5%, la discapacidad más prevalente que se manifiesta como consecuencia del maltrato hacia niños con capacidades especiales es del 35.5% daño psíquico, 24.4% mixta, 25.8% daño físico y 11.2% daño sensorial, en ellos el maltratador fue en un 83.8% la madre y la diferencia el padre, esto se relaciona a que ella tiene toda la responsabilidad del menor, la gran mayoría de los padres trabajan quedándose solas en casa, tratando de cuidar de manera correcta al niño, pero al no poder hacerlo, y no poder calmar sus dolencias genera coraje y frustración, generando que actúe de manera violenta, pero no por falta de cariño, sino por falta de orientación.

BIBLIOGRAFÍA

- Amar, J., Kotliarenko, M., & Llanos, R. (2015). factores psicosociales asociados con el maltrato en niños. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 162-178.
- Asociación Pro Derechos Humanos. (2011). *La violencia familiar: actitudes y representaciones sociales*. Caracas: Editorial Fundamentos.
- Bernal, I. (2014). Comportamiento de la violencia intrafamiliar en niños. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 69-81.
- Buela, G., & Sierra, C. (2010). *Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud*. España: Siglo Veintiuno.
- Carulo, A., Rodríguez, C., & León, D. (2014). Maltrato infantil en hijos de padres alcohólicos. *Ciencias médicas de Mayabeque*, 57-65.
- Casado, J., & Díaz, J. (2014). *Niños maltratados*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Henson, K., & Eller, B. (2008). *Psicología educativa para la enseñanza eficaz*. Barcelona: International Thomson.
- Llave, T. (2011). *Maltrato y abuso sexual infantil*. Medellín: Cosmopolid SD.
- Mardomingo, M. (2010). *Psiquiatría del niño y del adolescente: método, fundamentos y síndromes*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Medina, A. (2012). *Libres de la Violencia Familiar!* Canadá: Editorial Mundo Hispano.
- Morales, N. (2012). *La violencia intrafamiliar: menores, jóvenes y género. Una mirada desde la práctica profesional*. Barcelona.
- Moreno, A., & Moreno, I. (2010). *Violencia a niñas y adolescentes en las calles de El Alto*. Bolivia: FUNDACION PIEB.
- Nava, G. (2014). *Aplicaciones actuales en psicología educativa*. Mexico: Universitaria.
- Quiróz, E. (2014). EL IMPACTO DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: TRANSITANDO DE LA DESESPERANZA A LA RECUPERACIÓN DEL DERECHO DE VIVIR LIBRES DE VIOLENCIA . *Perspectivas psicológicas*, 1-9.

Reynoso, L. (2008). *Psicología clínica de la salud: un enfoque conductual*. Guadalajara: El Manual moderno.

Sánchez, P. (2012). *Psicología clínica*. México: El Manual Moderno.

Sanmartín, J. (2008). *Violencia contra niños*. España: Grupo Planeta (GBS).

UNICEF. (2015). Maltrato Infantil. *UNICEF Chile*, 1-15.

Whaley, J. (2012). *Violencia intrafamilia*. México: Plaza y Valdes.