

Título: Una mirada al maltrato infantil, por los adolescentes y sus padres.

Dra. Ivón María Saura Hernández

Especialista Primer Grado en Pediatría.

Diplomado en Terapia Intensiva.

Asistente. Máster en Atención Integral al Niño.

ivonsaura@infomed.sld.cu

Dra. Mireya Paz Figueroa.

Especialista Primer Grado en Pediatría.

Asistente. Máster en Atención Integral al Niño.

mirepaz@infomed.sld.cu

Dra. Miriam Inés Del Sol Martínez

Especialista Segundo Grado en Pediatría.

Auxiliar. Máster en Atención Integral al Niño.

Dra. Lourdes B. Espinosa Lago.

Especialista Primer Grado en Medicina General Integral y Pediatría.

Diplomado en Terapia Intensiva. Instructor.

Resumen

Introducción: El maltrato infantil se define como aquellas acciones cometidas contra el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, ejecutadas por personas, instituciones o la sociedad, constituyendo un problema de salud mundial, por lo que el conocimiento sobre este tema facilita la planificación de estrategias de intervención y prevención.

Objetivo: Determinar la percepción sobre el maltrato infantil que poseen los adolescentes y padres del área de salud correspondiente al Policlínico – Hospital Docente Raúl Gómez García.

Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal desde el 1ro de Diciembre del 2012 hasta el 28 de Febrero del 2013. Se aplicó un cuestionario a los adolescentes y padres seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión valorándose: percepción sobre maltrato infantil, manifestaciones de violencia, antecedentes de maltrato y la presencia de violencia intrafamiliar. Para evaluar la asociación entre variables cualitativas se aplicó el Chi cuadrado, considerando una significación estadística de $p < 0,05$.

Resultados: De los adolescentes encuestados el 67.3 % consideró haber sido maltratado mientras que el 68.6% de los padres considera no maltratar a sus hijos ($X^2 = 10$ $p = < 0.001$). Los golpes, gritos y amenazas con el 72.0% para los adolescentes y el 69.3% para los padres fueron las manifestaciones de violencia mayormente reportadas. El 68.6% de los adolescentes y 56.0% de los padres reconocen la no existencia de violencia intrafamiliar.

Conclusiones: La mayoría de los adolescentes encuestados percibió haber sido maltratado independientemente de no señalar violencia intrafamiliar.

Palabras claves: maltrato infantil, violencia intrafamiliar.

Title: Adolescents and parents' points of view on childhood abuse

Abstract

Introduction: Childhood abuse is defined as physical, intellectual or emotional maltreatment against children or adolescents by parents, institutions or society. These actions are a world health problem today. Knowing about it would help to plan adequate strategies, intervention and prevention to avoid these abuses.

Objective: To identify the perception and notion about childhood abuse.

Methods: An observational and descriptive study was carried out at "Raúl Gómez García" Polyclinic Children Hospital from December 2012 to February 2013. A questionnaire was applied randomly to adolescents and parents selected. The criterion of inclusion and exclusion were base on the perception and notion of the terms: childhood abuse, manifestation of violence, antecedents of abuse and the presence of family abuse. The mathematical result of $p < 0,05$ was the association between the quantitative variations.

Results: 67,3% of the adolescents considered being abused by their parents , where as 68,6% of the parents expressed never having abused their children ($\chi^2 = 10, p = < 0.0001$). On the other hand, 72,0% of adolescents stated that their parents have throb, shouted or threaten them but 56.0% of the parents considered childhood abuse as physical maltreatment aggression. Finally, 68,6% of the adolescents and 56,0% of the parents considered that there were no family violence in their home relationship.

Conclusion: Most of the adolescents have no perception or notion of family violence in their home environment.

Key words: childhood abuse, family violence

Introducción

Las mujeres, los ancianos, los discapacitados y los niños, se encuentran entre los grupos más propensos a sufrir violencia por lo que resulta importante destacar un síndrome que afecta a uno de los sectores más vulnerables de la población, el denominado maltrato infantil, el cual requiere su estudio y conocimiento por todos los profesionales de la salud al constituir un reto con el cual se enfrenta la humanidad en el siglo XXI.

Definir el término maltrato infantil resulta difícil, ya que la violencia es un fenómeno complejo que depende de los criterios socioculturales que delimitan los comportamientos aceptables de los inaceptables.

Debido a que existen actualmente numerosas clasificaciones que intentan demarcar este término, cuando nos interrogamos acerca del maltrato es posible obtener una notable diversidad de respuestas, aquello que unas personas consideran una muy grave forma de violencia, para otras es visto como un simple acto disciplinario.

No existe una definición única de maltrato infantil, sin embargo lo más aceptado como definición es todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, cometidas por personas, instituciones o la propia sociedad. Ello supone la existencia de un maltrato físico, negligencia, maltrato psicológico o un abuso sexual. La Convención de los Derechos de los Niños de Naciones Unidas en su Artículo 19, se refiere al maltrato infantil, como: ⁽¹⁾

"Toda violencia, perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente malos tratos o explotación, mientras que el niño se encuentre bajo la custodia de sus padres, de un tutor o de cualquier otra persona que le tenga a su cargo". ⁽¹⁾

Se conocen en la actualidad múltiples clasificaciones sobre maltrato infantil, la más utilizada es la que se basa en la intencionalidad del daño clasificándolo en: ⁽¹⁻³⁾

-Maltrato intencional: Cuando existe premeditación y pleno conocimiento de causa por parte de quien o quienes lo ejecuta o ejecutan.

-Maltrato no intencional: Incluye la llamada negligencia y "accidente".

-Maltrato indeterminado: Cuando no es posible determinar intencionalidad. Este síndrome también puede ser clasificado en: ⁽¹⁻⁴⁾

- Abuso físico.
- Abuso sexual.
- Abuso psicológico o emocional.
- Negligencias.
- Abuso prenatal.
- Síndrome de Munchausen.

Hay autores que prefieren clasificarlo en: ^(2,5)

- Prenatales: serían aquellas circunstancias de vida de la madre, siempre que exista voluntariedad o negligencia, que influyan negativa y patológicamente en el embarazo y repercutan en el feto. ^(2,5)
- Postnatales: son las circunstancias durante la vida del niño que constituyan riesgo o perjuicio para el niño según la definición de maltrato infantil. ^(2,5)
- Institucionales: se producen cuando los autores son las instituciones o la propia sociedad a través de legislaciones, programas, o la actuación de los profesionales al amparo de la institución. ^(2,5)

El profesor Néstor Acosta reconoce dos grandes grupos de maltrato infantil: ^(2,5,6)

- Formas Generales.
- Formas Particulares.

Formas Generales: Son aquellas que afectan a grandes núcleos de población en un país o una comunidad. El maltrato general es la consecuencia más inmediata de la insuficiencia de los gobiernos, cuyas estructuras socioeconómicas permiten las grandes desigualdades entre los diferentes grupos de población. ^(2,5,6)

Formas Particulares: Se corresponden con núcleos familiares o personas en particular con características especiales dentro de la comunidad, en las cuales los niños son las víctimas principales. Son familias disfuncionales o padres desajustados, que no se adaptan socialmente. Este tipo de maltrato presenta las formas siguientes: ^(2,5,6)

- Síndrome de abuso físico.
- Síndrome del niño sacudido.
- Síndrome de negligencia física y emocional.

- Síndrome de imitación al gato y tolerancia familiar.
- Síndrome de abuso sexual.
- Síndrome de Munchausen.
- Síndrome de Munchausen por poder.
- Síndrome de intoxicación no accidental.
- Síndrome de intoxicación alcohólica.
- Síndrome de Muerte súbita del niño.

Desde el punto de social podemos decir que el maltrato a los niños ha existido desde el mismo surgimiento de la humanidad, encontrando historias que relatan aspectos de actos violentos cometidos hacia este grupo vulnerable.

El infanticidio era común en la Edad Antigua. Los niños eran sacrificados a los dioses, para protegerse los adultos de las amenazas que los oráculos profetizaban. Los padres disponían de la vida y de la muerte de sus hijos. En Atenas por ejemplo el infanticidio se remonta a Solón, uno de los «siete sabios», mientras que Platón lo aprueba en la República y Aristóteles lo considera un deber mientras que en la Roma antigua era costumbre arrojar a los niños deformes desde lo alto de la Roca Tarbeya además las Doce Tablas reconocían el derecho paterno a cometer infanticidio, e incluso Cicerón afirma que es un deber del padre matar al hijo deforme. También contempla la posibilidad del infanticidio el primer manual de ginecología que se conoce, el de Sorano -98-138 d.C.-, que sugiere no tratar a los infantes recién nacidos por la ineficacia de los remedios, la calidad de vida y del gasto que produce. ⁽⁷⁾

Después del Siglo XVIII el niño es visto como ser capaz de contemplar el mundo de una manera diferente al adulto por lo que deja de ser un adulto pequeño; se diferencian algunos segmentos: bebé (s.XIX) y aparecen los primeros tribunales de menores (1899, Illinois). ⁽⁷⁾

Tuvieron que pasar dos siglos más, para que se fundaran los primeros hospitales infantiles, las primeras asociaciones dedicadas a la crueldad contra los niños/as y el estudio de los primeros casos de maltrato. ⁽⁷⁾

Ya en la segunda mitad de Siglo XIX la familia comienza a adquirir características según nuestra concepción actual en cuanto a los lazos familiares así como en el papel de los niños en ella, su importancia en el proceso de socialización del niño y el papel de los padres. ⁽⁷⁾

Nace así el concepto de infancia como período de la vida distinto cualitativamente lo cual es consecuencia de una evolución progresiva a lo largo de los siglos respecto a los valores acerca de lo que es y debe ser el niño. ^(5,7)

A finales del siglo XIX e inicios del Siglo XX ya el niño es sujeto de estudio y atención. Hay desarrollo incipiente psicología evolutiva, conceptos de evolución, desarrollo psicología cognitiva: Niño como sujeto en desarrollo y evolución. ^(5,7)

De los años 1950 hasta 1980 surgen políticas sociales ocurriendo un cambio radical de paradigma: niños como sujetos de derechos, surgiendo la Convención Internacional de los Derechos del Niño, en 1989. ⁽¹⁾

Aún hoy se continúan cometiendo genocidios contra los niños sin que el panorama cambie radicalmente a pesar de los esfuerzos internacionales por mejorar la vida de los más vulnerables. Baste señalar los miles de niños que son arrastrados como militares en las guerras de África mientras que otros son obligados a desplazarse a otros territorios con las secuelas psicológicas que todo ello conlleva. ^(5,7)

En nuestro país no existen las formas generales de maltrato infantil debido a la preocupación del estado y la sociedad de brindarles atención priorizada a los menores.⁽⁵⁾ En la bibliografía consultada publicada, no encontramos estadísticas precisas que permitan afirmar que el maltrato infantil es un grave problema de salud de nuestro país. ^(5,8,9)

El primer trabajo sobre causas de muerte extrahospitalaria en menores de un año en La Habana informó que el maltrato fue la causa de muerte fundamental en el 40 % de los fallecidos. En un estudio realizado en esta ciudad sobre maltrato infantil se concluyó que 200 niños fueron víctimas de maltrato; de ellos el 77 % de forma no intencional. ⁽⁵⁾

El maltrato infantil es un problema complejo, que requiere un enfoque multidimensional que tenga en cuenta al niño, las circunstancias familiares y socioculturales donde se desarrolla. El conocimiento sobre este tema nos ayudará a planificar estrategias de intervención y prevención por lo identificar los conocimientos acerca del maltrato infantil que poseen los adolescentes y sus padres constituye el objetivo de esta investigación.

Diseño metodológico:

Contexto y clasificación de la investigación.

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal sobre la percepción del maltrato infantil que poseen los adolescentes y uno de sus padres o tutores pertenecientes al área de salud correspondiente al Policlínico – Hospital Raúl Gómez García del Municipio 10 de Octubre desde el 1ro de Diciembre del 2012 hasta el 28 de Febrero del 2013.

El universo del estudio estuvo constituido por 450 individuos y la muestra por 150 adolescentes y 150 padres o tutores respectivamente, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión:

- **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes con capacidades mentales adecuadas que sus padres dieran su consentimiento informado por escrito.
- Residentes permanentes en el área de salud del municipio.
- Padres con capacidades físicas y mentales adecuadas.

- **Criterios de exclusión:**

- No disposición a participar en el estudio.
- Padres o adolescentes con incapacidad mental.

- **Métodos e instrumentos de recolección de datos.**

Nuestra investigación se subdividió en 2 sesiones de trabajo:

- Primera sesión de trabajo. Dirigida a los padres o tutores.

Se les aplicó una encuesta con el objetivo de constatar la percepción que tienen del maltrato infantil.

La encuesta aplicada fue validada por la Licenciada Ileana Artiles de León, especialista del Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), en su tesis de maestría “Propuesta de una estrategia educativa para abordar la violencia intrafamiliar”. Ciudad de La Habana, 1996 ^{Anexo 1}.

-Segunda sesión de trabajo. Dirigida a los adolescentes.

Se les aplicó a los adolescentes una encuesta con el objetivo de identificar la percepción del maltrato infantil ocasionado por los padres o tutores de estos, así como formas de maltrato infantil. Esta encuesta fue validada por el Dr. Andrés Goicozaeta, profesor de la facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Madrid en un estudio realizado en el año 1999 (Maltrato infantil. Un problema de todos. Universidad Autónoma de Madrid, 1999) ^{Anexo 2}.

Para la obtención de la información se utilizó una fuente primaria (encuesta) a través de la cual se obtuvieron los datos de interés que fueron recolectados en una planilla y almacenados en una base de datos confeccionada al efecto. El programa Microsoft Excel 2007 fue utilizado para el análisis estadístico.

Los resultados se discutieron y compararon con la bibliografía actualizada sobre el tema para llegar a conclusiones en correspondencia con los objetivos trazados. Fueron además expresados en frecuencias absolutas y relativas, para obtener la correlación entre las variables escogidas se utilizó la aplicación de la prueba estadística de Ji cuadrado o Chi cuadrado, bajo un intervalo de confianza del 95 %, los valores del nivel de significación (p) obtenidos fueron comparados con $p=0.05$, valores por debajo de esta cifra son indicativos de una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas

Aspectos éticos.

La investigación no tuvo eventos que demandaran agresión y se realizaron de forma anónima. Esta incluía el uso de los datos para interés científico, previo consentimiento informado. Se informó oportunamente sobre el objetivo del estudio y sus características generales. Se les brindó la posibilidad de retirarse de la investigación si así lo deseaban en algún momento.

Resultados:

La tabla 1 muestra la distribución de los adolescentes y padres encuestados según sexo y percepción de maltrato infantil donde se observa que predominaron los adolescentes del sexo masculino con 77 adolescentes para el 51.3% con la percepción de haber sido maltratados 55 (36.7) y los padres del sexo femenino con el 86.6% (130) y la percepción de no maltratar a sus hijos con 92 para el 61.3%.

La tabla 2 expresa las manifestaciones de violencia identificadas por los adolescentes donde el pegar con las manos y gritar e insultar con el 69.3% (104) prevalecieron.

Las manifestaciones de violencia identificadas por los padres se muestran en la tabla 3 donde 108 padres para el 72.0 % reconocen golpear a sus hijos con o sin objetos y gritarles o amenazarlos como formas principales de violencia.

Los antecedentes de maltrato infantil en los estudiantes y padres podemos observarlos en la tabla 4 donde tanto los adolescentes con el 68.0% (102) como sus padres 82 para el 54.6% tienen antecedentes de haber percibido ser maltratados.

En la Tabla 5 observamos el reconocimiento por los adolescentes y los padres de la existencia de violencia intrafamiliar donde ambos grupos coinciden en la no existencia de la misma en sus hogares con el 68.6 % (103) los adolescentes y el 56.0% (84) los padres respectivamente.

Discusión:

La familia y el hogar son concebidos social y jurídicamente como espacios de protección y seguridad para los menores de edad. Si bien la violencia “puertas adentro” ha sido difícil de detectar y dimensionar, quizás lo más complejo sea aceptar que quienes se espera que protejan, en general los padres, sean precisamente quienes golpean, agreden, amenazan, castigan o abusan. ⁽¹⁰⁾

Si bien se encuentra maltrato infantil en todos los estratos sociales, al tipificar las características de los padres, en algunos países como el Perú los mayores niveles de castigo se observan entre las madres de los estratos económicos más bajos y con menor educación. En Chile, la violencia física grave es mayor en los estratos de menores recursos, pero la psicológica es mayor en los

niveles de mayores ingresos. En México y Centroamérica, el castigo físico se justifica como un mecanismo que utilizan los padres para corregir o enderezar las conductas de sus hijos, así en Costa Rica, formas de violencia como golpear, pellizcar o patear a los niños y niñas no son consideradas como acciones lesivas. ⁽¹⁰⁻¹⁵⁾

En esta investigación la mayoría de los adolescentes encuestados percibió haber sido maltratado en algún momento independientemente de su sexo, sin embargo los padres no consideran maltratar a sus hijos coincidiendo estos resultados con la bibliografía nacional consultada. ^(2,5,7,16) Levav y colaboradores ⁽¹⁷⁾ notifican en su trabajo, que en Estados Unidos de América (EUA), se reportan 2.7 millones de casos de niños maltratados y que un tercio de los padres imponen castigos corporales a sus hijos.

En el año 2010 en EUA en una publicación en la revista de los CDC, Morbidity and Mortality Weekly Report se reflejó que alrededor de una cuarta parte de los 26,000 adultos encuestados refirió haber experimentado abuso verbal en la niñez, casi un 15 % expresó haber recibido abuso físico, y más del 12 % refirió haber sido abusado sexualmente en la niñez. Teniendo en cuenta que los datos fueron proporcionados por los mismos participantes, Valerie J. Edwards cree que el alcance real del abuso infantil podría ser aún mayor. ⁽¹⁸⁾

En Cuba el maltrato infantil como plantean diversos autores es muy diferente al que se ve en otros países, no existe crueldad, como someter al niño a torturas, o ponerlo a trabajar rudamente desde sus primeros años. No quiere decir que no haya maltrato infantil, sí existe, pero es diferente, si se acuesta a un niño sin comer o no le permite jugar como castigo, eso es maltrato; si se le pega con un cintillo u otro objeto, se le está maltratando igual; de la misma manera se considera maltrato no respetar la intimidad del niño, burlarse de él, no atender sus necesidades, no llevarlo al médico diciendo que no está enfermo, que es majadería. Si se le dice al niño que si no se come la comida lo encerrarás en un closet, si en lugar de entender por qué se orina en la cama, se castiga, se le grita, también se está maltratando psicológicamente. ^(2,5,7,16)

En el policlínico Dr. Manuel Fajardo Rivero del municipio Playa se determinó la existencia de violencia psicológica en un 40 % de las 100 familias objeto del

estudio, seguido de la violencia física en un 34 %, concluyendo que en el 90 % de las familias disfuncionales se cometía algún tipo de abuso contra los niños.⁽¹⁹⁾

En otro estudio, realizado en Santiago de Cuba sobre el comportamiento de la violencia intrafamiliar se apreció violencia psicológica en el 90 % de las familias seguida de la violencia física con un 34 %⁽²⁰⁾. Sin embargo en el año 2007 en el municipio “Diez de Octubre” se realiza una investigación donde se obtiene que en relación a los tipos de maltrato infantil, el maltrato físico y dentro de este el castigo corporal con o sin objetos fue el de mayor incidencia.⁽¹⁶⁾ Lo anterior coincide con lo encontrado en la investigación realizada donde tanto los adolescentes como los padres reconocen este tipo de violencia así como los gritos, amenazas y el no tener en cuenta sus opiniones como los más utilizados.

En el Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez”, se encontró que el maltrato intencional se muestra en el 75 % de los 200 pacientes sospechosos de malos tratos y dentro de esta forma el maltrato físico por golpes con o sin objetos fue la variante más común, con un 54.7 %.⁽²¹⁾

En una investigación realizada durante 5 años en España, luego de analizar todos los expedientes de los Servicios Sociales de las provincias españolas según el informe de dicho centro y teniendo en cuenta que las víctimas pueden sufrir varios tipos de maltrato a la vez, de cada 10 niños maltratados en España 9 sufren maltrato físico, 4 maltrato físico-emocional y 2 maltrato emocional⁽²²⁾.

En estudios realizados por diversos autores internacionales se halló que entre el 3 y el 12 % de los niños habían recibido castigo físico con algún objeto por parte de uno de sus padres y hasta un 34 % habían sido golpeados con las manos en los 12 meses previos al estudio^(23,24).

Cada año de 3 a 10 millones de niños a nivel mundial son testigos de violencia doméstica; estos niños tienen de 6 a 15 veces mayor posibilidad de sufrir maltrato que los niños que viven en hogares sin violencia donde los gritos se presentaron en un 18.18 % como la forma de violencia psicológica más frecuente seguida de los insultos y las humillaciones^(25,26).

Estudios realizados por autores nacionales e internacionales demuestran que los padres que estuvieron expuestos a algún tipo de maltrato en su infancia

emplean castigos físicos con sus hijos en la actualidad. Se plantea que esta tendencia de los padres a maltratar a sus hijos se debe a que proceden de familias donde recibieron maltrato repitiendo este fenómeno de una generación a otra y proyectando las circunstancias vividas hacia sus hijos. ^(20,27)

Investigaciones realizadas muestran que el riesgo de maltrato físico se duplica en las familias monoparentales y aumenta de manera especial en aquellas en las que la razón de la separación es el divorcio de los padres. En otros estudios realizados se encuentra por sus autores que el maltrato físico se produce con excesiva frecuencia ante la presencia de la figura paterna masculina sin relación biológica ^(28,29)

Los estudios realizados en varios países señalan que el maltrato infantil es un problema multicausal, en el que intervienen las características del agresor, el agredido, el medio ambiente que les rodea y un estímulo disparador de la agresión. ^(5,6, 13)

Existe una estrecha relación entre los diferentes tipos de maltrato y el desarrollo biopsicosocial del niño así lo demuestran diversos estudios, lo que puede traducirse en problemas escolares, tanto en el plano cognitivo como en el de la interacción social y en alteraciones de la conducta manifestadas por agresión y retraimiento. ^(30,31)

Valerie J. Edwardsen en la revista de los CDC de Morbidity and Mortality Weekly Report, reportó que alrededor del 7.2 por ciento había tenido un familiar en prisión durante la niñez y 16.3 por ciento había sido testigo de violencia doméstica en el hogar de la familia. Además, alrededor del 29 por ciento se crió en un hogar en que alguien abusaba del alcohol o las drogas. ⁽¹⁸⁾

En un ensayo realizado con estudiantes de distintas escuelas públicas y privadas de los EEUU atendiendo al comportamiento violento, los datos revelan que el riesgo de que cometan un acto violento se incrementa entre 1,7 a cinco veces más, sea cual sea el acontecimiento negativo vivido, en comparación con los que han pasado una infancia "feliz". Una posibilidad que aumenta hasta 77 veces en el caso de los varones. ^(23,26)

Los resultados obtenidos en el presente estudio muestran que la mayoría de los encuestados no consideran vivir en un hogar donde exista violencia intrafamiliar a pesar que la mayoría de los adolescentes y sus padres tienen

como antecedentes la percepción de haber sido maltratado lo cual no coincide con la bibliografía consultada donde se recoge que generalmente los padres que reciben algún tipo de maltrato en la niñez al llegar a la edad adulta crean hogares con altos índices de violencia intrafamiliar, esto puede estar relacionado al hecho de los criterios que aún existen con respecto al maltrato infantil donde los padres encuestados no expresan la realidad de los hechos por temor o prejuicios a ser juzgados por la sociedad o al considerar estos actos de violencia como parte de su educación, la que se transmite de generación en generación.

Se concluye en la investigación que la mayoría de los adolescentes encuestados percibió haber sido maltratado mientras que los padres consideraron no haber maltratado a sus hijos siendo los golpes con objetos o sin ellos, los gritos y las amenazas los que predominaron dentro de los tipos de violencia en ambos grupos. Tanto los adolescentes como sus padres refirieron antecedentes de haber sufrido algún tipo de maltrato sin embargo tanto unos como otros consideran que en sus hogares no existe violencia intrafamiliar.

Referencias bibliográficas.

- 1- Convención de los Derechos del Niño del 1990, Ley 23.849. Art. 19 (20 Nov, 1989)
- 2- Lachica E. Síndrome del niño maltratado: aspectos médicos-legales. E. Cuad. Med. Forense. [revista en internet]. 2010. (citado 2012 Nov 09); 16(1 -2). Disponible en <http://scielo.isciii.es>.
- 3- Dagenais, C. Dutil, J. Intervenir en entornos de atención infantil, programa de formación. Global Health Promotion, 2011; 18(1): 66–68
- 4- Acosta TN. Maltrato infantil. 1ra ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2002.
- 5- Acosta Tiele N. Maltrato infantil. Prevención. 3ra. Ed., Editorial Científico- Técnica, La Habana, 2007.
- 6- Diéguez MM. Maltrato Infantil [Internet]. 2006 [citado 14 Feb 2012]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/>.

- 7- Jacomino F.D, Rodríguez A.C, Muñiz V.S, Barrios R.O. Maltrato infantil desde una perspectiva legal. Rev. Ciencias Médicas. La Habana. 2012; 18 (1)
- 8- Marín Días ME. Reflexiones: ¿El maltrato es un problema de salud? Artículo de revisión. Rev. Habanera Ciencias Médicas.2006;6(1)
- 9- Soriano FJ. Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la Atención Primaria. Rev Pediatr Aten Primaria. 2009;11(41):121-44
- 10-Larraín, S.; Bascuñán, C. Maltrato Infantil: Una dolorosa realidad puertas adentro. CEPAL-UNICEF. [Internet]. 2009 Disponible en:<http://www.eclac.org/dds/noticias/desafios/> Consultada el 18 de febrero de 2013.
- 11- UNICEF. Atención: niños que trabajan. Los niños primero. Bol UNICEF. 1996; 4:1.
- 12-UNICEF. Rechazo a todo tipo de violencia contra la infancia. Bol UNICEF. 2009; 6.1 Disponible en: <http://portalinfomed.sld.cu/socbio/> Consultada el 18 de febrero de 2013.
- 13-Sánchez, N.I. Cuenya, L. Estudio sobre Maltrato Infantil en niños y Adolescentes de la Provincia de Buenos Aires. RACC, 2011, Vol. 3, N°3, 8-15.
- 14-Kastberg N. Aniversario 20 de la Convención de los Derechos Humanos de los Menores; UNICEF. San José, Costa Rica; 2009. Disponible en: <http://www.unicef.org/> Consultada el 18 de noviembre 2013.
- 15-Escalante RL, Charles H, Serpa H, Urbano-Durand C, Farfán-Meza G, Ferrer-Salas C. Maltrato infantil y del adolescente registrado en un hospital de referencia nacional, 2006 – 2011 Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012; 29 (1).
- 16- Ramírez SY. Percepción del maltrato infantil en alumnos de la escuela primaria “Pedro Marrero” y sus padres [Tesis]. Facultad Finlay-Albarrán; 2007.
- 17-Leyva A, Medrano J. ¿Qué es el maltrato o la violencia infantil? [Internet]. 2005 [citado 19 Feb 2012]. Disponible en: <http://www.zonapediatrica.com/>.
- 18-Valerie JE, Lee LS. Morbidity and Mortality Weekly Report. 2010.

- 19-Arias C. Violencia intrafamiliar, ¿Recurso indispensable en la disciplina de los hijos? [Internet]. 2007 [Citado 26 Oct 2010]. Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/>.
- 20-Blanco TI, Salvador AS, Cobián AM, Bello AS. Maltrato infantil intrafamiliar en un área de Santiago de Cuba. MEDISAN. 2004;4(3):30-7.
- 21-Moreno JM, García ME, Blázquez AM. Adaptación personal y desarrollo lingüístico en niños víctimas de maltrato infantil. Nuevos paradigmas para un tiempo nuevo. 2010, ISBN 978-84-693-2090-7.
- 22-Matey P. Las causas de la delincuencia juvenil. El Mundo, España. 2009.
- 23- Gilbert R, Widom CS, Browne K. Child maltreatment! Burden and consequences of child maltreatment in high-income countries. Lancet J. 2009;372:68–81.
- 24-Loredo AA, Trejo HJ, García PC, López NG, Gómez JM, Casimiro VA. La Clínica de Atención Integral al Niño Maltratado: Implementación de una estrategia de aplicación nacional en investigación, docencia y asistencia. Bol Med Hosp Infant Mex. 2009;66:284–93.
- 25-Estíbaliz M.R. La prevención del maltrato infantil: Crítica. 2011; ISSN 1131-6497, Supl 61: 45-47
- 26-Denton J, Newton AW, Vandeven AM. Update on child maltreatment: toward refining the evidence base. Curr Opin Pediatr. 2011;23(2):240-8.
- 27-Martín L, Pedreiro JL. Infancia maltratada. Pediatría hospitalaria. Manual de diagnóstico y tratamiento. 2da ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2004.
- 28-Instituto Nacional de Estadística e Informática. Violencia contra las mujeres, niñas y niños. En: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Lima, Perú: INEI; 2010. p. 309-47.
- 29-Beatriz MM. El peligro del abuso infantil siempre está en casa [Internet]. 2011 [citado 19 Feb 2011]. Disponible en: www.congresoviolen.com.
- 30-Fernández M.C. Buitrago F. Ciurana Misol R. Chocrón L. Prevención de los trastornos de la salud mental. Aten Primaria. 2012; 44 Supl 1:52-56.
- 31-Loredo A, Trejo HJ, García PC. Maltrato infantil: Una acción interdisciplinaria e interinstitucional en México. Salud Ment. 2011;34(1):10-20.

Anexos.

Tabla 1: Distribución de los adolescentes y padres encuestados según percepción de maltrato infantil y sexo. Policlínico – Hospital Docente Raúl Gómez García. Municipio 10 de Octubre. Enero 2012 – Febrero 2013. N-150.

Percepción de Maltrato infantil	Adolescentes		Padres		Ji2 (p)
	Sexo		Sexo		
	F	M	F	M	
	No. (%)	No. (%)	No. (%)	No. (%)	
Sí	46 (30.6)	55 (36.7)	38 (25.3)	9 (6.0)	10 (< 0.001)
No	27 (18.0)	22 (14.6)	92 (61.3)	11(7.3)	
Total	73 (48.6)	77 (51.3)	130 (86.6)	20 (13.3)	

$X^2 = 10$ $p = < 0.001$

Fuente: Encuesta a los adolescentes y padres.

Tabla 2: Tipos de manifestaciones de violencia identificadas por los adolescentes encuestados. N – 150.

Manifestaciones de violencia	Adolescentes	
	No.	(%)
Pegar con las manos	104	69.3
Pegar con un objeto	54	36.0
Gritar e insultar	104	69.3
Obligarlos a hacer cosas que no quieren	13	8.6
Ignorarte	7	4.6
Pegar constantemente	50	33.3
Poner en ridículo a los niños	25	16.6
Que no tomen en cuenta su opinión	52	34.6
Que te desprecien	5	3.3
Que te traten mal	76	50.6
Que no te den alimentos	2	1.3
Todas las anteriores	7	4.6

Fuente: Encuesta a los adolescentes.

Tabla 3: Manifestaciones de violencia identificados por los padres encuestados.

N – 150.

Manifestaciones de violencia para con los hijos	Padres	
	No.	(%)
Lo golpea con o sin objetos	108	72.0
Lo pellizca	21	14.0
Le hala el pelo o las orejas	98	65.3
Lo empuja	66	44.0
Le lanza objetos	5	3.3
Lo araña	2	1.3
Le grita o amenaza	108	72.0
Lo insulta	32	21.3
Lo encierra	3	2.0
Lo castiga	69	46.0
Se burla de ellos	1	0.6
Omisión de visitas familiares	2	1.3
Amenaza de abandono	-	-
No le da comida o sus medicamentos	-	-
No le hace caso y no lo ayuda en sus tareas	55	36.7
Conversa con ellos y tiene en cuenta sus criterios	42	28.0

Fuente: Encuesta a los padres.

Tabla 4: Antecedentes de maltrato infantil en los adolescentes y padres encuestados. N- 150.

Maltrato infantil	Adolescentes	Padres
	No. (%)	No. (%)
Sí	102 (68.0)	82 (54.6)
No	48 (32.0)	68 (45.4)
Total	150 (100)	150 (100)

Fuente: Encuesta a los adolescentes y padres.

Tabla 5: Violencia intrafamiliar reconocida por los adolescentes y padres. N- 150.

Violencia intrafamiliar	Adolescentes	Padres
	No. (%)	No. (%)
Sí	47(31.4)	66 (44.0)
No	103 (68.6)	84 (56.0)
Total	150 (100)	150 (100)

Fuente: Encuesta a los adolescentes y padres.

Anexos.

Anexo 1. Encuesta a los padres.

1. Sexo: Femenino_____ Masculino_____

2. Su hijo vive con:

Ambos padres_____

Solo con la madre_____

Solo con el padre_____

Con madrastra o padrastro_____

Con otros familiares (tíos, abuelos, primos, etc.)_____

3. Considera usted que en su casa existe violencia intrafamiliar:

Sí_____ No_____

4. Cuando existe algún tipo de problema en el hogar:

Se insultan_____

Se gritan_____

Se amenazan_____

Se critican permanentemente_____

Se humillan_____

Se golpean_____

Se empujan_____

Tener relaciones en contra de su voluntad_____

Se dan cachetadas o puñetazos_____

5. Considera usted que maltrata a su hijo o hija:

Sí_____ No_____

6. Cuando su hijo hace algo que no le gusta:

Lo golpea con o sin objetos_____

Lo pellizca_____

Le hala el pelo o las orejas_____

Lo empuja_____

Le lanza objetos_____

Lo araña_____

Le grita o amenaza_____

Lo insulta_____

Lo encierra_____

Lo castiga_____

Se burla de ellos_____

Omisión de visitas familiares_____

Amenaza de abandono_____

No le da comida o sus medicamentos_____

No le hace caso y no los ayuda con sus tareas_____

Conversa con ellos y tiene en cuenta sus criterios_____

7. Cuando usted era pequeño y hacía algo que a sus padres no le gustaba:

Lo castigaban_____

Le pegaban_____

Le gritaban_____

Conversaban con usted_____

8. Señale con una X en la siguiente relación lo que usted considere está relacionado con manifestaciones de violencia:

Golpear con un palo_____

Golpear con un cinto_____

Empujar_____

Obligar a tener una relación sexual_____

Halar el pelo_____

Pegar con las manos_____

Mirar agresivamente_____

Hablar en voz alta_____

Amenazarlos_____

Todas las anteriores_____

Ninguna de las anteriores_____

Anexo 2: Encuesta a los Adolescentes.

1. ¿Crees que has sido maltratado?

Sí_____ No_____

2. Cuando te portas mal o haces algo que a tus padres no le gusta, tus padres te: (marca con una X)

Te dan golpes_____

Te dan golpes con algún objeto_____

Te pellizcan_____

Te halan el pelo_____

Te empujan_____

Te lanzan objetos_____

Te arañan_____

Te muerden_____

Te pinchan_____

Te queman con un cigarro_____

Te gritan o amenazan_____

Te insultan_____

Te encierran_____

Te engañan_____

Se burlan de tí_____

Te dejan de dar los alimentos_____

Te amenazan con abandonarte_____

No te ayudan a realizar las tareas_____

Conversan contigo y tienen en cuenta tus criterios_____

3. ¿Quién te hace lo que marcaste anteriormente?

Tu mamá_____

Tu papá_____

Tu madrastra o padrastro_____

Tus abuelos_____

Otros (tíos, primos)_____

4. ¿Crees que el maltrato infantil es malo?

Sí_____ No_____

5. ¿crees que dar golpes es maltrato?

Sí_____ No_____

Si respondes que Sí marca con una X:

Porque hace daño y duele_____

Porque cuando te dan te dejan marcas_____

Porque los niños sufren_____

Porque puede causar problemas psicológicos_____

Porque nos sentimos con poco cariño_____

Si respondes que No marca con una X:

Si has hecho algo malo te lo mereces_____

Porque dar de vez en cuando es bueno para que aprendas_____

Porque a ti no te pegan_____

6. ¿Qué es maltrato infantil para ti? (marca con una X):

Pegar fuertemente_____

Pegar con un objeto_____

Gritar e insultar_____

No quererte_____

Obligarte a hacer cosas que no quieres_____

Ignorarte_____

Pegar constantemente_____

Una mala acción_____

Poner en ridículo a los niños_____

Que no tomen en cuenta tu opinión_____

Cuando te desprecian_____

Tratarte mal_____