



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

Factores sociales que intervienen en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón, en La Libertad.

ARTÍCULO ACADÉMICO

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADO(A) EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

AUTOR(A):

KATHERINE MADELAYNE CASARES EDGAR

TUTOR(A):

Pscl. Jose Israel Luna Encarnacion, MSc.

LA LIBERTAD – ECUADOR

2022

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

**Factores sociales que intervienen en la prevención del maltrato
infantil en el barrio Abdón Calderón, en la Libertad**

ARTÍCULO ACADÉMICO

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADO(A) EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

KATHERINE MADELAYNE CASARES EDGAR

LA LIBERTAD – ECUADOR

2022



Declaratoria de responsabilidad

Quien suscribe; **KATHERINE MADELAYNE CASARES EDGAR** con C.C. 2400198707, estudiante de la carrera de Gestión Social y Desarrollo, declaro que el Trabajo de Titulación; Artículo Académico presentado a la Unidad de Integración Curricular, cuyo tema es: **FACTORES SOCIALES QUE INTERVIENEN EN LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL EN EL BARRIO ABDÓN CALDERÓN, EN LA LIBERTAD**, corresponde exclusiva responsabilidad del/de autor/la autora y pertenece al patrimonio intelectual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La Libertad 9, enero, 2022.

Atentamente,

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light blue background. The signature reads "Katherine Casares".

Katherine Madelayne Casares Edgar
C.C. 2400198707

Dedicatoria

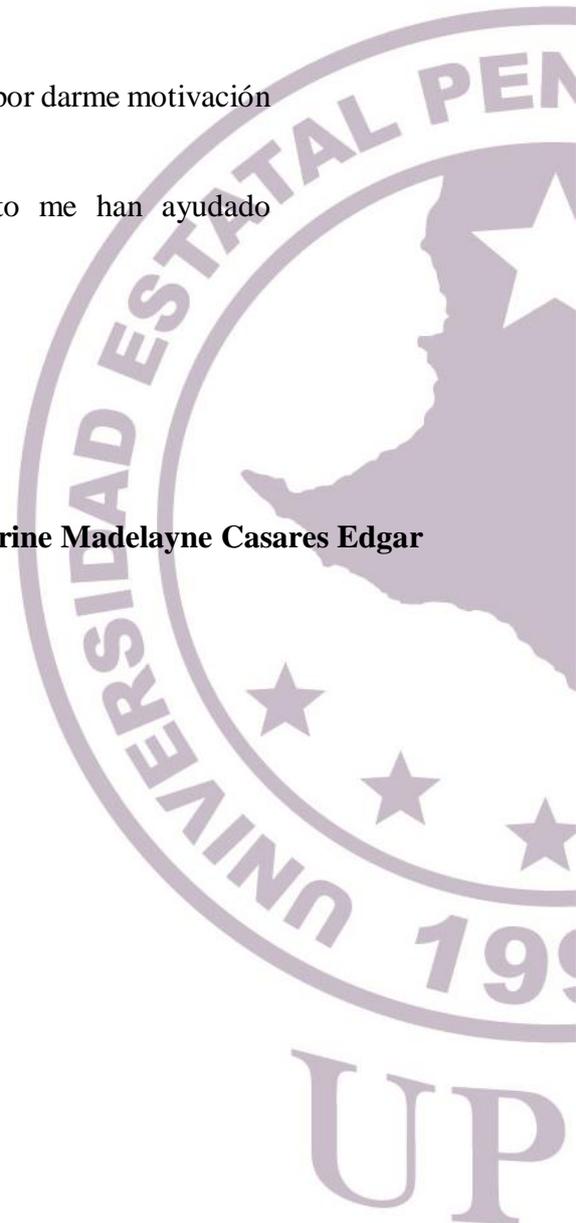
Este presente trabajo de titulación está dedicado a Dios por permitirme llegar hasta este momento tan especial.

A mi esposo Joffre Salvatierra por ayudarme incondicionalmente en todo momento, a mis hijos Leah y Alberto por ser mi inspiración mi motivación para seguir adelante.

A mí tía Emma Edgar por creer en mi en todo momento por darme motivación para no desmayar en el camino.

A mis padres que desde que empecé con este reto me han ayudado incondicionalmente.

Katherine Madelayne Casares Edgar



Agradecimientos

Agradezco a Dios por ser mi guía y el dueño de mi vida, a mi esposo e hijos Leah y Alberto; a mis padres por ser mi motivación, mi apoyo incondicional, mi fortaleza y mis ganas de seguir a diario.

Muchas gracias por brindarme su confianza y comprensión.

Asimismo, agradezco a los docentes de la UPSE por permitirme aprender de ellos.

Katherine Madelayne Casares Edgar





Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Gestión Social y Desarrollo

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC
ARTÍCULO ACADÉMICO

La Libertad, 8 de febrero de 2022.

Licenciado,
BENJAMÍN WILSON LEÓN VALLE, MDL.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

En su despacho. -

En calidad de tutor(a) asignado(a) por la carrera de Gestión Social y Desarrollo, informo a usted qué; la estudiante **KATHERINE MADELAYNE CASARES EDGAR**, ha cumplido con los requisitos estipulados en el instructivo vigente para la implementación de la Unidad de Integración Curricular -UIC bajo la modalidad de *Artículo Académico de título "FACTORES SOCIALES QUE INTERVIENEN EN LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL EN EL BARRIO ABDON CALDERON, EN LA LIBERTAD"*

Por lo ante expuesto, recomiendo se apruebe el Trabajo de Titulación; Artículo Académico/Examen Complexivo. Debo indicar que es de exclusiva responsabilidad de la autora, cumplir con las sugerencias realizadas durante el proceso de revisión.

Para los fines académicos pertinentes, es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente,

Ps. José Israel Luna Encarnación, Mgt.

DOCENTE TUTOR

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Lcdo. Benjamín Wilson León Valle,
MDL.
**DIRECTOR DE LA CARRERA DE
GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**



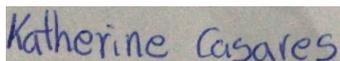
Eco. Juan Carlos Olives, Mgtr.
**DOCENTE GUÍA DE LA CARRERA
DE GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**



Ps. José Israel Luna Encarnación,
Mgtr.
**DOCENTE TUTOR(A) DE LA
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL
Y DESARROLLO**



Soc. VANESSA MONTENEGRO
HIDALGO, Ph.D.
**DOCENTE ESPECIALISTA DE LA
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**



Katherine Madelayne Casares edgar
ESTUDIANTE

Factores sociales que intervienen en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón, en La Libertad.

Social factors that intervene in the prevention of child abuse in the Abdón Calderón, in La Libertad.

Katherine Madelayne Casares Edgar (1), Jose Israel Luna Encarnacion (2)

Código Orcid (1) 0000-0003-3174-1090

Código Orcid (2) 0000-0003-2586-8319

Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (1)

Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (2)

Resumen

El maltrato infantil es una problemática que tiene un gran impacto social en la población ecuatoriana, el tema es comúnmente abordado desde una perspectiva de género, mas no tratado de forma general, los factores sociales son las circunstancias presentes en el contexto del maltrato infantil que condicionan o no la aparición del problema. El objetivo del presente artículo consiste en determinar la influencia de los factores sociales en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón. La metodología implementada fue no experimental, enfoque cuantitativo, alcance descriptivo; se utilizó una encuesta y un cuestionario como instrumento; se utilizaron la validación de criterio y constructo por medio del procesamiento de la información con el programa SPSS versión 28, se utilizó además la prueba Alfa de Cronbach resultando un 94.3% de fiabilidad del cuestionario. Los resultados mostraron a los factores sociales alterados como el bajo nivel educativo de padres que no estudiaron (35%), madres que tampoco recibieron educación (85%); nivel económico predominante fue bajo con (60%), el tipo de familia que resaltó fue reconstruida (55%); además, padres que golpean (55%), regañan (45%), insultan (30%), rechazan (30%), degradan (35%) y privan (35%) a hijos, así como casos que el menor ha sido víctima de maltrato (15%). Se concluye que los factores sociales, modificables y no modificables de los padres de familia del barrio Abdón Calderón están alterados, de modo que influyen en el maltrato infantil en el sector, por lo tanto, estos aspectos deben ser abordados para la prevención de nuevos casos.

Palabras Clave: *Maltrato, Infancia, Factores Sociales, Conducta, Cultura.*

Abstract

Child abuse is a problem that has a great social impact on the Ecuadorian population, the issue is commonly approached from a gender perspective, but not treated in a general way, social factors are the circumstances present in the context of child abuse that condition or not the appearance of the problem. The objective of this article is to determine the influence of social factors in the prevention of child abuse in the Abdón Calderón neighborhood. The implemented methodology was non-experimental, quantitative approach, correlational scope; a survey and a questionnaire were used as instruments; Criteria and construct validation were used by processing the information with the SPSS version 28 program, the Cronbach's Alpha test was also used, resulting in a 94.3% reliability of the questionnaire. The results showed altered social factors such as the low educational level of parents who did not study (35%), mothers who did not receive education either (85%); predominant economic level was low with (60%), the type of family that stood out was reconstructed (55%); In addition, parents who hit (55%), scold (45%), insult (30%), reject (30%), degrade (35%) and deprive (35%) their children, as well as cases where the minor has been victim of abuse (15%). It is concluded that the social, modifiable and non-modifiable factors of the parents of the Abdón Calderón neighborhood are altered, so that they influence child abuse in the sector, therefore, these aspects must be addressed for the prevention of new cases.

Keywords: *Abuse, Childhood, Social Factors, Behavior, Culture.*

1. Introducción

En la actualidad el maltrato infantil es un problema que se puede encontrar presente en todos los países del mundo, por lo tanto, se entiende que es una problemática muy compleja; además, resulta difícil de abordar, ya que existen un gran número de casos de maltrato infantil que no llegan a ser conocidos por las autoridades correspondientes de protección del niño y la ley, esto se presenta más que todo en lugares de difícil acceso y lugares donde el nivel educativo y socioeconómico de los padres es bajo (Loredo et al., 2016).

Los maltratos infantiles tienen consecuencias negativas que pueden durar toda la vida en los niños y niñas, se conocen también como violencia intrafamiliar; además, este problema se encuentra muy presente en las familias que se encuentran en situaciones de exclusión social, por lo que intervenir ante esta problemática es fundamental, dado que a menudo es pertinente indagar sobre a quién se estudia o qué se estudia; por ello es necesario conocer el panorama a profundidad para abarcar el origen de la problemática y poder sugerir recomendaciones que permitan ilustrar soluciones para la reducción del maltrato infantil (Mouesca, 2015).

Por ello, trabajar en esta temática que trae arraigado consigo importantes consecuencias negativas es fundamental para el desarrollo de la Carrera de Gestión Social y Desarrollo, siendo esto uno de los campos de intervención social más importante, ya que la infancia es una etapa fundamental en el desarrollo del ser humano. La intervención se hace necesaria porque existe gran multitud de estudios que demuestran que el maltrato infantil es uno de los principales problemas sociales de intervención que, en la actualidad es reconocido por la sociedad, junto con la violencia contra la mujer (Bolívar et al., 2014).

Es así como son bastantes los casos o las voces que se levantan desde los distintos sectores de la sociedad denunciando nuevos casos de maltrato infantil, pero a pesar de esto, las estimaciones más optimas indican que únicamente el 20% del total de casos se llegan a conocer. El nuevo y gran reto de este siglo es conseguir que los niños y niñas que estén en situación de riesgo de ser maltratados puedan tener una infancia sin riesgo de maltrato (Pérez et al., 2017).

Por este motivo es necesario trabajar llevando a cabo la concientización y prevención del maltrato infantil, debido a que este problema puede estar presente en gran medida en las familias del barrio Abdón Calderón; es relevante la concientización social para dejar un precedente que sirva de línea de

base para futuras investigaciones sobre el maltrato infantil en los hogares de este sector.

De este modo, se procede a formular la pregunta de investigación: ¿Cuál es la influencia de los factores sociales en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón? Para dar respuesta a la pregunta, se plantea el siguiente objetivo general: Determinar la influencia de los factores sociales en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón.

Asimismo, para la consecución del objetivo general se formulan los siguientes objetivos específicos: Identificar los factores no modificables que influyen en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón; así como, establecer los factores modificables que influyen en la prevención del maltrato infantil. Por lo tanto, la hipótesis queda formulada de la siguiente forma: Los factores sociales modificables y no modificables influyen en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), 1 de 5 mujeres y 1 de 10 hombres han sufrido de maltrato sexual específicamente durante sus primeros años de vida; asimismo, el maltrato en estas edades provoca daño a la salud mental y consecuencias físicas irreversibles con consecuencias graves, incluso a nivel macro, este fenómeno puede afectar a largo plazo el desarrollo socio económico de una nación. a intervención intersectorial en conjunto con entidades gubernamentales públicas y privadas es necesario para el abordaje de esta temática; un aspecto importante es la promoción y educación sobre maltrato infantil a los menores de edad y a sus familias con el fin de reducir la incidencia en los países con mayores porcentajes.

En Ecuador, el 52% del maltrato infantil impacta a las niñas, ya que los principales agresores son los padres, indica un informe de la Dirección Nacional de Policía Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes; la negligencia parental es la principal forma de maltrato que sufre este sector de la población. El código de la niñez y adolescencia define a este delito como el descuido grave y reiterado de los padres con sus hijos. También al no brindarles alimentación o cuidados médicos (DINAPEN, 2021).

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), la negligencia es la primera causa por la que los niños/as llegan a las casas de acogida; señalan además que casi el 40% de los niños, niñas y adolescente han recibido un trato violento por parte de sus padres como: golpes, insultos, burlas, baños de agua fría, dejarlos sin comida, hasta

botarlos de la casa, etc. El 44% de los diferentes tipos de maltratos son ocasionados por las madres, mientras que el 30% son producidos por los padres y el 26% restante se da por parte de los hermanos, tíos, padrastros, madrastras y hasta inclusive novios y novias. En el barrio Abdón Calderón 30% de los niños y niñas sufren maltrato infantil (MIES, 2014).

Para entender a profundidad el contexto de la problemática se procede a definir los principales términos de la investigación.

Maltrato infantil

El maltrato infantil es una problemática que se viene practicando desde tiempos muy remotos, estos actos violentos son practicados en los infantes y en muchos de los casos aceptados por la religión o regímenes disciplinarios. El castigo físico y psicológico se lo atribuye como método de disciplina y educación, actualmente ha tenido un crecimiento significativo sin importar raza, religión, clase social, etnia, etc. Este abuso en los últimos tiempos ha dejado de ser una práctica cotidiana “normal” para ser un problema de salud pública (Frías, 2015).

Los actos violentos son causa de sufrimiento para los niños y pueden generar considerables efectos y trastornos a lo largo de la vida. En consecuencia, los adultos que sufren de maltrato durante su niñez tienen una mayor probabilidad a desarrollar problemas conductuales, mentales y físicos, como: alcoholismo, depresión, continuidad de la violencia hacia las personas que lo rodean, consumo de sustancias psicotrópicas, entre otras.

Las personas tienen derecho a vivir una vida plena sin discriminaciones ni violencia, y los niños no son la excepción. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en Ecuador, rechaza cualquier tipo de violencia en contra de los niños y promueve la erradicación por medio de actividades que generan cambios conductuales frente a la violencia, como soporte emocional a las madres, padres y cuidadores para prevenir los malos tratos dentro de los hogares, brindar atención legal y psicológica a los niños y niñas que han sido objeto de abusos y violencia.

Todas estas estrategias implementadas disminuirán los diferentes maltratos en esta población vulnerable (UNICEF, 2020). Es de vital importancia brindar atención individualizada psicológica a los cuidadores y todas aquellas personas que atraviesan situaciones de vulnerabilidad y no logran obtener una buena información, y no cuentan con una red de apoyo.

Tipos de maltrato infantil

El maltrato presenta variantes que pueden ser asimiladas por la naturaleza del acto, entre estas se identifican:

Maltrato físico. Que supone una agresión de tipo física que pone en riesgo la integridad física del niño/a como golpes, principalmente (Córdova et al., 2020).

Abuso sexual: el abuso sexual comprende cualquier actividad sexual con un niño/a como es la exposición a material pornográfico, relaciones sexuales, tocamientos, etc. (Arévalo & Gallo, 2018).

Maltrato psicológico: se produce cuando se dan ataques verbales contra el niño/a; este problema es generalmente no abordado en la atención de salud, debido a que para los padres es difícil identificar cuando los niños han sido víctimas de maltrato psicológico, los signos que se suelen evidenciar en los menores son los cambios de actitud, temperamento, bajas notas escolares, etc. (Sauceda & Maldonado, 2016).

Maltrato medico: es el caso de que una persona aporta información falsa sobre la enfermedad de un niño/a que requiere atención médica de forma que se le pone en peligro de sufrir lesiones. Además, por ser un grupo de alto riesgo y de prioridad en la atención primaria de salud, esto representa un grave daño al grupo etario infantil y es un problema legal que puede tener fuertes repercusiones en los profesionales que cometen tal acto (Escalante et al., 2012).

Abandono: un niño o niña sufre abandono cuando no se le aporta comida, refugio, afecto, educación o atención médica. Suele ser el caso de orfandad, cuando los menores pierden a ambos padres y no tienen familia que pueda ver por ellos, en estos casos los menores son puestos a disposición de las autoridades para la búsqueda de hogares de adopción, lo cual incrementa el riesgo de ser víctimas de maltrato en familias extendidas (Matángolo, 2019).

Consecuencias del maltrato infantil

Los niños que sufren de maltrato constante suelen cambiar su comportamiento, incluso presentar trastornos en diferentes niveles, como el del habla. A continuación, se detalla algunas de las múltiples consecuencias que puede generar el maltrato infantil:

Cambios en la forma de actuar: el niño cambia drásticamente su conducta, si era tranquilo puede que muestre señales de ser violento con los demás (Albornoz, 2017). Un ligero cambio de actitud es

una señal inherente a algún factor que está alterando el aspecto psico-emocional del menor.

Aislamiento: es un signo común el no querer estar en contacto con las demás personas ni relacionarse con ellas. Cuando esta señal aparece, es un indicador de que el problema es grave y compete atención psicológica especializada (Schonhaut et al., 2021).

Reducción del rendimiento escolar: las bajas calificaciones son causa de muchos factores, como el estrés de lidiar con sus maltratadores, incluso puede presentar insomnio por lo cual no rendirá de manera correcta en la escuela (Rodríguez & Guzmán, 2019).

Falta de confianza: el maltrato deteriora de manera significativa la confianza y autoestima de los niños, los cuales se sienten inferiores a sus semejantes y esto les lleva muchas de las veces a depresión e incluso puede llevar al suicidio (Valarezo et al., 2020).

Robar dinero, intentos de huir de casa y suicidio: son factores que suelen presentarse en esta etapa, se da por el desinterés de sus cuidadores, buscan la manera de llamar su atención, pero si no son tratados a tiempo pueden traer graves consecuencias en la vida del niño (Simón et al., 2020).

Por medio de estas consecuencias en la conducta y la salud mental, se pueden atribuir diferentes enfermedades, afectando de manera progresiva y significativa en el cuerpo del pequeño, como el corazón, cerebro, cáncer, suicidio e infecciones de transmisión sexual. Por otra parte, el maltrato infantil también tiene un impacto en el factor económico, el cual abarca los tratamientos, hospitalizaciones e insumos médicos que han sido utilizados en esa persona (Fernández et al., 2020)

Factores sociales

Este conjunto de términos se compone de dos palabras: factores que hace referencia a cosas o elementos reales que existen en el mundo y que por su naturaleza son importantes; y a elementos sociales específicamente a todo aquello que influye e interviene en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común. En este orden de ideas, se puede entender que los factores sociales son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren.

Dentro de este grupo de elementos se pueden diferenciar a dos tipos: los factores modificables y los no modificables. Por una parte los modificables son rasgos como el aspecto cognitivo de las personas o

el nivel de conocimiento que la sociedad tiene de temas en específico, en este estudio hace alusión a los conocimientos que estos tienen sobre el maltrato infantil; mientras que los factores no modificables comprenden los elementos que por su naturaleza no pueden ser cambiados como los aspectos biológicos y hereditarios (edad, sexo, enfermedades genéticas, etc.); además en este grupo entra también la realidad o situación actual en la que rodea o engloba un fenómeno o contexto social (número de hermanos, características de la familia, etc.) (Alfaro, 2014).

2. Materiales y Métodos

El enfoque utilizado en la investigación es de tipo cuantitativo, ya que se utilizó un instrumento de recolección de datos que responde a la interpretación numérica y por porcentajes, datos estadísticos, etc., acerca de las variables factores sociales y maltrato infantil. Por otra parte, el alcance de la investigación es descriptivo, ya que se determinó la influencia de los factores sociales en la prevención del maltrato infantil en el barrio Abdón Calderón; además, se basó en el análisis e interpretación de resultados de datos describiendo las variables factores sociales y maltrato infantil y observando la influencia que la una tiene en la otra.

La población de estudio se basó en el total de población infantil que habita en el barrio Abdón Calderón, el cual corresponde al número de 91 niños de 0 a 9 años. Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia para la selección de la muestra, de acuerdo a la accesibilidad y disponibilidad de los padres de familia para que proporcionen la información en ese sector.

La técnica de recolección de información utilizada, de acuerdo con el enfoque investigativo fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario, con 40 ítems, la variable independiente factores sociales constó de una dimensión y cuatro indicadores, así como la variable dependiente maltrato infantil consistió en una dimensión y un indicador.}

Las preguntas tenían una única opción de respuesta, las escalas utilizadas fueron personalizadas en los indicadores factores biológicos del menor, factores maternos y paternos, características de la vivienda; mientras que en el indicador factores conductuales se utilizó la escala: nunca con puntuación (1), a veces (2) y siempre (3); y en el indicador factores cognitivos se utilizó la escala: si (1), no (2) y a veces (3).

Los datos recopilados en el instrumento de investigación, posteriormente dieron validez, a través del constructo y el criterio con el coeficiente de correlación de Pearson, en la tabla 2 se pueden

visualizar los resultados obtenidos en la correlación de las variables y dimensiones en el programa SPSS versión 28.

Tabla 1. Coeficiente de correlación de Pearson aplicada a las variables, dimensiones e indicadores de estudio

		FACTORES CONDUCTUALES	FACTORES SOCIALES	MALTRATO INFANTIL	CORRELACIÓN MALTRATO INFANTIL / FACTORES SOCIALES
FACTORES CONDUCTUALES	Correlación de Pearson	1	.997**	.930**	.991**
	Sig. (bilateral)		<.001	<.001	<.001
	N	20	20	20	20
FACTORES SOCIALES	Correlación de Pearson	.997**	1	.926**	.993**
	Sig. (bilateral)	<.001		<.001	<.001
	N	20	20	20	20
MALTRATO INFANTIL	Correlación de Pearson	.930**	.926**	1	.965**
	Sig. (bilateral)	<.001	<.001		<.001
	N	20	20	20	20
CORRELACIÓN MALTRATO INFANTIL / FACTORES SOCIALES	Correlación de Pearson	.991**	.993**	.965**	1
	Sig. (bilateral)	<.001	<.001	<.001	
	N	20	20	20	20

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS versión 28.

La tabla 1 especifica la significancia de las variables, dimensiones e indicadores del artículo, donde se evidencia que todas las correlaciones bilaterales entre las variables y dimensiones se encontraron significativas en 0,01, es decir, la correlación fue excelente porque tienen una puntuación superior a 0,9.

Asimismo, respecto al análisis de fiabilidad, se aplicó la prueba Alfa de Cronbach a los 40 elementos que conformaron el cuestionario.

Tabla 2. Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
.943	40

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS versión 28

La tabla 2 refleja el resultado obtenido al aplicar la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach a los 40 ítems que conformaron el instrumento para la recopilación de información, el puntaje obtenido fue de 0.943 de Confiabilidad, es decir, el cuestionario fue 94.3% fiable en su aplicación, lo cual es excelente.

Tabla 3. Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS versión 28

La tabla 3 muestra los resultados que constatan la participación de los 20 integrantes como muestra de estudio para el procesamiento de la información.

3. Resultados y Discusión

A continuación, se muestran los resultados obtenidos de manera gráfica para vislumbrar el panorama de los factores sociales y el maltrato infantil.

Tabla 4. Factores biológicos del menor

Ítem	% 0-4	% 5-9
Edad	40	60
	% Hombre	% Mujer
Género	20	80

Fuente: Base de datos.

Los resultados de los factores no modificables reflejaron una participación de población infantil de edades entre 0 a 4 años del 40% y de edades entre 5 a 9 del 60%; asimismo, el género que más prevalencia tuvo fue el femenino con el 80% y el masculino fue el 20% restante.

Tabla 5. Edad de la mamá y el papá

Ítem	% <20	% 20-40	% 41-64
Papá	30	55	15
Mamá	70	30	0

Fuente: Base de datos.

En la tabla 5 se evidencian los resultados correspondientes a la edad de los padres por separado, respecto a la edad de los padres el 30%

tenían menos de 20 años, el 55% entre 21 a 40 años y el restante 15% tenían entre 41 a 64; las madres presentaron 70% de edad menor a 20 años y 30% de edad entre 20 a 40 años.

Tabla 6. Estado civil de los padres

Ítem	% Soltero/ Divorciado/ Viudo	% Casado/Unión libre
Estado civil	30	70

Fuente: Base de datos.

En la tabla 6 se evidencian los resultados del estado civil de los participantes, donde el 70% destacó por la condición de mantener una unión de pareja (casado/unión libre), mientras que el 30% restante no se encontraban actualmente unida a su pareja. (soltero/divorciado/viudo).

Tabla 7. Nivel de educación de papá y mamá

Ítem	% ninguno	% primaria	% secundaria
Papá	35	50	15
Mamá	85	15	0

Fuente: Base de datos.

La tabla 7 muestra los resultados respecto al nivel educativo de los padres, donde se refleja que el nivel más alto alcanzado por los papás es la primaria con el 50%, el 35% no estudió y tan solo el 15% culminó la secundaria; por otra parte, el 85% de las madres no estudiaron y únicamente el 15% estudió la primaria.

Tabla 8. Situación laboral

Ítem	% Si	% No
Papá	75	25
Mamá	25	75

Fuente: Base de datos.

La tabla 8 expone los resultados de la situación laboral de los padres de familia, en el caso de los padres que trabajan se encuentran el 75% y en las mujeres que laboran y son la fuerza económica de sus hogares es el 25%.

Tabla 9. Nivel socioeconómico

Ítem	% bajo	% medio	% alto
Nivel socioeconómico	60	40	0

Fuente: Base de datos.

El nivel socioeconómico de las familias participantes se reflejó en la tabla 9, donde prevaleció el nivel socioeconómico bajo con el 60% y el medio con el 40%, ninguna familia registró un nivel económico alto.

Tabla 10. Número de hijos

Ítem	% 1	% 2-3	% 4-5
N° de hijos	0	45	55

Fuente: Base de datos.

Los datos de la tabla 10 reflejaron el número de hijos que los padres tenían, el 55% de los padres

tenían entre 4 a 5 cinco y el 45% tenían entre 2 a 3 hijos, nadie registró que tenía un solo hijo.

Tabla 11. Tipo de familia

Ítem	%	%	%	%
	nuclear	monoparental	extendida	reconstruida
Tipo de familia	10	0	35	55

Fuente: Base de datos.

El tipo de familia que prevaleció en los participantes consistió en la familia reconstruida con el 55%, la familia reconstruida es un tipo de familia en la cual uno de los padres tiene otro hijo de otro compromiso, el cual forma parte del hogar actual; el 35% eran familias extendidas que se incluye a abuelos, tíos primos, etc.; y el 10% nuclear, que es mamá, papá e hijos.

Tabla 12. Factores conductuales

Ítem	% siempre	% a veces	% nunca
Juega	35	45	20
Acaricia	50	5	45
Lenguaje cariñoso	35	55	10
Besa	40	55	5
Dialoga frecuentemente	15	60	25
Identifica razones del llanto	10	65	25
Identifica gestos y sonidos	45	40	15
Llama por su nombre	55	25	20
Da órdenes con explicación	10	65	25
Regaña	45	20	35
Golpea	55	40	5
Prohíbe lo que más gusta al menor	35	30	35
Priva de gustos	35	55	30
Insulta	30	50	20
Rechaza	30	40	30
Degrada	35	30	35
Intimida	15	80	5

Fuente: Base de datos.

La tabla 12 refleja los resultados del indicador factores conductuales de la pregunta planteada a los padres, donde se les preguntó acerca de si los padres jugaban con el menor; de este modo se registró que el 35% siempre jugaban, el 45% a veces y el 20% nunca jugaban con el infante; por otra parte respecto a las caricias que brindaban a sus hijos/as, el 5% a veces lo hacían, el 50% siempre y el 45% nunca. Además, el 55% de los participantes a veces emplean lenguaje cariñoso, 35% siempre y 10% nunca.

Del mismo modo, el 55% de padres a veces besaban al menor, 40% siempre y 5% nunca lo hacían. Adicionalmente, el 15% siempre dialogan con el menor, mientras que el 60% a veces y el 25% nunca; en momentos que los menores lloran, el 10% de padres siempre identifica las razones de éste, 65% a veces y el 25% nunca lo hacen.

Asimismo, el 45% de los encuestados siempre identifican gestos y sonidos que provienen del menor, 40% a veces y el 15% nunca; por otra parte,

el 55% de los padres siempre llaman por su nombre al menor, el 25% a veces y el 20% nunca; también, el 10% siempre da órdenes con explicación, el 65% a veces y el 25% nunca; de igual manera, el 45% de los representantes siempre regaña al infante, el 20% a veces y el 35% nunca.

Contundentemente, el 55% de padres siempre golpea al menor, el 40% a veces y el 5% nunca, entre otras formas de castigar, 35% de padres siempre prohíbe lo que más le gusta al menor, 30% a veces y el 35% nunca; adicionalmente, el 35% siempre priva de gustas al menor, el 55% a veces y el 35% nunca.

De igual forma, el 30% siempre insultan al menor, el 50% lo hace en ocasiones y el 20% nunca insulta; el 30% siempre tienen rechazo hacia el menor, el 40% a veces y el 30% nunca rechazan al infante; el 35% siempre degradan al niño/a, mientras que el 30% lo hace a veces y el 35% nunca; por último, el 15% siempre, el 80% a veces y el 5% producen intimidación hacia el menor.

Tabla 13. Factores cognitivos

Ítem	% sí	% no	% a veces
El maltrato infantil influye en la adultez	40	35	25
En el hogar hay factores atentados contra la estabilidad emocional del menor	40	30	30
Coincide en que el maltrato infantil provoca daño emocional del menor	60	25	15
El menor presenta problemas de aprendizaje	50	15	35
Resuelve problemas familiares en presencia del menor	55	20	25
Se capacita sobre el maltrato infantil	25	55	20
El maltrato infantil influye en desarrollo socioafectivo del infante	60	25	15
El menor ha sido víctima de maltrato	15	80	5

Fuente: Base de datos.

La tabla 13 refleja los resultados del indicador factores cognitivos, el porcentaje de respuestas fueron 40% si y el 35% no. Asimismo, el 25 a veces, comparte el criterio de que el maltrato infantil influye en la adultez, el 40% si y el 30% no y el 30% a veces, comparte el criterio de que en el hogar hay factores atentados contra la estabilidad emocional del menor, el 60% si y el 25% no y el 15% a veces, coincide en que el maltrato infantil provoca daño emocional del menor.

El 50% si y el 15% no y el 35% a veces, coincide en que el menor presenta problemas de aprendizaje, el 55% si y el 20% no y el 25% a veces, coincide en que resuelven problemas familiares en presencia del menor, el 25% si y el 55% no y el 20% a veces, coincide en que se capacita sobre el maltrato infantil,

el 65% si y el 25% no y el 15% a veces, coincide en que el maltrato infantil influye en desarrollo socioafectivo del infante, por último, el 15% si y el 80% no y el 5% a veces, coincide en que el menor ha sido víctima de maltrato.

Según Frías (2015) el maltrato infantil en poblaciones de riesgo es mucho más frecuente cuando los grupos de familias están conformados por miembros sin consanguinidad; es evidente que en caso de las familias extendidas, donde hay varios hijos de otros compromisos, estos tienden a representar un problema para los miembros del hogar, el nivel de estrés se incrementa y si se acompañan de otros indicadores sociales alterados como el nivel socioeconómico, hacinamiento, entre otros; el riesgo de maltrato se incrementa.

En efecto, respecto a lo mencionado por Frías, en el presente estudio se evidenció claramente que la alteración de los factores sociales modificables y no modificables, entre los que se encontraron los culturales, conductuales y cognitivos de los padres de familia; así como los factores socioeconómicos y demográficos, los cuales mostraron importantes datos, como el nivel socioeconómico donde nadie tuvo un nivel económico elevado, o el nivel educativo, ninguno de los participantes alcanzó la universidad, tipo de familia que predomina en el estudio que es la extendida con padrastros o madrastras predominantemente influyen en la presencia de maltrato infantil, lo cual es un punto base para la búsqueda de la prevención de esta situación.

Además, de acuerdo con Fernández et al. (2020), sugiere que las consecuencias del maltrato infantil se presentan a corto, mediano y largo plazo, asimismo, se pueden presentar en diferentes grados de severidad, en dependencia del grado y tipo de maltrato recibido, también destaca que el impacto es mayor cuando el infante tiene una edad mayor, es decir, entre los 5 a 9 años, donde ellos son conscientes de estos actos.

4. Conclusiones

Los factores sociales, modificables y no modificables de los padres de familia del barrio Abdón Calderón están alterados, esto tiene influencia directa en el maltrato infantil en el sector, por lo tanto, estos factores que son de tipo conductual, cultural y cognitivo, deben ser abordados para la prevención de nuevos casos.

Los padres de los menores que mayor incidencia tuvieron en el estudio se encontraron entre las edades de 20 a 40 años y las mujeres que prevalecieron fueron las menores de 20 años; el estado civil que prevaleció en los varones fue el de

tener una relación; respecto al nivel de educación, ninguna madre o padre cursó la universidad.

En la mayoría de los hogares el papá resultó el cabeza de hogar; mientras que, el nivel económico que tenía la mayor parte de los participantes fue bajo; un poco más de la mitad de los participantes tenían entre 4 a 5 hijos y el tipo de familia que predominó es la reconstruida que comprende del emparejamiento y unión de dos personas con hijos de diferentes compromisos.

Los factores modificables como los conductuales, que influyen en el maltrato infantil son de modo general la poca dedicación que los padres tienen hacia los niños, en situaciones como por ejemplo el juego con el menor, caricias, lenguaje cariñoso, muestras de afecto; además, se evidencia que los actos como el regaño y los golpes para 'corregir' son frecuentes y esto delimita un panorama entre una adecuada corrección ortodoxa del comportamiento del menor y una agresión física y psicológica.

Adicionalmente, las acciones como la prohibición y privación de gustos, el rechazo, los insultos y la degradación al menor se hicieron presentes en casi el 30% de los participantes, lo cual demuestra que efectivamente este aspecto es influyente en el maltrato infantil.

Finalmente, el factor cognitivo de los participantes, están arraigados a los conocimientos que los padres de familia tienen, los principales valores alterados hallados consisten en un porcentaje considerable a la pregunta de si el menor de edad fue víctima de maltrato, donde los padres reconocieron el problema; así como la mitad de los participantes dieron a conocer que sus hijos tienen problemas de aprendizaje y un poco más de la mitad indicaron que los problemas familiares son discutidos en presencia de los infantes; otra respuesta relevante fue la de las capacitaciones que reciben sobre maltrato infantil, en la cual más de la mitad de los participantes indicaron que no se capacitan.

5. Agradecimiento

Brindo el más formal agradecimiento a los participantes de este estudio, por su colaboración para el proceso de recolección de la información, debido a que suele malinterpretarse cuando los investigadores buscan información de esta temática y los padres de familia 'adornan' la realidad para supuestamente 'no salir perjudicado'; por ello se les informó los fines de la investigación y se expusieron los principios éticos como la confidencialidad que rigió la elaboración de este artículo, para que ellos proporcionen la información con confianza.

6. Referencias

- [1] Albornoz, E. (2017). La adaptación escolar en los niños y niñas con problemas de sobreprotección. *Revista Universidad y Sociedad*, 9(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000400024
- [2] Alfaro, N. (2014). Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. *Salud Jalisco*, 1(1). <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
- [3] Arévalo, A., & Gallo, M. (2018). Abuso infantil. *Revista Médica La Paz*, 24(2). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582018000200010
- [4] Bolívar, Convers, & Moreno. (2014). Factores de riesgo psicosocial asociados al maltrato infantil. *Psichologia: avances de la disciplina*, 8(1), 67-76. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v8n1/v8n1a07.pdf>
- [5] Córdova, Puza, Curro, Pastor, Chauca, Guevara, Quispe, & Oyola. (2020). Factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus progenitoras. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300002
- [6] DINAPEN. (21 de Marzo de 2021). *Dirección Nacional de la Policía Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes*. En Ecuador, el 52% del maltrato infantil impacta a las niñas: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ecuador-maltrato-infantil-ninos-ninas/>
- [7] Escalante, Huamaní, Serpa, Urbano, Farfán, Ferrer, & Granados. (2012). Maltrato infantil y del adolescente registrado en un hospital de referencia nacional, 2006 - 2011. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29(1). <https://scielosp.org/article/rpmesp/2012.v29n1/28-34/es/>
- [8] Fernández, Farna, Arráiz, & Troya. (2020). Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(1). <https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/280/28063104016/28063104016.pdf>
- [9] Frías. (2015). Repercusiones del maltrato infantil en una población de riesgo. *Interamerican Journal of Psychology*, 49(1), 108-116.

- <https://doi.org/https://www.redalyc.org/pdf/284/28446018010.pdf>
- [10] Loredo, Villanueva, Aguilar, & Casas. (2016). Maltrato infantil: su conocimiento, atención y difusión en tres hospitales pediátricos de México. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 73(4). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.bmhi-mx.2016.03.004>
- [11] Matángolo. (2019). La violencia en la institución familiar: estilos de crianza, disciplina y maltrato infantil. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 23(1). <https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/3396/339666619003/339666619003.pdf>
- [12] MIES. (2014). *Ministerio de Inclusión Económica y Social*. Ministra Betty Tola: “Hagamos un trato para terminar con el maltrato infantil”: <https://www.inclusion.gob.ec/ministra-betty-tola-hagamos-un-trato-para-terminar-con-el-maltrato-infantil/>
- [13] Mouesca. (2015). Prevención del maltrato infantil: función del pediatra. Ira parte: Aspectos generales, evidencia, factores de riesgo, factores protectores y desencadenantes. *Archivos argentinos de pediatría*, 113(6). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5546/aap.2015.558>
- [14] OMS. (8 de Junio de 2020). *Maltrato infantil*. Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>
- [15] Pérez, Peña, & Cabrera. (2017). Maltrato infantil y la atención en el nivel primario de salud. *Humanidades Médicas*, 17(2). https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000200012
- [16] Rodríguez, D., & Guzmán, R. (2019). Rendimiento académico y factores sociofamiliares de riesgo. Variables personales que moderan su influencia. *Perfiles educativos*, 41(164). <https://doi.org/https://doi.org/10.22201/issue.24486167e.2019.164.58925>
- [17] Saucedo, J., & Maldonado, J. (2016). El abuso psicológico al niño en la familia. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 59(5). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000500015
- [18] Schonhaut, L., Aguirre, R., & Lara, C. (2021). Estrés y aislamiento: Desafíos para la protección de la salud infantil en tiempos de pandemia. *Andes pediátrica*, 92(2). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i2.3594>
- [19] Simón, A., Guillén, H., & Cueto, R. (2020). Creencias, actitudes y valores relacionados a la infancia y trabajo infantil en madres de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología (PUCP)*, 38(1). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18800/psico.202001.006>
- [20] UNICEF. (10 de Diciembre de 2020). *La violencia contra niñas, niños y adolescentes tiene severas consecuencias a nivel físico, psicológico y social*. <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contra-ni%C3%B1os-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>
- [21] Valarezo, C., Celi, S., Rodríguez, D., & Sánchez, V. (2020). Caracterización general y evolución de la personalidad. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(16). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642020000400010&script=sci_arttext&tlng=es