

Estrategias de prevención que emplean los profesionales para abordar el maltrato infantil en el entorno familiar: una revisión de literatura.

Monografía para optar por el título de Psicólogo

Delia Liliana Jácome Beltrán
ID: 682460

Director
Edward Johnn Silva Giraldo

Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO
Rectoría Bogotá, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales
Programa de Psicología modalidad Distancia
2024

Resumen

Antecedentes:

El presente trabajo se realiza mediante una revisión de carácter bibliográfico, teniendo como tema principal el maltrato infantil, el cual desde una perspectiva amplia de conocimiento nos genera la pregunta de investigación ¿Cuáles son los estudios actuales que dan cuenta de las estrategias de prevención que emplean los profesionales para abordar el maltrato infantil en el entorno familiar?

El objetivo es analizar los estudios actuales que abordan las estrategias de prevención utilizadas por los profesionales para prevenir el maltrato infantil en el entorno familiar. con el fin de identificar las mejores prácticas, enfoques y desafíos en su implementación.

Métodos:

Inclusión: Los archivos o documentos se seleccionaron por su relevancia, población, idioma, fecha de publicación desde el 2020 a la fecha, diseño de estudio,

Exclusión: Tema no específico (se filtró por maltrato infantil y refieren información únicamente sobre abuso sexual), Idioma no comprendido, Publicaciones muy antiguas, información sin citas.

Fuentes de información: Google Académico, libros biblioteca universitaria.

Métodos utilizados para evaluar el riesgo de sesgo: Análisis de contenido, triangulación, Análisis Narrativo.

Resultados:

Para el presente trabajo se seleccionaron 7 artículos de investigación que proporcionan las estrategias de prevención y abordaje desde cada una de las áreas, se toman la información de cada uno de los estudios y se unifican según su relación.

Tabla # 1 Estrategias conjuntas; se unifica la información anterior teniendo en cuenta el campo de acción y uso de cada una de las estrategias.

Estrategias conjuntas	Familiar	* Atención de la población infantil desde la concepción hasta los 6 años de vida. * Apoyo familiar (prestaciones económicas e intervención técnica) * Inclusión de familias multi problemáticas * Realizar sesiones de 6 a 10 horas semanales con la familia. * Elaboración de plan familiar individualizado y temporalizado estableciendo objetivos específicos. * Estudio pormenorizado de la situación del menor en su entorno familiar. * Apoyo y ayuda social al niño víctima de maltrato * Intervención individual y colectivo con los miembros de la familia * promover programas de estrategias parentales
	Educación	* Intervención socioeducativa y psicoeducativa
	Interdisciplinar	* Trabajo interdisciplinar psicólogos, trabajadores sociales, expertos en desarrollo infantil. * Garantizar la continuidad

		asistencial *Creación de equipos especializados de intervención y apoyo técnico. *Llevar un registro de los casos para facilitar el seguimiento y evolución. *Trabajo multidisciplinario *Construcción de alianzas estratégicas con entidades públicas, mixtas, privadas, que permitan la construcción de redes sociales encaminadas a garantizar la inclusión social del niño
	Instituciones del estado	*Diseño de programas sociales que permitan visibilizar las diferentes formas de violencia contra los niños. *Desarrollo de políticas públicas que promuevan el respeto y conocimiento de las consecuencias generadas por el maltrato infantil *Implementación de protocolos permite el acompañamiento a las víctimas de violencia que implementados desde instituciones o fundaciones permiten mitigar accionar erróneos estableciendo pasos de detección comunicación y atención permanente a los involucrados. *Abordar de manera estratégica los casos de violencia, realizando un trabajo coordinado con diferentes entidades públicas y privadas e inclusive ONG, garantistas de derechos, los protocolos de intervención para

		los casos de violencia de los niños, niñas y adolescentes. *Seguimiento por las entidades como bienestar, policía de infancia y adolescencia
--	--	---

Nota: Pazmiño Márquez, Gabriela Alexandra, Tibanquiza Guano, Esthela (2020) ; Montull MA, Gonzalez B (2021) ; Astola M Maria (2020); Caicedo R Carolina J ; Loor Lino Ligia E (2024); López P Jacqueline, Álvarez María K (2020); Camargo DMR (2022); Alfonso Q Paola A; Cortes M Ariel E; Becerra H Carmen Elisa (2020).

El maltrato infantil es uno de los problemas más graves y difíciles de resolver que afectan a la población infante y que a largo o corto plazo deja consecuencias en el desarrollo en aspectos físicos, emocionales, psicológicos, comportamentales.

Este trabajo pretende ser una herramienta útil para hacerle frente al maltrato infantil desde la prevención, con la implementación de las estrategias ya presentadas anteriormente y que pueden llegar a ser útiles en cada uno de los casos de maltrato infantil que se presenten; con esto se busca que el profesional en psicología tenga más conocimiento de las herramientas que utilizan profesionales de otras áreas y se comprenda la importancia de hacer un buen trabajo de detección, abordaje e intervención a tiempo y de esta manera disminuir los sesgos que se tienen frente al problema, es imprescindible que se hable, se visibilice esta gran problemática y así conseguir que cada día los niños y niñas tengan una infancia saludable.

Discusión:

La Organización Mundial para la Salud (OMS) define el maltrato infantil como cualquier acción de abuso o desatención de la que son objeto los niños y adolescentes menores de 18 años, que perjudique su salud o su desarrollo. Nelson, (1984) Define el maltrato y abandono como "el daño físico o mental, el abuso sexual o el tratamiento descuidado a un niño menor de 18 años por

parte de una persona responsable de su bienestar en circunstancias tales que indican que la salud o bienestar del niño están dañados o en peligro de serlo". Garbarino y Gilliam (1980) definen el maltrato infantil como "un acto de omisión o comisión realizado por un padre o cuidador que es juzgado, de acuerdo con los valores de la comunidad y el juicio de los profesionales expertos, como inapropiado y dañino". Es preciso señalar un aspecto importante que ya se aborda en esta segunda definición: "los valores culturales de la comunidad, el juicio profesional". Es evidente que aquí se trata de una etiqueta social. No es suficiente que los patrones de conducta sean dañinos; deben violar además alguna norma social o profesional.

De esta forma la conceptualización del maltrato infantil que inicio con el Síndrome del niño golpeado, tomando en cuenta solo la fuerza física, evoluciona incluyendo un abanico de dimensiones: maltrato físico, maltrato emocional, abuso sexual y maltrato por negligencia. En cuanto a las teorías del maltrato infantil se han ido formulando, tratando de integrar los aspectos de riesgos que pueden detonarlo; todas ellas se basan en estudios previos, que nos explica acerca de la influencia de la sociedad sobre la familia, causando ramificaciones con los distintos microsistemas que aportan factores de riesgo que se asocian al maltrato infantil Junco (2014)

Referente a las ultimas investigaciones se observa que de 1000 artículos sobre el maltrato infantil el 70 % son referentes a abuso sexual, lo cual es de importancia alta el comprender la problemática abarcando todas las formas de abuso y maltrato a los menores, que trasgrede sus derechos humanos y de la niñez. La prevalencia del maltrato se sustenta en las investigaciones realizadas y en los resultados de las mismas, brindándonos información detallada, la cual nos indican que el maltrato infantil sigue siendo impartido principalmente por los padres o cuidadores quienes emplean trasgresiones físicas o verbales como medio formativo o

correctivo y que muchas veces se da como réplica de sus experiencias vividas en su infancia, El maltrato físico es el que predomina dentro de la problemática, seguido por el maltrato psicológico al exponer a los menores a discusiones dentro del hogar e incluirlos en las mismas con gritos o malas palabras siendo víctimas de humillaciones dentro de su convivencia familiar y en público.

El papel fundamental de la familia es educar a sus hijos en un ambiente sano, idóneo donde la convivencia se lleve a cabo con tolerancia, amor, respeto, igualdad de condiciones para todos los integrantes.

Palabras clave: Maltrato infantil, familia, estrategias, prevención, abordaje.

Abstract

Background: This work is carried out through a bibliographic review, having child abuse as its main theme, which from a broad perspective of knowledge generates the research question ¿What are the current studies that account for the prevention strategies used by professionals to address child abuse in the family environment?.

The objective is to analyse current studies that address the prevention strategies used by professionals to prevent child abuse in the family environment. in order to identify best practices, approaches and challenges in their implementation.

Methods:

Inclusion: Files or documents were selected for their relevance, population, language, publication date from 2020 to date, study design.

Exclusion: Unspecified topic (filtered by child abuse and refer information only on sexual abuse), language not understood, very old publications, information without citations.

Sources of information: Google Scholar, university library books.

Methods used to assess the risk of bias: Content analysis, triangulation, narrative analysis.

Results:

For this work, 7 research articles were selected that provide prevention and approach strategies from each of the areas, the information from each of the studies is taken and unified according to their relationship. Table # 2 Joint strategies; The above information is unified taking into account the field of action and use of each of the strategies.

Table # 1 Joint strategies; The above information is unified taking into account the field of action and use of each of the strategies

Joint strategies	Family	* Care for children from conception to 6 years of age. *Family support (financial benefits and technical intervention) * Inclusion of multi-problem families * Conduct sessions of 6 to 10 hours per week with the family * Preparation of an individualized and timed family plan establishing specific objectives *
------------------	--------	--

		Detailed study of the child's situation in his or her family environment * Support and social assistance to the child victim of abuse* Individual and collective intervention with family members * Promote parenting strategy programs.
	Education	* Socio-educational and psycho-educational intervention
	Interdisciplinary	*Interdisciplinary work psychologists, social workers, experts in child development. * Guarantee continuity of care * Creation of specialized intervention and technical support teams. * Keep a record of cases to facilitate

		follow-up and evolution. *Multidisciplinary work *Construction of strategic alliances with public, mixed and private entities, which allow the construction of social networks aimed at guaranteeing the social inclusion of the child.
	Government Institutions	* Design of social programs that make visible the different forms of violence against children. • Development of public policies that promote respect and knowledge of the consequences generated by child abuse *Implementation of protocols allows the accompaniment of victims

		of violence that, implemented from institutions or foundations, allow mitigating erroneous actions by establishing steps of detection, communication and permanent attention to those involved. * Address cases of violence in a strategic manner, carrying out coordinated work with different public and private entities and including NGOs, guarantors of rights, intervention protocols for cases of violence against children and adolescents. * Follow-up by entities such as welfare, child and adolescent police.
--	--	---

Child abuse is one of the most serious and difficult problems to solve that affect the child population and that in the long or short term leaves consequences in the development in physical, emotional, psychological, and behavioral aspects. This work aims to be a useful tool to deal with child abuse from prevention, with the implementation of the strategies already presented above and that can become useful in each of the cases of child abuse that arise; With this, it is sought that the professional in psychology has more knowledge of the tools used by professionals from other areas and understands the importance of doing a good job of detection, approach and intervention in time and in this way reduce the biases that are had in front of the problem, it is essential that it is discussed, this great problem is made visible and thus ensure that children have a healthy childhood every day.

Discussion:

The World Health Organization (WHO) defines child abuse as any act of abuse or neglect to which children and adolescents under 18 years of age are subjected, which harms their health or development. Nelson, (1984) defines maltreatment and neglect as "the physical or mental harm, sexual abuse, or neglectful treatment of a child under the age of 18 by a person responsible for his or her welfare in circumstances such that indicate that the child's health or welfare is damaged or in danger of being harmed." Garbarino and Gilliam (1980) define child abuse as "an act of omission or commission by a parent or caregiver that is judged, according to the values of the community and the judgment of expert professionals, as inappropriate and harmful." It is necessary to point out an important aspect that is already addressed in this second definition: "the cultural values of the community, professional judgment". It is clear that this is a social label. It is not enough that patterns of behavior are harmful; they must also violate some social or professional norm. In this way, the conceptualization of child abuse that began

with the Battered Child Syndrome, taking into account only physical strength, evolves including a range of dimensions: physical abuse, emotional abuse, sexual abuse and neglect abuse. As for the theories of child abuse, they have been formulated, trying to integrate the aspects of risks that can trigger it; All of them are based on previous studies, which explain the influence of society on the family, causing ramifications with the different microsystems that provide risk factors that are associated with child abuse Junco (2014). Regarding the latest research, it is observed that of 1000 articles on child abuse, 70% refer to sexual abuse, which is of high importance to understand the problem covering all forms of abuse and mistreatment of minors, which transgresses their human rights and those of children. The prevalence of abuse is based on the research carried out and its results, providing us with detailed information, which indicates that child abuse continues to be imparted mainly by parents or caregivers who use physical or verbal transgressions as a means of training or correctiveness and that it often occurs as a replica of their experiences lived in their childhood. Physical abuse is the one that predominates within the problem, followed by psychological abuse by exposing minors to arguments within the home and including them in them with shouting or bad words, being victims of humiliation within their family life and in public.

Keywords: child abuse, family, strategies, prevention, approach.

Contenido

Resumen	2
Abstract	7
Introducción	16
Planteamiento del problema	17
Pregunta de investigación	18
Justificación	18
Marco teórico.....	22
Antecedentes teóricos	39
Objetivos	41
Objetivo General	41
Objetivos Específicos	42
Diseño Metodológico.....	42
Línea de investigación	42
Tipo de investigación	42
Metodología	42
Técnicas de recolección de información	44
Técnicas de análisis de información	44
Consideraciones éticas	45
Resultados y análisis	46
Conclusiones.....	58
Referencias	60

Lista de tablas

Tabla # 1 Estrategias conjuntas; se unifica la información anterior teniendo en Cuenta el campo de acción y uso de cada una de las estrategias.....	3
Tabla #2 Teorías más relevantes incluyendo nombre de la teoría, autor y descripción.....	39
Tabla # 3 Estrategias de abordaje y prevención del maltrato infantil.....	46

Introducción

El maltrato infantil es una de las múltiples formas de violencia contra la niñez que vulnera los derechos fundamentales consagrados en la Convención sobre los Derechos del Niño; desarrollados e implementados en distintas medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas a nivel nacional e internacional, siendo estas medidas, una obligación de los Estados para la protección, garantía y respeto de sus derechos Organización de las Naciones Unidas – ONU (1989)

Según la Organización Mundial de la Salud - OMS, esta violencia contra la niñez es definida como el “trato físico y/o emocional equivocado, abuso sexual, el abandono y el descuido de los niños, así como su explotación comercial o de otro tipo” World Health Organization and International Society for Prevention of Child Abuse and Neglect, (2006).

El Código de Infancia y Adolescencia establece las normas para la protección y garantía de los derechos y libertades de la niñez en Colombia, el maltrato infantil se define como “toda forma de perjuicio, castigo, humillación o abuso físico o psicológico, descuido, omisión o trato negligente, malos tratos o explotación sexual, incluidos los actos sexuales abusivos, la violación y en general toda forma de violencia o agresión sobre el niño, la niña o el adolescente por parte de sus padres, representantes legales o cualquier otra persona” Código de la Infancia y la Adolescencia (2006)

El maltrato infantil se presenta en distintos escenarios como el hogar, la escuela, los sistemas de protección y de justicia, el trabajo y la comunidad, tal como los define el Estudio del secretario general de las Naciones Unidas sobre la Violencia contra los Niños en el 2006. En

cuanto a los perpetradores, los principales son los padres y otros familiares (tíos, abuelos, primos, padrastros o suegros), amigos o conocidos, encargados de su cuidado, profesores, entre otros.

Desafortunadamente, el lugar donde más ocurren estos hechos violentos contra los niños, niñas y adolescentes, es el hogar y los demás entornos creados para su protección y desarrollo. Código de la Infancia y la Adolescencia (2006).

Por lo anterior es de suma importancia realizar una investigación que nos lleve a conocer desde las diferentes disciplinas como se están llevando a cabo los abordajes y prevención para esta problemática del maltrato infantil.

Planteamiento del problema

El maltrato a los niños es un problema universal que ha existido desde tiempos remotos, sin embargo, es en el siglo XX con la declaración de los derechos del niño O.N.U. (1959), cuando se le considera como un delito y un problema de profundas repercusiones psicológicas, sociales, éticas, legales y médicas. La investigación norteamericana sitúa el comienzo de la sensibilización mundial cuando investigadores como Kempe, Silverman, Steele, y otros, en 1962 etiquetaron el llamado síndrome del niño maltratado. El maltrato infantil, Dr. Hernández González Eduardo R (2018).

Según Unicef 3 de cada 4 niños en edades de 2 a 5 años sufren castigos corporales o violencia psicológica por parte de sus cuidadores, hace un llamamiento para que se tomen medidas urgentes a fin de combatir la violencia que destruye las vidas de millones de niños en todo el mundo. Rivera Ochoa Maria C, Nadia Samie-Jacobs (2024).

Como consecuencia de los maltratos, no sólo se afecta la integridad física y la dignidad humana, sino que además se identifican secuelas tales como alteraciones en el procesamiento cognitivo; déficits en el desarrollo de las habilidades necesarias para un adecuado afrontamiento y resolución de problemas, el manejo del malestar psicológico, frustración y dificultades de comunicación, entre otros Morelato, Giménez, Vitaliti, Casari & Soria (2015).

A lo largo del camino el profesional se encontrara con barreras que impedirán hacer su proceso de detección, abordaje y prevención del maltrato infantil de una manera eficaz, esto debido a múltiples factores como la falta de conocimiento, el trabajo con comunidades étnicas es difícil por el respeto a su espacio y su cultura (ya que ellos viven según sus costumbres ancestrales), el constante cambio de domicilio de las familias en riesgo evita poder realizar un seguimiento y tratamiento efectivo, los programas del estado mitigan una parte del problema pero al no hacer la detección a tiempo produce que la problemática en lugar de disminuir aumente, por lo anterior es necesario que conozcamos ¿Cuáles son los estudios actuales que dan cuenta de las estrategias de prevención que emplean los profesionales para abordar el maltrato infantil en el entorno familiar?

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los estudios actuales que dan cuenta de las estrategias de prevención que emplean los profesionales para abordar el maltrato infantil en el entorno familiar?

Justificación

La prevención del maltrato infantil es de suma importancia para proteger la salud y bienestar de los niños (a). Los profesionales que trabajan con las familias en riesgo de sufrir maltrato requieren de estrategias más efectivas con la finalidad que se cree un ambiente más

idóneo para el desarrollo y crecimientos de los niños(a) sin que se vulneren sus derechos, así mismo es importante destacar que existen diferentes investigaciones que han dado a conocer que el maltrato infantil afecta el desarrollo de psicomotor del niño y como se relaciona en su entorno social, familiar, escolar; generando un conjunto de consecuencias a largo plazo como baja autoestima, depresión, problemas para vivir en sociedad, problemas para mantener relaciones afectivas, dificultades educativas. Rivera Ochoa Maria C, Nadia Samie-Jacobs (2024).

La violencia contra la infancia –ya sea física, emocional o sexual– constituye una crisis mundial que se produce en los hogares, las escuelas, las comunidades y en internet. Sus efectos son graves que provocan lesiones como (infecciones de transmisión sexual problemas de salud mental ansiedad, depresión, y la muerte). La exposición a edades tempranas puede causar un estrés tóxico que afecta al desarrollo del cerebro y genera agresividad, además de favorecer el abuso de sustancias y la aparición de conductas delictivas. Los niños y niñas que sufren actos de violencia también tienen más probabilidades de verse afectados por ciclos de trauma y de violencia en la edad adulta, lo que repercute en comunidades enteras. “Somos la primera generación plenamente consciente de la incidencia, las causas y los costes de la violencia contra la infancia, y la primera en conocer las soluciones que dan resultado”, afirmó Sheema SenGupta, directora de Protección de la infancia de UNICEF. “Si invertimos en medidas de prevención, en educación y en servicios de apoyo, podemos romper el ciclo de la violencia y construir un mundo en el que los niños y niñas estén seguros” ;Según los últimos datos disponibles de alcance mundial, Cada cuatro minutos, en algún lugar del mundo, un niño o una niña muere a causa de un acto de violencia y aproximadamente 90 millones de niños y niñas vivos hoy en día han sufrido episodios de violencia sexual,650 millones de niñas y mujeres (1 de cada 5) vivas en la actualidad fueron víctimas de violencia sexual en su infancia, de las cuales más de 370 millones (1 de cada 8)

sufrieron violaciones o agresiones sexuales, en entornos frágiles, las niñas se enfrentan a un riesgo incluso mayor, ya que la prevalencia de violaciones y agresiones sexuales en la infancia es ligeramente superior a 1 de cada 4, casi 50 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años (1 de cada 6) han sido víctimas de violencia física o sexual por parte de sus esposos o compañeros sentimentales en el último año, entre 410 y 530 millones de niños varones y hombres (aproximadamente 1 de cada 7) sufrieron episodios de violencia sexual en la infancia, incluidos entre 240 y 310 millones (aproximadamente 1 de cada 11) que fueron violados o agredidos sexualmente, así mismo 1.600 millones de niños y niñas (2 de cada 3) sufren castigos violentos en su hogar de manera habitual; más de dos terceras partes son objeto tanto de castigos físicos como de agresiones psicológicas, cada año, la violencia se cobra la vida de un promedio de 130.000 niños, niñas y adolescentes menores de 20 años ;Los niños varones corren un mayor riesgo de morir a causa de la violencia: 3 de cada 4 niños, niñas y adolescentes muertos a causa de la violencia eran varones, el riesgo de morir por un acto de violencia aumenta drásticamente al final de la adolescencia: 7 de cada 10 niños y niñas muertos a causa de la violencia tenían entre 15 y 19 años, la mayoría varones y cerca de 550 millones de niños o niñas (aproximadamente 1 de cada 4) viven en un hogar donde la madre ha sido víctima de actos de violencia causados por su compañero sentimental, la conferencia ministerial supone una oportunidad crucial para intensificar los esfuerzos encaminados a poner fin a la violencia y velar por un futuro en el que todos los niños y niñas crezcan seguros. UNICEF reclama un liderazgo político firme, políticas e intervenciones basadas en pruebas y una financiación adecuada, e insta a tomar medidas en tres ámbitos fundamentales: 1) acceso universal a programas de apoyo a la crianza que favorezcan un cuidado cariñoso y sensible; 2) provisión universal de entornos escolares seguros y propicios; y 3) prestación de servicios de respuesta y apoyo específicos para todos los niños y niñas que los

necesiten ; el maltrato infantil en el entorno familiar es un problema grave y complejo que afecta a millones de niños en todo el mundo, que en Colombia cada día aumenta a pesar de los esfuerzos para prevenir y abordar este problema, parece que los esfuerzos realizados por las diferentes instituciones del estado no han sido suficientes ya que la incidencia del maltrato infantil sigue siendo muy alta. Rivera Ochoa Maria C, Nadia Samie-Jacobs (2024).

En Colombia en la constitución nacional se establecen los derechos y obligaciones de los hijos están regidos por un marco legal que busca proteger su bienestar, desarrollo y participación activa en la sociedad, En el artículo 44 de la constitución de 1991 Colombiana dice que son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia. La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás. Constitución Política de Colombia Art. 44 (1991).

De acuerdo con lo anterior en el país existen diferentes instituciones (ICBF, Defensoría del pueblo, fiscalía, procuraduría de la nación, personería municipal) que velan porque estos derechos de los niños se cumplan, así mismo es deber de cualquier ciudadano reportar ante las

autoridades competentes cualquier hecho que denote riesgo para la salud y vida de un niño o niña.

Marco teórico

La OMS define el maltrato infantil como cualquier acción de abuso o desatención de la que son objeto los niños y adolescentes menores de 18 años, que perjudique su salud o su desarrollo. (OMS).

Nelson (1984) Define el maltrato y abandono como "el daño físico o mental, el abuso sexual o el tratamiento descuidado a un niño menor de 18 años por parte de una persona responsable de su bienestar en circunstancias tales que indican que la salud o bienestar del niño están dañados o en peligro de serlo".

Garbarino y Gilliam (1980).Definen el maltrato infantil como "un acto de omisión o comisión realizado por un padre o cuidador que es juzgado, de acuerdo con los valores de la comunidad y el juicio de los profesionales expertos, como inapropiado y dañino". Es preciso señalar un aspecto importante que ya se aborda en esta segunda definición: "los valores culturales de la comunidad, el juicio profesional". Es evidente que aquí se trata de una etiqueta social. No es suficiente que los patrones de conducta sean dañinos; deben violar además alguna norma social o profesional.

Cabral (2014) Menciona que el maltrato infantil puede ser y es muchas cosas. En términos psicológicos es una patología del comportamiento. En términos jurídicos, señala que es un comportamiento delictivo o criminal que debe ser definido y sancionado legalmente.

Sociológicamente es un problema y un fenómeno social y en términos morales o éticos, un problema de violación de derechos.

FUPAVI y Sotelo (2014) Dice que es “cualquier acto u omisión intencional o por negligencia o incumplimiento al deber de cuidado, destinado a dañar a niñas, niños y adolescentes, y que genere riesgo o daño a su salud; quedan incluidos: toda forma de ofensa, injuria, insulto, agravio, humillación, ultraje, mortificación, vilipendio, golpes, lesiones físicas y emocionales; abandono; trata de personas, abuso sexual; maltrato institucional; bullying; mobbing; negligencia parental y cualquier otra forma análoga, que ponga al menor en situación de riesgo o desamparo” .

de Paul Ochotorena, J. (1999) Empleo de la fuerza física voluntariamente para lastimar a un menor, por parte de sus padres, familiares o cuidadores.

Convención de los Derechos de los Niños de Naciones Unidas (1989) Todo tipo de violencia, que los padres o responsables ejerzan sobre el menor mientras estén bajo su cuidado, ocasionándoles perjuicios, desequilibrios emocionales y explotación.

Wolfe (1991) Existencia de lesiones no accidentales, producto de la agresión física o falta de cuidados por parte de sus responsables.

Martínez y de Paúl (1993) Daño emocional, físico o sexual deliberado, ocasionado a los menores por sus responsables, dejando repercusiones en ellos, amenazando un normal desarrollo en lo físico, emocional y psicológico.

Comité 1996 Condición eludible que desfavorece Intersectorial el bienestar psicológico y social del de Maltrato Infantil citado por Paicabí (1998) Condición eludible que desfavorece el

bienestar psicológico y social del menor y adolescente, atribuida a las personas a su cargo y las acciones de estas en su perjuicio.

Santana Rosalinda, Sánchez Roberto; Herrera Emilio (1998) Conflicto social actual, que engloba distintas disciplinas en su abordaje, por no darse de manera aislada involucrando variedad de agentes biopsicosociales.

Morelato Gabriela (2016) Preocupación social alarmante, que atañe a diversas áreas, involucrando aspectos: sociales, culturales, económicos, de salud e históricos, ya sean físicos o psicológicos.

Principales tipos de maltrato infantil

Existen diferentes tipos de maltrato que se dan típicamente fuera del contexto familiar, pero las formas más comunes de maltrato infantil, afectan a una mayor proporción de niños y niñas dentro de su entorno familiar (nuclear o extensa). Se han efectuado distintas clasificaciones del maltrato infantil. Por la claridad en su exposición (y consenso con la misma Palacios, Jiménez, Oliva y Saldaña (1998).

Físico: Acción no accidental de algún adulto que provoca daño físico o enfermedad en el menor, o que le coloca en grave riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada, este tipo de maltrato involucra el uso de la fuerza física para causar daño o dolor al/a menor. Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Signos físicos de un posible maltrato:

.Cualquier traumatismo grave o inusual sin explicación, o cuya explicación no sea razonable, aparición de una marca de mordedura humana que se cree que es poco probable que haya sido

causada por un menor de corta edad, aumento ponderal insuficiente, malnutrición, laceraciones, abrasiones o cicatrices cuya explicación no sea razonable, una o más fracturas en ausencia de una enfermedad que predisponga a un niño o niña a tener huesos frágiles (por ejemplo, osteogénesis imperfecta, osteopenia del prematuro) o si no hay explicación o si esta es inadecuada, signos de una lesión espinal (lesión en las vértebras o dentro del canal espinal) sin que se haya confirmado ningún traumatismo accidental, moretones o petequias (pequeñas manchas rojas o moradas) que no son causadas por ninguna enfermedad (por ejemplo, un trastorno de la coagulación) y si la explicación relativa a los moretones es inadecuada, quemaduras o escaldaduras sin explicación o cuya explicación no sea razonable, en particular si el niño o la niña no se moviliza independientemente, en una parte de tejido blando que no es probable que entre en contacto con un objeto caliente de manera accidental o que tenga la forma de un objeto (por ejemplo, la punta de un cigarrillo o de una plancha), eventos reiterados que aparentemente puedan ser mortales en un niño o niña, si el inicio es presenciado solo por un cuidador y no se ha determinado ninguna explicación médica. Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Sexual: Consiste en utilizar al/a niño/a para realizar actividades sexuales o explotar su vulnerabilidad para obtener gratificación sexual. Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Este tipo de maltrato son tocamientos inapropiados, exposición a material sexual, acoso sexual y violación. Cabe destacar que, la mayoría de las veces, el abuso sexual infantil tiene consecuencias

traumáticas y duraderas en la vida de la persona afectada Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Signos y síntomas relacionados con el abuso sexual : Síntomas anales o genitales persistentes o recurrentes que no tienen explicación médica, evidencia de uno o varios cuerpos extraños en la vagina o el ano, los cuerpos extraños en la vagina pueden manifestarse con flujo vaginal maloliente, en niños y niñas prepúberes, la presencia de una infección que puede transmitirse sexualmente sin ninguna señal clara de transmisión no sexual, en niños, niñas pospúberes o jóvenes, la presencia de infección sin ninguna señal clara de actividad sexual consensuada con un compañero o sin ninguna señal clara de transmisión no sexual, embarazo en una niña o adolescente joven. (En algunos entornos, los embarazos en adolescentes por relaciones sexuales consensuadas son frecuentes, lo que no sería un signo de maltrato.) Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Emocional o psicológico: Es aquel conjunto de manifestaciones crónicas, persistentes y muy destructivas que amenazan el normal desarrollo psicológico del niño. Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Estas conductas comprenden insultos, desprecios, rechazos, indiferencia, confinamientos, amenazas, en fin, toda clase de hostilidad verbal hacia el niño, este tipo de maltrato infantil ocasiona que, en los primeros años del niño, este no pueda desarrollar adecuadamente el apego y, en los años posteriores, se sienta excluido del ambiente familiar y social, afectando su autoestima y sus habilidades sociales, retraso psicomotor, no juegan, se aíslan, se observan silenciosos y tristes, desvalorización, baja autoestima e inseguridad personal, el menor víctima de maltrato

psico-emocional, presenta síntomas (deterioro de las facultades mentales, principalmente en el área cognitiva, autodevaluación y bajo rendimiento escolar, retraimiento depresión, poca sociabilidad, sensación de no ser queridos, bloqueo emocional). Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Abandono o Negligencia: Se refiere a la falta de satisfacción de las necesidades básicas de un/a niño/a, como una alimentación adecuada, la atención médica, la educación, entre otros. Además, la negligencia puede ser tanto intencional como resultado de la incapacidad de los cuidadores para proporcionar lo necesario. Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Este tipo de maltrato puede manifestarse con malnutrición, ausencias escolares frecuentes y condiciones de vida insalubres, higiene deficiente, desnutrición en grado variable, aspecto enfermizo, ropa inadecuada para el lugar o clima. Sin asistencia médica oportuna y adinamia permanentes; la menor víctima de abandono presenta síntomas (Retraimiento, apatía, asistencia irregular a la escuela, bajo rendimiento escolar, indiferencia al medio ambiente externo).

Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Institucional: consiste en cualquier legislación, programa o procedimiento, ya sea por acción o por omisión, procedente de poderes públicos o privados, por profesionales al amparo de la institución, que vulnere los derechos básicos del menor, con o sin contacto directo con el niño.

Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Causas del maltrato infantil .

Cuando los adultos han sufrido maltratos en su infancia, cuando hay situaciones violentas en el hogar, baja autoestima, trastornos físicos o psíquicos en los padres o en los hijos, abuso de sustancias o hijos no deseados, hay mayor riesgo de que los menores sean maltratados.

Lifeder. *Maltrato infantil* (2022)

La falta de elementos compensatorios a estos factores de riesgo, como pueden ser la satisfacción personal, el acceso a terapias, el apego para con los hijos, el apoyo social y la buena situación económica también provocan situaciones de mayor riesgo. Lifeder. *Maltrato infantil* (2022)

Causas del maltrato infantil desde los modelos explicativos

Modelo Sociológico: El abandono físico es consecuencia de situaciones de carencia económica o de situaciones de aislamiento social Wolock y Horowitz (1984).

Modelo Cognitivo: lo entiende como una situación de desprotección que se produce como consecuencia de distorsiones cognitivas, expectativas y percepciones inadecuadas de los progenitores/cuidadores con relación a los menores a su cargo Larrance (1983).

Modelo Psiquiátrico: El maltrato infantil es consecuencia de la existencia de psicopatología en los padres Polansky (1985)

Modelo del procesamiento de la información: Plantea la existencia de un estilo peculiar de procesamiento en las familias con menores en situación de abandono físico o negligencia infantil Crittender (1993).

Modelo del afrontamiento del estrés: Hace referencia a la forma de evaluar y percibir las situaciones y/o sucesos estresantes por parte de estas familias Hilson y Kuiper (1994).

Consecuencias del maltrato infantil

Cuando el maltrato se da en niños pequeños, menores de tres años, es probable que no se desarrolle el apego y por lo tanto, se dañarán sus habilidades sociales y su autoestima, al crecer, es probable que los niños maltratados tengan dificultades para comprender, graduar y regular sus emociones y sus impulsos, con frecuencia carecen de creencias positivas acerca de sí mismos y del mundo que los rodea. En general, tienen menos habilidades para reconocer o reaccionar ante el malestar de los demás; cuando el maltrato se da en niños mayores o adolescentes, estos suelen huir del hogar, agredirse ellos mismos y en general tener bajo rendimiento académico, también es frecuente el aislamiento social, la delincuencia juvenil, el abuso de sustancias, el rechazo del propio cuerpo, el miedo generalizado, o la aparición de sentimientos de vergüenza o culpa, o enfermedades tales como la depresión o el trastorno disociativo de la identidad, al llegar a la adultez, las personas que fueron maltratadas en su infancia suelen transformarse ellos mismos en maltratadores de sus hijos, el castigo físico puede provocar cambios en el cerebro, los niños que son golpeados o maltratados físicamente desde pequeños hasta más allá de los cinco años de edad pueden tener un coeficiente intelectual más bajo. Lifeder. *Maltrato infantil* (2022)

Señales comportamentales de un posible maltrato

Comportamiento del niño, niña o adolescente: Llanto excesivo o retraso del desarrollo; miedo y ansiedad; problemas de sueño; enuresis nocturna; retraimiento social; poca autorregulación;

comportamiento regresivo en comparación con lo que se esperaría para la edad del niño, niña o adolescente; preocupación o comportamientos sexualizados repetidos o coercitivos (por ejemplo, conversaciones sexuales de un niño o niña prepúber asociadas con conocimientos sobre la actividad sexual o emulación de dicha actividad con otro niño o niña); comportamiento sexual indiscriminado, precoz o coercitivo; informes o muestras de comportamiento sexualizado en un niño o niña prepúber, como el contacto orogenital con otro niño o niña o un muñeco; solicitar ser tocado en la zona genital; o insertar o intentar insertar un objeto, un dedo o el pene en la vagina de una niña o en el ano de otro niño o niña. Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023).

Comportamiento del cuidador e interacciones potencialmente nocivas entre el cuidador y el niño o niña: Indisponibilidad emocional e insensibilidad por parte del cuidador hacia un niño o niña y, en particular, hacia un bebé, si los cuidadores no solicitan asesoramiento médico para su hijo o hija al punto de que su salud y bienestar corren riesgo, incluso cuando presentan un dolor persistente, negatividad u hostilidad hacia un niño o niña, o su rechazo o su uso como chivo expiatorio, expectativas o interacciones inapropiadas respecto de la etapa del desarrollo infantil, incluidas amenazas o métodos de castigo inapropiados, uso del niño o niña para satisfacer las necesidades del adulto (por ejemplo, en conflictos entre cuidadores), no promover la socialización adecuada del niño o niña (por ejemplo, implicar a los niños o niñas en actividades ilegales, aislarlos, no proporcionar estímulo o educación). Organización Panamericana de la Salud. Cómo responder al maltrato infantil (2023)

Factores de riesgo

Este hallazgo es consistente con la teoría de Alice Miller (1998), quien sostiene que el maltrato se transmite entre generaciones debido a que los niños maltratados reprimen la ira que debería estar dirigida a los padres (que son idealizados debido a mandatos culturales) y por tanto la redirigen contra sus propios hijos. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Ligados al niño: El niño es la víctima jamás el culpable del maltrato.

El riesgo es alto en menores de cuatro años o adolescente, ser un hijo no deseado o no cumplir las expectativas de los padres, tener necesidades especiales, llorar sin tregua o tener características físicas anómalas, presentar una discapacidad intelectual o un trastorno neurológico, identificarse o ser visto como lesbiana, gay, bisexual o transgénero. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

ligados a los progenitores y cuidadores: Dificultad para establecer un vínculo afectivo con el recién nacido, el hecho de no cuidar del niño, haber sufrido uno mismo maltrato en la infancia, carecer de conocimientos sobre desarrollo infantil o albergar expectativas poco realistas, consumo nocivo de alcohol o drogas, incluso durante el embarazo, tener poca autoestima, controlar difícilmente los propios impulsos, presentar un trastorno psicológico o neurológico, participar en actividades delictivas, estar en difícil situación económica. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Ligados al tipo de relación: Familia desestructurada o violencia entre los miembros de la familia, aislamiento dentro de la comunidad o falta de una red de apoyo, falta de ayuda de la familia extensa para criar al niño. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Comunitarios y sociales: Desigualdades sociales y de género, falta de vivienda adecuada o de servicios de apoyo a las familias e instituciones. Elevados niveles de desempleo o pobreza, fácil acceso a alcohol y drogas, políticas y programas deficientes para prevenir el maltrato infantil, la utilización o la explotación sexual de niños en la pornografía o la prostitución y el trabajo infantil, normas sociales y culturales que promueven o glorifican el ejercicio de la violencia contra los demás, respaldan el uso de los castigos corporales, imponen rígidos roles de género o restan importancia al niño en la relación entre padres e hijos, políticas sociales, económicas, de salud y educativas que generan malas condiciones de vida o desigualdad e inestabilidad socioeconómicas. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Complicaciones

Algunos niños superan las consecuencias físicas y psicológicas del maltrato infantil, especialmente aquellos con un fuerte apoyo social y habilidades de resiliencia, que pueden adaptarse y lidiar con malas experiencias. Sin embargo, los niños que no tienen acceso a una red de apoyo llegan a presentar problemas como: Muerte prematura, discapacidades físicas, problemas de aprendizaje, abuso de sustancias, problemas de salud, tales como enfermedad cardíaca, diabetes, enfermedad pulmonar crónica y cáncer, comportamientos violentos o ilícitos, maltrato infligido a otros, abstinencia, intentos de suicidio o daño a sí mismo, comportamiento

sexual de alto riesgo o embarazo adolescente, problemas en la escuela o no terminar la secundaria, habilidades sociales e interpersonales limitadas, problemas en el trabajo o para mantener el empleo, baja autoestima, dificultad para establecer o conservar relaciones, dificultades con la intimidad y la confianza, una idea nociva de la maternidad, incapacidad para afrontar el estrés y las frustraciones, una aceptación de que la violencia es una parte normal de las relaciones, trastornos de alimentación, trastornos de la personalidad, trastornos del comportamiento, depresión, trastornos de ansiedad, trastorno por estrés postraumático, problemas para dormir (insomnio) y pesadillas, trastornos de vinculación. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Prevención

La prevención del maltrato infantil es directamente responsabilidad del gobierno, Los cuales se deben encargar de crear programas de ayuda, educación y apoyo a las familias por medio de las diferentes instituciones que cumplen funciones en pro del bienestar de los menores y adolescentes. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Algunas estrategias de prevención son: Creación de red de apoyo, educación a padres y cuidadores sobre la importancia, amor y cuidado a los niños(a)s, crear programas de prevención de embarazos no deseados, sensibilizar a los profesionales (pediatras, docentes) que atienden menores de edad para generar denuncia en casos de alertas de posible maltrato (físico, psicológico, sexual o negligencia), enseñar a los niños(a) a conocer su cuerpo y que aprendan a diferenciar el contacto normal del contacto impúdico, es decir que nadie puede realizarle tocamientos en áreas de sus genitales. Con el fin de evitar abuso sexual, crear espacios suficientes

y adecuados para atender a los niños y niñas en todos los ámbitos, incluido el policial y el judicial, proporcionar a la entidad responsable de protección infantil los datos disponibles sobre los casos de maltrato infantil desde todas las instancias, a través de la copia de la hoja de notificación, para constituir el registro estadístico de casos de maltrato infantil (RUMI) en cada Comunidad Autónoma, garantizar el apoyo e intervención terapéutica coordinada entre los profesionales a todas las víctimas de maltrato infantil, sean o no objeto de una medida de apoyo, prevención o protección y con su entorno familiar, creando en caso necesario una unidad de evaluación y tratamiento de víctimas y agresores, constituir una comisión interinstitucional de evaluación y seguimiento del cumplimiento de las medidas adoptadas en el protocolo. En esta comisión deben participar al menos un representante de cada institución responsable de la atención especializada a la infancia, con poder decisorio. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Evaluación, Intervención y seguimiento

En los casos en los que el maltrato infantil detectado pueda ser indicador de una situación de abandono, negligencia, desprotección, los servicios sociales municipales en los procedimientos ordinarios, o el servicio especializado en los procedimientos de urgencia, deben realizar una evaluación del caso en la forma prevista en sus procedimientos de actuación para los casos de maltrato infantil. Esta evaluación debe realizarse de forma coordinada con los equipos de orientación trabajo social y psicología, la policía, bienestar familiar etc; se debe recoger toda la información disponible sobre ese niño o niña y el análisis interdisciplinar del caso y con el apoyo, en caso necesario, de los servicios sociales especializados, en el ámbito social si el maltrato es extra familiar, los servicios sociales municipales, la policía o la oficina de ayuda a las víctimas

informarán a los padres y/o tutores legales sobre el mismo, ofreciéndoles información sobre los recursos que tienen a su disposición. Serán los padres y/o tutores legales los que tendrán la responsabilidad de decidir qué acciones toman al respecto ; si el maltrato es intra familiar, los servicios sociales municipales: Desarrollarán un Plan de intervención de caso conjuntamente con el centro escolar y el centro de salud. En este plan de intervención se decidirán las medidas que sean necesarias en cada caso (tratamiento, apoyo de una educadora, apoyo escolar etc.) y se realizará el seguimiento del caso. Coordinarán el seguimiento del caso con el centro escolar y el centro de salud, elaborando un informe a protección de infancia del programa de intervención y de seguimiento del caso según lo que se establezca en el plan de intervención, con un mínimo semestral. Notificarán a protección de infancia, para que ésta lo incluya en el Registro de casos, aunque el plan de intervención se vaya a desarrollar y coordinar desde servicios sociales municipales, así como de la finalización de la intervención; protección de infancia realizará un apoyo y asesoramiento a los servicios sociales municipales en los casos en los que la evaluación del caso resulte dudosa sobre la existencia de maltrato o no ; en el ámbito educativo si el maltrato es extrafamiliar, el centro escolar ofrecerá su apoyo a los padres y/o tutores legales y los recursos de que disponen para la atención a las necesidades del niño o niña, si el maltrato es intrafamiliar, el centro escolar: Colaborará con los servicios sociales en la intervención en el caso con las tareas que se acuerden en el plan de intervención diseñado por servicios sociales municipales en coordinación con el centro de salud y educativo para cada caso ; en el ámbito sanitario si el maltrato es extra familiar, los padres y/o tutores legales informarán de lo sucedido al pediatra de atención primaria si lo consideran oportuno para el apoyo y seguimiento del niño o niña, si el maltrato es intra familiar, los servicios sociales municipales: Contactarán con el pediatra de

atención primaria que lleva al niño a quien se proporcionará toda la información pertinente, tanto si ha sido dicho profesional quien ha notificado el caso como si no. El pediatra realizará un informe de seguimiento de la situación del niño a los servicios sociales municipales en un plazo máximo de seis meses. El equipo de orientación y directivo recibirán toda la información pertinente sobre el caso de servicios sociales municipales que trasladarán al equipo de profesores correspondiente con toda la cautela requerida, el equipo de orientación y directivo recabarán la información necesaria y realizarán un informe de seguimiento del niño que será remitida a la Dirección o Delegación Provincial de Educación, o equivalente y a servicios sociales municipales en un plazo máximo de seis meses. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Apoyo adicional mediante asesoramiento e intervenciones terapéuticas

Intervenciones terapéuticas: La terapia cognitivo-conductual enfocada en el trauma podría proporcionarse a niños, niñas o adolescentes que presentan síntomas de trastorno por estrés postraumático, terapia cognitivo-conductual se puede proporcionar a quienes presenten trastornos comportamentales o emocionales, cuando sea seguro y apropiado implicar al menos a un cuidador no abusivo, se debe considerar la terapia cognitivo-conductual enfocada en el trauma para a) niños, niñas y adolescentes que han sido objeto de abuso sexual y presentan síntomas de TEPT; y b) su cuidador no abusivo (o cuidadores no abusivos). Organización Panamericana de la Salud. *Cómo responder al maltrato infantil* (2023).

Recomendaciones

Implementar programas de prevención e intervención temprana para las familias en riesgo de presentar maltrato infantil, capacitar a los profesionales de la salud, educación y justicia para que lleven a cabo un correcto protocolo o proceso en atención e intervención a niños que evite el cierre de los casos y se revictimice al o a los menores, establecer leyes que sean más estrictas y ejemplarizantes que eviten o disminuyan esta problemática, el gobierno debe aumentar los recursos a los programas de prevención y tratamiento del maltrato infantil, fomentar la creación de redes de apoyo entre las instituciones del estado, en atención al maltrato infantil más eficaz. Lifeder *Maltrato infantil* (2022).

Interacción con los cuidadores en situaciones de presunto maltrato infantil

En situaciones en las que el maltrato infantil es motivo de preocupación, los cuidadores pueden haber desempeñado diversas funciones.

Ellos mismos pueden haber estado expuestos al abuso también, pueden haber permitido que ocurriera el maltrato infantil o pueden haber sido el perpetrador.

Los siguientes principios deben observarse en las interacciones con los cuidadores: Establezca una relación con los cuidadores y aliente su colaboración y participación activas en la prestación de atención, siempre que sea seguro y apropiado, trátelos con respeto y sin provocar confrontaciones, evite culparlos o estigmatizarlos y determine lo que están haciendo bien, empodere a los cuidadores no abusivos proporcionándoles la información que necesitan para tomar decisiones fundamentadas junto con su hijo o hija acerca del examen, el tratamiento, la atención y las opciones de derivación, tranquilícelos diciéndoles que el niño o la niña no tiene la

culpa, hable con ellos sin que el niño o la niña esté presente, pero sin inferir juicios cuando la versión del niño o la niña y la del cuidador son diferentes, no implique al cuidador si un adolescente con capacidad para tomar decisiones, o capaz de dar su consentimiento informado, ha señalado expresamente su deseo de que el cuidador no participe, tenga en cuenta los posibles problemas relativos a la seguridad del niño o la niña, considere que el cuidador podría ser el perpetrador o, en el caso de un cuidador no abusivo, que el mismo cuidador puede ser objeto de abuso, o puede haber permitido a sabiendas que el maltrato continuara o haberse sentido impotente para detenerlo, considere que el cuidador también podría verse afectado por la violencia en el hogar, y determine y atienda toda necesidad urgente de salud y seguridad de los cuidadores, considere que los cuidadores pueden sufrir estrés intenso, y que el trauma pasado y actual puede estar afectando su estado emocional y su comportamiento. Organización Panamericana de la Salud (2023).

Antecedentes teóricos

Tabla # 2 Teorías más relevantes incluyendo nombre de la teoría, autor y descripción.

Teoría	Autor	Descripción
Teoría del Aprendizaje Social	Albert Bandura, 1977	El maltrato infantil puede ser aprendido a través de la observación y la imitación de comportamientos agresivos
Teoría de la Familia Disfuncional	Murray Bowen, 1966	El maltrato infantil puede ser el resultado de patrones de interacción disfuncionales dentro de la familia, como la falta de comunicación efectiva, la rigidez y la falta de límites.
Teoría del Estrés y la Vulnerabilidad	Bruce Perry, 1997	El maltrato infantil puede ser el resultado de la exposición a eventos estresantes y la vulnerabilidad del niño a la hora de hacer frente a esos eventos.
Teoría de la Resiliencia	Emmy Werner, 1993	Se centra en la capacidad del niño para superar adversidades, incluyendo el maltrato, y desarrollar habilidades para afrontar el estrés.
Teoría de la Ecología del Desarrollo Humano	Urie Bronfenbrenner, 1979	El maltrato infantil es influenciado por factores en diferentes niveles, desde el microsistema (familia) hasta el macrosistema (sociedad y cultura).
Teoría de la Trauma y el Desarrollo	Bessel van der Kolk, 2014	El maltrato infantil puede provocar trauma y alteraciones en el desarrollo del niño, incluyendo problemas de salud mental y comportamientos de riesgo.
Teoría de la Parentalidad	Diana Baumrind, 1991	Identifica estilos de parentalidad que pueden contribuir al maltrato infantil, como la parentalidad autoritaria o permisiva pueden contribuir al maltrato infantil.

Teoría de la Salud Mental	DSM-5, 2013 - American Psychiatric Association	El (DSM-5) incluye criterios diagnósticos para el trastorno por maltrato infantil, los más relevantes son; Trastorno por Maltrato Infantil (TMI) (309.81) Exposición a un evento traumático que involucre maltrato físico, emocional o negligencia, síntomas persistentes de estrés postraumático (ansiedad, miedo, irritabilidad), dificultades en la regulación emocional, la conciencia y la relación con los demás; Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) (309.81) Exposición a un evento traumático (incluyendo maltrato infantil), síntomas persistentes de estrés postraumático (intrusiones, evitación, hipervigilancia); Trastorno de Ansiedad por Separación (309.21) Miedo excesivo a la separación de los padres o cuidadores, síntomas persistentes de ansiedad (inquietud, miedo, irritabilidad). Trastorno Reactivo por Privación del Vínculo (313.89) Falta de cuidado y atención por parte de los padres o cuidadores, dificultades en la regulación emocional y la formación de vínculos. Trastorno de la Personalidad por Maltrato Infantil (no es un diagnóstico específico en el DSM-5, pero se puede considerar dentro del espectro de Trastornos de la Personalidad) Patrones persistentes de pensamiento y comportamiento negativos, dificultades en la regulación emocional y la relación con los demás.
Teoría de la Protección Infantil	Howard Dubowitz, 2009	Se centra en la identificación de factores de protección que pueden prevenir el maltrato infantil, como el apoyo social y la capacidad de los padres para cuidar a sus hijos.
Teoría de la Justicia Social	Paulo Freire, 1970	Sostiene que el maltrato infantil es un problema social que requiere una respuesta comunitaria y política para abordar las causas subyacentes de la desigualdad y la opresión.

Teoría de la Attachment ó teoría del apego	Bowlby, 1969	Establece que la relación entre el niño y su cuidador es fundamental para el desarrollo emocional y que la falta de attachment puede llevar a maltrato; consideraba la relación de apego del niño con el cuidador en la primera infancia como un elemento crítico para su supervivencia, desarrollo físico y emocional. Por este motivo, definió el apego como un “imperativo biológico” que se arraiga en una necesidad evolutiva. Actualmente este concepto permite explicar la naturaleza del vínculo emocional que, desde el nacimiento, se establece entre el niño y sus cuidadores, así como por qué las relaciones afectivas son tan importantes en nuestra experiencia como adultos.
Teoría del Estrés	Lazarus y Folkman, 1984	Sugiere que el estrés y la falta de recursos pueden contribuir al maltrato infantil.
Teoría de la Desorganización Social	Shaw y McKay, 1942	Sugiere que la desorganización social y la falta de cohesión comunitaria pueden contribuir al maltrato infantil.
Teoría de la Violencia Cultural	Gelles, 1974	Establece que la violencia es aprendida y perpetuada a través de la cultura
Teoría de la Familia Disfuncional	Minuchin, 1974	sugiere que la disfuncionalidad familiar puede llevar a maltrato infantil.

Objetivos

Objetivo General

Analizar los estudios actuales que abordan las estrategias de prevención utilizadas por los profesionales para prevenir el maltrato infantil en el entorno familiar, con el fin de identificar las mejores prácticas, enfoques y desafíos en su implementación

Objetivos Específicos

- Identificar y categorizar las estrategias de prevención más comunes que emplean los profesionales para abordar el maltrato infantil en el contexto familiar, a partir de los estudios actuales.
- Examinar las experiencias de los profesionales sobre las contribuciones y los desafíos de las estrategias de prevención del maltrato infantil implementadas en el ámbito familiar.
- Explorar los aspectos contextuales y socioculturales que influyen en la implementación de las estrategias de prevención del maltrato infantil en el entorno familiar, según los estudios revisados.

Diseño Metodológico

Línea de investigación

Desarrollo Humano

Tipo de investigación

La investigación realizada es de carácter exploratoria, ya que se busca acceder a las percepciones y experiencias de los profesionales frente a la prevención y abordaje del maltrato infantil en el entorno familiar.

Metodología

La investigación realizada es de corte cualitativo con un enfoque integral y multidisciplinario, el cual permite abordar el maltrato infantil en el entorno familiar desde diferentes perspectivas en cada una de las disciplinas que atienden a la población infante, garantizando que las intervenciones sean eficaces, por lo anterior una vez formulada la pregunta y teniendo claro el tema de investigación, se procede a realizar búsqueda en Google académico, y Google en general con filtros como Maltrato infantil, abordaje, intervención profesional, estrategias de intervención,

encontrando en cada uno de ellos diferentes artículos, trabajos de grado, documentos de la OMS , UNICEF, ICBF relevantes e importantes para la investigación que se está llevando a cabo, así mismo se preseleccionan algunos documentos por criterio de búsqueda como año de publicación, ubicación de la información, relevancia de los datos, confiabilidad bibliográfica. Así mismo se tiene en cuenta en la preselección, la conceptualización de los organismos de protección al infante. La búsqueda de información se realiza filtrando todas las investigaciones publicadas desde el año 2020 a la fecha, la primera ecuación de búsqueda utilizada es *prevención y psicología y maltrato infantil y entorno familiar*, obteniendo como resultado 16.000 archivos de los cuales se revisaron específicamente relacionados con las estrategias y prevención del maltrato infantil en el entorno familiar aplicados por profesionales en psicología, de los cuales se tomaron 2, la segunda ecuación de búsqueda *prevención maltrato infantil desde la psicología*, obteniendo como resultado 16.100 archivos de los cuales se revisaron los últimos 100, tomando 1, la tercera ecuación *Intervención desde la psicología y maltrato infantil* obteniendo como resultado 16.100 de los cuales se tomo 1; teniendo en cuenta que los archivos obtenidos como resultado no son suficientes con la información que se busca, se amplía la ecuación de búsqueda para así incluir el campo educativo, salud, jurídico, social , se utiliza investigación, estrategias, abordaje, maltrato infantil, familia, obteniendo como resultado 16.000 archivos de los cuales se toman 6 de los últimos 100 actualizados; seguidamente se realiza una matriz en Excel notificando cada uno de los documentos seleccionados con su respectiva distribución, título de la investigación, estrategias, citas y referencias, Adicionalmente se maneja una tabla con los artículos seleccionados que son relevantes o que contienen la información que se tiene como objetivo este trabajo.

Técnicas de recolección de información

La información recolectada se realizó mediante una revisión bibliográfica de carácter cualitativo y análisis de datos; tomando como referencia diversos artículos de revistas académicas, repositorios, trabajos de grado publicados desde el año 2020 al 2024.

Técnicas de análisis de información

Se utiliza un análisis exploratorio para descubrir información en los diferentes artículos de investigación, con la finalidad de obtener datos relevantes en los últimos estudios que aporten a la mitigación del maltrato infantil en el entorno familiar por medio de las estrategias de abordaje y prevención; en el proceso de la consulta de la información se tuvieron en cuenta año de publicación de los artículos, información relacionada o directa sobre la pregunta de investigación, autores o escritos encontrados dentro de las plataformas de las OMS, UNICEF, ICBF.

La inclusión y exclusión de la información se realizó mediante una matriz en la cual se ingreso información como; nombre del artículo, año de publicación, autor, idioma, resumen, resultados y las referencias bibliográficas descritas en cada uno de los documentos, de allí se tomo esta información como base para ver con mas detenimiento la información relacionada en cada uno de ellos y así seleccionar únicamente los artículos que tuviesen información relacionada con el objetivo general y la pregunta de investigación.

Consideraciones éticas

Los principios éticos son los criterios de decisión fundamental que los miembros de una comunidad científica o profesional han de considerar en la toma de decisiones, sobre lo que se debe hacer en cada una de las situaciones a las que se enfrenta en su quehacer profesional; su propósito es garantizar que las disciplinas que están al servicio de todos los seres humanos respeten los derechos humanos de todos los grupos involucrados.

En el presente proyecto de investigación se considera el código deontológico del psicólogo (Colegio Colombiano de psicólogos) por medio de principios éticos como: Autonomía, Veracidad, Beneficencia, No maleficencia, Derecho a la información veraz, Derecho a la intimidad, Derecho a la libertad de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra, secreto profesional.

Faltar a algunos de los principios mencionados anteriormente en el código deontológico del psicólogo, puede llegar a tener como consecuencia, pérdida de tarjeta profesional y problemas de carácter legal. Colegio colombiano de psicólogos, versión 7(2019).

Resultados y análisis

Tabla # 3 Estrategias de abordaje y prevención del maltrato infantil

Investigación	Estrategias	Autor	Año de publicación
Prevención y abordaje del maltrato infantil	*Diseño de programas sociales que permitan visibilizar las diferentes formas de violencia contra los niños. *Apoyo y ayuda social al niño víctima de maltrato	Pazmiño Márquez, Gabriela Alexandra, Tibanquiza Guano, Esthela	2020
Compartiendo la práctica profesional. Diseño del protocolo de detección y abordaje de las situaciones de maltrato infantil en un centro de Atención Temprana.	* Protocolo de detección e intervención de maltrato infantil específico a la atención temprana y a la franja de edad de 0 a 6 años. * Atención de la población infantil desde la concepción hasta los 6 años de vida *Detección y prevención *Trabajo interdisciplinar psicólogos, trabajadores sociales, expertos en desarrollo infantil *Garantizar la continuidad asistencial	Pazmiño Márquez, Gabriela Alexandra, Tibanquiza Guano, Esthela	2020

Los servicios sociales para la infancia y la familia aproximación y propuestas desde el trabajo social y la intervención familiar.	*Apoyo familiar (prestaciones económicas e intervención técnica) *Creación de equipos especializados de intervención y apoyo técnico. *Inclusión de familias multi problemáticas *Realizar sesiones de 6 a 10 horas semanales con la familia *Desarrollo de políticas públicas que promuevan el respeto y conocimiento de las consecuencias generadas por el maltrato infantil *Estudio pormenorizado de la situación del menor en su entorno familiar *Intervención socioeducativa y psicoeducativa. *Elaboración de plan familiar individualizado y temporalizado estableciendo objetivos específicos *Llevar un registro de los casos para	María Moral Astola	2020
--	---	--------------------	------

	facilitar el seguimiento y evolución		
Protocolos de intervención desde el Trabajo Social en situaciones de violencia en Niños, Niñas y Adolescentes	* Acompañamiento a víctimas de violencia desde las instituciones *Detección comunicación y atención permanente a los involucrados. *Abordar de manera estratégica los casos de violencia trabajando de manera coordinada con diferentes entidades públicas y privadas e inclusive ONG, garantistas de derechos, los protocolos de intervención para los casos de violencia de los niños, niñas y adolescentes. * Intervención iniciando con la entrevista de acogida a la víctima y núcleo familiar *Planificación de la estrategia de intervención * Realizar una investigación del entorno donde se desarrolla la víctima.	María Moral Astola	2020

	* Diagnóstico con su respectivo informe social *Intervención en coordinación con el plan de restitución de los derechos. *Abordaje inmediato inicial con especialización en detección de violencia * Visita social * Investigación socioeconómica *Seguimiento a usuarias que involucran trabajos de campo que permiten identificar contextos familiares o comunitarios de protección a las víctimas *Abordaje psico-social *Remisión de los casos al sistema local de protección *Acompañamiento psicológico *Seguimiento por las entidades como bienestar, policía de infancia y adolescencia.		
--	---	--	--

Propuesta de un sistema de acciones de orientación educativa para la prevención del maltrato infantil	*Enfrentar el maltrato infantil desde la educación positiva. *Aprovechar las fortalezas de las figuras adultas. *Realizar un diagnóstico caracterizador del maltrato infantil utilizando técnicas indirectas. *Considerar a los niños (as), adolescentes como depositarios de maltrato infantil de diferentes formas desde las figuras adultas. *Convocar el aprendizaje de todos los adultos a la eliminación de cualquier forma de maltrato infantil.	Jacqueline López Pomares María Katt Álvarez	2020
Prevención del maltrato infantil dirigido a padres con hijos en educación escolar	*Prevención primaria : va dirigida a la sociedad, familia con hijos pequeños.(pautas de	DMR Camargo	2022

	crianza, sensibilizar a los padres del adecuado cuidado de sus hijos)(implementación de las escuelas para padres donde se educa para no acudir a los castigos físicos) (Utilizar guías de comunicación entre padres e hijos) *Prevención secundaria: va dirigida a expertos que tengan la capacidad de detectar y realizar seguimiento de menores que puedan estar en riesgo de sufrir cualquier tipo de maltrato (Canalizar a la familia en un centro de apoyo psicológico)(visitas domiciliarias por parte del		
--	--	--	--

	trabajador social) *Prevención terciaria Va dirigida a las personas que sufrieron maltrato infantil (psicoterapia)		
Prevención del maltrato infantil. Situación de la política pública en Bogotá D.C	*Implementación de los programas ya dispuestos por el estado como: cero a siempre, abre tus ojos, yo protejo y promuevo entornos protectores y territorios seguros, Generaciones con bienestar, familias con bienestar, Acciones masivas de alto impacto social; Los programas y planes implementados no son estáticos sino dinámicos lo cual implica ajustes en la gestión	Alfonso Quiñonez, Paola Andrea; Cortés Martínez, Ariel Emilio ; Becerra Huertas, Carmen Elisa	2020

	estratégicas. *inclusión de comunidades indígenas *programas más flexibles *Activar la ruta con los hogares en riesgo antes que se presente el maltrato *Comunicación asertiva entre las instituciones *Seguimiento a los casos que ya se vienen trabajando por parte del personal que rota dentro de las instituciones *Apoyo cultural con personal idóneo para trabajar con las comunidades étnicas.		
--	--	--	--

Objetivo Analizar los estudios actuales que abordan las estrategias de prevención utilizadas por los profesionales para prevenir el maltrato infantil en el entorno familiar, con el fin de identificar las mejores prácticas, enfoques y desafíos en su implementación.

La revisión de literatura existente permitirá comprender qué métodos o estrategias de prevención al maltrato infantil se vienen utilizando por medio de los profesionales de psicología, trabajo social, docentes y todas las áreas interdisciplinarias que intervienen de una u otra manera a los niños(a) y familias en riesgo, hacer el seguimiento desde un inicio con familias en riesgo puede resultar eficaz llevando a cabo las estrategias de prevención como visitas domiciliarias, trabajo

con la población adulta donde se desenvuelve el menor (tíos, tías, hermanos, abuelos etc) ; realizando actividades que permitan sociabilizar e interactuar entre ellos, para así conocer las necesidades de la familia y de los menores.

Los estudios recientes documentan las diversas técnicas y enfoques utilizados para abordar el maltrato infantil en el contexto familiar, al clasificar estas estrategias, se podrá obtener una visión clara de cuáles son las más efectivas y cómo se implementan en la práctica.

Objetivos específicos

- Identificar y categorizar las estrategias de prevención más comunes que emplean los profesionales para abordar el maltrato infantil en el contexto familiar, a partir de los estudios actuales.

Dentro de las estrategias de prevención que mas utilizan los profesionales para abordar el maltrato infantil en el contexto familiar están la educación de los padres y cuidadores (el profesional proporciona diferentes actividades e información para el manejo del estrés, frustración, rabia e intolerancia; así mismo explica o enseña como tener una comunicación asertiva con sus hijos, escuchar sus necesidades y sentimientos; el saber escuchar, la paciencia, la empatía, el tono y la forma de expresarse con lleva a evitar muchos conflictos; también el profesional genera actividades para el fortalecimiento de la relación entre padres e hijos (vinculo emocional, consistencia en la disciplina).

El apoyo emocional hacia los padres y cuidadores es fundamental para conocer así la necesidad que se tiene dentro de la familia.

Los profesionales de las diferentes áreas desde su conocimiento programan actividades de concientización a la comunidad para prevenir el maltrato infantil, dando la importancia de mantener un lugar seguro y sano para el crecimiento y desarrollo de los niños (a).

Es importante también manejar redes de apoyo con las entidades del estado para acceder a recursos con los que se puedan llevar a cabo los diferentes programas para el manejo de la salud mental en la comunidad, apoyo a las familias y el acceso a servicios de emergencia.

- Explorar los aspectos contextuales y socioculturales que influyen en la implementación de las estrategias de prevención del maltrato infantil en el entorno familiar, según los estudios revisados.

Contextualmente los aspectos que influyen en la implementación de las estrategias de prevención del maltrato infantil, son el acceso a recursos económicos, hijos no deseados, padres menores de edad, madres o padres solteros, padres sin estudio, poco acceso a servicios de salud y apoyo social.

Desde el punto de vista sociocultural uno de los aspectos mas relevantes que influyen para implementar las estrategias de prevención del maltrato infantil son las creencias culturales ejemplo en las comunidades afro e indígenas, ya que ellos manejan sus reglas y sus maneras de resolver los problemas muy arraigados a sus conocimientos ancestrales, en algunos casos no permiten el acceso a los profesionales a sus áreas de vivienda; así mismo el dialecto es otro gran reto, son personas reservadas que no se abren a dialogar ampliamente para llegar así a conocer sus necesidades.

Durante el proceso de la revisión literaria se encontraron aspectos importantes para la investigación como por ejemplo que el maltrato infantil en el entorno familiar no solo es físico, también es psicológico, emocional, sexual cada uno de ellos denota la importancia de hacer intervención y

prevención a tiempo, no solamente basándose en que los posibles maltratadores o abusadores sean sus padres, también se deben relacionar, tíos, abuelos, hermanos, primos, principalmente todo el entorno que rodea al menor; la detección de esta problemática se debe realizar a tiempo, a la menor sospecha de maltrato se deben tomar las medidas necesarias que eviten que continúe o que suceda, así mismo se encontró en varios de los estudios que hay países donde el maltrato infantil va en aumento, a pesar de los esfuerzos que hacen los gobiernos, las ONG, UNICEF, ICBF, OMS, con los diferentes programas de prevención.

También encontramos en los estudios que la intervención con familias debe ser de carácter integral, que requiere el trabajo simultáneo y coordinado de distintos profesionales que constituyan un equipo de trabajo de carácter interdisciplinario, estableciendo funciones en los equipos de intervención de familias con menores declarados en riesgo u abandono; es importante estudiar el caso y profundizar en el conocimiento de la situación; contrastar y complementar la información recibida, a través de otras fuentes o servicios relacionados con el mismo; el equipo formula la hipótesis de trabajo y elabora un plan familiar individualizado y temporalizado para los menores y las familias; en el cual se deben establecer los objetivos y las estrategias a seguir, así como los recursos a utilizar; Efectuar el seguimiento mediante la aplicación de las técnicas adecuadas y ajustadas a cada caso para conseguir los objetivos propuestos de acuerdo a la evolución del mismo.

Otro aspecto relevante es que el equipo tenga una persona líder que sea quien se presente ante la familia, que demuestre seguridad, empatía y respeto frente al caso que se este desarrollando, la intervención familiar implica la creación de un sistema de apoyos base (colegios, guarderías,

asociaciones de vecinos, centro de salud, etc.), que refuercen los cambios promovidos y que puedan apoyar a las familias en los momentos de dificultad. La colaboración es necesaria para abordar casos de maltrato, la complementariedad y corresponsabilidad responder a principios entre servicios y/o profesionales.

Conclusiones

Los niños son personas que antes de los 18 años, no tienen desarrollado a cabalidad su inteligencia emocional, por lo tanto no logran comprender situaciones que puedan llegar a afectar contra su integridad física y emocional; por lo cual se realiza una validación bibliográfica de las diferentes investigaciones que se han realizado a la fecha y que denotan la importancia que los profesionales de la salud, educación, psicología, trabajo social, familia, cuidadores y las diferentes instituciones gubernamentales deben tener presentes cuando se tenga la más leve sospecha de que un infante está pasando por actos de maltrato y que es deber de cada uno de ellos informar a las autoridades competentes con el fin de tomar las medidas pertinentes en cada uno de los casos que se presenten; así mismo realizar el respectivo seguimiento para evitar que los niños (a) continúen viviendo situaciones que alteren su desarrollo como persona y se vulneren sus derechos contemplados en la constitución de 1991 y en los DDHH.

La prevención del maltrato infantil permite promover el crecimiento y desarrollo adecuado de la personalidad de niños, niñas y adolescentes.

Este trabajo aporta a la psicología el desarrollo de programas de intervención más idóneas, comprensión de la problemática, identificación de los factores de riesgo y protección que influyen en el maltrato infantil, identificación de obstáculos que se pueden llegar a presentar en procesos de prevención e intervención del maltrato infantil, manejo de trabajo en equipo interdisciplinar.

Como psicóloga en formación y ser humano este trabajo me deja como primera experiencia que no debemos juzgar las situaciones sin conocer todo el contexto de la problemática, me enseñó a conocer mis limitaciones, la importancia de realizar las prevenciones e intervenciones a tiempo, aprender a escuchar, aprender a hablar, abordar el maltrato infantil desde todas sus fases y consecuencias; la importancia del trabajo en equipo; también aprendí que nosotros como psicólogos al trabajar con niños y familia debemos tener la habilidad de comunicación efectiva, crear ambientes seguros donde podamos conocer las experiencias y emociones de los niños y sus familias. En conclusión este trabajo me proporcionó una comprensión más completa de la complejidad del problema y la importancia de estar alertas frente a situaciones que atenten contra los derechos de los niños.

Referencias

1. Aranda, N. 2014. Maltrato infantil: introducción a la problemática del maltrato hacia los niños (consultado septiembre, 2014) http://23118.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/obligatorias/053_ninez1/files/maltrato_infantil.pdf.
2. OMS (Organización Mundial de la Salud). 2014. Nota descriptiva sobre maltrato infantil. Recuperado el agosto de 2014, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>.
3. Perea-Martínez, E. A. 2005. El maltrato al menor: propuesta de una definición integral. Bol. Med. Hosp. Inf. Mex. 58(4):251-254.
4. Wolfe, D. (1991). Programa de conducción de niños maltratados. D.F, México: Trillas.
5. Paicabí_Centro de Promoción y Apoyo a la Infancia . (1998). Maltrato Infantil_Elementos básicos para su comprensión. Viña del Mar: Embajada Gran Bretaña.
6. Morelato, G. (2011). Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico. Revista de psicología, 29(2), 230-224.
7. Martinez, A., & Paul, J. (1993). Maltrato y abandono en la infancia. Barcelona: Martinez Roca.
8. Lifeder. (2 de septiembre de 2022). *Maltrato infantil*. Recuperado de: <https://www.lifeder.com/maltrato-infantil/>.
9. MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES Subdirección General de Información Administrativa y Publicaciones C/ Agustín de Bethancourt, 11- 28003 Madrid.

10. UNICEF(2024,4 de noviembre).contactos de prensa(Maria cristina rivera Ochoa UNICEF Colombia – Nadia Samie-Jacobs UNICEF Nueva York).Recuperado de,
<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/violencia-contra-infancia-extendida-afecta-millones-ninos#:~:text=La%20violencia%20contra%20la%20infancia%20%E2%80%93%20sea%20f%C3%ADsica%2C,mental%20como%20ansiedad%20y%20depresi%C3%B3n%2C%20y%20la%20muerte.>
11. Bandura, A. (1977). Social Learning Theory.
12. Bowlby, J. (1969). Attachment and Loss.
13. Lazarus, R. S., y Folkman, S. (1984). Stress, Appraisal, and Coping.
14. Shaw, C. R., y McKay, H. D. (1942). Juvenile Delinquency and Urban Areas.
15. Gelles, R. J. (1974). The Violent Home.
16. Minuchin, S. (1974). Families and Family Therapy.
17. Baumrind, D. (1991). The Influence of Parenting Style on Adolescent Competence and Substance Use.
18. Bronfenbrenner, U. (1979). The Ecology of Human Development.
19. Small, S. A., y Luster, T. (1994). Family and Community Influences on Adolescent Development.
20. Bowlby, J. (1973). Attachment and loss: Volume II: Separation, anxiety and anger. In *Attachment and loss: Volume II: Separation, anxiety and anger* (pp. 1-429). London: The Hogarth press and the institute of psycho-analysis.

21. psicologiaenlinea(13 de julio 2018)el maltrato infantil;recuperado

<https://www.psicologia-online.com/el-maltrato-infantil-tipos-causas-consecuencias-y-prevencion-3136.html>