



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Maltrato infantil y autoestima en adolescentes**

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en**

**Psicología Clínica**

**Autor:**

Silva Guata Darla Andreina

**Tutor:**

Dr. Manuel Cañas Lucendo

**Riobamba, Ecuador 2025**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Darla Andreina Silva Guata con cédula de ciudadanía 0250068053, autora del trabajo de investigación titulado: El maltrato infantil y la autoestima en adolescentes, certificamos que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de nuestra exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedemos a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de nuestra entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a los 29 días del mes de Enero del 2025.



---

Darla Andreina Silva Guata

C.I: 0250068053

## **DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR**

Quien suscribe, Manuel Cañas Lucendo catedrático adscrito a la Facultad de Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: MALTRATO INFANTIL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES, bajo la autoría de Silva Guata Darla Andreina; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los veintidós días del mes de enero de 2025



Dr. Manuel Cañas Lucendo

C.I: 1759578535

## CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación MALTRATO INFANTIL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES, por Silva Guata Darla Andreina con cédula de identidad número 0250068053, bajo la tutoría de Dr. Manuel Cañas Lucendo; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 29 De enero De 2025

Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra  
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



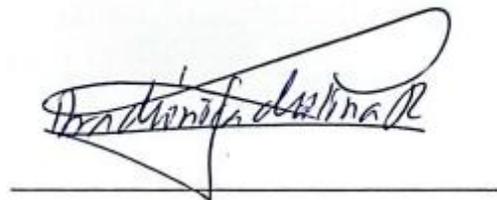
---

Mgs. Gina Alexandra Pilco Guadalupe  
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



---

Mgs. Sandra Mónica Molina Rosero  
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



---



Dirección  
Académica  
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-08.17  
VERSIÓN 01: 06-09-2021

## CERTIFICACIÓN

Que, **SILVA GUATA DARLA ANDREINA** con CC: **0250068053**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**MALTRATO INFANTIL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES**", cumple con el 10%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 27 de Enero de 2025

Dr. Manuel Cañas Lucendo  
**TUTOR(A) TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

## **DEDICATORIA**

A mi padre Charles Silva quien ha sido pilar fundamental en mi vida, al que me apoyado y ha creído en mí siempre, aquel hombre que me ha construido un castillo de sueños con sus propias manos.

A mi madre una guerrera incansable que ha sido mi fortaleza y motivación en este duro camino, aquella mujer que me levantaba cuando quería rendirme, a la mujer que tantas veces me ha protegido como una leona cuida a sus cachorros.

A mis hermanos Mishel, Charles y Emiliano Silva por ser mis compañeros de vida, los cuales han estado ahí para darme palabras de aliento, apoyándome en cada sueño y compartiendo mil aventuras juntos.

A mi enamorado Jorge Carvajal, por su amor incondicional, su paciencia y su apoyo constante. Quien ha sido mi inspiración infinita, mi compañero más cercano en esta aventura académica.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por prestarme salud y vida, por colocarme en el momento correcto con las personas indicadas, por todas las bendiciones derramadas.

A mis padres, por su incondicional apoyo, amor y lucha constante. Gracias por no rendirse, a pesar de las adversidades que hemos enfrentado como familia. Por guiar mi camino y ser mis maestros en esta hermosa aventura llamada vida, les estoy eternamente agradecida.

A mi tutor por la orientación y guía a lo largo de la elaboración del proyecto de investigación, por la paciencia que me ha tenido infinitas gracias.

## ÍNDICE GENERAL

<b>DECLARATORIA DE AUTORÍA</b> .....	
<b>DEDICATORIA</b> .....	
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	
<b>RESUMEN</b> .....	
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN</b> .....	13
<b>OBJETIVOS</b> .....	19
<b>Objetivo General</b> .....	19
<b>Objetivos Específicos</b> .....	19
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b> .....	20
<b>Maltrato infantil</b> .....	21
<i>Definición</i> .....	21
<i>Tipos de maltrato infantil</i> .....	21
<i>Maltrato físico</i> .....	22
<i>Abuso sexual</i> .....	22
<i>Maltrato psicológico</i> .....	23
<i>Negligencia</i> .....	24
<b>Factores de riesgo para la presencia de maltrato infantil</b> .....	24
<b>Factores de protección en el maltrato infantil</b> .....	25
<b>Consecuencias del Maltrato Infantil</b> .....	25
<b>Autoestima</b> .....	26
<i>Conceptualización</i> .....	26
<i>Niveles de Autoestima</i> .....	28
<b>Autoestima en el Ciclo Evolutivo</b> .....	29
<i>Primera infancia</i> .....	29
<i>Niñez</i> .....	30
<i>Pubertad</i> .....	31

<i>Adolescencia</i> .....	31
<b>Relación entre el maltrato infantil y la autoestima</b> .....	32
<b>CAPÍTULO III. METODOLOGÍA</b> .....	33
<b>Tipo de investigación</b> .....	33
<b>Nivel de Investigación</b> .....	33
<b>Estrategia de búsqueda</b> .....	33
<b>Extracción de datos:</b> .....	34
<b>Selección de los estudios</b> .....	35
<b>Criterios de exclusión</b> .....	37
<b>Evaluación de la calidad</b> .....	38
<b>Consideraciones éticas</b> .....	48
<b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	49
<b>Discusión</b> .....	53
<b>CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	65
<b>Conclusiones</b> .....	65
<b>Recomendaciones</b> .....	66
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	68

#### INDICE DE TABLAS

TABLA 1 .....	30
TABLA 2 .....	33
TABLA 3 .....	36
TABLA 4 .....	45
TABLA 5 .....	52

#### ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 .....	32
----------------	----

## RESUMEN

Este trabajo de titulación busca analizar el maltrato infantil y la autoestima en adolescentes, resaltando la importancia de proteger a los menores durante su desarrollo esencial. Las etapas de la primera infancia y adolescencia son críticas, ya que las experiencias adversas, como el maltrato, pueden comprometer el bienestar emocional, la autoestima y la capacidad de desarrollar relaciones saludables. El maltrato infantil, definido como cualquier forma de abuso o negligencia hacia niños y adolescentes menores de 18 años, se presenta a través de diversas modalidades: físico, emocional, sexual y negligencia. Estos abusos pueden afectar la salud física y mental de los menores, dejando secuelas que se traducen en problemas de autoestima, ansiedad, depresión y comportamientos autodestructivos. Se identifican diferentes tipos de maltrato, y los factores de riesgo asociados incluyen el estrés parental, antecedentes de maltrato en los adultos y el bajo nivel socioeconómico. La investigación tuvo como objetivo, analizar el maltrato infantil y la autoestima en adolescentes. Es un estudio bibliográfico que examina el maltrato infantil y su impacto en la autoestima de los adolescentes, utilizando fuentes primarias y secundarias para respaldar los hallazgos. La investigación es descriptiva, enfocándose en ofrecer una representación detallada del problema mediante la recopilación y análisis sistemático de datos concretos de fuentes verificadas. Las estrategias de búsqueda se llevaron a cabo en bases de datos como Scopus y Pubmed, aplicando términos clave específicos y operadores booleanos para optimizar los resultados. Para la extracción y presentación de datos, se utilizó la metodología PRISMA, garantizando calidad y transparencia. De un total de 1,379 artículos, se filtraron hasta seleccionar 20 relevantes, siguiendo criterios rigurosos que aseguraran su adecuación al tema de estudio. Finalmente, se concluye la necesidad de un compromiso social colectivo

para erradicar el maltrato infantil y fomentar un desarrollo saludable y positivo en los adolescentes, asegurando así su bienestar emocional y social.

**Palabras claves:** Maltrato infantil, autoestima, adolescentes, consecuencias.

## **Abstract**

This degree project seeks to analyze child maltreatment and self-esteem in adolescents, highlighting the importance of protecting minors during their development. The stages of early childhood and adolescence are critical, as adverse experiences, such as maltreatment, can compromise emotional well-being, self-esteem, and the ability to develop healthy relationships. Child maltreatment, defined as any form of abuse or neglect of children and adolescents under the age of 18, occurs in various forms: physical, emotional, sexual, and neglect. These abuses can affect the physical and mental health of minors, leaving sequelae that translate into problems of self-esteem, anxiety, and self-destructive behaviors. Different types of maltreatment are identified, and associated risk factors include parental stress, a history of adult maltreatment, and low socioeconomic status. The research aimed to analyze child maltreatment and self-esteem in adolescents. It is a bibliographic study that examines child maltreatment and its impact on adolescent self-esteem, using primary and secondary sources. This descriptive research provides a detailed representation of the problem through systematically collecting and analyzing concrete data from verified sources. The search strategies were carried out in databases such as Scopus and PubMed, applying key terms to optimize the results. The PRISMA methodology was used for data extraction and presentation, guaranteeing quality. From a total of 1,379 articles, 20 were filtered to select 20, following rigorous criteria that ensured their suitability to the topic of study. Finally, we conclude that there is a need for a collective social commitment to eradicate child abuse and promote healthy development in adolescents, thus ensuring their well-being.

**Keywords:** Child abuse, self-esteem, adolescents, consequences.



Reviewed by:  
Mgs. Jenny Alexandra Freire Rivera  
**ENGLISH PROFESSOR**  
C.C. 0604235036

## **CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN**

La primera infancia y la adolescencia son etapas cruciales en el desarrollo de habilidades y competencias en los jóvenes. Estos momentos representan oportunidades únicas para cultivar capacidades y talentos, convirtiéndose en períodos fundamentales para el crecimiento del ser humano. Por esta razón, es imprescindible fortalecer las medidas de protección social, con el fin de garantizar el bienestar y el progreso de las nuevas generaciones (Melo, 2019).

De acuerdo con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES, 2014), el desarrollo integral de un niño o adolescente se produce principalmente en los primeros años de vida, un período en el que ocurren cambios significativos a nivel físico, cognitivo y emocional. Este desarrollo está estrechamente relacionado con las condiciones ambientales en las que se encuentra el infante. Por lo tanto, si un niño es víctima de maltrato o carece de atención y afecto, puede sufrir daños profundos en su desarrollo psicológico y social. Estas experiencias adversas pueden impactar negativamente su autoestima y su capacidad para establecer relaciones saludables en el futuro.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) menciona que el maltrato infantil es cualquier tipo de abuso o negligencia que impacte a un niño o adolescente menor de 18 años. Esto incluye diversas formas de maltrato físico y emocional, abuso sexual, descuido, negligencia y explotación, ya sea comercial o de otra naturaleza. Estas acciones pueden perjudicar la salud, el desarrollo o la dignidad del menor, e incluso amenazar su supervivencia, especialmente dentro de una relación que implica responsabilidad, confianza o poder.

Mientras que para Soriano (2015) el maltrato infantil se refiere a cualquier forma de acción, omisión o tratamiento negligente, intencional o no, que afecta negativamente los derechos y el bienestar de un niño y que pone en peligro su desarrollo físico,

psicológico y social. Además, este tipo de abuso es perpetrado por personas dentro del entorno familiar y social donde el niño y adolescente se desarrolla.

Existen diferentes tipos de maltrato infantil, uno de ellos es el maltrato físico, el cual se refiere a cualquier acción intencional contra un niño/a que cause daño físico. En el caso de la negligencia y/o abandono ocurre cuando las necesidades básicas de un menor no son atendidas. Mientras que el maltrato psicológico o emocional se caracteriza por acciones que afectan la autoestima del niño, como insultos, intimidación o discriminación. El abuso sexual ocurre cuando un adulto utiliza a un niño para satisfacer deseos sexuales (Arbeloa y Garces, 2021).

El maltrato infantil puede tener un impacto devastador en la autoestima de un niño, haciéndolo sentir indigno y sin valor, lo que se traduce en una percepción negativa de sí mismo que afecta su bienestar emocional y autoconfianza; una autoestima saludable es crucial para enfrentar desafíos y situaciones difíciles, mientras que una baja autoestima puede distorsionar la autoimagen, limitar capacidades y propiciar problemas de salud mental, dificultades en relaciones interpersonales y comportamientos autodestructivos (Rosenberg et al., 1995, como se citó en Sánchez et al., 2021). Por ello, es fundamental prevenir y erradicar cualquier forma de maltrato hacia los niños, ya que sus consecuencias pueden ser devastadoras, y se convierte en una responsabilidad compartida por la sociedad garantizar un entorno seguro y amoroso que les permita crecer y desarrollarse de manera saludable (Smith et al., 2024).

Mientras que, la autoestima se refiere a la percepción que se tiene de uno mismo, que puede ser tanto positiva como negativa, además, es fundamental para el bienestar emocional y la autoconfianza, el tener una autoestima saludable permite enfrentar desafíos y situaciones difíciles de manera más efectiva. Por otra parte, una baja autoestima

puede afectar la autoimagen y limitar las capacidades de cada persona (Rosenberg et al., 1995, como se citó en Sánchez et al., 2021).

Sin embargo, cuando existe una autoestima sólida, los individuos tienden a tener un mejor conocimiento de sí mismos, la autoconciencia implica conocerse mejor, lo que facilita el establecimiento de metas claras y la planificación para lograrlas. Cultivar el amor propio mejora la estabilidad emocional y reduce la necesidad de aprobación externa, promoviendo un desarrollo personal más saludable y satisfactorio. Y ser más tolerantes ante la frustración y los errores, utilizándolos como oportunidades para aprender y crecer (Goma, 2018).

No obstante, el bajo nivel de autoestima en las personas puede generar sentimientos de infelicidad y complejos de inferioridad, lo cual se manifiesta en la desconfianza y en la creencia de que otros se pueden aprovechar de uno mismo. Sin embargo, si no se implementa una estrategia efectiva en este sentido, es probable que aumente la violencia y disminuya el bienestar de la población, especialmente de los niños, quienes son los más vulnerables a ser víctimas de cualquier tipo de maltrato (Corin et al., 2016).

Según la OMS (2022) alrededor del 75% de los niños de 2 a 4 años, aproximadamente 300 millones, sufren regularmente de castigos físicos o maltrato psicológico por parte de sus padres o cuidadores. Esta forma de maltrato infantil tiene consecuencias negativas tanto físicas como mentales a lo largo de toda la vida. Frecuentemente, el maltrato infantil pasa desapercibido, ya que solo una minoría de los niños afectados recibe ayuda de profesionales de la salud. La violencia puede perpetuarse de una generación a otra, pero es esencial romper este ciclo para lograr efectos positivos a largo plazo. Los porcentajes evidenciados son realmente alarmantes, por lo que es necesario e importante que se indague más afondo acerca del maltrato infantil y la

autoestima porque son dos aspectos que tienen una gran influencia en el desarrollo y bienestar de los individuos.

Además, la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2016) realizó un estudio internacional realizado en 96 países sobre la prevalencia del maltrato infantil descubrió que alrededor de 1000 millones de niños/as, de edades comprendidas entre los 2 y 17 años, fueron víctimas de maltrato físico, emocional y sexual. Un dato alarmante es la falta de responsabilidad de los adultos que podrían denunciar estos abusos, ya que se observó que las denuncias realizadas por los propios niños/as sobre abusos sexuales son 30 veces más altas y 75 veces más altas en caso de abusos físicos, en comparación con los registros oficiales.

En China, se ha encontrado una relación negativa entre el maltrato infantil y la autoestima, lo que ha llevado a los investigadores a explorar más a fondo esta conexión. Se ha demostrado que el maltrato psicológico y la negligencia están asociados negativamente con la autoestima, lo que a su vez se relaciona con problemas de comportamiento internalizados y externalizados. El maltrato infantil puede tener un doble efecto en la autoestima, ya que puede llevar a una mayor autoestima como mecanismo de defensa frente al maltrato sufrido, pero también puede provocar vergüenza y llevar a una autoestima baja. Cabe mencionar que la autoestima juega un papel crucial en el desarrollo personal, social y emocional de las personas (Chen et al., 2024).

La problemática del maltrato infantil en Perú se evidencia en la normalización de la violencia hacia los niños y la falta de conciencia sobre sus graves consecuencias. Entre las dinámicas más preocupantes se encuentran la culpabilización de las víctimas de abuso sexual, así como el desprecio, las humillaciones, los insultos y el abandono familiar. En este contexto, el presente estudio analizó la correlación entre el maltrato infantil y la autoestima, hallando que el impacto del maltrato es moderadamente negativo en la

autoestima de los niños; es decir, a mayor maltrato, menor autoestima. Estos resultados subrayan la urgencia de abordar el maltrato infantil, dado que puede afectar de manera significativa el desarrollo personal y emocional de los menores. (Pasesku et al., 2021).

Según la Encuesta de la situación de la niñez y adolescencia realizada en 2019 por UNICEF y el Observatorio Social del Ecuador, aproximadamente la mitad de los niños y adolescentes han sido víctimas de maltrato por parte de sus padres. También se indica que cuatro de cada 10 niños y adolescentes en Ecuador sufren de diferentes formas de maltrato, como insultos, burlas, encierros o privación de comida, como métodos para imponerles disciplina. El recibir maltrato físico en el hogar o en la escuela puede conducir a una baja autoestima en los niños (Pesantes, 2019).

La investigación sobre el maltrato infantil y la autoestima en adolescentes es fundamental por diversas razones que impactan tanto el bienestar inmediato de los niños como las consecuencias a largo plazo en la sociedad. En primer lugar, es vital comprender las graves consecuencias del maltrato, que pueden manifestarse en problemas de autoestima, ansiedad y depresión en los adolescentes. Además, esta investigación ayuda a identificar factores de riesgo y protección, lo cual es crucial para el desarrollo de estrategias de intervención y prevención eficaces que reduzcan la incidencia del maltrato. Al entender cómo el maltrato afecta la autoestima, se pueden crear programas de apoyo que fortalezcan la autovaloración de las víctimas, facilitando su recuperación y desarrollo saludable. Por otro lado, también es importante para romper ciclos intergeneracionales de abuso, ya que aquellos que sufren maltrato a menudo tienen más probabilidades de repetir este patrón en la crianza de sus hijos. La investigación también busca contribuir a la concienciación y educación de padres, educadores y la comunidad sobre la importancia de un entorno seguro y de apoyo para los menores. Además, los hallazgos pueden influir en la formulación de políticas públicas y legislación que protejan a los niños. En

consecuencia, el maltrato infantil tiene repercusiones no solo en las víctimas, sino también en la sociedad, generando costos elevados en el sistema de salud y servicios sociales. Por ende, investigar el maltrato infantil y la autoestima es esencial para desarrollar un conocimiento que permita implementar intervenciones efectivas, promover la prevención y crear un entorno más seguro y saludable para los niños, lo que, en última instancia, beneficia a la sociedad en su conjunto.

**¿Cuál es el impacto del maltrato infantil en la autoestima durante la adolescencia?**

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

- Analizar el maltrato infantil y la autoestima en adolescentes.

### **Objetivos Específicos**

- Determinar los tipos de maltrato infantil y sus consecuencias en adolescentes.
- Describir la relación existente entre el maltrato infantil y autoestima en adolescentes

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

En el estudio realizado por Mwakanyamale et al. (2018) que tuvo como propósito examinar la frecuencia del maltrato infantil en sus diversas formas y su conexión con la autoestima en estudiantes de secundaria en Tanzania, para evaluar las variables analizadas en el estudio, se emplearon la Escala de Autoestima de Rosenberg y el cuestionario sobre Experiencias Adversas en la Infancia. Se investigó a un total de 1000 participantes, con una proporción de hombres a mujeres con edades comprendidas desde 16 hasta 18 años. La investigación revela que en Tanzania se presenta maltrato infantil en diversas formas, lo cual ha impactado de manera negativa la autoestima de los estudiantes de educación secundaria.

En un estudio desarrollado por Bereber y Odaci (2019) realizada en Turquía denominado ¿El maltrato infantil tiene un impacto en la autoestima, la depresión, la ansiedad y las condiciones de estrés de los individuos?, el cual tuvo como finalidad determinar los efectos directos e indirectos del maltrato infantil en relación a la autoestima, estos indicadores fueron evaluados a través del 'Cuestionario de trauma infantil' y la 'Escala de autoestima bidimensional (gusto propio/autocompetencia). Se ha identificado una relación negativa entre el maltrato infantil y la autoestima, asimismo se descubrió que el maltrato infantil afecta directamente de manera adversa la autoestima, lo cual a su vez repercute negativamente en la depresión, ansiedad y estrés.

Por otra parte, Pasesku et al. (2021) determinaron la relación entre el maltrato infantil y autoestima, donde se utilizó el Test de maltrato y el Inventario de autoestima (inventario de autoestima, versión escolar de Coopersmith), en el mismo se ha descubierto que hay una fuerte conexión entre el maltrato infantil y la autoestima en un grupo de 20 adolescentes. Se ha evidenciado una relación significativa entre el maltrato infantil y la autoestima, particularmente en el contexto del maltrato psicológico. Se propone que este

tipo de maltrato puede tener un impacto negativo en la autoestima de los jóvenes. Esto sugiere que, a medida que aumenta la incidencia de maltrato psicológico, es probable que la autoestima de los adolescentes disminuya o se vea afectada de manera adversa.

## **Maltrato infantil**

### *Definición*

Para De Paul (2016) el maltrato es una forma de violencia que causa daños físicos, emocionales, psicológicos y sexuales a una persona, poniendo en peligro su salud. Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (2019), el maltrato consiste en utilizar un comportamiento repetitivo para controlar a una persona o situación, causando intimidación, terror, daño, humillación, dolor y poniendo en peligro la integridad física y emocional de la víctima.

El maltrato infantil es un comportamiento que causa daño a niños y adolescentes menores de 18 años, ya sea de manera directa o indirecta. Incluye diversas formas de maltrato como el físico, sexual, y psicológico, generando consecuencias graves que impactan negativamente en el desarrollo saludable de los niños/as (Guevara y Ramírez, 2022).

El maltrato infantil es una forma de maltrato que puede incluir cualquier acción que cause daño o ponga en riesgo la salud y el bienestar de un niño, como la negligencia, el maltrato físico, sexual, emocional o psicológico. Este tipo de violencia puede tener graves consecuencias a corto y largo plazo en la vida de los niños, por lo que es crucial detectar, prevenir y denunciar cualquier forma de maltrato infantil (The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, 2019).

### *Tipos de maltrato infantil*

El maltrato infantil es un problema grave que puede tener consecuencias duraderas en el desarrollo físico, emocional y psicológico de los niños. Según Child

Welfare (2019), existen diversas formas de maltrato infantil que abarcan el abandono, la negligencia, el maltrato sexual, el maltrato emocional y el maltrato físico. Cada una de estas categorías representa un tipo específico de abuso que puede afectar a los niños de maneras distintas.

Adicionalmente, Soriano (2015) menciona una forma menos común pero igualmente alarmante de maltrato infantil: el síndrome de Münchausen por poderes. Este ocurre cuando un padre o cuidador provoca o simula enfermedades en sus hijos para obtener atención médica innecesaria, lo que pone en riesgo la salud del niño en función de la necesidad de reconocimiento del adulto.

#### *Maltrato físico*

Según Forero et al. (2019), el maltrato físico se define como un acto de violencia deliberado que provoca sufrimiento en otra persona a través del uso excesivo de la fuerza, causando daños que pueden ir desde golpes y fracturas hasta quemaduras e incluso resultar en la muerte. Complementando esta perspectiva, Rosas (2018) sostiene que este tipo de maltrato tiene como objetivo infundir dolor o daño con la intención de controlar el comportamiento de la víctima, manifestándose a través de bofetadas, patadas, golpes, pellizcos o el lanzamiento de objetos. En este sentido, el maltrato físico implica la causación intencionada de lesiones físicas no accidentales, típicamente por parte de un padre o cuidador, que pueden incluir cualquier tipo de daño infligido a un niño. Según Child Welfare (2019).

#### *Abuso sexual*

El abuso sexual, tal como lo define UNICEF (2017), es una forma de maltrato infantil que se produce cuando un niño es utilizado para satisfacer las necesidades sexuales de otra persona, ya sea un conocido, una persona desconocida o un familiar. Esta grave violación de la integridad del menor implica cualquier interacción sexual sin su

consentimiento y puede generar en la víctima desconfianza, miedo y hostilidad. Munayco et al. (2016) amplían esta definición al afirmar que el abuso sexual incluye comportamientos no deseados que son percibidos como ofensivos, provocando sentimientos de humillación y vergüenza. Este tipo de abuso puede manifestarse de diversas formas, como actos sexuales, comentarios inapropiados, gestos lascivos, propuestas indecentes y toques inadecuados, además de incluir conductas de discriminación y chantaje. Las consecuencias de estas acciones pueden ser inmediatas, así como generar efectos a largo plazo en la salud emocional y psicológica de la víctima. El maltrato sexual abarca conductas más complejas, incluyendo el tocamiento de genitales, actos de penetración, incesto, violación y explotación sexual, provocando daño físico y repercusiones emocionales profundas (Child Welfare, 2019).

#### *Maltrato psicológico*

El maltrato psicológico, también conocido como maltrato emocional, tiene consecuencias gravemente perjudiciales en el desarrollo emocional de las personas, según Romero y Domínguez (2020). Este tipo de maltrato se expresa a través de acciones como insultos, amenazas, intimidaciones y burlas, generando un profundo impacto en la salud mental de quienes lo padecen. Galiano (2021) resalta que esta forma de agresión implica actos de desvalorización que provocan angustia y desestabilizan el equilibrio emocional. Dicho maltrato puede afectar a individuos de cualquier edad o condición social, resultando en problemas como baja autoestima, ansiedad y depresión. En el caso de los niños, las manifestaciones de este maltrato se evidencian mediante patrones de comportamiento que afectan su autoestima y bienestar psicológico, al carecer de apoyo afectivo, elogios y estímulos positivos, lo que repercute negativamente en su desarrollo emocional saludable (Child Welfare, 2019).

## *Negligencia*

El maltrato negligente, según García et al. (2018), se define como la falta de atención y cuidados por parte de padres o cuidadores hacia las necesidades vitales de una persona, afectando aspectos críticos como la alimentación, vestimenta, salud, educación y seguridad, lo que impide un adecuado desarrollo y bienestar. Agudelo et al. (2020) refuerza esta idea al señalar que se manifiesta a través de la omisión en la provisión de necesidades fundamentales, incluyendo el descuido de las necesidades físicas, mentales y sociales, lo que genera un impacto negativo en las relaciones emocionales y sociales de los niños, afectando su autoestima y comportamiento. Este tipo de negligencia, que incluye la falta de atención a elementos esenciales como la alimentación, vivienda, atención médica y educación, puede ser tan perjudicial como otras formas de maltrato, ya que compromete tanto el desarrollo físico como emocional del menor (Child Welfare, 2019).

### **Factores de riesgo para la presencia de maltrato infantil**

Algunos de los factores clave que pueden provocar este tipo de maltrato incluyen la maternidad forzada, el estrés parental, la influencia de modelos de crianza que justifican el maltrato, la dificultad para identificar las necesidades de los niños y el alcoholismo en uno de los progenitores. Además, los padres que han sido víctimas de maltrato en su infancia tienen una mayor probabilidad de convertirse en maltratadores, estableciendo así una fuerte conexión entre haber sido golpeados de niños y agredir a sus propios hijos (Martinez y Yoshikawa, 2014).

Para Undurraga et al. (2021) mencionan que factores como el bajo nivel socioeconómico, la personalidad agresiva de los padres, la violencia entre la pareja, y la experiencia de maltrato en la infancia son determinantes en el maltrato infantil. Sin embargo, el factor de mayor impacto fue la experiencia de maltrato en la propia infancia,

que puede perpetuar el ciclo de abuso de generación en generación. A pesar de esto, no todos los padres maltratados reproducen este comportamiento, lo que sugiere la posibilidad de romper con el ciclo de maltrato.

### **Factores de protección en el maltrato infantil**

Los factores protectores son condiciones o entornos que promueven el desarrollo de individuos o grupos, ayudando a mitigar los impactos de situaciones adversas y potenciando la salud, el bienestar y la seguridad de niños, niñas y adolescentes. Entre los factores protectores del maltrato infantil se encuentran la ausencia de tensiones, un adecuado manejo del estrés cotidiano y en la crianza, relaciones familiares estables, el conocimiento parental sobre la crianza y el desarrollo infantil, el apoyo de redes familiares y sociales, la participación en grupos comunitarios, el nivel educativo de los padres, el uso de técnicas disciplinarias positivas, el acceso a servicios de salud y apoyos sociales, así como las expectativas de compromiso social dentro de la familia. Promover estos factores en familias en situación de vulnerabilidad es esencial para prevenir el maltrato infantil (Morelato et al., 2015).

### **Consecuencias del Maltrato Infantil**

El maltrato infantil tiene consecuencias psicológicas en las cuales pueden surgir a raíz de eventos traumáticos, crisis personales o cambios significativos en la vida, manifestándose en formas como ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático, alteraciones en la autoestima y problemas en las relaciones interpersonales. También pueden presentarse dificultades cognitivas, comportamientos de afrontamiento disfuncionales, somatización de síntomas físicos, aislamiento social y dificultades para regular las emociones. Es crucial buscar apoyo profesional si estas consecuencias afectan la calidad de vida, ya que la terapia, la medicación y el apoyo social pueden ser fundamentales para abordar y mitigar estos efectos (Fernandez et al., 2020).

Por lo cual, el maltrato infantil puede tener consecuencias negativas en las personas, ya que tanto el maltrato físico, psicológico, sexual o por negligencia pueden afectar el desarrollo de los niños a corto y largo plazo. Para Mosquera et al. (2018) las consecuencias del maltrato en los niños se manifiestan en conductas específicas, las cuales son producto de acciones agresivas que perjudican el crecimiento de las personas. A continuación, se presentan algunas consecuencias:

- Problemas emocionales: ansiedad, depresión, miedo, ira, culpa y baja autoestima.
- Problemas de conducta: agresividad, rebeldía, conductas destructivas e impulsividad.
- Problemas sociales: dificultades para establecer relaciones saludables con los demás, así como problemas de confianza y vinculación.
- Problemas cognitivos: El maltrato puede afectar la capacidad de los niños para concentrarse, aprender y procesar la información de manera eficiente.
- Problemas físicos: lesiones físicas, así como problemas de salud a largo plazo debido al estrés crónico y la negligencia

## **Autoestima**

### *Conceptualización*

Este concepto ha sido examinado desde diferentes enfoques. En primer lugar, el psicólogo estadounidense Abraham Maslow, mediante su pirámide de necesidades humanas, considera la autoestima como una de las necesidades fundamentales del ser humano. Esta se asocia con el reconocimiento, el respeto y la confianza en uno mismo (Maslow, 1943, citado por Panesso et al., 2017). Es importante destacar que la autoestima

refleja la percepción que cada individuo tiene de sí mismo, lo que implica un proceso de autodefinición, autoobservación y autoanálisis.

Por otro lado, Rosenberg (1965) define la autoestima como la valoración que una persona tiene de sí misma, la cual puede ser tanto favorable como desfavorable, y se desarrolla a partir de la evaluación de sus propias cualidades. Coopersmith también ha tenido un impacto significativo en la psicología de la autoestima, describiéndola como una evaluación positiva o negativa de uno mismo que influye en el comportamiento, la motivación y la capacidad para enfrentar el estrés. Creó la "Escala de Autoestima de Coopersmith", una herramienta ampliamente utilizada en investigaciones. Según él, la autoestima se forma a partir de diversas influencias, como el entorno familiar, social y educativo, y su desarrollo es clave para el bienestar psicológico y el funcionamiento diario. En resumen, Coopersmith considera que la autoestima es un elemento esencial que impacta múltiples áreas de la experiencia humana y es crucial para el desarrollo personal.

Además, Braden (1995) describe la autoestima plenamente desarrollada como la creencia en nuestra capacidad para llevar una vida significativa y cumplir con las demandas que esta conlleva. Esto implica tener confianza en nuestra habilidad para pensar y enfrentar desafíos, así como en nuestro derecho al éxito y la felicidad. También abarca la sensación de dignidad y el derecho a afirmar nuestras necesidades y deseos, a seguir nuestros principios morales y a disfrutar de los resultados de nuestros esfuerzos.

Riso (2012) sostiene que potenciar la confianza en uno mismo y reconocer las cualidades esenciales de nuestra persona es el primer paso hacia el crecimiento psicológico y la mejora personal. Este proceso no se trata de alimentar aspectos negativos de la autoestima, como el narcisismo o la obsesión por uno mismo, sino de reconocer sinceramente nuestras virtudes y capacidades, integrándolas en nuestra vida y compartiéndolas empáticamente con los demás. Amar a uno mismo sin menospreciar a

otros puede considerarse arrogancia, mientras que amar a los demás sin valorarse a sí mismo representa una falta de amor propio.

Finalmente, Villanueva (2019), en su artículo "Al rescate de tu autoestima", afirma que nuestra autoestima se nutre de las percepciones, emociones y pensamientos que tenemos sobre nosotros mismos, así como de nuestras características y habilidades, tanto mentales como físicas. Esta autoestima influye en cómo nos relacionamos con los demás, así como en nuestros pensamientos y comportamientos. Las personas que experimentan desesperanza, apatía y falta de motivación suelen tener niveles bajos de autoestima.

#### *Niveles de Autoestima*

La información proporcionada por Panesso et al. (2017), Pandey et al. (2020) y Mayneza, (2020). permite explorar y vincular diferentes perspectivas sobre los niveles de la autoestima, un concepto clave en el ámbito de la psicología y el desarrollo personal. Estos autores coinciden en que la autoestima puede variar en calidad, abarcando desde niveles altos hasta bajos, y que esta variabilidad tiene un efecto notable en el bienestar individual.

La categorización de la autoestima es otro aspecto en el que se observa un consenso, ya que todos hablan de la distinción entre alta y baja autoestima. Sin embargo, hay diferencias en la profundidad de sus abordajes. Mientras para Pandey et al. (2020), mencionan la autoestima positiva y negativa, otros se centran en las implicaciones de tener una autoestima alta o baja, subrayando cómo esta afecta la percepción y las actitudes de las personas. Asimismo, se enfatiza la importancia de una autoestima positiva como factor fundamental para enfrentar desafíos y mantener relaciones saludables.

La influencia del entorno también se presenta como un tema relevante; se destaca que el apoyo familiar y social es esencial para el desarrollo de una autoestima elevada.

Esta idea se encuentra presente en la discusión sobre la búsqueda de un equilibrio en la autoestima, sugiriendo que un entorno positivo puede facilitar esta construcción.

A pesar de las coincidencias, existen contrastaciones interesantes. Mientras que Panesso et al. (2017) y Pandey et al. (2020) declaran simplemente dos categorías (positiva y negativa), Maynes (2020) ofrece un enfoque más matizado con cuatro tipos de autoestima (alta, baja, inestable e inflada), lo que genera un marco más rico para entender la complejidad de este constructo. Esta clasificación considera no solo los extremos de la autoestima, sino diversas manifestaciones intermedias que pueden ayudar a entender comportamientos en diferentes contextos.

Además, la inclusión de conceptos como la autoestima inestable e inflada aporta una perspectiva adicional que no se encuentra en todos los textos. La autoestima inestable se caracteriza por variaciones significativas en la autoconfianza, dependiendo de factores externos, mientras que la autoestima inflada se vincula con el narcisismo y el egocentrismo, que a menudo ocultan inseguridades subyacentes. Esto permite enriquecer la discusión en torno a la autoestima.

Por último, Maynes (2020) presenta un enfoque más dinámico al incluir la idea de una autoestima media, que puede fluctuar según el contexto social y el apoyo percibido. Esta visión introduce una complejidad adicional al concepto, que contrasta con las visiones más binarias ofrecidas por otros, permitiendo una comprensión más integral de la autoestima en diferentes situaciones.

### **Autoestima en el Ciclo Evolutivo**

#### *Primera infancia*

Según Encalada et al. (2020), la autoestima en la primera infancia es crucial para el desarrollo emocional y social de los niños, ya que en sus primeros seis años forman su autoconcepto a través de diversas experiencias e interacciones. Un entorno familiar y

social afectuoso y seguro es fundamental para que los niños se sientan valorados. La retroalimentación positiva de padres y educadores es esencial para fortalecer su confianza en sus habilidades. Además, aprender a manejar fracasos les enseña resiliencia y les ayuda a enfrentar decepciones. Las interacciones con sus pares, como el juego y el compartir, son vitales para desarrollar habilidades sociales y un sentido de competencia.

La teoría de Erikson sobre las etapas psicosociales, entre 1 y 3 años, los niños atraviesan la etapa de autonomía frente a vergüenza y duda. Durante este periodo, la oportunidad de explorar y tomar decisiones fomenta su confianza. En contraste, un control excesivo puede generar sentimientos de vergüenza y duda en sus capacidades. Al promover la autonomía, los niños experimentan un sentido de control que refuerza su autoestima. También es esencial educarlos sobre la diversidad y la aceptación, creando un ambiente inclusivo que valore las diferencias (Freedman, et. al., 1979, como se citó en Hikal, 2023).

### *Niñez*

La autoestima en los niños se refiere a cómo se ven a sí mismos y qué valor le dan a su persona. A medida que los niños crecen, se vuelven cada vez más capaces de describirse y definirse a sí mismos. Aunque generalmente los niños no hablan de autoestima hasta los ocho años, estudios han demostrado que desde los cinco años los niños ya tienen una percepción de sí mismos que afecta su funcionamiento socioemocional. Antes de los cinco a los siete años, la autoestima de los niños puede no estar basada en la realidad ya que tienden a aceptar los juicios positivos de los adultos. A medida que crecen, su autoestima adquiere mayor realismo, influenciada por los estándares sociales y de los padres. (Papalia et al. 2012).

### *Pubertad*

Estrada et al. (2020) refiere que la autoestima en la pubertad, que abarca entre los 10 y 13 años, es un aspecto crucial del desarrollo, dado que los adolescentes atraviesan cambios físicos, emocionales y sociales significativos. Durante esta etapa, la inseguridad acerca de la apariencia, las comparaciones con sus pares, la necesidad de aceptación social, la búsqueda de identidad y las presiones familiares pueden afectar negativamente su autoestima. Esto puede derivar en problemas de salud mental, dificultades en las relaciones y bajo rendimiento académico. Para fomentar una autoestima saludable, es esencial ofrecer apoyo emocional, facilitar la autoexploración y educar sobre el uso de redes sociales. De este modo, ayudar a los adolescentes a desarrollar una autoestima positiva les permitirá enfrentar esta etapa de sus vidas, beneficiando su bienestar emocional y su desarrollo a largo plazo.

### *Adolescencia*

La autoestima durante la adolescencia es esencial, ya que esta etapa involucra cambios físicos y emocionales que influyen en la formación de la identidad de los jóvenes. Diversos factores afectan la autoestima, como los cambios corporales por la pubertad, las relaciones sociales que pueden fomentar o debilitar la autoimagen, las expectativas académicas que generan presión, la influencia de los medios que establecen estándares inalcanzables y el apoyo familiar. Una baja autoestima puede acarrear problemas emocionales, dificultades académicas y complicaciones en relaciones interpersonales. Para promover una autoestima saludable, es vital fomentar la autoaceptación, desarrollar habilidades sociales, establecer metas realistas, cultivar el pensamiento positivo y ofrecer apoyo emocional. Un ambiente de comprensión y validación es fundamental para que los adolescentes se sientan seguros y valorados en su proceso de crecimiento. (Mora,2022).

## **Relación entre el maltrato infantil y la autoestima**

Para Gómez (2014) el maltrato infantil puede tener un impacto significativo en la autoestima de los niños/as que lo sufren. El maltrato físico, emocional o sexual puede hacer que los niños se sientan indignos, sin valor y despreciados. Esto puede llevar a problemas de autoestima, falta de confianza en sí mismos, sentimientos de culpa y vergüenza, y dificultades para establecer relaciones saludables con los demás. El maltrato infantil puede hacer que los niños internalicen el mensaje de que son responsables de lo que les está sucediendo, lo que puede afectar negativamente su autoconcepto y autoimagen. Además, el maltrato puede provocar sentimientos de ansiedad, depresión y baja autoestima, lo que puede afectar su desempeño académico, sus relaciones con sus pares y su capacidad para enfrentar los desafíos de la vida.

Los niños que han experimentado maltrato en la infancia pueden desarrollar mecanismos de afrontamiento poco saludables, como la evitación, la negación o la minimización de lo que han vivido, lo que puede afectar su autoestima y su bienestar emocional a largo plazo. Es importante reconocer y abordar el impacto del maltrato infantil en la autoestima de los niños, brindándoles apoyo emocional, terapia y recursos adecuados para ayudarles a superar las secuelas emocionales que han experimentado. Es fundamental que los niños maltratados reciban la ayuda necesaria para sanar y reconstruir su autoestima, fortalecer su resiliencia y recuperar su bienestar emocional (Pasesku et al., 2021).

## **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA**

### **Tipo de investigación**

La investigación se enmarca dentro de un estudio bibliográfico que, mediante un meticuloso proceso de recopilación, selección y revisión, analiza el contenido científico de diversas fuentes. Este enfoque ha facilitado la obtención de un sólido sustento teórico y ha permitido organizar la información más relevante para el desarrollo del trabajo.

Por otro lado, las fuentes primarias constituyen documentos o datos originales que proporcionan evidencia directa sobre un tema o evento, generados en el momento en que ocurren y sin alteraciones. Estas fuentes son indispensables en la investigación de diversas disciplinas, dado que ofrecen información de primera mano que permite a los investigadores formular sus propios análisis y conclusiones (Carrasco y Prieto, 2017).

### **Nivel de Investigación**

La investigación se clasifica como descriptiva debido a su enfoque en proporcionar una representación detallada de los diferentes aspectos del maltrato infantil y su impacto en la autoestima de los adolescentes. Se basa en la recopilación de datos concretos de fuentes verificadas, analizados sistemáticamente, lo que garantiza la calidad y confiabilidad de los hallazgos. El presente trabajo se centra en describir y detallar la realidad de las víctimas y los efectos del maltrato, utilizando investigaciones y estadísticas.

### **Estrategia de búsqueda**

Para la búsqueda de los artículos se desarrolló en las bases de datos de Scopus, Scielo, Pubmed y Web of Science, en un periodo de tiempo de los últimos 10 años, además, se utilizaron términos y palabras claves como: “child maltreatment” AND “self-esteem”, “child maltreatment” OR “self-esteem in adolescents”, “Maltrato infantil” AND

“Autoestima en adolescentes”, “Maltrato infantil” OR “Autoestima”, “Maltrato infantil” AND “Autoestima” NOT “Adultos”, “Maltrato infantil” AND “Consecuencias, “child maltreatment” AND “Consecuencias”.

### **Extracción de datos:**

Para la extracción de los datos para la presente investigación se utilizó la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) es un conjunto de directrices diseñado para mejorar la calidad y transparencia en la presentación de revisiones sistemáticas y metaanálisis en la investigación científica (Page et. al, 2021). Ofrece un marco estructurado que orienta a los autores en la comunicación de sus hallazgos, facilitando la comprensión y replicación por parte de otros investigadores (Morales, 2020).

Se realizó la búsqueda de información de manera independiente en donde se utilizaron operadores booleanos en la búsqueda de artículos científicos, como AND, que permite investigar ambas variables de estudio, con el fin de realizar una búsqueda más eficiente y precisa. Asimismo, se empleó OR para combinar los términos de búsqueda y el operador NOT se utilizó con el término "adultos" para excluir aquellos artículos que no guardan relación con la población y las variables de estudio.

Para luego proceder a la unión de todos los documentos encontrados en un Excel, la cual estuvo compuesta por un total de 1379 artículos científicos que fueron publicados en revistas indexadas en bases de datos tanto regionales como de alcance global. Este conjunto de artículos abarcó el periodo entre 2014 y 2024, centrándose en temas relacionados con las variables de investigación: Maltrato infantil y Autoestima.

Para la selección de los artículos, en primer lugar, se procedió a eliminar duplicados y aquellos con títulos que no estaban alineados con el maltrato infantil y

autoestima en adolescentes. Este proceso inicial resultó en un total de 1,077 registros. Posteriormente, se aplicaron filtros de exclusión que consideraron datos que no abordaban la relación entre el maltrato infantil y la autoestima, así como aquellos que no estaban dirigidos a la población adolescente y presentaban un enfoque de investigación diferente al cuantitativo. Como resultado de estos criterios, se identificaron 20 artículos que serán evaluados utilizando el instrumento CRF – QS.

Finalmente, se seleccionaron 20 artículos que se utilizarán para la triangulación de datos, priorizando aquellos estudios que evidenciaron relevancia y adecuación para el desarrollo de la investigación. Se establecieron criterios de selección que incluyeron el uso de palabras clave, operadores booleanos y una técnica específica para evaluar la calidad metodológica de las fuentes consultadas. Todos los criterios de selección se describen detalladamente en la Figura 1.

### Selección de los estudios

**Tabla1.**

*Criterios de selección de los documentos científicos*

<b>Criterios</b>	<b>Justificación</b>
<b>Documentos que incluyan información relevante sobre el maltrato infantil y la autoestima</b>	Las variables seleccionadas para la presente investigación son fundamentales, ya que constituyen el núcleo de dicho estudio. Comprenderlas adecuadamente es esencial para realizar una investigación rigurosa y significativa.
<b>Artículos científicos que hayan sido publicado durante los últimos 10 años</b>	La elección de artículos científicos durante este periodo ofrece información actual y significativa, con hallazgos recientes y pertinentes para la investigación, lo que

---

contribuye a mejorar la calidad del trabajo investigativo.

---

**Investigaciones o documentos que utilicen métodos cuantitativos como ensayos clínicos, estudios longitudinales, experimentales, artículos científicos.** Estos artículos son esenciales ya que miden las variables en estudio de forma objetiva y clara, lo que permite obtener pruebas empíricas que respaldan los objetivos de la investigación.

---

**Los idiomas que se incluyen son: español, inglés, portugués** Acceder a esos textos puede ser fundamental para realizar un análisis exhaustivo y brindar una perspectiva más completa sobre el tema de investigación.

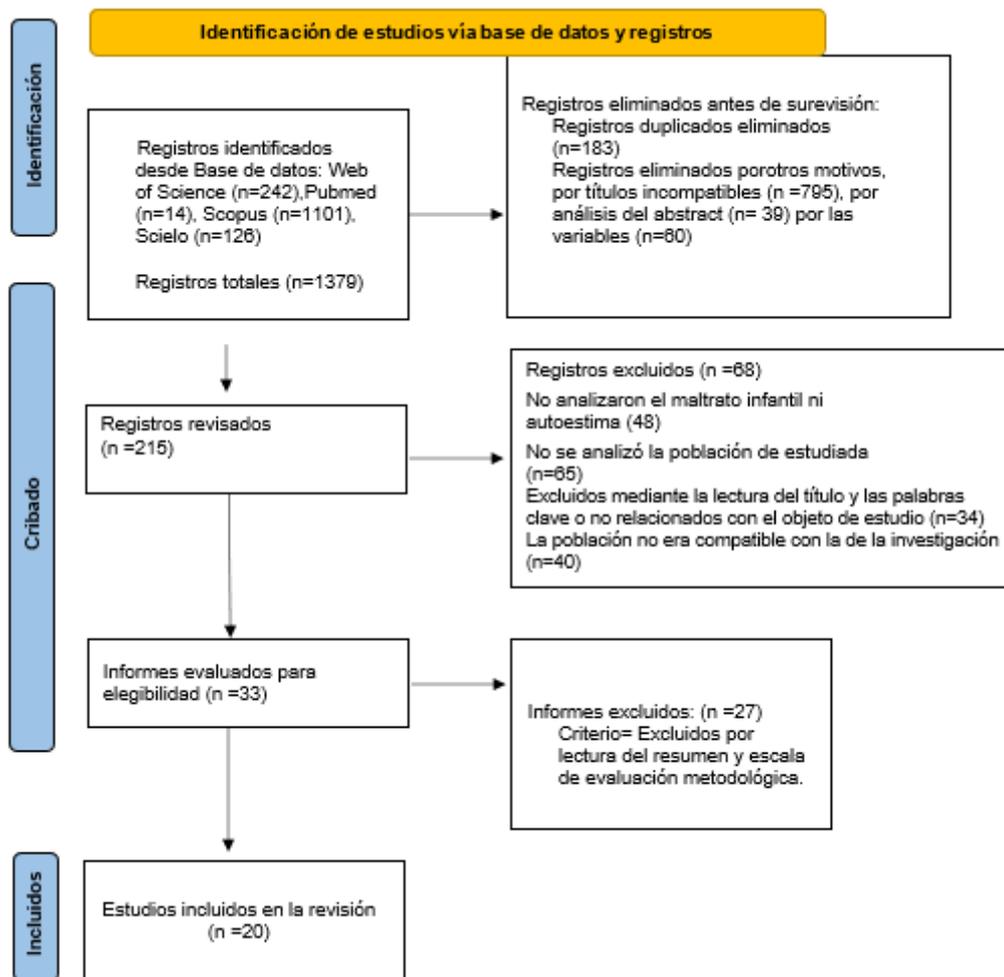
---

**Población: Adolescencia, de los 12 a los 19** Al ser la propuesta de estudio la influencia del maltrato infantil en la autoestima es importante que se tome en cuenta esta población para delimitarla y evitar sesgos en la investigación.

## Criterios de exclusión

- Artículos Duplicados
- Documentos con una población diferente.
- Estudios de caso, tesis de pregrado o posgrado, ni revisiones sistemáticas
- Artículos de pobre calidad metodológica
- Los títulos no correspondían con las variables investigadas
- La población se salía de los rangos de tiempo establecidos
- El acceso al documento mediante pago

Figura 1. Diagrama de Flujo PRISMA 2020



## Evaluación de la calidad

En esta investigación se utilizó el Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS), desarrollada por los autores Law, et al., (1998), es una herramienta clave para evaluar la calidad metodológica de estudios cuantitativos en el contexto de la práctica basada en evidencia. Este formulario de directrices está compuesto por 8 criterios y 19 ítems que valoran la relevancia y utilidad de la información científica. Cada criterio que se cumple se puntúa con un punto, lo que permite una evaluación de la calidad de los artículos seleccionados. La clasificación de la calidad se realiza en cinco niveles, según el grado de cumplimiento de los ítems. Este instrumento es útil para tomar decisiones sobre la aplicabilidad de los resultados en la práctica clínica y es esencial para la síntesis de evidencia en revisiones sistemáticas y metaanálisis, facilitando la categorización de los artículos en función de su relevancia metodológica (Welsh, 1998). A continuación, se presentan los criterios y elementos que conforman la escala de calidad metodológica.

**Tabla 2.** Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

<b>Criterios</b>	<b>No ítems</b>	<b>Elementos a valorar</b>
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra

	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión	17	Conclusiones coherentes
implicación clínica de los resultados	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

**Fuente:** Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica  $\leq 11$  criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica  $\geq 18$  criterio

**Tabla 3.** Calificación de la calidad metodológica de los documentos científicos

PuntuaciónCRF-QS																						
N	Título	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Categoría
1	¿El maltrato infantil tiene un impacto en la autoestima, la depresión, la ansiedad y las condiciones de estrés de las personas?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
2	Maltrato infantil y sintomatología depresiva en adolescentes en atención extradomiliar: el papel mediador de la autoestima	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena

3	Maltrato infantil y calidad de vida: un estudio con adolescentes en acogida residencial	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	16	Muy buena	
4	Trayectorias de desarrollo y efectos de la mediación longitudinal de la autoestima, el apego entre pares, el maltrato infantil y la depresión en adolescentes tempranos	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
5	Maltrato infantil: un predictor de problemas de salud mental entre adolescentes	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15	Buena	

	y adultos jóvenes																					
6	Múltiples tipos de maltrato infantil y salud mental de los adolescentes en Viet Nam	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	Muy buena
7	El maltrato infantil y sus efectos en el aula. una mirada comprensiva desde la intervención educativa	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
8	Exposición a la violencia y su relación con la autoestima en adolescentes	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena

9	El maltrato infantil desde la voz de la niñez	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	15	Buena	
10	Maltrato psicológico y su relación con la autoestima y el estrés psicológico entre adolescentes en Tanzania: un estudio transversal basado en la comunidad	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena
11	Maltrato y abandono infantil en Emiratos Árabes Unidos y relación con baja autoestima y	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena

	síntomas de depresión																						
12	Maltrato infantil y síntomas depresivos posteriores: un estudio prospectivo del papel mediador secuencial de la autoestima y los problemas internalizantes/externalizantes antes	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
13	Maltrato infantil multitypo: prevalencia y su relación con la autoestima entre estudiantes de	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	16	Muy buena	

---

secundaria  
en Tanzania

---

14	Prevención y abordaje del maltrato infantil	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	Aceptable
15	Impacto del maltrato infantil en la autoestima de los adolescentes en la ciudad de Zagazig	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	Muy buena
16	La relación entre el maltrato infantil y sus efectos sobre la autoestima de los jóvenes	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	16	Muy buena
17	Relación entre el	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena

---

---

maltrato infantil y la violencia en el noviazgo en jóvenes colombianos

---

18	Estudio exploratorio sobre maltrato infantil, regulación emocional y autoestima en una muestra de adolescentes en medidas judiciales	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	Muy buena
----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------

---

19	Maltrato y autoestima de adolescentes Awajún de Chipe Cuzu, región Amazonas, Perú, 2021	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	15	Buena
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

---

---

20	Maltrato infantil, psicopatología y bienestar: el papel mediador de la autoestima global, las dificultades de apego y el consumo de sustancias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	16	Muy buena
----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------

---

**Consideraciones éticas**

Los principios éticos que se tomaron en cuenta en este trabajo de investigación se vinculan al uso adecuado de la información científica, respetando los derechos de autor, mediante la correcta citación de las fuentes bibliográficas que conforman el estudio, recalando que su uso es con fines académicos.

## CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el siguiente apartado se presentan los resultados obtenidos de la investigación, a través de tablas de triangulación que pretenden responder a los objetivos específicos propuestos.

En la Tabla 4 que corresponde a los resultados obtenidos del primer objetivo específico de la investigación:

**Tabla 4.** Tipos de maltrato y sus consecuencias en adolescentes.

o.	Título/Autos/Año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Principales resultados
1	Maltrato infantil: un predictor de problemas de salud mental entre adolescentes y adultos jóvenes Saura (2020)	Se contactó a una muestra de conveniencia de 1.324 estudiantes de entre 18 y 25 años que estaban matriculados en Kuwait en el momento del estudio	Se utilizaron características de antecedentes de exposición a maltrato físico y/o emocional infantil, DASS-21 para evaluar el estado de salud mental y escala de autoestima de Rosenberg.	Los datos fueron analizados utilizando el software SPSS (versión 24). Se realizaron análisis descriptivos que incluyeron la determinación de frecuencias, medias y desviaciones estándar para variables con distribución normal, y medianas para aquellas con asimetría. La normalidad de las variables continuas se verificó con la prueba de Shapiro-Wilk.	La relación entre una mayor exposición al maltrato infantil y una mayor prevalencia de problemas de salud mental más severos. La exposición a ambos tipos de maltrato infantil evidenció un aumento significativo en la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en niveles muy graves, en comparación con aquellos con menor exposición y con quienes no reportaron haber sido expuestos.
2	Maltrato infantil y calidad de vida: un estudio con adolescentes en	La nuestra estuvo compuesta por	Se utilizó el Cuestionario para la Medición de la Calidad de Vida Relacionada	Los intervalos de confianza del 95 % para las diferencias de puntuación media en los subdominios del KINDL-R. El número de tipos de adversidades se	Las consecuencias del maltrato infantil incluyen una disminución significativa en la calidad de vida de los afectados. La mayoría

	acogida residencial Klæboe, Kristian, Lydersen y Jozefia (2016)	335 adolescentes	con la Salud en Niños y Adolescentes (KINDL-R) y Evaluación Psiquiátrica de Niños y Adolescentes (CAPA).	asoció con una peor puntuación de calidad de vida en todos los subdominios (bienestar físico y emocional, autoestima, amigos y escuela).	de estos niños y adolescentes suelen experimentar múltiples formas de adversidad, lo que agrava aún más su bienestar. El maltrato repercute de manera negativa en diversas áreas de su vida, afectando tanto su salud física como mental. Además, las repercusiones pueden ser perjudiciales a corto y largo plazo, impactando su desarrollo y calidad de vida en el futuro.
3	Maltrato infantil: un predictor de problemas de salud mental entre adolescentes y adultos jóvenes. Hanan, Naser, Al-Zaabi, Al-Saeedi, Al-Munefi, Al-Houli, y Al- Rashidi (2018)	La nuestra estuvo compuesta por 1.324 estudiantes.	Se utilizó la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés de 21 ítems (DASS-21), escala de autoestima de Rosenberg, Cuestionario, SPSS.	El estudio encontró que, entre los participantes, el 49,6% informaron tener depresión y el 43,8%, ansiedad y estrés. Además, el 22,5% informaron que han sufrido maltrato físico y el 18,6% maltrato emocional en la niñez, mientras que el 12,7% reportó ambas cosas.	Estos hallazgos sugieren una relación significativa entre el maltrato infantil y los trastornos mentales, destacando la necesidad de implementar intervenciones en salud mental y programas de prevención del maltrato, así como fomentar investigaciones futuras sobre su impacto a largo plazo en la salud mental.
4	Múltiples tipos de maltrato infantil y salud mental de los adolescentes en Viet Nam. Thanh, Dunneby y Vu (2019)	La nuestra estuvo compuesta por 2.591 estudiantes.	Se utilizó la Escala Revisada de Tácticas de Conflicto, los Cuestionarios de Victimización Juvenil, el Cuestionario de trauma infantil, Escala de maltrato emocional infantil y Escala de negligencia infantil.	Los adolescentes nombraron a los perpetradores de amenazas emocionalmente abusivas de lastimar o matar al niño fueron los padres (30,5%), las madres (26,5%), los hermanos (16,7%) y otros parientes como primos y tías (7,7%). La violencia física (patadas, golpes o golpes con el puño u objetos) fue perpetrada con mayor frecuencia por los padres (43,9%), hermanos (21,0%),	Los resultados revelan que los principales agresores de abusos emocionales hacia los adolescentes son, en orden de frecuencia, los padres, las madres y los hermanos, indicando una alta prevalencia de este tipo de abuso en el entorno familiar. En el caso de la violencia física, los padres son también los responsables más comunes, seguidos por los hermanos y extraños. Esto subraya la

				extraños (19,2%), madres (18,2%) y vecinos (9,6%).	importancia de abordar la violencia familiar y desarrollar estrategias de prevención y apoyo para los adolescentes afectados.
5	Maltrato infantil y sintomatología depresiva de adolescentes del hogar Cuidado: el papel mediador de la autoestima Yoon, Cho y Yoon (2019)	La muestra estuvo compuesta por 404 (226 hombres, 178 mujeres) adolescentes derivados del estudio sobre el uso de jóvenes que abandonan el cuidado de crianza en los servicios de salud mental.	La presencia de síntomas depresivos se midió a los 18 años utilizando la Escala de Depresión de Arkansas. Los tres tipos de maltrato infantil (abuso físico, negligencia física y abuso emocional) fueron evaluados a los 17 años a través del Cuestionario de Trauma Infantil. La autoestima se analizó a los 18 años mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg.	Los análisis iniciales se llevaron a cabo con SPSS y se utilizó AMOS para un análisis de ruta que evaluó la mediación de la autoestima en la relación entre maltrato infantil y síntomas de depresión. Se trataron los datos faltantes con estimación de máxima verosimilitud, y la calidad del modelo se evaluó mediante índices de ajuste, buscando valores de CFI, NFI e IFI superiores a 0,95 y RMSEA inferior a 0,06.	Las consecuencias del maltrato infantil incluyen que la negligencia física está asociada directamente con la aparición de síntomas de depresión. En contraste, el abuso emocional tiene una relación indirecta con la sintomatología depresiva, afectando previamente la autoestima del niño. Estos hallazgos sugieren que la autoestima puede actuar como un mediador significativo entre el abuso emocional y el desarrollo de síntomas depresivos.
6	Maltrato infantil y síntomas depresivos posteriores: un estudio prospectivo del papel mediador secuencial de la autoestima y los problemas internalizantes/externalizantes	La nuestra estuvo compuesta por 1.957 estudiantes.	Se utilizó el 1 Formulario abreviado del Cuestionario de trauma infantil (CTQ-SF), la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES), el Cuestionario de	La suma de las puntuaciones de los 25 ítems dio como resultado una puntuación total, donde las puntuaciones más altas indicaban una exposición más frecuente.	Experimentar maltrato infantil se asociaba directamente con mayores niveles de síntomas depresivos, los acontecimientos de la vida y los estilos cognitivos negativos aumentan el riesgo de desesperanza provocando baja autoestima y depresión. La autoestima y el maltrato infantil se asocia con síntomas depresivos al disminuir los niveles de

	Wenyan, Wenjian, Lan, Wanxin, Xiuwen, Liwan, Jingman, Kayla, Teopiz, McIntyre, y Ciyong (2023).		Fortalezas y Dificultades (SDQ).		autoestima y aumentar los problemas de internalización.
7	Maltrato infantil, vergüenza y autoestima: un análisis exploratorio de los factores que influyen en la conducta delictiva en mujeres delincuentes juveniles Mei, Dai, Shuangli y Liu (2024)	Participaron en el estudio 1.227 mujeres menores de edad privadas de libertad.	Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ), la Escala de Autoestima (SES) y un Cuestionario de Vergüenza para Delincuentes Juveniles desarrollado por ellos mismos.	Utilizando un método de muestreo estratificado por conglomerados	Este estudio examinó las conexiones entre el abuso infantil y la vergüenza, encontrando correlaciones positivas significativas entre estas variables. Este resultado es en parte coherente con investigaciones previas que también han indicado una relación positiva entre el abuso infantil y la vergüenza. Las experiencias de abuso pueden provocar que las personas desarrollen autoevaluaciones negativas y lleguen a internalizar la vergüenza.
8	Relación entre el maltrato infantil y la violencia en el noviazgo en jóvenes colombianos. Bonilla, y Rivas (2020).	La nuestra estuvo compuesta por 443 jóvenes.	Se utilizó el Conflicts Tactics Scale (M-CTS)	El 42,9 % manifiestan que han sufrido maltrato psicológico y el 35,9 % que han sufrido maltrato físico.	Los antecedentes de maltrato infantil parecen estar asociados con la violencia en las relaciones de pareja en la juventud. El maltrato en la infancia puede aumentar la aceptación, normalización de la violencia e incrementar el riesgo de que esta se produzca en el futuro.

## Discusión

La discusión sobre los tipos de maltrato y sus consecuencias revela un panorama complejo y multifacético, donde las implicaciones para la salud mental, emocional y social de las víctimas son profundas y duraderas. La investigación presentada por Chen et al. (2024) establece una conexión clara entre el maltrato infantil y la autoestima, sugiriendo que estos niños desarrollan un sentido de vergüenza que retroalimenta un ciclo negativo que afecta su desarrollo personal. Este hallazgo no solo indica que la autoestima de las víctimas se ve deteriorada, sino que también sugiere posibles caminos para la intervención. Mejorar la autoestima podría ser un objetivo terapéutico prometedor para ayudar a quienes han sufrido maltrato.

Klæboe et al. (2016) amplían esta discusión al relacionar el maltrato infantil con una calidad de vida deficiente. La exposición a múltiples tipos de maltrato sugiere que no solo se afectan los aspectos psicológicos, sino también otros ámbitos esenciales en la vida de un niño, como su salud física. Esto resalta la importancia de un enfoque holístico en el tratamiento de aquellos que han experimentado maltrato, donde se deben abordar todos los aspectos de su vida.

Además, las conclusiones de Hanan et al. (2018) y Thanh et al. (2019) subrayan la relevancia tanto del maltrato físico como del emocional y su impacto en la salud mental a largo plazo. La depresión y la ansiedad se presentan como secuelas significativas del abuso, mostrando que las víctimas pueden llevar consigo estos traumas durante sus vidas. El maltrato emocional, en particular, puede tener efectos duraderos, ya que elementos como la violencia psicológica pueden manifestarse en problemas de autoestima y autoimagen.

Yoon et al. (2019) profundizan en cómo la negligencia física se relaciona directamente con la depresión, mientras que el maltrato emocional puede afectar de forma indirecta. Este punto es crucial, ya que sugiere que la intervención preventiva debe incluir no solo el reconocimiento de abusos directos, sino también la atención a dinámicas familiares y emocionales que pueden perpetuar el daño.

Los hallazgos de Wenyan et al. (2023) y Wande y Yizhen (2018) refuerzan la idea de que el maltrato infantil afecta significativamente la salud mental, y la baja autoestima y los síntomas depresivos son consecuencias sistemáticamente reportadas por quienes han sufrido este tipo de abusos. En países como Tanzania, la prevalencia del maltrato infantil pone de manifiesto un problema cultural y social que requiere atención urgente.

Por último, el estudio de Bonilla y Rivas (2020) acerca de la relación entre el maltrato infantil y la violencia en las relaciones de pareja en la juventud señala un ciclo de violencia intergeneracional. Este aspecto refuerza la necesidad de estrategias de intervención más allá del tratamiento individual, buscando abordar el entorno social y familiar en el que se desarrollan estos jóvenes.

En la Tabla 5 que corresponde a los resultados obtenidos del primer objetivo específico de la investigación:

**Tabla 5.** Correlación entre el maltrato infantil y autoestima en adolescentes

No.	Título/Autores/Año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Principales resultados
1	¿El maltrato infantil tiene un impacto en la autoestima, la depresión, la ansiedad y las condiciones de estrés de las personas?  Celik, y Odaci (2019).	La muestra estuvo compuesta por 636 estudiantes.	Se utilizó el Cuestionario de trauma infantil, la Escala de estrés, ansiedad y depresión (DASS), la Escala de autoestima bidimensional y el Formulario de información demográfica.	El análisis identificó que la autoestima tiene un papel mediador pleno entre el abuso en la infancia y la depresión, la ansiedad y el estrés. En otras palabras, el efecto del maltrato experimentado en la infancia sobre la depresión, la ansiedad y el estrés se produce a través de la autoestima.	La investigación que la autoestima actúa como un mediador entre estas variables, mostrando una correlación negativa significativa con el maltrato infantil ( $r = -.25$ ) y correlaciones positivas con problemas de salud mental como depresión ( $r = .32$ ), ansiedad ( $r = .32$ ) y estrés ( $r = .22$ ). La autoestima, en sus aspectos de autoagradecimiento y autocompetencia, muestra una correlación negativa con la depresión

( $r = -.44$ ), la ansiedad ( $r = -.42$ ) y el estrés ( $r = -.37$ ). Esto indica que el maltrato infantil no solo reduce la autoestima, sino que también está asociado con un aumento en los síntomas de trastornos mentales.

2	<p>Maltrato infantil multitypo: prevalencia y su relación con la autoestima entre estudiantes de 1000 secundaria en Tanzania. Mwakanyamalel, Wandu, y Yizhen (2018).</p>	<p>La nuestra estuvo compuesta por 1000 participantes.</p>	<p>Se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y el cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia (ACE)</p>	<p>La prevalencia de maltrato infantil multitypo fue del 97,6%. La prevalencia de maltrato físico (82,1), negligencia física (26,2), negligencia emocional (51,9), maltrato emocional (21,8) y abuso sexual (24,7%).</p>	<p>En este estudio, se encontró que el maltrato múltiple se relaciona positivamente con una baja autoestima. Está ampliamente reconocido que el maltrato infantil impacta negativamente en las características de personalidad durante la infancia y adolescencia, lo que a su vez disminuye la autoestima. Además, se ha comprobado que el</p>
---	--	--	--	--	---

					maltrato físico en la niñez está relacionada con niveles bajos de autoestima.
<b>3</b>	Exposición a la violencia y su relación con la autoestima en adolescentes. Guasti y Gaibor (2022)	La nuestra estuvo compuesta por 106 estudiantes	Se utilizó el Cuestionario de Exposición a la Violencia (CEV), la Escala de Autoestima de Rosemberg.	Los resultados mostraron que la exposición a la violencia fue moderada con un porcentaje de 80.2% y por su parte de los adolescentes se encontró entre el nivel medio y bajo.	Se encontró una correlación negativa significativa entre la exposición a la violencia y la autoestima en adolescentes ( $Rho = -0.380, p < 0.05$ ), lo que indica que un mayor nivel de exposición a la violencia está relacionado con una menor autoestima.
<b>4</b>	Maltrato psicológico y su relación con la autoestima y el estrés psicológico entre adolescentes en Tanzania:	La nuestra estuvo compuesta por 1.000 estudiantes.	Se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg, la escala de angustia psicológica de Kessler (K10) y el	El 76,6% sufrieron maltrato psicológico. El abuso emocional se informó en el 24,7% de los participantes, mientras que la	El maltrato psicológico infantil es prevalente en nuestro entorno y se asocia con angustia psicológica y baja autoestima durante la adolescencia.

---

un estudio transversal comunitario.

Mwakanyamale, y Yizhen (2019).

Cuestionario de negligencia emocional se informó en Trauma Infantil (CTQ). el 51,9% de los casos.

---

<b>5</b>	Maltrato y abandono infantil en Emiratos Árabes Unidos y relación con baja autoestima y síntomas de depresión.	La nuestra estuvo compuesta por 518 adolescentes.	Se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg y el Inventario de Depresión de Beck.	El abuso emocional fue la forma más frecuente de maltrato (33,9%), seguido del abuso físico (12,6%) y la negligencia (12,1%).	Según los datos, el maltrato emocional (33,9%) es el más común entre los tipos de maltrato reportados, seguido por el maltrato físico (12,6%) y la negligencia (12,1%). Esta alta prevalencia de maltrato emocional podría estar fuertemente relacionada con la autoestima de los adolescentes, ya que este tipo de maltrato puede tener un impacto profundo y duradero en la autopercepción y el valor personal.
----------	--	---	---	---	---

Syed, Gul, Al Dhaheri, Al-Shamsi, Alfan, Al-Ketbi, Alaa Galadari, Priyam, Bendak, Grivna y Danilo (2021).

6	El maltrato infantil y sus efectos en la Autoestima. Abdul-Razak, y Perveen (2024).	La nuestra estuvo compuesta por 156 participantes de jóvenes.	Se utilizó el Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES).	El maltrato infantil tuvo una fuerte correlación negativa con la autoestima. Entre los encuestados, el aumento del nivel de maltrato infantil se correlacionó con una disminución de la autoestima.	Los resultados del estudio revelan que la negligencia emocional es la forma más común de maltrato infantil experimentada por los jóvenes, aunque el abuso emocional se presenta como el más grave. Además, se encontró una correlación significativa y negativa ( $r(156) = 0,671, p < 0,001$ ) entre el maltrato infantil y la autoestima, lo que indica que a medida que aumenta el maltrato, la autoestima de los jóvenes disminuye.
7	Estudio exploratorio sobre maltrato infantil, regulación	La nuestra estuvo compuesta por	Se utilizó la Child Abuse and Trauma scale (CAT),	La autoestima se asoció de manera significativa con cuatro de los cinco factores del DERS:	Las experiencias traumáticas en la infancia no mostraron una relación estadísticamente

<p>emocional y autoestima en una muestra de adolescentes en medidas judiciales</p> <p>García, Andreu, Giménez, Gil y Ballester (2023).</p>	<p>42 adolescentes.</p>	<p>Juvenile Victimization Questionnaire (JVQ), Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS), la Rosenberg Self-Steem Scale (RSE).</p>	<p>Descontrol, Rechazo, Interferencia y Desatención.</p> <p>Las experiencias traumáticas más frecuentes fueron los castigos sin motivo (90%), los gritos de los padres hacia el menor (83,3%), los conflictos entre los padres (76,7%), los castigos severos (73,3%).</p>	<p>significativa con la regulación emocional (<math>r=.246</math>; <math>p=.198</math>), ni con la autoestima (<math>r=-.109</math>; <math>p=.574</math>). Sin embargo, se identificó una asociación negativa significativa entre la regulación emocional y la autoestima (<math>r=-.599</math>; <math>p=.009</math>). Además, la autoestima se relacionó de manera significativa con cuatro de los cinco factores del DERS: Descontrol, Rechazo, Interferencia y Desatención.</p>	
<p>8</p>	<p>Maltrato y La autoestima de adolescentes Awajún de Chipe Cuzu,</p>	<p>La nuestra estuvo compuesta por</p>	<p>Se utilizó el test de maltrato y el inventario de autoestima</p>	<p>Existe una correlación entre el maltrato infantil y autoestima, el 95% ha padecido de maltrato psicológico y el 85% poseen una</p>	<p>Se ha encontrado una correlación de <math>r=-0.522</math> entre el maltrato infantil y la autoestima en un grupo de 20 adolescentes Awajún. De</p>

	región Amazonas, Perú, 2021. Pasesku, Landacay, Santillán (2021).	20 adolescentes. Coopersmith.	Forma Escolar autoestima promedio. Se concluyó que hay una relación significativa al 5 % entre maltrato y autoestima.	ellos, el 95% (19) ha experimentado maltrato psicológico y el 85% (17) tiene una autoestima promedio. En conclusión, se determina que existe una relación significativa al 5% entre el maltrato y la autoestima.
<b>9</b>	Maltrato infantil, psicopatología y bienestar: el papel mediador de la autoestima global, las dificultades de apego y el consumo de sustancias. Gregera, Myhre, Klocknermi, y Józefiak (2017).	La nuestra estuvo compuesta por 400 adolescentes.	Se utilizó la Evaluación psiquiátrica de niños y adolescentes (CAPA), un cuestionario específico del estudio, una versión revisada del Perfil de autopercepción para	La autoestima global podría ser un mediador importante de la asociación entre el maltrato infantil y la psicopatología incluso en una población de adolescentes de alto riesgo. La autoestima es un concepto poderoso en constante desarrollo desde la mitad de la niñez hasta la edad adulta. Está sujeto a la influencia de experiencias tanto positivas como negativas y, por lo tanto, debe considerarse como un posible objetivo de las intervenciones.

---

adolescentes

(SPPA) y el

Cuestionario para

medir la calidad de

vida y Adolescentes

(KINDL-R).

---

## DISCUSIÓN

La discusión sobre los aportes de diferentes investigaciones en torno a la relación entre el maltrato infantil y la autoestima revela un panorama complejo y preocupante que subraya la importancia de abordar estos problemas en contextos clínicos y educativos.

Celik y Odaci (2019) destacan que la autoestima actúa como un mediador entre el maltrato infantil y la salud mental, mostrando correlaciones negativas significativas con el maltrato ( $r = -.25$ ) y positivas con problemas de salud mental como depresión, ansiedad y estrés. Esta relación sugiere que el maltrato infantil no solo tiene un efecto directo sobre la autoestima, sino que también contribuye a un deterioro en la salud mental general. Este hallazgo es corroborado por otros estudios, como el de Mwakanyamale y Yizhen (2018), que enfatizan que el maltrato múltiple está ligado a una baja autoestima, y que el impacto del maltrato físico en la infancia también se traduce en niveles reducidos de autoestima.

La investigación de Guasti y Gaibor (2022) complementa estos hallazgos al encontrar una correlación negativa entre la exposición a la violencia y la autoestima en adolescentes ( $Rho = -0.380$ ), lo que refuerza la idea de que la violencia en la infancia se asocia con una autovaloración negativa. Este patrón de relación se repite en los estudios de Mwakanyamale y Yizhen (2019) y Syed et al. (2021), que subrayan la prevalencia del maltrato psicológico y emocional, indicando que estos tipos de maltrato son particularmente dañinos para la autoestima y la salud mental de los jóvenes. Abdul-Razak y Perveen (2024) también aportan evidencia sobre la negligencia emocional como una forma común de maltrato, subrayando su grave impacto en la autoestima. La correlación significativa entre el maltrato infantil y la autoestima ( $r(156) = 0,671, p < 0,001$ ) sugiere que a medida que la severidad del maltrato aumenta, la autoestima de los jóvenes disminuye.

Sin embargo, no todos los estudios coinciden en la dirección de las relaciones. Por ejemplo, García et al. (2023) encontraron que las experiencias traumáticas en la infancia no mostraron una relación significativa con la regulación emocional ni con la autoestima, aunque sí existe una relación negativa entre la regulación emocional y la autoestima. Esto sugiere que si bien el maltrato tiene un impacto negativo en la autoestima, otros factores, como la regulación emocional, también juegan un papel crucial.

Finalmente, Pasesku et al. (2021) presentan resultados que confirman la correlación negativa entre el maltrato infantil y la autoestima en un grupo específico de adolescentes Awajún, resaltando la necesidad de un enfoque culturalmente sensible al tratar estas cuestiones.

En conjunto, estos estudios ilustran la interrelación compleja entre el maltrato infantil y la autoestima, destacando la necesidad urgente de intervenciones que aborden tanto la prevención del maltrato como el fortalecimiento de la autoestima en los jóvenes. La autoestima, como un concepto en constante desarrollo que se ve afectado por experiencias tanto positivas como negativas (Gregera et al., 2017), debe ser un objetivo central en las intervenciones dirigidas a niños y adolescentes que han experimentado maltrato. Esto sugiere que los programas de intervención y apoyo deben considerar estrategias para mejorar la autoestima como una forma de mitigar los efectos negativos del maltrato infantil.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez finalizado el estudio se emiten las siguientes conclusiones y recomendaciones.

### Conclusiones

- La evidencia también sugiere que el maltrato infantil puede establecer patrones de vergüenza y autovaloración negativa que complican la recuperación emocional y personal de los sobrevivientes. Además, las secuelas del maltrato trascienden la infancia y afectan las relaciones interpersonales en la juventud, potencialmente perpetuando ciclos de violencia en las próximas generaciones. Estos hallazgos subrayan la urgencia de implementar programas de prevención y apoyo para las víctimas de maltrato infantil, que no solo aborden las consecuencias inmediatas, sino que también fomenten la sanación a largo plazo y la construcción de relaciones saludables en el futuro. En última instancia, un enfoque multifacético y basado en la evidencia es crucial para abordar esta problemática social urgente y mejorar la vida de quienes han sido afectados por el maltrato en su niñez.
- El maltrato infantil y la autoestima tienen una compleja relación entre estas experiencias y su impacto en el desarrollo emocional y psicológico de los individuos. Se identifica la autoestima como un mediador clave que puede atenuar los efectos negativos del maltrato, sugiriendo que las intervenciones enfocadas en fortalecerla son esenciales para mitigar su daño. Además, se destaca la influencia del contexto sociocultural y las dinámicas de género en la experiencia del maltrato, indicando la necesidad de enfoques específicos y culturalmente sensibles en las intervenciones. A pesar de la alta prevalencia del maltrato, muchos adolescentes mantienen una autoestima promedio, lo que sugiere resiliencia; sin embargo, esto no disminuye la urgencia de crear entornos seguros para proteger a los jóvenes. En definitiva, el

desarrollo de la autoestima debe ser una prioridad en la prevención y tratamiento del maltrato infantil, permitiendo a los jóvenes superar adversidades y construir un futuro emocionalmente saludable.

### **Recomendaciones**

- La implementación de programas educativos es crucial para combatir el maltrato infantil y promover una autoestima saludable en la comunidad. A través de iniciativas informativas y de sensibilización, se puede crear conciencia acerca de las consecuencias del maltrato, tanto en los niños afectados como en el entorno social en general.
- Promover la autoestima en niños y adolescentes es una acción fundamental que impacta su desarrollo a largo plazo. La inclusión de estrategias en el currículo escolar que fomenten el autocuidado, el amor propio y la resiliencia puede preparar a los jóvenes para enfrentar retos. Mediante actividades que refuercen la autoimagen, las escuelas tienen un papel importante en la construcción del sentido de valía personal de los estudiantes.
- Las intervenciones psicológicas son también imprescindibles para apoyar a las víctimas de maltrato infantil. Garantizar acceso a servicios de salud mental proporciona un espacio seguro donde los niños pueden recibir terapia y apoyo emocional, fundamental para la reconstrucción de su autoestima y bienestar emocional.
- Fomentar la investigación sobre la relación entre el maltrato infantil y la autoestima contribuirá a una mejor comprensión de estos problemas y a la formulación de estrategias de intervención más efectivas. Solo mediante un enfoque integrado que combine educación, apoyo emocional y políticas firmes se

logrará un cambio real en la vida de los niños y adolescentes, protegiéndolos de futuras adversidades.

## Referencias bibliográficas

- Abdul-Razak, N., y Perveen, A. (2024). El maltrato infantil y sus efectos en la autoestima. *Jurnal Ilmiah terapan psikologi*, 12(1):46–52. DOI:10.22219/ jipt.v12i1.30478
- Agudelo, M., Cardona, D., Segura, A., y Restrepo, D. (2020). Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. *Revista Facultad Nacional de Salud pública*, 38 (2). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e331289>
- Arbeloa, A., y Garces, R., (2021). Introducción al abordaje del maltrato infantil. En A. Gancedo
- Hikal, W. S. (2023). Erik Erikson y el desarrollo psicosocial deficiente como camino a las conductas antisociales y criminales. <https://orcid.org/0000-0003-1278-567X>
- Carrasco, C. J., y Prieto, J. A. (2017). Fuentes primarias, objetos y artefactos en la interpretación de la historia. Diseño y evaluación de un taller de numismática en Educación Secundaria. *Didáctica de las ciencias experimentales y sociales*, (31), 5-22. <https://turia.uv.es/>
- Celik, Cigdem & Odaci, Hatice. (2019). Does child abuse have an impact on self-esteem, depression, anxiety and stress conditions of individuals. *International Journal of Social Psychiatry*. DOI: 10.1177/0020764019894618
- Chen X, Dai B, Li S, Liu L. (2024). Childhood maltreatment, shame, and self-esteem: An exploratory analysis of influencing factors on criminal behavior in juvenile female offenders. *BMC Psychology*, 1-11. doi: <https://doi.org/10.1186/s40359-024-01758-x>.
- Coopersmith, S. (1959). A method for determining types of self-esteem. *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 59, 87-94.

- Corin, B., Briones, J., Gastelo, J., Quiliche, J., y Rengifo, N. (2016). Relación entre clima social familiar y nivel de autoestima. *Revista de Innovaciones Educativas SAWI*, 3(2), 1-5.
- Encalada, C., Guerrero, D., Rojas, S., y Gahona, V. (2020). Caracterización general y evolución de la personalidad en la primera infancia. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(16), 469-482.
- Estrada, E., Gallegos, N., Mamani, H., & Zuloaga, M. (2020). Autoestima y agresividad en estudiantes peruanos de educación secundaria. *AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, Volumen 40,(número 1).  
<https://doi.org/10.5281/zenodo.4675747>
- Fernández, G., Farina, P., de Fernández, C. A., y Ortiz, E. V. T. (2020). Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(1), 187-202. [http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/deed.es\\_ES](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/deed.es_ES)
- Forero, L., Hoyos, S., Buitrago, V., y Heredia, R. (2019). Maltrato a las personas mayores: Una revisión narrativa. *Scielo*.  
<https://doi.org/10.11144/javeriana.umed60-4.malt>
- Galiano, G. (2021). Regulación jurídica de la violencia psicológica y su incidencia en el derecho a la integridad personal en el ordenamiento jurídico ecuatoriano. *Revista de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas*, 51(134), 25-51.  
<https://doi.org/10.18566/rfdcp.v51n134.a02>
- García, A., García, C., Orihuela, S. (2019). Negligencia infantil: una mirada integral a su frecuencia y factores asociados. *Acta Pediátrica de México*, 40(4), 267-273.  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90485>

- García, C., Casas, M., Giménez, C., Gil, M., y Ballester, R. (2023). Estudio exploratorio sobre maltrato infantil, regulación emocional y autoestima en una muestra de adolescentes en medidas judiciales. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 1(1), 237–246. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2023.n1.v1.2515>
- Gómez, J. (2014). Influencia del maltrato físico y psicológico en el desarrollo de la autoestima en niños de la institución educativa primaria buenos, Perú. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 3(1), 45-57. <https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/27>
- Gregera, H., Myhre, A., Klocknermi, C., y Józefiak, T. (2017). Childhood maltreatment, psychopathology and well-being: The mediator role of global self-esteem, attachment difficulties and substance use. *Child Abuse & Neglect*, 70, 122-133. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.06.012>.
- Guasti, J., y Gaibor, I. (2022). Exposición a la violencia y su relación con la autoestima en adolescentes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(3), 1168-1184. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i3.2281](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2281)
- Maslow., A. (1968). Hacia una Psicología del Ser. [https://books.google.com.ec/books/about/El\\_hombre\\_autorrealizado.html?id=8f0R6y41xMMC](https://books.google.com.ec/books/about/El_hombre_autorrealizado.html?id=8f0R6y41xMMC)
- Mayneza. (2020). Autoestima,tipos,características y importancia. Blog de superación personal y motivación para liberar toda tu grandeza, 110 (6),1-10.
- Melo, L. (2019). Infancia, adolescencia y juventud: oportunidades claves para el desarrollo: Introducción. Mels, C. (COORD.), Infancia, adolescencia y juventud: oportunidades claves para el desarrollo (Primera ed., Vol., pp. 7). UNICEF Uruguay.

- Mora, A. C. (2022). ¿Autoestima baja? Cómo dejar de ser nuestro peor enemigo. *CuídatePlus*. <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2018/11/07/autoestima-baja-peor-enemigo-167982.html>
- Morales, W. G. B. (2022). Análisis de Prisma como Metodología para Revisión Sistemática: una Aproximación General. *Saúde em Redes*, 8(sup1), 339-360. <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2022v8nsup1p339-360>
- Morelato, G., Giménez, S., Vitaliti, J. M., Casari, L., & Soria, G. (2015). ANÁLISIS DE FACTORES PROTECTORES EN EL ABORDAJE DEL MALTRATO INFANTIL DESDE LA MIRADA CLÍNICA. *Redalicy*, 20, 0185-1594. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29242798013.pdf>
- Mosquera, A., Rodríguez, S., y Zapata, M. (2018). Factores de riesgo asociados a los tipos de maltrato infantil en los niños y niñas de la vereda rural de San Rafael de Guanapalo del municipio de San Luis de Palenque Casanare, una mirada desde trabajo social. [https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo\\_social/257](https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo_social/257)
- Munayco, F., Cámara, A., Muñoz, L., Arroyo, H., Mejía, C., Lem, F., y Miranda, U. (2016). Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(1), 58-66. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.331.2008>
- Mwakanyamale1, A., Wandé, D., & Yizhen, Y. (2018). Maltrato infantil multitypo: prevalencia y su relación con la autoestima entre estudiantes de secundaria en Tanzania. *Psicología BMC*, 430030. <https://doi.org/10.1186/s40359-018-0244-1>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Maltrato infantil. <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/child-maltreatment>

Organización Panamericana de Salud. (2016). Siete estrategias para poner fin a la violencia contra

Pandey, R., Tiwari, G. K., Pandey, R., Mandal, S. P., Mudgal, S., Parihar, P., y Shukla, M. (2020). The relationship between self-esteem and self-forgiveness: Understanding the mediating role of positive and negative self-compassion. *Authorea Preprints*.  
[https://d197for5662m48.cloudfront.net/documents/publicationstatus/36680/preprint\\_pdf/89135249464bcd356652dda85c626792.pdf](https://d197for5662m48.cloudfront.net/documents/publicationstatus/36680/preprint_pdf/89135249464bcd356652dda85c626792.pdf)

Panesso, K. y Arango, M. (2017). La autoestima, proceso humano. Medellín, Colombia: *Revista electrónica Psiconex; psicología, psicoanálisis y conexiones*.  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psiconex/article/view/328507>

Papalia, D.E., Feldman, R.D., y Martorell, G. (2012). Desarrollo humano. Editorial McGraw Hill (2). <https://es.slideshare.net/slideshow/papalia-de-feldman-rd-martorell-g-2012-desarrollo-humano-editorial-mcgraw-hill-2pdf/267244787>

Pasesku R., Landacay T., Santillán, Z. (2021). Maltrato y autoestima de adolescentes Awajún de Chipe Cuzu, región Amazonas, Perú, 2021. *Revista de Investigación Científica UNTRM. Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(3), 17–22.  
<http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20214.785>

Pasesku, R., Landacay, T., y Santillán, Z. (2021). Maltrato y autoestima de adolescentes Awajún de Chipe Cuzu, región Amazonas, Perú, 2021. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(3), 17–22.  
<https://doi.org/10.25127/rcsh.20214.785>

Riso W. (2016). *Enamórate de ti*. Caracas, Venezuela: Editorial Planeta Venezolana, S.A  
<https://libroayudate.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/07/walter-riso-enamorate-de-ti.pdf>

- Romero, F., y Dominguez, S. (2020). ¿Violencia psicológica o impacto psicológico de la violencia? El caso de la plataforma SíseVe del Ministerio de Educación (Perú). *Revista chilena de pediatría*, 91(1), 160-161. <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i1.1419>
- Rosas, D. (2018). El maltrato infantil. Especialidad en Educación Inicial. *Universidad Nacional de Tumbes*. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/600>
- Rosenberg M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton: Princeton University Press
- Sánchez, A., De la Fuente V., y Ventura J. (2021). Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. 26 (1), 47-55. Asociación Española de Psicología
- Sarzosa, M. (2018). El Maltrato Infantil en el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas del Jardín Laura Barahona. *Licenciatura en Ciencias de la Educación*. Universidad Central del Ecuador, Quito. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16107/1/T-UCE-0010-FIL-085.pdf>
- Soriano, F. (2015). PROMOCIÓN DEL BUEN TRATO y PREVENCIÓN DEL MALTRATO EN LA INFANCIA EN EL ÁMBITO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD. *PrevInfad (AEPap)/PAPPS Infancia y Adolescencia*. <http://www.aepap.org/previnfad/Maltrato.htm>
- Tovar, A, Almeraya, S, Guajardo, L, y Borja, M. (2016). El maltrato infantil desde la voz de la niñez. *Revista mexicana de ciencias agrícolas*, 7(1), 195-207. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-09342016000100195&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-09342016000100195&lng=es&tlng=es).

- Undurraga U, Catalina, y Santelices-Álvarez, María Pía. (2021). Factores protectores de la interrupción de la transmisión intergeneracional del maltrato infantil: una revisión sistemática. *Terapia psicológica*, 39(3), 375-392. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082021000300375>
- Unicef. (2017). Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Naciones Unidas. [https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual\\_contra\\_NNyA-2016.pdf](https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual_contra_NNyA-2016.pdf)
- Vera, L., y Alay, A. (2021). El maltrato en la familia como factor de riesgo de conducta antisocial en adolescentes. *Ciencias Humanísticas y Sociales*, 6(1). <https://doi.org/10.5281/zenodo.5512717>
- Villanueva, P. (2019). Al rescate de tu autoestima. 1-4 Recuperado de: <https://app.vlex.com/#vid/rescate-autoestima-579083842>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., y Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>