



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**El maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en
niños**

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

Autoras:

Guanoluisa Quinga, Andrea Fernanda
Lupera Pillajo, Paola Lizbeth

Tutor:

Phd. Manuel Cañas Lucendo.

Riobamba, Ecuador. 2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Nosotros, Andrea Fernanda Guanoluisa Quinga y Paola Lizbeth Lupera Pillajo, con cédula de ciudadanía 055006646-8 y 060434333-5, autoras del trabajo de investigación titulado: El maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en niños, certificamos que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mi exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo 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 mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 18 de julio de 2025



Andrea Fernanda Guanoluisa Quinga

C.I: 055006646-8



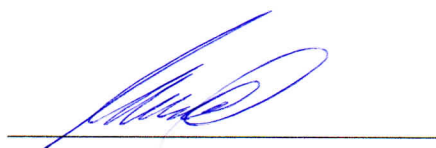
Paola Lizbeth Lupera Pillajo

C.I: 060434333-5

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Manuel Cañas Lucendo catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: El maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en niños, bajo la autoría de Andrea Fernanda Guanoluisa Quinga y Paola Lizbeth Lupera Pillajo; 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 18 días del mes de julio de 2025



Manuel Cañas Lucendo

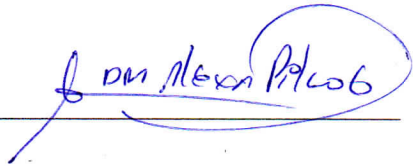
C.I: 1759578535

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

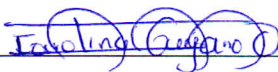
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación El maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en niños, presentado por Andrea Fernanda Guanoluisa Quinga, con cédula de identidad número 055006646-8 y Paola Lizbeth Lupera Pillajo, con cédula de identidad número 060434333-5, bajo la tutoría de Mgs. 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 el 13 de octubre del 2025.

Gina Pilco, PhD.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Carolina Guijarro, Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Ángel Llerena, Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





CERTIFICACIÓN

Que, **GUANOLUISA QUINGA ANDREA FERNANDA** con CC: **0550066468**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**EL MALTRATO INFANTIL Y EL DESEMPEÑO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS**", cumple con el 10 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 20 de octubre de 2025



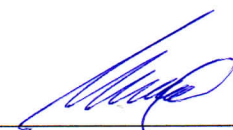
PhD. Manuel Cañas Lucendo.
TUTOR



CERTIFICACIÓN

Que, **LUPERA PILLAJO PAOLA LIZBETH** con CC: **0604343335**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**EL MALTRATO INFANTIL Y EL DESEMPEÑO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS**", cumple con el 10 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 20 de octubre de 2025



PhD. Manuel Cañas Lucendo.
TUTOR

DEDICATORIA

A Dios y a mi familia, el pilar fundamental que sostiene mi vida, dedico este logro que representa no solo un objetivo alcanzado, sino también el reflejo de la fe, el amor y el apoyo que siempre me han acompañado.

A mi padre, ejemplo inquebrantable de fortaleza e inteligencia, quien me enseñó que nada es demasiado difícil cuando se enfrenta con determinación y valentía. Gracias a él aprendí que cada obstáculo puede convertirse en un reto superable y que cada caída es una oportunidad para levantarme con más fuerza y seguir adelante.

A mi madre, que con su ternura, amor incondicional y sabiduría supo alentarme en los momentos en que más lo necesitaba. Sus palabras justas, siempre en el instante preciso, me dieron la motivación y la seguridad para continuar, recordándome que los sueños se alcanzan con perseverancia y confianza en uno mismo.

A mis hermanas y a mi hermano, por estar siempre a mi lado, brindándome apoyo, cariño y compañía, convirtiendo este recorrido en una experiencia más llevadera y menos solitaria.

A mis sobrinos, que con su alegría y espontaneidad fueron mi refugio emocional, recordándome con cada gesto que, incluso en los días más agotadores, siempre hay motivos para sonreír. A mis cuñados, que con sus palabras de aliento y su compañía sincera me demostraron que la familia también se fortalece en el apoyo mutuo y en los pequeños gestos de amor.

Este triunfo es tanto mío como suyo, pues detrás de cada página escrita y de cada noche de desvelo estuvo presente su respaldo incondicional, su paciencia y, sobre todo, su amor. Gracias por ser mi motor, por creer en mí incluso en los momentos de duda y por recordarme siempre que nunca estuve sola en este camino.

De manera muy especial, dedico este trabajo a la memoria de Edy. Aunque hoy no esté en esta vida terrenal, lo llevo presente. Su recuerdo sigue siendo una fuente de inspiración, fortaleza y cariño. Con esta tesis lo honro hasta el cielo, con la certeza de que desde allí me acompaña y celebra conmigo este logro.

Andrea Fernanda Guanoluisa Quinga

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios y a la Virgen María, por ser luz y fuerza en mi camino, por darme la vida y la oportunidad de cumplir este sueño.

A mis padres, Isabel y Armando, por su amor incondicional, sus sacrificios silenciosos y por enseñarme que la perseverancia y la fe son la llave de todo logro. Ellos son y serán siempre mi mayor inspiración.

Y a mí misma, porque aprendí a no rendirme, a levantarme después de cada caída y a valorar cada paso dado en esta historia que recién comienza.

Este trabajo lo ofrezco por y para todos ustedes, que forman parte de mi esencia y de cada página escrita.

Paola Lizbeth Lupera Pillajo

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por bendecirme con vida, salud y con la fortaleza necesaria para culminar este proceso académico. Su guía y protección han sido un pilar fundamental en cada paso de este camino.

De manera muy especial, expreso mi profunda gratitud a mi familia, que ha sido la base de mi crecimiento. A mis padres, por su amor incondicional, su sacrificio y su apoyo constante, tanto económico como emocional, que se convirtieron en el motor que me impulsó a no rendirme. A mis hermanas y a mi hermano, por acompañarme y guiarme en los momentos más difíciles, brindándome paciencia y compañía. También a mis sobrinos, quienes con un simple abrazo me ayudaron a olvidar las preocupaciones, siendo una fuente de alegría y calma cuando más lo necesitaba.

Mi sincero agradecimiento a la Universidad, que me abrió sus puertas y me brindó un espacio de formación personal y profesional. A mis docentes, por su entrega, paciencia y por compartir con generosidad sus conocimientos y experiencias. Su guía fue esencial para mi aprendizaje, dejando huellas valiosas en mi formación.

Asimismo, agradezco a mis compañeras de carrera por su colaboración, amistad y por haber compartido conmigo este recorrido académico. Los esfuerzos, alegrías y desafíos vividos juntas permanecerán como recuerdos imborrables de esta etapa.

Finalmente, extendiendo mi gratitud a todas las personas que, de una u otra manera, me ofrecieron su apoyo, compañía y consejos sabios durante este trayecto. Cada palabra de aliento y cada gesto de apoyo fueron decisivos para alcanzar esta meta. Este logro no me pertenece únicamente a mí, sino también a todos quienes caminaron a mi lado.

Con cariño, Fer

Todos llegamos a este mundo como una hoja en blanco, y con el paso de los días vamos escribiendo nuestra historia llamada vida. Para que esa historia tenga sentido y sea inolvidable, aparecen personajes extraordinarios, empezando por mamá y papá, quienes, con amor y sabiduría, asumieron el papel de guías y forjaron a este protagonista.

Con el tiempo fueron llegando otros seres entrañables: abuelitos, tíos, vecinitos, y más adelante, amigos que acompañaron mis primeros pasos en la aventura académica. Algunos de ellos permanecieron a lo largo del camino, regalándome su compañía sincera. Como en toda historia también aparecieron villanos, situaciones y obstáculos que intentaron desestabilizarme. Sin embargo, siempre fueron más los que me apoyaron, animándome a seguir y recordándome que nada malo es eterno. Gracias a ellos pude levantarme, luchar y avanzar, descubriendo paz interior y conociéndome a mí misma.

En este viaje no estuve sola: mis padres, mis superhéroes Isabel y Armando, quienes me han sostenido con amor incondicional. Pepito, Marianita, Zoila, Flor Ángela y Jaimito, que también fueron parte fundamental de este proceso con su cariño. Rosita, que con su fe encendió una velita ante Dios y me regaló sus oraciones. Mis Tíos/as Lupera Sánchez y Pillajo Lema, que me ofrecieron su mano amiga cuando más lo necesité. Vecinitos como Don Carlitos y su esposa, Veci Reinaldo y la querida Sulahy, quienes, con su experiencia y sabiduría, me brindaron consejos valiosos. Y cómo no agradecer a Lichita, Andre y Alejito que con sus risas, abrazos y hombros prestados fueron bálsamo en los momentos difíciles. Este trabajo no habría sido posible sin cada uno de ustedes. Me enseñaron que los sueños se construyen con perseverancia, que los obstáculos se vencen con apoyo mutuo y que el verdadero éxito no se mide por logros individuales, sino por las manos que nos levantan cuando caemos.

Hoy, al culminar esta etapa tan importante, quiero que sepan que cada página de este trabajo lleva impreso un pedacito de su amor, de su paciencia, de su fe en mí y de su ejemplo de vida. A todos ustedes, seres maravillosos que me acompañaron en este camino, y en especial a mis maestros de vida, mis padres, de todo corazón:

¡Dios les pague!

Con cariño, Pao

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I. INTRODUCCION.....	16
OBJETIVOS.....	19
Objetivo General.....	19
Objetivos específicos	19
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	20
Maltrato Infantil	21
Definición de Maltrato Infantil	21
Tipologías del Maltrato Infantil	22
Maltrato Físico	23
Maltrato Psicológico o Emocional.....	23
Negligencia y Abandono.....	23
Maltrato Sexual.....	23
Maltrato Verbal.....	23
Niveles de gravedad del maltrato infantil	24

Factores de Riesgo Asociados al Maltrato Infantil	24
Factores Individuales	24
Factores Familiares	25
Factores Socioculturales	25
Habilidades Sociales en la Infancia.....	25
Concepto de las habilidades sociales	25
Tipos de habilidades sociales	26
Habilidades sociales simples.....	26
Habilidades sociales complejas.....	27
Desarrollo evolutivo de las habilidades sociales.....	28
Componentes de las habilidades sociales.....	30
Dificultades específicas en las habilidades sociales.....	31
Problemas en la regulación emocional	31
Déficit en habilidades de comunicación	32
Dificultades en la resolución de conflictos	32
Alteraciones en la empatía y perspectiva social	32
CAPÍTULO III. METODOLOGIA.....	34
Tipo de investigación.....	34
Nivel de investigación.....	34
Estrategia de Búsqueda	34
Extracción de datos	35
Selección de los estudios.....	36
Evaluación de la calidad.....	38
Consideraciones éticas	43
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	44
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63
CONCLUSIONES	63

RECOMENDACIONES	63
BIBLIOGRAFÍA	64
ANEXOS	72

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1. Criterios de selección de los documentos científicos	36
Tabla 2. Criterios de exclusión de los documentos científicos.....	36
Tabla 3. Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica	38
Tabla 4. Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos.....	40
Tabla 5. Tipos de maltrato infantil	44
Tabla 6. Principales alteraciones en las habilidades sociales que presentan los niños con maltrato infantil.	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA.....	37
---	----

RESUMEN

El maltrato infantil representa una problemática social crítica que afecta de manera significativa el desarrollo integral de los niños, especialmente en el área de las habilidades sociales. El objetivo de la presente investigación fue analizar el maltrato y el desempeño de las habilidades sociales en niños. Se desarrolló una investigación documental, de tipo bibliográfica y nivel descriptivo, basada en el análisis de literatura científica extraída de bases de datos de alto impacto como Scopus, PubMed, ProQuest, Science Direct en el periodo comprendido entre 2015 y 2025. Para la selección de los artículos se aplicó filtros de inclusión y exclusión, además del protocolo PRISMA para asegurar la calidad del proceso de revisión, y se utilizó una herramienta estandarizada para evaluar la rigurosidad metodológica de las fuentes para estudios cuantitativos el Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS). El estudio se constituyó con 17 artículos científicos que cumplieran con los criterios establecidos. Entre los principales hallazgos se destaca que los niños que han sufrido situaciones de maltrato presentan mayores dificultades en aspectos como la empatía, la comunicación, la resolución de conflictos y la creación de vínculos afectivos sanos. Además, se identificó que los efectos varían según la forma en que se haya producido el daño, siendo más profundos cuando existen fallas prolongadas en el cuidado y el afecto. También se observó elementos protectores importantes, como el acompañamiento emocional temprano, que pueden disminuir parcialmente los efectos adversos. En conclusión, se demostró que el maltrato infantil influyó en el deterioro de las habilidades sociales de los niños, afectando negativamente la empatía, la comunicación, la resolución de conflictos y la formación de vínculos afectivos.

Palabras clave: maltrato infantil, habilidades sociales, niños/as, competencias sociales y experiencias adversas.

ABSTRACT

Child abuse is a serious social problem that affects children's development, especially their social skills. This research examines how abuse influences the performance of social skills in children. The study is descriptive and bibliographic. It is based on analyzing scientific literature from high-impact databases, including Scopus, PubMed, ProQuest, and ScienceDirect, covering the period from 2015 to 2025. The research used inclusion and exclusion filters for article selection. It also followed the PRISMA protocol to ensure review quality and utilized the Critical Review Form for Quantitative Studies (CRF-QS) to assess methodological rigor in quantitative studies. Seventeen scientific articles met the criteria. Key findings show that abused children struggle more with empathy, communication, conflict resolution, and forming healthy emotional bonds. The impact depends on the form of abuse, with prolonged neglect having the deepest effects. Early emotional support acts as a protective factor and can partially reduce negative impacts. In conclusion, the study finds that child abuse leads to poorer social skills, particularly in empathy, communication, conflict resolution, and emotional bond formation.

Keywords: child abuse, social skills, children, social competencies, and adverse experiences.



Reviewed by:

Mgs. Jessica María Guaranga Lema

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0606012607

CAPÍTULO I. INTRODUCCION.

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) el maltrato infantil constituye una problemática compleja y de amplia incidencia a nivel mundial, puesto que 6 de cada 10 niños menores de 5 años sufren maltrato psicológico o físico en casa. Los efectos de estas experiencias adversas trascienden diversas dimensiones del desarrollo infantil, como un impacto particularmente significativo en las habilidades sociales.

Así Gancedo-Baranda (2021) señala que la exposición a situaciones de maltrato en sus diversas manifestaciones (físicas, emocionales, sexuales o por negligencia) constituyen bases fundamentales en la estructuración de las habilidades sociales, capacidades indispensables para la interacción interpersonal adecuada y la capacidad de adaptarse funcionalmente en el entorno social.

Un factor determinante en esta problemática reside en la concepción de las competencias interpersonales. Según Caballo (2017), las habilidades sociales son un conjunto de respuestas ante los estímulos que le generan su entorno y esto permite que el individuo pueda manifestar sus pensamientos, emociones y deseos, pero estas habilidades no son innatas, más bien son aprendidas mediante las experiencias que el individuo tiene y también observa de sus modelos significativos de conducta, es decir, su familia el principal medio de aprendizaje social. Así, resulta fundamental examinar los períodos críticos para su desarrollo, siendo la etapa infantil la que representa un periodo decisivo para el desarrollo de habilidades sociales.

De acuerdo con Monjas (2016), durante esta etapa los niños adquieren y consolidan componentes sociales como: habilidades básicas de interacción social (sonreír, saludar, presentarse, despedirse); habilidades para hacer amigos (iniciar juegos, cooperar con sus pares, compartir); habilidades conversacionales (expresar opiniones, debatir); habilidades relacionadas con los sentimientos y emociones (expresión y comprensión de los mismos ante diferentes situaciones); habilidades para afrontar y resolver problemas interpersonales (identificar problemas, conflictos y buscar soluciones) y las habilidades para relacionarse con personas adultas (cortesía, peticiones).

Cabe resaltar igualmente la dimensión evolutiva inherente a las habilidades sociales. Según Lacunza y González (2019), el desarrollo de estas competencias sigue trayectorias evolutivas que pueden verse interrumpidas por la exposición a experiencias adversas, entre las cuales destaca el maltrato infantil. Dichas interrupciones en los procesos de desarrollo producen efectos de carácter acumulativo que, ante la ausencia de intervención adecuada tienden a la persistencia y al incremento de su severidad.

La necesidad de una intervención temprana se sustenta en la relevancia que poseen las competencias sociales durante el desarrollo infantil aspecto ampliamente documentado en la literatura científica. En este sentido, Betina y Contini (2011) sostienen que dichas

habilidades promueven la adaptación al entorno social, el equilibrio psicológico, la aceptación grupal y la prevención de alteraciones conductuales.

Aquellos niños que poseen habilidades sociales adecuadamente desarrolladas exhiben un rendimiento académico satisfactorio, una autopercepción favorable y, en consecuencia, menor prevalencia de problemas psicológicos como ansiedad y depresión. En contraste, las deficiencias detectadas en las habilidades sociales se vinculan a dificultades en el contexto académico, problemas de adaptación, exclusión social por parte de sus pares y, a largo plazo, manifiestan problemas de salud mental durante la adolescencia y/o adultez (Lacunza y González, 2019).

En situaciones caracterizadas por maltrato, los niños desarrollan frecuentemente patrones de comportamientos desadaptativos como respuesta de ajuste a las condiciones de su entorno. Lastimosamente expresan conductas de evitación social, manifestaciones agresivas-pasivas o generan un apego emocional excesivo, para posterior manifestar emociones como miedo, inseguridad y poca o nula afectividad hacia otros. Todas estas conductas limitan al infante iniciar o mantener relaciones sociales saludables (Soriano, 2015).

Profundizando en estas consecuencias, la investigación de Moreno (2023), evidencia que los problemas de conducta, dificultades para establecer vínculos pueden llegar a afectar su capacidad para establecer relaciones íntimas y funcionales, tanto con la familia como en otros espacios sociales. Una de las áreas más afectadas es la confianza en los demás lo que genera un gran riesgo para intentar entablar y restaurar lazos debido a la imposibilidad de confiar, así el infante puede optar por atacar o aislarse como mecanismos de defensa.

El maltrato infantil es un grave problema social y de salud pública, con una prevalencia del 30 % en América Latina. La investigación, realizada en el Hospital General del Sur de Maracaibo-Venezuela, revela una alta frecuencia de maltrato físico, disfunción familiar severa y pobreza extrema, que derivaron en desnutrición, baja autoestima, tristeza, bajo rendimiento escolar y falta de habilidades sociales. Se concluye que el maltrato hacia los infantes genera consecuencias significativas en las esferas biológicas, psicológica y social, afectando considerablemente su bienestar físico y emocional, por lo que es necesario implementar estrategias de intervención multidisciplinaria orientadas a la prevención de este fenómeno (Fernández, et al., 2020).

El neurobiólogo Díaz-Aguado (2016) señala que los niños que están expuestos a maltrato presentan problemas socioemocionales y compromete sus habilidades para reconocer, comprender y regular sus emociones, aspectos esenciales para establecer interacciones sociales saludables. Estas alteraciones conllevan a una distorsión en la forma en que los niños maltratados procesan las interacciones sociales, debido a su experiencia suelen percibir hostilidad incluso en situaciones neutrales, provocando reacciones desadaptativas que obstaculizan la creación de relaciones sociales satisfactorias.

El estudio reciente de Romero-Martínez y Moya Alboil (2023) respalda de manera contundente la alarmante realidad de que los niños maltratados carecen de habilidades sociales. Específicamente, estos pequeños enfrentan desafíos en áreas cruciales como la empatía, asertividad y el manejo de conflictos. Estos hallazgos hacen reflexionar sobre la urgente necesidad de apoyar y proteger a la población infantil, brindándoles las herramientas necesarias para que desarrollen relaciones interpersonales óptimas.

En el ámbito internacional, Ruiz (2020) evidencia la problemática mediante datos presentados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que 204 millones de niños, niñas y jóvenes europeos han sido maltratados, aproximadamente un 10 % ha sufrido maltrato sexual, el 23 % ha experimentado maltrato físico y el 29 % han sido víctimas de maltrato emocional, situaciones que han derivado en consecuencias adversas a nivel físico y emocional.

Por otro parte, Lacunza (2021) argumenta que las consecuencias del maltrato sobre las competencias interpersonales infantiles se expresan de manera diferenciada dependiendo de la modalidad de maltrato experimentado. En este sentido, los niños que han padecido negligencia severa muestran conductas de aislamiento social y dificultades en el establecimiento de vínculos, aquellos sometidos a maltrato físico presentan principalmente déficits de autorregulación conductual y el manejo adaptativo de conflictos.

En el contexto nacional se replica patrones observados en otros contextos, tal como lo documenta el Defensor del Pueblo de Ecuador (2021), quien destaca que el maltrato se ha institucionalizado como mecanismo de corrección en el entorno familiar, fenómeno acentuado por la deficiencia de iniciativas efectivas de capacitación parental. Esta situación crea un entorno en el que los niños que sufren maltrato desarrollan trastornos a nivel emocional y comportamental que afectan su capacidad para interactuar con su sociedad.

A pesar de la sólida evidencia existente, persisten significativas lagunas de comprensión sobre como las diversas formas de maltrato afectan concretamente las habilidades sociales en los niños. Ello justifica el desarrollo de una investigación colaborativa entre dos investigadoras, enfoque que posibilita la convergencia de distintas miradas sobre el objeto de estudio.

Además, la colaboración entre las investigadoras garantiza mayor rigurosidad y objetividad en el análisis, al posibilitar la confrontación y validación de resultados desde diferentes ángulos interpretativos, aspecto que fortalece la confiabilidad de las conclusiones y la credibilidad científica del estudio. Además, este enfoque colaborativo no solo amplía el acceso a valiosos recursos técnicos, sino que también cultiva conexiones profesionales esenciales para la recopilación de información y la verificación de hallazgos.

Es fundamental resaltar que esta investigación tendrá un impacto positivo en la población infantil. Los hallazgos del estudio ofrecerán valiosos insumos para desarrollar estrategias de acompañamiento que impulsen su crecimiento integral, enfocándose

especialmente en el fortalecimiento de sus habilidades sociales. Asimismo, las familias y cuidadores se beneficiarán al contar con información basada en evidencia científica que les permitirá reflexionar sobre sus prácticas de crianza y adoptar enfoques más positivos y constructivos en las diferentes actividades del infante.

En cuanto a la viabilidad es alta, puesto que se cuenta con los recursos necesarios para su realización, tanto en términos humanos como técnicos, por lo tanto, esto facilita el acceso a una variedad de fuentes científicas confiables como: artículos académicos, libros especializados y publicaciones electrónicas; lo cual permite construir una investigación sólida y actualizada. Por todo lo expuesto, esta investigación busca responder a la pregunta: ¿Cómo se manifiesta el maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en niños?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Analizar el maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en niños.

Objetivos específicos

- Determinar los tipos de maltrato infantil.
- Identificar las principales alteraciones en las habilidades sociales que presentan los niños con maltrato infantil.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

El estudio de la relación entre maltrato infantil y habilidades sociales ha sido abordado desde diversas perspectivas metodológicas y contextos geográficos. Por ejemplo, en Australia, Lum et al. (2018), en su artículo de investigación titulado, *“La influencia de los antecedentes de maltrato y la atención fuera del hogar en el lenguaje y las habilidades sociales de los niños”*, permitió reconocer la relación entre las experiencias de maltrato infantil y el desarrollo de las habilidades sociales en niños que residían con sus cuidadores designados por el estado. La investigación se enfocó en analizar cómo los distintos tipos de maltrato inciden en el desarrollo de capacidades comunicativas y habilidades para la interacción social.

La población del estudio fue de 82 niños que han experimentado algún tipo de maltrato de entre 5 y 12 años y se utilizó instrumentos estandarizados como el Social Skills Improvement System Rating Scales (SSIS), escala compuesta por 83 ítems orientados a medir tanto comportamientos prosociales como conductas problemáticas, esto permitió evaluar las competencias prosociales como conductas problemáticas de los niños. Los hallazgos evidenciaron que los menores evaluados mostraron un desempeño notablemente por debajo del promedio estándar en competencias sociales, lo que indica que las vivencias de maltrato tienen un impacto perjudicial en su socialización (Lum et al., 2018).

Así pues, el estudio determinó que las habilidades sociales facilitan a los niños el uso efectivo de la comunicación verbal para establecer y conservar relaciones de amistad, disminuyendo así la posibilidad de conflictos interpersonales, lo cual las convierte en elementos esenciales para un bienestar psicológico adecuado durante las etapas formativas del desarrollo (Castro, 2025).

Por otra parte, el estudio realizado por Cerchiaro-Ceballos et al. (2021) titulado *“Habilidades cognitivas en niños víctimas de maltrato físico”*, describió las habilidades cognitivas de un grupo de niños en edad escolar que han sufrido maltrato físico y comparó su desempeño con el de niños de la misma edad que no habían sido víctimas de dicho maltrato. Se utilizó un diseño transversal con una muestra no probabilística por conveniencia compuesta por 40 niños de entre 6 y 10 años, inscritos en una institución educativa pública de Santa Marta-Colombia.

De los participantes, 20 niños fueron identificados como víctimas de maltrato física y mostraron un desempeño levemente inferior en comparación con el grupo no maltratado, evidenciando que el maltrato físico puede generar alteraciones en el desarrollo cognitivo que posteriormente impactan en las habilidades de interacción social.

Complementando con los hallazgos, en Colombia los autores Catama y Aponte (2015) realizaron una investigación titulada *“Diferencias en habilidades sociales y asertividad en niños y adolescentes colombianos víctimas de maltrato”*, que tuvo como

finalidad identificar las diferencias en las habilidades sociales, especialmente en la conducta asertiva entre niños y adolescentes maltratados y no maltratados.

La población estuvo conformada por 43 sujetos, con edades entre los 6 a 12 años y se utilizó un diseño descriptivo comparativo. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Asertividad (CABS) tipo II que consta de 24 ítems, la encuesta de maltrato infantil y factores asociados, y el cuestionario de Habilidades de Interacción Social (CHIS) conformada de 60 ítems, con cinco opciones de respuesta tipo Likert.

Los resultados revelaron diferencias significativas en las habilidades sociales y un estilo de respuesta inhibido entre los niños maltratados y los no maltratados. Entonces se establece que las experiencias de maltrato físico repercuten desfavorablemente en las habilidades sociales efectivas y asertivas, por ejemplo, los resultados evidencian que los niños expuestos a maltrato físico presentan mayores dificultades en la expresión de conductas asertivas, además de demostrar una tendencia hacia la inhibición comportamental en situaciones sociales (Catama y Aponte, 2015).

En cambio, Elkin et al. (2023) abordaron el tema del “*Maltrato y la agresión en el hogar contra menores de edad en Babahoyo, Ecuador*), examinando las diversas causas que originan el maltrato intrafamiliar en niños, así como analizar las consecuencias emocionales, sociales y psicológicas que este fenómeno genera. Además, el estudio permitió conocer la perspectiva de los cuidadores sobre la problemática e identificaron el impacto que esto conlleva en la sociedad ecuatoriana.

Para llevar a cabo la investigación, se utilizó un cuestionario estructurado de 5 ítems aplicados a 17 padres y cuidadores, quienes proporcionaron información acerca de sus experiencias y percepciones vinculadas al maltrato infantil. Los resultados mostraron unanimidad entre los participantes al reconocer que los conflictos en el ámbito familiar, especialmente cuando involucran maltrato infantil, inciden en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños (Elkin et al., 2023).

Maltrato Infantil

Definición de Maltrato Infantil

Fontana (1979), citado por Tovar et al. (2016), fue uno de los primeros en señalar que los niños podían ser víctimas no solo de maltrato físico, sino también emocional y de negligencia. Esto motivó el reemplazo del término “niños golpeados” por “niños maltratados”, evidenciando así una comprensión más amplia de la problemática.

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), el maltrato infantil es un fenómeno complejo y devastador que abarca una amplia variedad de agresiones y negligencias dirigidas a los infantes, esto incluye no solo el maltrato físico, sino también el emocional, sexual, el abandono y la explotación. Así, el enfoque subraya que el maltrato

no solo causa efectos adversos inmediatos, sino que también genera repercusiones profundas y duraderas en el bienestar integral del niño.

En el ámbito jurídico ecuatoriano, es fundamental destacar que el Código de la Niñez y Adolescencia (2017) define el maltrato infantil como cualquier acción, ya sea activa o pasiva, que comprometa la integridad física, psicológica o sexual de los niños, esta normativa resulta particularmente significativa porque contempla como agresores potenciales a cualquier persona, independientemente del vínculo que mantenga con el menor, incluyendo progenitores, familiares, educadores o cuidadores

Según un impactante informe de El Comercio (2019), el Observatorio Social del Ecuador, en colaboración con Word Vision, ha revelado una triste realidad: las experiencias de maltrato más comunes incluyen diversos tipos de castigos físicos como golpizas, encierros, inmersión en agua fría, expulsión del hogar y privación de alimentos. Además, se ha identificado una violencia psicológica que se manifiesta a través de descalificaciones y burlas, estas modalidades no solo son inaceptables, sino que ponen en grave riesgo el desarrollo integral del niño.

A partir de la revisión de estas definiciones, se evidencia que el maltrato infantil representa una problemática de naturaleza compleja y multifacética, que comprende diversas formas de agresión hacia los menores. Es fundamental reconocer que incluso acciones que se “normalizan” culturalmente pueden tener consecuencias devastadoras a nivel físico, psicológico y emocional, lo que permite visibilizar la gravedad de esta problemática.

Tipologías del Maltrato Infantil

Existen diversas modalidades en las que se puede presentar el maltrato hacia los menores. De acuerdo con López et al. (1995) en su “Guía de actuación en situaciones de desprotección infantil”, se establecen diferentes clasificaciones que incluyen el maltrato físico, psicológico/emocional, negligencia, sexual, laboral y maltrato prenatal, así como otras categorías más especializadas como el síndrome de Munchausen por poderes.

Por otro lado, English et al. (2004) clasifica el maltrato en ocho tipos: físico, sexual, omisión en necesidades básicas, falta de supervisión, maltrato emocional, moral/legal, educativo y abuso de sustancias por parte del cuidador.

Kinard (2004), en cambio, resume las tipologías en: maltrato físico, sexual, negligencia y maltrato emocional, los cuales pueden variar en gravedad, duración y frecuencia. En esta investigación se adoptará la clasificación por Kinard (2004), respaldada también por la Organización Mundial de la Salud, debido a su aplicabilidad y reconocimiento internacional. La revisión de diversas tipologías permite una mejor comprensión de las distintas formas de maltrato, muchas de las cuales suelen ser minimizadas en diferentes contextos sociales.

Maltrato Físico

Wolfe (1991), citado por Fariña, Seijo y Novo (2000), describe el maltrato físico como cualquier acción intencional que provoque daño al niño, excluyendo errores o accidentes. Esto incluye golpes, puñetazos, patadas, mordeduras, y otros actos de maltrato corporal.

Gancedo-Baranda (2021) amplía esta definición al señalar que el maltrato físico incluye tanto acciones intencionadas como castigos “educativos” desproporcionados, los cuales generan consecuencias emocionales como culpa y vergüenza. Además, la gravedad puede clasificarse según la necesidad de atención médica: desde lesiones leves sin tratamiento hasta maltratos severos que requieren hospitalización.

Maltrato Psicológico o Emocional

El maltrato emocional abarca manifestaciones verbales o simbólicas que dificultan el crecimiento psicológico del niño, como descalificaciones, humillaciones, aislamiento social, rechazo afectivo. Con frecuencia, este tipo de agresión permanece oculta, incluso para las propias víctimas, siendo alarmante que tienda a considerarse menos severa que el maltrato físico, cuando sus repercusiones puede resultar superiores (Sauceda y Maldonado, 2016).

Negligencia y Abandono

La negligencia implica no satisfacer adecuadamente las necesidades básicas del menor ya sean físicas, médicas, educativas o emocionales. Arévalo et al. (2022) explican que esta omisión puede causar daño real o potencial, afectando su desarrollo integral. Además, la negligencia es una de las formas más comunes de maltrato infantil, aunque presenta desafíos particulares para su identificación, puesto que se basa en la ausencia de cuidados más que en acciones directas.

Maltrato Sexual

El maltrato sexual infantil es una forma severa con profundas consecuencias físicas y psicológicas. Núñez (2018) conceptualiza el maltrato sexual infantil como cualquier forma de contacto o actividad sexual entre un adulto y un menor, incluyendo la exposición a contenido sexual inapropiado, con o sin contacto físico directo. Según Real-López et al. (2023), este tipo de maltrato afecta con mayor frecuencia a niñas de entre 7 y 8 años, siendo comúnmente cometido por personas del entorno familiar.

Maltrato Verbal

El maltrato verbal es el uso intencionado de palabras para herir, humillar o denigrar al niño. A pesar de que suele ser aceptado culturalmente como parte de la disciplina, puede

generar efectos emocionales graves como baja autoestima, ansiedad y depresión (Ministerio de Salud Pública, 2018).

Niveles de gravedad del maltrato infantil

Para valorar el tipo de maltrato también se debe considerar el nivel de gravedad, así Ruiz (2020) refiere que existe el maltrato infantil leve, moderado y grave o severo.

En la categoría leve, las manifestaciones de maltrato son sutiles y esporádicas, lo que podría parecer que no impactan de manera significativa en el desarrollo del niño. Sin embargo, es crucial entender que incluso estas formas más suaves de maltrato pueden tener efectos acumulativos y duraderos. Por ejemplo, a nivel físico, se puede confirmar que no hay lesiones visibles y en caso de que existieran estas no demandarían atención médica especializada. Respecto a la negligencia, si bien pueden estar presente, no genera consecuencias negativas observables en el desarrollo físico, cognitivo o en las relaciones sociales del menor (Bennett et al., 2023).

El nivel moderado, se caracteriza por un incremento en la frecuencia e intensidad de las conductas maltratantes, generando afectaciones evidentes en el menor, pero aún manejables. Por ejemplo, en el maltrato físico se traduce en lesiones evidentes que requieren valoración o intervención médica. En el plano psicológico, las conductas de rechazo y amenazas se tornan más frecuentes, acompañadas de esfuerzos intencionados por marginar socialmente al niño (Joseph et al., 2023).

La clasificación grave representa el estadio más alarmante de maltrato infantil, caracterizado por consecuencias de tal magnitud que requieren respuestas de intervención especializadas de carácter urgente. En la dimensión física las agresiones pueden ocasionar traumatismos severos que demanden internación o asistencia médica de emergencia. Paralelamente, cuando la agresión psicológica se expresa mediante rechazo permanente, amenazas de alta intensidad y aislamiento extremo, se tornaría necesaria la intervención psicológica e inmediata (Galaz et al., 2016).

Factores de Riesgo Asociados al Maltrato Infantil

El Observatorio de la Infancia en Andalucía (2020) clasifica y describe los factores de riesgo en tres niveles:

Factores Individuales

Incluyen antecedentes personales de maltrato, enfermedades mentales, consumo de sustancias y expectativas irreales sobre el desarrollo infantil. Los estudios indican que los adultos que experimentaron maltrato en su infancia presentan mayor probabilidad de reproducir patrones similares en sus propias prácticas parentales (Fañanás, 2021).

Factores Familiares

Incluyen maltrato intrafamiliar, pobreza, falta de redes de apoyo y conflictos conyugales. Estos factores pueden intensificar el estrés en el hogar y, con ello, aumentar el riesgo de maltrato. Así pues, la estructura familiar y el entorno inmediato influyen directamente en la seguridad de los niños (Cevallos et al., 2022).

Factores Socioculturales

A nivel sociocultural, las normas culturales que aceptan o toleran el uso del maltrato en la educación de los niños, la desigualdad social y de género, la falta de concientización sobre el maltrato infantil y el acceso limitado a recursos como servicios de salud mental y programas de apoyo familiar, también pueden contribuir a esta situación (Fañanás, 2021).

UNICEF (2025) señala que la normalización sociocultural del maltrato representa una barrera fundamental para su prevención efectiva. En este sentido, las sociedades que validan métodos correctivos violentos suelen registrar índices superiores de maltrato infantil, mientras que la diferencia de género puede exacerbar la exposición al riesgo de niños y niñas en múltiples contextos. Esto se ve agravada por la carencia de servicios de apoyo y recursos institucionales lo cual deja a los núcleos familiares despojados de mecanismos para afrontar la situación.

Habilidades Sociales en la Infancia

Concepto de las habilidades sociales

Las habilidades sociales son comportamientos aprendidos que incluyen características conductuales, cognitivas, emocionales y afectivas. Estos se manifiestan en distintos contextos y facilitan la interacción interpersonal, permitiendo la expresión adecuada de sentimientos, criterios, actitudes y necesidades, al mismo tiempo que se respeta la forma de comportarse de los demás (Salavera y Usán, 2021).

Así mismo, Guzmán (2018) menciona que las habilidades sociales son conductas que los individuos adoptan para desenvolverse positivamente en actividades grupales y establecer relaciones agradables con personas de diferentes edades. Aquí la comprensión emocional y la flexibilidad que tengan para acoplarse a todo tipo de entorno permite crear bases sólidas para un desarrollo pleno, pero cuando existe una alteración en las mismas utilizan el aislamiento como un mecanismo de defensa ante un posible rechazo afectando el bienestar general de la persona.

Durante los primeros años de vida los niños adoptan la capacidad de relacionarse socialmente a través de la observación e imitación de aquellas personas que considera un referente importante en su vida por lo general suelen ser las madres, padres o cuidadores a

quienes toman como ejemplo para replicar la manera de socializar y establecer relaciones con su entorno (Rodríguez, 2023).

De igual forma la facilidad de ajustarse a múltiples escenarios, creación de vínculos seguros y la comprensión emocional garantiza buenas capacidades sociales. Es importante destacar que estas competencias no se aprenden de forma inmediata ni definitiva, sino que se fortalecen progresivamente a través del tiempo y la práctica constante (Ibarra, 2020).

Tipos de habilidades sociales

Las habilidades sociales pueden clasificarse de varias formas, dependiendo del enfoque que se adopte y de los diferentes autores que brindan información muy relevante dentro de este tema tan significativo en el desarrollo y la vida de la persona.

El autor Unobravo (2023), presenta una clasificación que se compone en dos grandes grupos: las habilidades sociales básicas (saludar, despedirse, escuchar e iniciar una conversación) aspectos básicos que se utilizan para mantener comunicación con los demás y las habilidades sociales complejas (la empatía, asertividad y resolución de conflictos) que requieren mayor control en el manejo de sus emociones y comportamientos. NeuronUP (2024) refuerza esta división añadiendo que cada categoría es importante para el establecimiento de relaciones interpersonales y mantener un equilibrio personal.

Habilidades sociales simples

Son las destrezas que se utilizan mayormente en situaciones cotidianas. Estas resultan esenciales para convivir en sociedad y constituyen el fundamento para adquirir capacidades sociales más avanzadas, Unobravo (2023) cita las siguientes:

- **Escucha activa:** No se trata solo de oír, sino de atender con atención, interés y empatía a quien habla. Esto permite establecer una comunicación genuina y efectiva (Corrales et al., 2017).
- **Iniciar y mantener conversaciones:** Tener la capacidad de comenzar una charla y sostenerla con respeto es crucial para relacionarse. Aunque no siempre es fácil, es una habilidad muy útil (Román, 2022).
- **Formular preguntas adecuadas:** Saber cómo preguntar, de forma clara y asertiva, permite establecer diálogos productivos y mejorar la comprensión mutua (Rebaque et al., 2019).
- **Expresar gratitud:** Dar las gracias demuestra reconocimiento y aprecio. Es una acción sencilla pero muy importante para fortalecer los vínculos con otras personas (Corrales et al., 2017).
- **Saber presentarse y presentar a otros:** Tener la habilidad de presentarse uno mismo o a los demás, de manera apropiada según el contexto (familiar, social, académico o laboral), es una competencia muy útil (Román, 2022).

- **Organizar encuentros o reuniones:** Poder acordar y coordinar futuras citas o actividades con otras personas es una habilidad clave para mantener relaciones personales y profesionales (Rebaque et al., 2019).

Este tipo de habilidades sociales es el punto de inicio para cualquier forma de comunicación de un individuo. A pesar de que parezca sencillo son parte fundamental en la interacción humana, abriendo paso a competencias sociales más complejas. Esto permite que los niños construyan su propia identidad social y se abran paso a nuevos entornos.

Habilidades sociales complejas

Implican un mayor nivel de reflexión, experiencia y conciencia emocional. Se desarrollan con el tiempo y son necesarias para resolver situaciones que exigen más implicación personal y madurez emocional, NeuronUP (2024) menciona las siguientes:

- **Empatía e inteligencia emocional:** Comprender cómo se sienten los demás, reconocer las propias emociones y actuar con sensibilidad son aspectos fundamentales para establecer relaciones saludables y responsables. Saber reconocer sus errores y pedir disculpas (Corrales et al., 2017).
- **Asertividad:** Capacidad de expresar emociones, pensamiento o necesidades de manera eficaz sin restar importancia a la opinión de otras personas respetando los derechos de ambos (Bernal-Álava et al., 2022).
- **Resolver problemas, negociar y tomar decisiones:** Reconocer un conflicto, saber manejarlo hasta encontrar diferentes opciones que sean favorables para ambas partes seleccionando la mejor (Rebaque et al., 2019).
- **Pedir ayuda cuando es necesario:** Reconocer las limitaciones y saber cuándo recurrir a otros es un signo de madurez. Pedir apoyo de forma clara y respetuosa es parte de una buena interacción social (Román, 2022).
- **Persuasión positiva:** Influir en las decisiones de los demás sin manipularlos, usando argumentos sólidos y apelando a la comprensión, es una habilidad que requiere empatía y habilidad comunicativa (Bernal-Álava et al., 2022).
- **Autoafirmación:** Capacidad que tiene el individuo para expresar con libertad sus pensamientos, creencias y valores haciendo respetar cuando es necesario sin faltar el respeto ni violentar a los demás mostrando confianza en sí mismo NeuronUP (2024).

Las habilidades sociales básicas y complejas tienen la misma importancia en el desarrollo del individuo ninguna puede reemplazar a la otra puesto que se complementan a lo largo del tiempo. Es importante resaltar lo esencial que se vuelven los aspectos sociales desde los más sencillos a los más complejos para un buen funcionamiento integral por lo que se sugiere fortalecerlos.

Autores como Cordero et al. (2021) se suman al refuerzo de esta clasificación mencionando que las habilidades sociales básicas están ligadas a la capacidad de escuchar, iniciar conversaciones así también a la comprensión y comunicación de señales del entorno. En cuanto a las habilidades sociales complejas se encuentra el manejo de la agresividad, creación de vínculos positivos y el cumplimiento de órdenes.

Desarrollo evolutivo de las habilidades sociales

Las habilidades sociales constituyen un conjunto de competencias que permiten al individuo interactuar de manera efectiva con su entorno social, estableciendo relaciones interpersonales satisfactorias y adaptándose a las demandas del contexto, de modo que estas habilidades son el conjunto de respuestas conductuales que un individuo despliega en contextos interpersonales para comunicar sus sentimientos, pensamientos o perspectivas de forma adecuada al contexto, preservando al mismo tiempo el respeto por tales manifestaciones de otros (Vagos et al., 2015).

De acuerdo con Liu et al. (2021), desde el momento en que nace, un niño inicia un fascinante viaje de desarrollo de habilidades. Este proceso evolutivo no es lineal, sino que se enriquece y se vuelve más complejo a medida que avanza su maduración cognitiva, emocional y relacional. Así pues, la primera etapa que comprende desde el nacimiento hasta los dos años es crucial, puesto que durante este tiempo se establece sus competencias sociales iniciando las primeras conexiones afectivas con sus cuidadores principales, lo que sentará las bases para relaciones saludables en el futuro.

Eklund et al. (2021) sostiene que la naturaleza del apego inicial ejerce una influencia sustancial sobre la habilidad del niño para establecer vínculos sociales subsecuentes. En los meses iniciales de existencia, el bebé desarrolla capacidades pre sociales esenciales tales como el reconocimiento de caras, la imitación de gestos expresivos y la sincronización interactiva con el cuidador primario.

En el período de seis a doce meses, aparece la sonrisa social diferenciada y la habilidad para discriminar entre personas conocidas y desconocidas, mientras el infante inicia el uso deliberado de recursos comunicativos no verbales como gestos, sonidos y expresiones faciales, para transmitir necesidades y estados emocionales. Posteriormente, durante el segundo año de vida, surgen las primeras formas de juego social que progresan hacia interacciones lúdicas más elaboradas (Wellman, 2018).

Durante la fase preescolar inicial, que abarca de los dos a los cuatro años, los niños construyen competencias básicas para modular sus emociones e inician la comprensión de convenciones sociales fundamentales. Según Piaget (1975), aunque los niños en esta etapa aún presentan pensamientos egocéntricos, gradualmente desarrollan la capacidad de considerar perspectivas diferentes a la propia, proceso fundamental para el desarrollo de la empatía.

De igual forma, el juego se convierte en el vehículo principal para el aprendizaje social, evolucionando del juego paralelo hacia el juego asociativo. Según Yogman et al. (2018) aparecen las primeras manifestaciones de comportamiento prosocial, como compartir ocasionalmente y ofrecer consuelo básico a otros niños en situaciones de malestar, por ende, comienzan a desarrollar habilidades de comunicación verbal más

sofisticadas, utilizando el lenguaje no solo para satisfacer sus necesidades propias sino también para iniciar y mantener interacciones sociales simples.

De acuerdo con Zhang et al. (2024) la etapa preescolar tardía, comprendida entre los cuatro y seis años, constituye un momento fundamental en la evolución de las competencias sociales infantiles, los menores adquieren durante este periodo mayores habilidades de auto regulación emocional y conductual, lo que optimiza su participación en actividades colectivas organizadas.

El juego cooperativo se establece como la forma predominante de interacción social, caracterizándose por la presencia de objetivos comunes, distribución de roles y coordinación de esfuerzos entre los participantes, en la cual desarrollan habilidades de negociación básica y resolución de conflictos simples, aunque aún requieren considerable apoyo adulto para manejar situaciones sociales complejas (Flores et al., 2024).

Asimismo, Liu et al. (2021) refieren que, en la etapa de los seis a ocho años, el ingreso a la educación formal marca un hito significativo en el desarrollo de las habilidades sociales, debido a que los niños deben adaptarse a un contexto social más complejo y estructurado y esto permite desarrollar habilidades específicas para funcionar efectivamente en grupos grandes, incluyendo la capacidad de seguir reglas grupales, esperar turnos y participar en actividades colaborativas prolongadas.

La influencia del grupo de pares se incrementa significativamente, convirtiéndose en un factor importante para el desarrollo de la identidad social y la autoestima, además, desarrollan mayor competencia en la lectura de señales sociales no verbales y en la interpretación de las intenciones de otros, lo que les permite navegar más efectivamente las complejidades de las interacciones grupales. Las habilidades de comunicación se adaptan al estilo comunicativo según el contexto y el interlocutor (Liu et al., 2021).

Entre los ocho y diez años, correspondiente a la etapa escolar intermedia, los infantes desarrollan competencias sociales más avanzadas que les permite forjar y sostener vínculos interpersonales más complejos y estables. Durante esta fase, se consolida notablemente la habilidad de adopción de perspectiva social, capacidad que según (Osterhaus et al., 2021) permite a los niños no solo captar los estados cognitivos y afectivos individuales, sino también comprender las dinámicas grupales y también sus reglas.

Los infantes desarrollan habilidades superiores de regulación afectiva, demostrando su asombrosa capacidad para controlar impulsos y expresar sus emociones de manera adecuada en diferentes contextos sociales, por ejemplo, aprender a respetar, negociar y mediar de manera efectiva en situaciones de desacuerdo. De igual modo, (Pérez y Filella, 2019), destacan una creciente sensibilización ante los fenómenos de inclusión y exclusión social, evidenciando su firme compromiso con valores fundamentales como la justicia y la equidad en las dinámicas grupales.

Además, Durlak et al. (2015) han demostrado de manera contundente que, en la preadolescencia, que abarca desde los diez hasta los doce años, se producen cambios significativos que influyen en el desarrollo de las habilidades sociales y en la forma que establecen relaciones interpersonales. Ellos, ya desarrollan una comprensión más profunda de las normas sociales complejas y expectativas culturales. Esto les permite adaptar su comportamiento de manera efectiva y también los prepara para convertirse en miembros empáticos y responsables de la sociedad.

Pérez y Filella (2019) señalan que este período emerge capacidades más complejas de cognición social, tales como la comprensión de ironía, sarcasmo y otras formas de comunicación social. Adicionalmente, los vínculos de amistad se profundizan y se tornan más íntimos, distinguiéndose por mayor confianza recíproca, compartir información confidencial, apoyo afectivo mutuo y aparecen las primeras manifestaciones de atracción romántica y social hacia el género opuesto pero caracterizadas de timidez.

Componentes de las habilidades sociales

A lo largo de la vida, el ser humano experimenta un proceso continuo de aprendizaje y desarrollo en el que interactúan factores biológicos, psicológicos hasta sociales y como seres en interacción, es fundamental desarrollar un conjunto de habilidades que permitan establecer vínculos saludables y efectivos con el entorno. En este sentido, Flores et al. (2016) plantean que las habilidades sociales están constituidas por tres tipos principales de componentes: conductuales, cognitivos y fisiológicos.

Componentes conductuales: abarcan los gestos de la cara incluida la sonrisa, postura del cuerpo, dirección de la mirada, la ubicación y espacio que establece con otras personas. De igual forma está presente la comunicación verbal siendo la modulación, fluidez e intensidad de la voz con la que comunica. Además, incluye la forma de expresarse y de la coherencia del mensaje que se pretende transmitir para el establecimiento de buenas relaciones interpersonales (Almeida et al., 2025).

Componentes cognitivos: se encuentran ligados con los procesos mentales que permiten interpretar y responder en diferentes contextos sociales. Incluye los deseos, creencias, capacidad para entender emociones propias y de los demás, por último, saber razonar antes de actuar acomodándose a los diferentes entornos (Grasso-Imig, 2021).

Componentes fisiológicos: son respuestas automáticas del cuerpo, provocando la aceleración del ritmo cardíaco, falta de aire o sudoración en las manos, esto puede suceder cuando el individuo se encuentra en un entorno social amenazante o al afrontar situaciones interpersonales incómodas (Cedeño et al., 2022).

Sumándose a este estudio, autores como Pedrosa y García (2017) revelan que los componentes de las habilidades sociales también se pueden clasificar en tres: cognitivas, emocionales e instrumentales. Todos estos cumplen funciones específicas en la creación de

relaciones interpersonales estables con personas de todas las edades, permitiendo así el mantenimiento de un entorno saludable para un buen desarrollo.

Cognitivas: están estrechamente ligadas con los procesos mentales que ayudan al razonamiento y comprensión. Mediante este el individuo tiene la capacidad de reconocer cómo debe actuar dependiendo del entorno en el que se encuentre, identificar sus propios sentimientos, necesidades y gustos así también de los demás, saber solucionar conflictos de manera coherente, por último, reconocer cuando comete un error y saber remediarlo (Almeida et al., 2025).

Emocionales: es la habilidad de expresar sus emociones, como tristeza, felicidad o enojo, dependiendo en la situación que se encuentre, de igual forma mostrar empatía hacia los problemas de los demás permite establecer una conexión emocional con las personas de su entorno (Pedrosa y García, 2017).

Instrumentales: se refiere a la comunicación verbal y no verbal que se utiliza para mantener conversaciones fluidas y establecer vínculos con la sociedad. Ambos permiten que la persona pueda generar respuestas lógicas, debatir su punto de vista sin la necesidad de recurrir a las agresiones. Es importante también tomar en cuenta que el tono de voz, la postura, las expresiones y el contacto visual transmite más información permitiendo que la comunicación sea efectiva (Grasso-Imig, 2021).

Estos dos puntos de vista de los autores no están aislados, pues ambos muestran la importancia de entender que las habilidades sociales incluyen aspectos de la parte conductual, emocional, cognitiva y fisiológica, cada una cumpliendo un papel importante dentro de la adherencia del individuo en la sociedad.

Dificultades específicas en las habilidades sociales

Algunas de las consecuencias sociales más comunes del castigo físico y el maltrato psicológico incluyen sentimientos de inferioridad y falta de valía. Los infantes afectados pueden volverse tímidos y temerosos, o, por el contrario, mostrar conductas hiperactivas como una forma de buscar la atención de los demás. El maltrato dificulta su capacidad para encontrar formas pacíficas y dialogadas de resolver conflictos, lo que los lleva a considerar al maltrato como una opción válida para enfrentar problemas, replicando este modelo en sus propias interacciones (UNICEF, 2020).

Problemas en la regulación emocional

La desregulación emocional en las habilidades sociales ocurre cuando la capacidad de reconocer y gestionar emociones es limitada, provocando variaciones inadecuadas en el humor. Los niños que han sido víctimas de maltrato desarrollan limitadas capacidades para comprender y controlar lo que sienten impidiendo la adherencia en los contextos sociales y sus exigencias (Naranjo et al., 2025).

A consecuencia, los infantes reaccionan de manera impulsiva, muestra un estado de ánimo excesivo o presentan problemas para gestionar las reacciones emocionales como la

tristeza o el enfado dependiendo por la situación que este atravesando, debido a la falta de estrategias de afrontamiento. La acumulación progresiva de estas experiencias emocionales mal gestionadas desencadena respuestas desadaptativas como ansiedad o conductas agresivas, que se cronifican y tienen el potencial de evolucionar hacia conductas graves o al desarrollo de trastornos psicológicos (Largo, 2023).

Déficit en habilidades de comunicación

El maltrato infantil, ya sea negligencia, maltrato físico, sexual, emocional o institucionalización, llega a afectar de manera significativa el desarrollo de las habilidades comunicativas y lingüísticas. No se evidencia que un tipo específico de maltrato cause más daño, puesto que todos ellos están asociados con retrasos o alteraciones en el lenguaje comprensivo y expresivo, además del habla y las competencias en lectura y escritura, que suelen estar más afectadas en comparación con niños que no han sido víctimas de maltrato (Pérez y Filella, 2019).

Cuando ocurre en los primeros años de vida, las consecuencias en la comunicación y el lenguaje tienden a ser más graves. En caso de que no exista una atención específica e individualizada, las dificultades comunicativas persisten y los menores no logran alcanzar el nivel de desarrollo de sus pares (Palazón-Carrión y Sala-Roca, 2020).

Dificultades en la resolución de conflictos

Cuando una persona sufre maltrato su organismo genera una respuesta de estrés. Se da como respuesta natural para hacer frente a los eventos difíciles para poder adherirse al conflicto como mecanismo de defensa y salir adelante. Pero cuando el maltrato al que ha sido expuesto es recurrente y grave, el estrés se mantiene a lo largo del tiempo causando malestar, esto a su vez impide que el cerebro funcione normalmente y el área que llega a tener mayores afectaciones son las que se encargan de tomar decisiones, resolver conflictos y mantener un equilibrio en los sentimientos y comportamiento (Ensenada, 2021).

Alteraciones en la empatía y perspectiva social

Cuando los niños son víctimas de algún tipo de maltrato, presentan alteraciones en su desarrollo emocional y cognitivo que se manifiestan como barreras en la adquisición de habilidades sociales complejas, afectando especialmente su capacidad para comprender y compartir los sentimientos de las personas de su entorno. Es así como Bravo et al. (2024) revela que las consecuencias pueden ser más graves dependiendo la duración y el tipo de maltrato que ha sufrido. Un ejemplo de esto es que los infantes víctimas de maltrato, utilizan menos la parte emocional y habla poco sobre lo que piensa afectando directamente en la empatía.

Además, existen evidencias de que el maltrato afecta la capacidad para reconocer y comprender las emociones en los demás, un aspecto fundamental de la empatía cognitiva.

En algunos casos, como ocurre con la negligencia emocional, estas dificultades pueden ser aún más marcadas, aunque también pueden variar según el tipo específico de emoción que se esté evaluando (Berzenski y Yates, 2022).

El maltrato físico puede generar diversas secuelas emocionales y sociales, en los niños se encuentran la pérdida de confianza y desinterés afectivo hacia sus figuras parentales, en contraste, hay confianza desmedida hacia personas extrañas. También pueden mostrarse apáticos, temerosos, excesivamente tímidos, con escaso interés por interactuar o jugar con sus pares, y con dificultades para resolver conflictos. En algunos casos, adoptan comportamientos poco comunes para su edad, asumiendo responsabilidades no acordes a su edad, mostrando así una madurez anticipada (Bravo et al., 2024).

CAPÍTULO III. METODOLOGIA.

Tipo de investigación.

La presente investigación es de carácter bibliográfico y se sustenta en una revisión exhaustiva de diversas fuentes de información, tales como libros especializados, artículos científicos, tesis de posgrado e informes de organismos internacionales (Gómez-Luna et al., 2014).

El objetivo principal de esta revisión es analizar el maltrato infantil y el desempeño en las habilidades sociales en niños, con el propósito de brindar sustento teórico al contenido del trabajo. Para la obtención de los resultados se tomó como base la consulta de artículos científicos recientes y relevantes, los cuales aportaron elementos esenciales para el análisis y la discusión del fenómeno estudiado. Así también, se prestó mayor atención el aporte de investigaciones precedentes relacionadas con el contenido examinado, priorizando aquellos trabajos que indagan los efectos del maltrato infantil y el desempeño de las habilidades sociales en los niños.

Nivel de investigación

La presente investigación se enmarca en el nivel descriptivo, debido a que tiene como objetivo examinar y caracterizar la información proveniente de estudios previos sobre el maltrato infantil y el desarrollo de las habilidades sociales en niños. Este tipo de estudio no implica la manipulación de variables ni busca establecer relaciones causales, sino que se enfoca en describir las características, manifestaciones y particularidades de ambas variables (Hernández-Sampieri et al., 2014).

A través de este enfoque, se pretende ofrecer una visión detallada y fundamentada que contribuya a la comprensión de las variables antes mencionadas, desde una perspectiva teórica y documental.

Estrategia de Búsqueda

En cuanto a la estrategia de búsqueda, se recurrió a bases de datos académicas reconocidas y especializadas, como Scopus, PubMed, ProQuest, Science Direct y otras bases específicas del área de la psicología. Se emplearon términos de búsqueda en español e inglés, tales como: "maltrato infantil", "habilidades sociales", "desarrollo social en niños", "consecuencias del maltrato", "child maltreatment", "social skills", "social development in children" and "consequences of child maltreatment".

Asimismo, fue necesario emplear operadores booleanos (AND, OR) para combinar adecuadamente los términos y optimizar la recuperación de información relevante. Para garantizar la actualidad de los datos, se seleccionaron exclusivamente artículos publicados en los últimos diez años.

Extracción de datos

Para la extracción de datos, las investigadoras trabajaron de manera conjunta durante todo el proceso, con el objetivo de apoyarse mutuamente y minimizar posibles errores al momento de revisar, seleccionar y descargar los artículos pertinentes. Esta labor colaborativa garantizó un mayor control en la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión definidos para el estudio.

El procedimiento seguido se basó en un flujograma (ver Figura 1), que detalló las etapas realizadas durante el proceso de revisión. En primera instancia, se realizó la depuración de artículos duplicados, especialmente aquellos detectados por semejanza de títulos dentro de bases de datos como Scopus. Posteriormente, se efectuó una evaluación preliminar de los títulos y resúmenes de las publicaciones. Aquellos artículos cuyo resumen no aportaba datos suficientes o no se ajustaba a los criterios de inclusión definidos, fueron descartados del análisis.

Cuando los resúmenes no propiciaban información concluyente sobre la pertinencia del artículo para el estudio, se efectuó la revisión exhaustiva del texto íntegro a fin de tomar una decisión basada en criterios sólidos y aptos. De igual forma, se excluyeron los estudios que, tras una lectura más detallada, no abordaban de manera directa los efectos del maltrato infantil y el desarrollo de habilidades sociales.

Todo el proceso fue documentado cuidadosamente para asegurar la transparencia y replicabilidad del estudio, cumpliendo con los estándares de rigurosidad metodológica.

Selección de los estudios

Tabla 1

Criterios de selección de los documentos científicos

- Documentos científicos divulgados entre los años 2015-2025.
- Documentos de acceso gratuito
- Estudios con metodología cuantitativa como artículos científicos.
- Idioma inglés y español
- Base de indexación: Scopus, Web of Science, ProQuest, PubMed, Dialnet y ScienceDirect
- Estudios realizados a población infantil
- Documentos completos

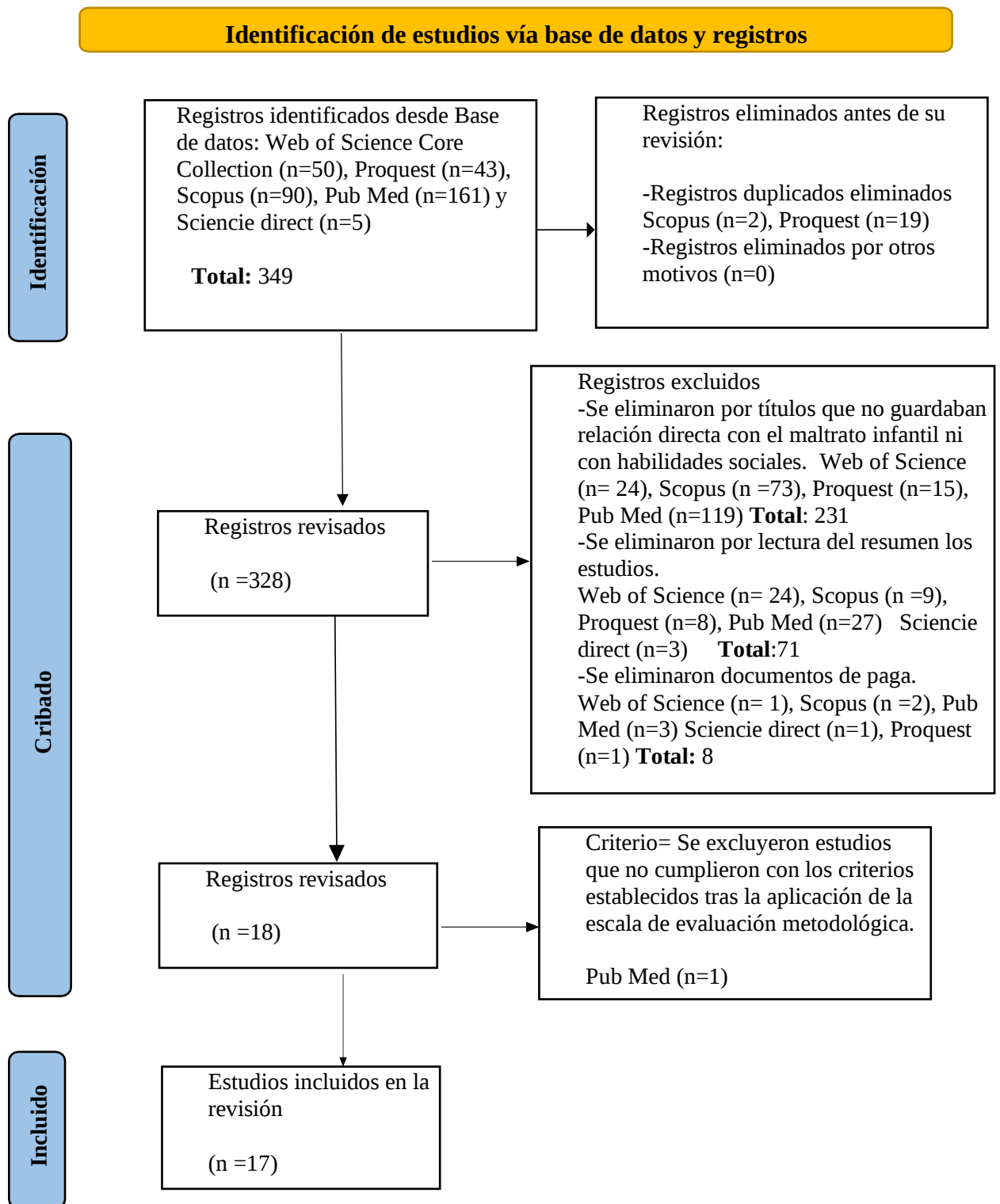
Tabla 2

Criterios de exclusión de los documentos científicos

- Estudios mixtos o cualitativos
- Estudios realizados tanto en población adolescente
- Estudios relacionados a otras áreas de salud.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA



Evaluación de la calidad

La escala utilizada para la valoración de la calidad metodológica de los estudios y el baremo evaluativo, en este caso es el Instrumento destinado al Análisis Crítico de Investigaciones Cuantitativas: Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) planteada por los autores Law et al. (1998), conformada por 8 criterios y 19 ítems, otorgando el valor de un punto en caso de cumplir con el aspecto a evaluar. Al obtener la puntuación total, categorizada en 5 puntos de corte: pobre, aceptable, buena, muy buena y excelente.

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la escala de calidad metodológica

Tabla 3

Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
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 e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes
	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. (1998).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica ≤ 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 ≥ 18 criterios

Tabla 4*Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

Puntuación CRF-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	The influence of maltreatment history and out-of-homecare on children’s language and social skills.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena
2	Resilience in young children involved with child protective services	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena
3	Identifying maltreatment subgroups with patterns of maltreatment subtype and chronicity: A latent class analysis approach	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena
4	Suggestibility in neglected children: The influence of intelligence, language, and social skills	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena
5	Maltreated children use more grammatical negations	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
6	Child maltreatment and psycho-social impairments among child laborers in rural Bangladesh	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena
7	The impact of patterns of trauma	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	Buena

	exposure among low-income children with and without histories of child maltreatment.																					calidad
8	Maltrato físico e inteligencia emocional en niños y niñas de una institución educativa, Huancavelica.	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	14	Buena calidad
9	Prevalence of child maltreatment and its association with parenting style: a population study in Hong Kong.	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Muy buena calidad
10	Investigating the impact of Out-of-Home Care on early childhood development.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
11	El maltrato infantil y su relación con el pensamiento lógico matemático y habilidades sociales de los niños del 3° ciclo de primaria en la Institución Educativa Robert Letourneau, Los Olivos-2018.	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
12	Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
13	The development of empathy in child maltreatment contexts.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
14	Adverse experiences in early	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena

childhood and kindergarten outcomes.																					calidad
15 Relación entre el maltrato materno infantil y los problemas emocionales y conductuales de los niños: el funcionamiento reflexivo de los padres y el papel del apoyo social.	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
16 Desarrollo del lenguaje en niños y niñas que vivencian el maltrato infantil.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
17 Exposure to early childhood maltreatment and its effect over time on social cognition.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad

Consideraciones éticas

En el presente trabajo de investigación fueron considerados los principios éticos relacionados con el manejo de información de carácter científico, como es el respeto a la propiedad intelectual por medio de la correcta citación de fuentes bibliográficas; finalmente, la documentación recopilada fue utilizada exclusivamente acorde a las finalidades del estudio.

Del mismo modo, se respetaron los principios éticos de honestidad académica, transparencia metodológica y rigor científico a lo largo del proceso de revisión y análisis de la literatura. La selección de material bibliográfico se realizó aplicando criterios de pertinencia, contemporaneidad y solidez científica, evitando cualquier manipulación o deformación de la información contenida en los documentos revisados

Al tratarse de una investigación de naturaleza exclusivamente documental que no involucró la participación directa de seres humanos, no resulto necesaria la aplicación de protocolos referentes a consentimiento informado, confidencialidad o resguardo de identidad. No obstante, se mantuvo en todo momento un compromiso ético con la integridad científica y el uso responsable del conocimiento disponible.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para el análisis de los resultados se empleó la técnica de triangulación, la cual permitió contrastar y sintetizar los hallazgos de los artículos seleccionados mediante la metodología PRISMA. Esta técnica facilitó la identificación de convergencias y divergencias entre los diferentes estudios, fortaleciendo la validez de los hallazgos a través de la comparación sistemática de múltiples fuentes de evidencia (Page et al., 2021).

La triangulación de resultados se llevó a cabo a través de la comparación de los diferentes artículos que conforman parte de esta revisión sistemática, facilitando la identificación de las variables de estudio como son el maltrato infantil y desempeño de las habilidades sociales en los niños. Los trabajos fueron contrastados en función de su población de estudio, instrumentos de evaluación, procesos estadísticos y hallazgos relevantes.

La tabla 5 responde al primer objetivo, que consistió en determinar los tipos de maltrato infantil identificados en la literatura científica.

Tabla 5

Tipos de maltrato infantil

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Prevalence of Child Maltreatment and Its Association with Parenting Style: A Population Study in Hong Kong (Lo et al., 2019).	De 10,274 invitaciones enviadas, se reclutaron padres de 7585 niños de entre 6 y 10 años, que cursaban de primero a tercero de primaria en Hong Kong. La muestra se obtuvo mediante un muestreo aleatorio estratificado en 84 escuelas primarias regulares, distribuidas en los cinco principales distritos de la ciudad.	-Escala de Tácticas de Conflicto entre Padres e Hijos (CTS-PC): mide maltrato físico, psicológico, negligencia, maltrato sexual y disciplina. Validada en Hong Kong, es fiable para identificar maltrato infantil. -El Cuestionario de estilos y dimensiones de crianza (PSDQ).	-Regresión de Poisson con estimación robusta para calcular la razón de prevalencia del maltrato. -Paquete estadístico R (Un lenguaje y entorno para computación estadística, versión 3.1.1)	La prevalencia anual de maltrato infantil en Hong Kong fue: 63,9 % físico leve, 23,4 % físico severo, 84,1 % psicológico y 23,2 % negligencia. Maltrato físico y psicológico fue más común en niños y negligencia, en niñas. El maltrato físico y psicológico disminuyó con la edad, mientras que la negligencia aumentó.
2	Exposure to early childhood maltreatment and its effect over time on social cognition (Crawford et al., 2020).	Se estudiaron 4,438 niños que no tenían hermanos gemelos y cuyas mamás o cuidadoras respondieron preguntas sobre cómo entienden y se relacionan con los demás, en tres momentos: a los 7,5, 10,5 y 14 años, por lo tanto,	Cuestionarios de desarrollo y evaluación de maltrato infantil	-Estudio Longitudinal del Enfoque de Modelado del Curso de Vida Estructurado (SLCMA). -Regresión lineal, Modelos de Ecuaciones Estructurales.	Según el estudio, 1,182 niños que representa el 27 % del total sufrieron alguna forma de maltrato. El 17,4 % de ellos enfrentó maltrato físico o emocional (golpes, insultos o humillaciones), mientras que el 13,3 % sufrió de maltrato sexual, experiencias severas que amenazaron su seguridad y

		corresponde al muestreo no probabilístico por conveniencia.			-Paquete estadístico Modelado de Ecuaciones Estructurales (SEM).	bienestar. Además, un 5 % de estos niños sufrieron ambos tipos de maltrato al mismo tiempo, lo que puede tener consecuencias aún más serias en su desarrollo emocional y social.
3	Identifying maltreatment subgroups with patterns of maltreatment subtype and chronicity: A latent class analysis approach (Warmingham et al., 2019).	La muestra no probabilística por conveniencia incluyó 348 niños maltratados y 326 niños no maltratados de 10 a 12 años.	-El Sistema de Clasificación de Maltrato (MCS). -Formulario de Informe del -Sistema de Evaluación de Maltrato Infantil de Rochester (ROMAS) evaluó múltiples dominios del funcionamiento adaptativo.	-El análisis de clases latentes (ACV) sirve para comprender y describir poblaciones heterogéneas que es ideal para abordar la heterogeneidad del subtipo de maltrato y la cronicidad. -Paquete estadístico Mplus versión 1.4	Se identificaron cuatro clases de maltrato infantil: no maltratados (48 %), maltrato grave (16 %), grave multi subtipo (30 %) y tipo único (6 %). Los niños con maltrato grave y múltiples subtipos presentan el peor funcionamiento adaptativo, mostrando mayores problemas conductuales, emocionales y de desregulación. La cronicidad y multiplicidad del maltrato, más que su mera presencia, son los factores críticos que predicen peores resultados en el desarrollo infantil.	
4	The impact of patterns of trauma exposure among low-income children with and without histories of child maltreatment	Participaron 585 niños de entre 8 y 12 años, todos ellos asistentes a un programa de investigación de campamento de verano en el norte del estado de	-Exposición de los niños al maltrato comunitaria (CMVL) diseñado para evaluar la presencia de maltrato comunitaria y doméstica en los participantes.	-El Análisis de Clase Latente (ACV) identificó tres patrones diferenciales de exposición al trauma en los niños: 1) maltrato y pérdida	El estudio destaca que el 60,1 % de los niños maltratados había sufrido múltiples tipos de maltrato. La más frecuente es la negligencia (71,8 %), seguida del maltrato emocional (58,9 %), el abuso físico (27,2 %) y el maltrato sexual (8,5 %). Estos	

	(Rosen et al., 2018).	Nueva York, por lo tanto, la muestra es no probabilística por conveniencia.	-Escala de tácticas de conflicto.	comunitaria; 2) trauma generalizado; y 3) trauma leve. -Análisis de covariables. Análisis de varianza bidireccional. -Paquete estadístico Mplus versión 7.0	datos evidencian que el maltrato infantil raramente se presenta de forma aislada; las diferentes formas de maltrato tienden a superponerse, agravando significativamente las repercusiones negativas en las esferas emocional, conductual y social de los infantes.
5	Maltrato físico e inteligencia emocional en niños y niñas de una institución educativa, Huancavelica (Huamán-Albites et al., 2020).	Población constituida por 83 niños y niñas de 5° y 6° grado, posterior a una selección no probabilística se conformó una muestra de 48 niños de 10 a 13 años.	-Entrevista estructurada - Evaluación emocional de Madeleine Lauphan y Nelly Ugariz.	-Coeficiente de correlación de Sperman. -Paquete estadístico PASW Statistics versión 20.0 actual IBM SPSS Statistics.	El maltrato físico surgió como el tipo más común y afectó al 34 % de los participantes. Entre las formas específicas destaca los golpes con correa (29 %) y las bofetadas (20 %). En cuanto a la intensidad del maltrato, el 50 % de los casos fueron clasificados como graves, el 31 % moderado y el 24 % fueron clasificados como leves. El impacto psicológico es significativo puesto que el 38 % de los niños que sufren de maltrato físico se sienten sumidos en la tristeza.
6	El maltrato infantil y su relación con el pensamiento lógico matemático y	Población no censal conformada por 100 estudiantes de tercer ciclo	-Ficha de observación de maltrato infantil.	-Regresión logística multinomial -Paquete estadístico Statistical	Los datos revelan que la mayoría de los niños 57 % perciben niveles leves de maltrato, mientras que un 29 % experimenta niveles medios de

	habilidades sociales de primaria. de los niños del 3° ciclo de primaria en la Institución Educativa Robert Letourneau, Los Olivos-2018 (Oyanguren, 2018).			Package for the Social Sciences - SPSS versión 15	maltrato y el 14 % perciben un nivel de maltrato grave. Aunque la mayoría de los niños tienen una percepción baja de maltrato, existe un grupo significativo que experimenta niveles medios y altos, lo cual afecta negativamente en su desarrollo del pensamiento lógico matemático y sus habilidades sociales.
7	Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela (Fernández et al., 2020).	Se analizaron 110 niños de 5 a 11 años que consultaron por maltrato infantil en un hospital de Maracaibo, Venezuela, entre 2010 y 2016. La muestra fue no probabilística e intencional, excluyendo menores de 5 años y casos con padres que no participaron.	-Se utilizó un instrumento basado en la Ley LOPNNA para clasificar maltrato físico, psicológico, negligencia y maltrato sexual, con alta confiabilidad -Consecuencias psicológicas: Se aplicó el Test del Dibujo de la Figura Humana	-Análisis descriptivo con distribución numérica, porcentual, desviación estándar y prueba t de Student. -Paquete estadístico SPSS versión 18.0	El maltrato infantil en América Latina tiene alta prevalencia, afectando a más del 30 % de los niños. En este estudio, el 34,5 % sufrió maltrato físico, 30 % psicológico, 26,4 % por omisión y 9,1 % sexual, desencadenando consecuencias psicológicas, como baja autoestima (25,9 %), agresividad (25,9 %), tristeza (17,2 %) y síntomas disociativos (6,9 %).
8	Child maltreatment and psycho-social impairments among child laborers in rural Bangladesh	100 padres de niños trabajadores (10 a 17 años) en zonas rurales de Bangladesh. Muestreo por bola de	-El cuestionario International Child Abuse Screening Tool Parent (ICAST-P): mide el grado de maltrato físico,	-Análisis factorial exploratorio (EFA) y confirmatorio (CFA). -Regresión lineal multivariable	La estimación de la prevalencia muestra que los niños trabajadores sufren altos niveles de maltrato: entre un 60 % a 72 % padecen negligencia a nivel médico,

(Ahad et al., 2024).	nieve.	psicológico y negligencia.	-Paquete estadístico SPSS versión 26 y Stata versión 16.1	alimentario y de supervisión; entre un 42 % a 54 % experimentan maltrato físico debido a lesiones laborales y un 76 % sufre maltrato psicológico; además el 83 % de los padres también fueron maltratados en su niñez, lo que refuerza un ciclo intergeneracional.
----------------------	--------	----------------------------	---	--

Discusión

Los resultados obtenidos a través de la triangulación PRISMA revelan la complejidad y magnitud del maltrato infantil como fenómeno multifacético que trasciende fronteras geográficas y contextos socioeconómicos. La evidencia analizada demuestra que el maltrato infantil constituye un problema de salud pública global con patrones consistentes en su manifestación y consecuencias.

La investigación evidencia una prevalencia alarmante del maltrato infantil a nivel internacional. Siendo así, que el maltrato emocional emerge como la forma de maltrato infantil más generalizada, a pesar de ser menos evidente que el maltrato físico. Esta tendencia se confirma en el estudio de Lo et al. (2019) realizado en Hong Kong, donde el 84,1 % de los casos correspondió a maltrato psicológico, mientras que el 63,9 % involucró maltrato físico leve.

De manera consistente, la investigación de Ahad et al. (2024) en Bangladesh se evidencia que el 76 % de los niños trabajadores eran víctimas principalmente de maltrato psicológico, por encima de otras modalidades de maltrato. Ambos estudios evidencian que, aunque su naturaleza sea menos visible, el maltrato emocional sigue siendo la manifestación más común de maltrato contra los niños.

Existen marcadas diferencias en las tasas de maltrato según el género del infante. Según, Lo et al., (2019), los niños sometidos a más maltrato físico y psicológico, mientras que las niñas son principalmente víctimas de abandono. Estas diferencias sugieren la posible influencia de construcciones sociales de género y normas culturales que determinan los patrones de victimización específicos de cada género.

Un aporte significativo de Warmingham et al. (2019) proviene del análisis de los patrones de maltrato infantil, donde se estableció que la cronicidad y la acumulación de diferentes formas de abuso son más influyentes que la presencia aislada del maltrato. La clasificación identificó que las categorías de maltrato severo (16 %) y grave con múltiples subtipos (30 %) ocasionan los impactos más profundos en la adaptación de los niños.

La investigación de Rosen et al. (2018) señala que los niños han sido víctimas de negligencia el 71,8 % siendo esta la más utilizada, posterior el 58,9 % maltrato emocional, el 27,2 % abuso físico y el 8,5 % abuso sexual. Además, se destacó que la mayoría de ellos (60,1 %) habían experimentado múltiples formas de maltrato al mismo tiempo.

La importancia de este descubrimiento es contundente: evidencia que los niños rara vez son víctimas de un único tipo de maltrato. En realidad, a menudo enfrentan múltiples formas de abuso de manera simultánea, lo que agrava el riesgo de sufrir daños severos en sus emociones, comportamiento y relaciones sociales. Esto subraya la urgencia de abordar el problema de manera integral y actuar para proteger a nuestros niños.

El maltrato infantil no solo deja cicatrices en el cuerpo, sino que sus efectos profundos y devastadores afectan de manera alarmante el desarrollo cognitivo y emocional de los niños. Es crucial reconocer esta realidad para poder actuar, pero se debe conocer que el 27 % de los niños encuestados sufrió algún tipo de maltrato, lo que generó efectos duraderos en el desarrollo de las habilidades sociales. Adicional, un 5 % de niños padeció de múltiples formas de maltrato, lo que perjudica su desarrollo socioemocional.

Los hallazgos de Huamán-Albites et al. (2020) en el contexto peruano confirma una alarmante tendencia: el maltrato físico se ha convertido en la forma más común de maltrato, afectando a un 34 % de la población infantil. Las consecuencias emocionales son devastadoras, puesto que el 38 % de niños han padecido de este tipo de maltrato reportan sentimientos de tristeza. Así, existe una conexión impactante, porque el 50 % de las víctimas han sufrido maltrato físico severo.

La investigación venezolana de Fernández et al. (2020) presentó evidencias irrefutables sobre las persecuciones psicológicas que el maltrato infantil puede presentar en los niños. Por ejemplo, el 34,5 % ha sufrido maltrato físico y un 30 % maltrato psicológico, pero se debe recalcar también el 25,9 % de los niños presentó problemas de autoestima y comportamientos agresivos, mientras que un 17 % experimentaron profundos sentimientos de tristeza y un 6,9 % mostró manifestaciones disociativas. Estos hallazgos revelan de manera contundente que el maltrato infantil no solo afecta a los niños en el presente, sino que también establecen patrones de desregulación emocional que amenazan su desarrollo saludable a lo largo de su vida.

Los resultados de Oyanguren (2018) en Perú revelan que, aunque la mayoría de los niños (57 %) perciben niveles bajos de maltrato, existe un grupo significativo (43 %) que experimenta niveles medios y altos, afectando negativamente su desarrollo del pensamiento lógico matemático y sus habilidades sociales. Este hallazgo subraya la importancia de la detección temprana y la intervención preventiva antes de que el maltrato alcance niveles severos.

Tabla 6

Principales alteraciones en las habilidades sociales que presentan los niños con maltrato infantil.

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	The influence of maltreatment history and out-of-homecare on children's language and social skills. (Lum et al., 2018).	Los participantes en este estudio fueron 82 niños maltratados de entre 5 y 12 años. Todos los niños tenían al menos un caso comprobado de maltrato físico, maltrato sexual, maltrato emocional o negligencia	-Escala de Calificación del Sistema de Mejora de las Habilidades sociales (SSIS). -Registros gubernamentales para buscar el historial de maltrato y de acogimiento fuera del hogar	-Correlaciones bivariadas para examinar las asociaciones entre el maltrato y las habilidades sociales. -Paquete estadístico es software R, en su versión 3.5.0.	Los niños víctimas de maltrato mostraban déficit en las habilidades de lenguaje y sociales encontrándose por debajo de la media a comparación de los otros niños con la misma edad. Los resultados revelaron que el maltrato genera mayores alteraciones en la parte social mientras que el lenguaje es escaso, por otra parte, el cuidado fuera del núcleo familiar influyo más en el déficit del desarrollo del lenguaje. Tras la verificación del índice compuesto de habilidades sociales del SSIS-RS presento resultados sorprendentes en donde las habilidades sociales son mejores en niños que han sufrido violencia emocional cuando tienen menor edad, es decir, cuando son más pequeños.
2	Resilience in young children involved with child protective	Muestra longitudinal representativa a nivel nacional de 5,501	-Sistema de Evaluación de Habilidades Sociales (SSRS).	Regresión Logística Múltiple para la variable dependiente	Se evidencia que, en niños víctimas de maltrato infantil, la estimulación cognitiva continua durante la primera

	services (Sattler y Fuente, 2018).	niños americanos de 0 a 14 años participantes en servicios de protección infantil desde 1999, posterior se restringió la muestra a niños menores de 12, resultando en una muestra analítica final de 1,193 niños que habían sufrido maltrato antes de ingresar a la escuela.	-Prueba Breve de Inteligencia Kaufman (K-BIT) que evalúa la resiliencia cognitiva en niños desde 4 años. -Subescalas de regulación emocional que evalúa el temperamento fácil y autorregulación. - Bayley Infant Neurodevelopmental Screener (BINS) evalúa el riesgo del neurodesarrollo infantil	de categórica binaria (resiliente vs no resiliente) -Paquete estadístico se realizaron con Stata 14 (StataCorp, 2015)	infancia aumenta significativamente su resiliencia al ingresar a la escuela, compensando las alteraciones en habilidades sociales características del maltrato. En los infantes que han sufrido maltrato infantil generalmente se ve afectadas cuatro habilidades: la capacidad de controlar emociones y manejo de conflictos provocando que le dificulte resolver inconvenientes con otras personas y brindan respuestas exageradas que genera conflicto; capacidad de establecer vínculos seguros por lo que genera que tengan dificultad en establecer relaciones sociales poco saludables; en la comunicación asertiva los menores presentan dificultades para expresar lo que sienten o necesitan como resultado son muy dóciles o agresivos; por último la empatía contextual; tienen problemas para entender información de su contexto, ponerse en el lugar y entender el punto de vista de otras personas sin agredir.
3	Suggestibility in neglected children: The influence of	Muestra conformada por 75 niños de entre 5 a 12 años, que	En el estudio 1 se utilizó: Gudjonsson Suggestibility Scale (GSS-2), evalúa la	-Correlaciones de Pearson para investigar la	Las habilidades sociales actúan como un escudo protector fundamental en niños maltratados, donde específicamente las

	intelligence, language, and social skills (Benedan et al., 2018).	habían sufrido negligencia por parte de uno o ambos padres biológicos.	susceptibilidad de los niños a la sugestión y su capacidad de memoria libre identificando el testimonio infantil. En el estudio 2: se utilizó: -Prueba del lenguaje narrativo (TNL) que midió la comprensión y producción narrativa -Escala de calificación del Sistema de Mejora de Habilidades Sociales (SSIS) que evaluó las habilidades sociales y comportamentales problemáticas del niño. -Registro de servicios de protección infantil.	relación entre la edad y las puntuaciones del GSS-2. -Análisis de covarianza (ANCOVA) para investigar diferencias entre niños desatendidos y no en rendimiento de recuerdo libre y susceptibilidad. -Correlaciones parciales para investigar la relación entre susceptibilidad y recuerdo libre. - Paquete estadístico se realizó utilizando Stata 14.	competencias de comunicación efectiva, la confianza para expresarse y las habilidades interpersonales sólidas les otorgan mayor resistencia contra preguntas capciosas y situaciones manipuladoras. Estas habilidades sociales fortalecidas les permiten mantener sus propias perspectivas, resistir influencias externas durante interrogatorios o presión social, y evitar ser confundidos por preguntas engañosas, demostrando que el desarrollo de estas competencias sociales no solo mejora su bienestar general, sino que también funciona como mecanismo de protección contra la manipulación.
4	The development of empathy in child maltreatment contexts (Berzenski y Yates, 2022).	250 niños (6-8años) 50 % niñas y 50 % niños y sus cuidadores principales. La muestra fue étnica y	-Se utilizo la Bateria MacArthur Story STEM. -Se aplico el inventario de emociones de Kusche. - A los padres o cuidadores se le aplicó el Medida de	- Correlaciones de Pearson para investigar la relación entre variables. -Para pronosticar la	El maltrato emocional y la negligencia que han vivido los niños en la edad de ocho años está fuertemente ligada a una limitada comprensión emocional con otros, por otro lado, los que han sufrido agresiones físicas y maltrato en los

		económicamente diversa: latinos, negros, blancos, asiáticos y multirraciales.	Empatía de Griffith (GEM).	empatía en niños de ocho años dependiendo el tipo de maltrato se utilizó la regresión lineal. -El paquete estadístico utilizado es el software Stata 14.	hogares muestran mayor sensibilidad y comprensión con las personas de su entorno. La manera en que el menor capta una imagen negativa de su madre y mantiene una visión positiva de sí mismo influye si el maltrato sufrido afectará o no la empatía, es decir, que depende de la manera en que interpreta sus relaciones para saber de qué manera el maltrato influye en su desarrollo emocional.
5	Adverse experiences in early childhood and kindergarten outcomes (Jimenez et al., 2016).	Participaron 1,007 niños, a muestra incluyó solo con datos de ACEs reportados por cuidadores a los 5 años.	-Escala de Tácticas de Conflicto entre Padres e Hijos (CTS-PC), que evalúa tres tipos de maltrato infantil: agresión psicológica, agresión física y negligencia. -Preguntas directas a la madre sobre si hubo contacto con los Servicios de Protección Infantil (CPS) por maltrato físico, sexual o negligencia desde el nacimiento del niño.	-Regresión logística, tanto sin ajustar como ajustada por posibles factores de confusión. - Paquete estadístico Stata 13 (Stata Corp, College Station, TX)	Tener tres o más eventos adversos se asoció con dificultades sociales que se expresaron a través de conductas agresivas físicas y verbales hacia pares y adultos, comportamientos disruptivos en el aula que interfieren con la dinámica grupal, y conductas de oposición desafiante caracterizadas por la negativa a seguir instrucciones y desafío a la autoridad. Estos hallazgos evidencian que la acumulación de experiencias adversas compromete significativamente el desarrollo social, afectando específicamente la autorregulación emocional, la resolución pacífica de conflictos y el seguimiento de normas sociales.

6	Investigating the impact of Out-of-Home Care on early childhood development (Lanais et al., 2024).	La muestra del estudio estuvo compuesta por 74,751 niños nacidos entre 2003 y 2014 en Australia Meridional, quienes contaban con un registro válido en el Censo Australiano de Desarrollo Temprano (AEDC). De este grupo, se seleccionó una submuestra de 2,011 niños que habían sido objeto de al menos una investigación fundamentada por maltrato antes del registro del AEDC.	-Versión australiana del Instrumento de Desarrollo Temprano (AvEDI) para recopilar información sobre la preparación escolar para el desarrollo en 5 dominios: salud física y bienestar, competencia social, madurez emocional, lenguaje-habilidades cognitivas y habilidades de comunicación y conocimientos generales.	-Análisis de regresión logística multivariada para evaluar los riesgos ajustados de vulnerabilidad del desarrollo en niños con maltrato confirmado (CM) comparando aquellos que ingresaron al sistema de cuidado fuera del hogar (OoHC) versus aquellos que permanecieron en casa. - Paquete estadístico se utilizó el software Stata 18.0 (StataCorp., 2023).	Aquellos niños víctimas de maltrato que fueron llevados a otro entorno para su cuidado muestran dificultades significativas en la interacción positiva con la sociedad y en la autorregulación emocional a diferencia de los niños violentados que permanecieron en su hogar. Los resultados mostraron que al ser alejados de casa genera una disminución en el control y manejo de las emociones, les dificulta establecer vínculos sociales saludables y la habilidad para integrarse a grupos sociales es escasa. A consecuencia de esta separación empiezan aparecer nuevas barreras que impiden el desarrollo de habilidades significativas para socializar. Al presentar mayor vulnerabilidad es necesario la intervención de un equipo especializado que refuerce las áreas afectadas permitiendo crear relaciones estables, capacidad de autorregulación y adaptarse a nuevos entornos sociales.
7	Maltreated Children Use More Grammatical	Participaron 64 niños de entre 2 y 5,5 años, todos asistentes a un	-Sesiones de juego terapéutico entre pares. -Medidas contra el	-Sistema de intercambio de datos del lenguaje infantil	El uso excesivo de negaciones gramaticales en niños maltratados compromete sus habilidades de

	Negations (Knolle et al., 2018).	mismo programa preescolar. La mitad había sido identificada como maltratada (12 niñas y 20 niños), y la otra mitad como no maltratada (17 niñas y 15 niños).	maltrato: clasificación de maltrato (MCS)	(CHILDES) -Codes for the human analysis of transcripts (CHAT) -ANOVA unidireccional -Pruebas post-hoc de Bonferroni -Correlación de Pearson - Paquete estadístico se utilizó el software SPSS (Released 2007. SPSS for Windows, Version 16.0. Chicago, SPSS Inc.).	comunicación social y competencias interpersonales. Este patrón lingüístico negativo puede crear barreras en sus habilidades sociales, dificultando la formación de conexiones positivas con otros y afectando cómo son percibidos por pares y adultos. Las habilidades de expresión social se ven limitadas cuando la comunicación refleja una perspectiva negativa del mundo, obstaculizando el desarrollo de relaciones interpersonales saludables y limitando su adaptación social. Además, este estilo comunicativo puede dificultar la expresión y recepción de empatía, creando un ciclo que refuerza el aislamiento social y compromete sus habilidades empáticas.
8	Desarrollo del lenguaje en niños y niñas que vivencian el maltrato infantil (Barría et al., 2016).	Participaron 31 niños y niñas que pertenecen al programa gubernamental dirigido a la protección de la Infancia	-Instrumentos de Evaluación de los Trastornos Específicos del Lenguaje en Edad Escolar (IDTEL). -Pauta de recogida de información.	-Correlación de Pearson -Regresión lineal - Paquete estadístico se utilizó el SPSS Statistics Base es software de análisis estadístico (2012)	El resultado principal del artículo revela una correlación significativa al 0,01 correspondiente al 99 % de correlación entre el maltrato infantil y las dificultades comunicativas. Este estudio revela que las áreas que mostraron más afectación fueron primero la morfológica, seguida por el nivel fonológico y finalmente el semántico, esto ratifica que el maltrato que sufren

						los niños crea obstáculos en la comunicación. Afecta directamente en la interacción con personas de la misma edad o de otras, limita su capacidad para manifestar sin miedos, realizar actividades en conjunto y formar nuevas amistades.
9	Relación entre el maltrato materno infantil y los problemas emocionales y conductuales de los niños: el funcionamiento reflexivo de los padres y el papel del apoyo social (Dehghan y Reza, 2025).	Participaron 222 madres de niños con edades de 4 a 6 años con problemas emocionales o de conducta, se evaluaron en clínicas psicológicas en Shiraz, Irán, de marzo a junio del 2024.	- Cuestionarios de maltrato infantil (CTQ) contiene 28 ítems: se encarga de evaluar el abuso emocional, sexual, físico y la negligencia emocional y física en la niñez. - Se aplico el Cuestionario de fortalezas y dificultades (SDQ): permite la evaluación de síntomas emocionales, dificultades en la conducta, hiperactividad, relaciones con compañeros y conducta prosocial.	-Se aplicó prueba de normalidad y correlaciones de Pearson. Los efectos mediadores se evaluaron con bootstrap (1000 muestras) e intervalos de confianza del 95 %. -Paquete estadístico software R, en su versión 3.5.0.	El maltrato infantil influye en el desarrollo de alteraciones significativas en las habilidades sociales esto se evidenció tras la evaluación mediante la aplicación de cuestionarios para los cuidadores, mientras que las habilidades sociales se midieron con un cuestionario llamado Social Communication Disorder Checklist en donde las puntuaciones más altas indicaban mayores dificultades sociales. Los resultados muestran que los infantes que han sufrido maltrato suelen sentir emociones más negativas, no puede realizar actividades en grupo por falta de concentración y tienen comportamientos inadecuados que no permite establecer relaciones amistosas con sus pares por lo que tiende a aislarse mostrando menos interés por interactuar. Los resultados revelan que existe un déficit significativo en la regulación	

emocional provocando limitaciones al momento de convivir con otras personas puesto que les dificulta crear nuevas relaciones, manejar su emoción, mostrar conductas adecuadas dependiendo del entorno en el que se encuentre y colaborar en equipo.

Discusión

Los hallazgos obtenidos en este estudio confirman la existencia de alteraciones significativas en las habilidades sociales de niños que han experimentado maltrato infantil, resultados que se alinean con la evidencia científica previa que ha documentado consistentemente el impacto negativo del maltrato en el desarrollo socioemocional de los menores.

En primer lugar, se ha evidenciado que los niños maltratados presentan habilidades sociales por debajo de los parámetros normativos para su edad, un patrón que concuerda con los hallazgos de Lum et al. (2018), quienes demostraron que el maltrato que sufren los menores provoca una mayor afectación de las habilidades sociales en comparación al desarrollo del lenguaje. Este análisis resulta especialmente importante, debido a que sugiere que el desempeño en el área social se vea mayormente vulnerable cuando el infante se encuentra en un entorno rodeado de maltrato, a consecuencia del vínculo deficiente en los modelos relacionales y afectivos.

Es importante destacar el aporte de Sattler y Fuente (2018), quienes demuestran que la consecuencia del maltrato que sufren los menores se ven afectadas cuatro habilidades sociales fundamentales como son: la capacidad de generar vínculos seguros, generando relaciones de apego inestables; la regulación emocional y manejo de conflictos, provocando que se genere respuestas exageradas y problemas para resolver situaciones conflictivas con los demás; las habilidades de comunicación asertiva, los niños pueden mostrarse sumisos o agresivos debido a que no pueden expresar lo que necesitan; por último la falta de empatía, causa dificultad para entender y respetar lo que sienten o piensan los demás.

A sí mismo, Berzenski y Yates (2022), revelan que se genera diferente impacto en el infante dependiendo del tipo de maltrato al que ha sido expuesto. Aquellos niños que experimentaron maltrato emocional y negligencia presentan mayor déficit en mostrar empatía, por otro lado, los niños que han sufrido de maltrato físico son irónicamente un poco más empáticos. Por lo que los autores sugieren que ante los diferentes tipos de maltrato los infantes generan variadas adaptaciones a modo de supervivencia ante los diferentes entornos en los que se encuentran vulnerables.

Sin embargo, se ha constatado que al existir una recurrente estimulación cognitiva a lo largo de la primera infancia ayuda a incrementar su resiliencia y disminuye los efectos que se pueden llegar a generarse tras vivir eventos traumáticos, siendo capaces de adaptarse de manera positiva al iniciar su vida estudiantil.

En esta misma línea un hallazgo valioso es la importancia de mantener habilidades sociales solidas. Autores como Benedan et al. (2018) demuestra que las habilidades sociales cumplen un rol importante en la vida de un niño que ha sido víctima de maltrato pues actúa como un escudo protector donde la capacidad de comunicación asertiva, la

seguridad para expresarse y las habilidades interpersonales sólidas les permite sostener sus propias perspectivas ante influencias externas y evitar ser manipulados.

Otras investigaciones de igual manera revelan que al estar afectadas las habilidades sociales da como resultado un déficit en cómo se comporta y comunica con los demás. El uso excesivo de negaciones gramaticales en los infantes víctimas de maltrato compromete sus habilidades de comunicación social y competencias interpersonales Knolle et al. (2018). Es así como los niños que han sufrido agresiones verbales no solo presentan alteraciones en las competencias sociales básicas, sino que también se ve afectado la manera en la que se comunican evidenciando que han sido víctimas de experiencias traumáticas.

Este modo de comunicación genera obstáculos en sus destrezas sociales, dificultando la creación de vínculos positivos con niños de su misma edad y adultos. La habilidad de interacción con otros se ve limitada debido a la comunicación hostil que ha vivido, esto genera que estén más expuestos a desarrollar relaciones interpersonales conflictivas y tener poca capacidad de vincularse a la vida social. De igual forma este estilo comunicativo da paso a que el niño no pueda expresar lo que siente y le cueste entender las emociones de los demás optando por el aislamiento.

Es preocupante corroborar que todas las experiencias hostiles vividas afectan directamente en el funcionamiento social del infante limitando la capacidad de vincularse con los demás. Autores como Jiménez et al. (2016) permiten conocer que los niños que han sido víctimas de tres o más eventos adversos están vulnerables y presentan inconvenientes sociales mostrándose agresivos hacia personas de todas las edades, alteran el orden en el aula por realizar conductas inadecuadas, se niegan a seguir reglas y tienden a desobedecer a la autoridad.

Estos resultados sostienen que a mayor número de situaciones adversas al que ha sido expuesto el niño, mayor es la alteración que presenta en su desarrollo social reflejándose en su baja capacidad de gestionar sus propias emociones en lugar de reprimirlas, el no seguir las normas impuestas por la sociedad y la dificultad para resolver problemas de manera adecuada.

Es fundamental resaltar la importancia que tiene el contexto en el que se va a desarrollar el niño luego de ser separado del entorno hostil en que vivía. Los hallazgos de Lanais et al. (2024) muestran que sorprendentemente los niños que fueron separados del contexto donde sufrieron maltrato presentaban mayor dificultad para vincularse con los demás y escasa capacidad de manejo de sus emociones a diferencia de los que siguieron en su entorno familiar.

Estos niños a pesar de ser alejados del contexto en el que se encuentra su agresor muestran limitaciones al momento de establecer relaciones con lo demás impidiendo la integración grupal por falta de competencias sociales. A la vez la separación del núcleo

familiar que se pensaría que es lo mejor para la estabilidad del infante, da paso a que se desarrolle nuevos retos en las habilidades sociales, pero requieren mayor atención por parte de profesionales especializados para trabajar en la capacidad de formar vínculos positivos y al saber regular sus emociones ante los conflictos que se le puede presentar brindando una solución eficaz.

Los resultados de Barría et al. (2016) corroboran que existe una asociación relevante entre el maltrato infantil y problemas de comunicación generando barreras en los menores para expresarse de manera eficaz y generar relaciones interpersonales saludables. De este modo los hallazgos de los diferentes autores confirman que los niños que han sido expuestos a entornos de maltrato suelen presentar alteraciones en las habilidades sociales que pueden causar un retraso en el desarrollo pleno del niño.

La evidencia disponible respalda la necesidad de proporcionar atención temprana y continua en hogares y comunidades, subrayando la importancia de promover el desarrollo de las habilidades sociales durante los primeros años de vida. Dichas habilidades permiten a los niños desarrollar empatía, trabajar en equipo, resolver problemas de manera efectiva y adaptarse a distintos entornos sociales, competencias fundamentales para su vida futura, puesto que los seres humanos son, por naturaleza, seres sociales.

No obstante, es importante reconocer que luego de finalizar con la triangulación de estos estudios se revela la necesidad de investigación adicional que examine los mecanismos específicos a través de los cuales diferentes tipos de maltrato afectan el desarrollo del desempeño de las habilidades sociales.

Aunque los estudios incluidos proporcionan evidencia sólida sobre la prevalencia y las consecuencias del maltrato en el funcionamiento de las habilidades social de los niños, se requiere más investigación longitudinal para comprender mejor las trayectorias de desarrollo de estas habilidades y los factores que promueven la resistencia en el ámbito socioemocional. Además, los estudios muestran instrumentos con diferentes formas de medición, tanto para las habilidades sociales como para el maltrato, pero resultaría valioso que se utilice la misma herramienta de evaluación así los resultados serían más fáciles de comparar y con resultados precisos para futuras investigaciones.

En el futuro las investigaciones también deberían centrarse en cómo influye la parte cultural y los entornos en el que se rodean los niños que han sido víctimas de maltrato y cómo estos aspectos determinan el modo en el que se desarrolla las habilidades sociales.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Con base en el análisis realizado, se pueden establecer las siguientes conclusiones:

- Respecto al primer objetivo específico planteado de determinar los tipos de maltrato infantil, la revisión sistemática identificó de manera consistente cuatro tipos principales que se manifiestan universalmente: maltrato psicológico, maltrato físico, negligencia y maltrato sexual. Esta tipología, validada a través de múltiples contextos geográficos y culturales, establece una jerarquización clara basada en prevalencia, donde el maltrato físico emerge como el más frecuente, seguido de la negligencia, maltrato psicológico y el maltrato sexual. Adicionalmente, para comprender de forma integral estos tipos de maltrato es necesario considerar el nivel de gravedad en el que se presentan. En este sentido, la literatura distingue tres categorías: leve, moderado y grave o crónico.
- En cuanto al segundo objetivo, el maltrato infantil afecta gravemente las habilidades sociales de los niños, limitando su capacidad de entender a otros, comunicarse bien y crear lazos afectivos sanos. Existe una notable afectación en las destrezas sociales de los niños que han sido víctimas de maltrato, a diferencia de los demás su comportamiento se vuelve agresivo con sus pares y adultos, le cuesta respetar las normas de la sociedad y se encuentran a la defensiva en todo momento como forma de comunicar los traumas que han vivido. El maltrato emocional y la falta de cuidado afectivo afecta principalmente la capacidad de sentir empatía y resolver problemas básicos del diario vivir. Todos estos aspectos crean barreras que afectan de manera integral el desarrollo infantil.

RECOMENDACIONES

- Es importante contar con muestras representativas e instrumentos psicométricos validados para la obtención de resultados confiables, comparables y para todo tipo de población asegurando la calidad científica de los estudios.
- Los estudios enfocados en las alteraciones de las habilidades sociales en niños son muy escasas a pesar de que es la edad en la que se forman las mismas. Es fundamental que se desarrollen más investigaciones de como aparecen estos efectos para diseñar alternativas que ayuden a la sociedad sobre todo a la población infantil.
- En la actualidad, existen mayor número de estudios de tipo cualitativo que si bien son importantes y brindan información valiosa, presentan ciertas limitaciones al no contar con instrumentos psicométricos que brinden mayor confiabilidad y validez. Es importante incentivar a la realización de investigaciones cuantitativas que brinden resultados estadísticos con bases sólidas.
- Se recomienda a las futuras investigaciones que integren las diferentes esferas: social, familiar, escolar y comunitario, pues el análisis individual es importante, pero al investigar los diferentes contextos permite tener una visión más amplia de la influencia en el origen y persistencia del fenómeno.

BIBLIOGRAFÍA

- Ahad, M. A., Parry, Y. K., Willis, E., y Ullah, S. (2025). Child maltreatment and psychosocial impairments among child laborers in rural Bangladesh. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 60(3). <https://doi.org/10.1007/s00127-024-02671-9>
- Almeida, R., Cedeño, C., Cevallos, N., Bailón, N., y Vergara, A. (2025). Manual de comunicación no verbal para el comunicador. ULEAM. <https://libros.uleam.edu.ec/wp-content/uploads/2025/02/DIPS-PUB2025-006-MANUAL-DE-COMUNICACION-NO-VERBAL.pdf>
- Benedan, L., Powell, M. B., Zajac, R., Lum, J. A. G., y Snow, P. (2018). Suggestibility in neglected children: The influence of intelligence, language, and social skills. *Child Abuse and Neglect*, 79, 51–60. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.01.005>
- Bennett, A., Jackson, Y., y Gabrielli, J. (2023). Child abuse and neglect and mental health outcomes in adulthood by ethnicity: Findings from a 40-year longitudinal study in New Zealand/Aotearoa. *Child Abuse & Neglect*, 145, 106443. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106443>
- Bernal-Álava, Á., Cañarte-Vélez, C., Macías-Parrales, T., y Ponce-Castillo, M. (2022). La comunicación asertiva y su aporte en el proceso de enseñanza y aprendizaje. *Polo Del Conocimiento*, 7, 682–695. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i4.3850>
- Berzenski, S., y Yates, T. (2022). The development of empathy in child maltreatment contexts. *Child Abuse and Neglect*, 133. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2022.105827>
- Bravo, B., Sainz, T., Díez, C., Barrios, E., Bueno, M., Cózar, J., Fabregas, A., y Gancedo, A. (2024). La violencia como problema de salud. *Anales de Pediatría*, 100(3), 202–211. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.02.007>
- Castro, F. (2025). Habilidades sociales básicas para fortalecer la convivencia escolar en niños del nivel inicial. *Revista Tribunal*, 5(11), 285–299. <https://doi.org/10.59659/revistatribunal.v5i11.157>
- Catama, K., y Aponte, A. (2015). Diferencias en habilidades sociales y asertividad en niños y adolescentes colombianos víctimas de maltrato. *Enfoques*, 2(1), 53–80. <https://doi.org/10.24267/23898798.202>
- Cedeño, W., Ibarra, L., Galarza, F., Verdesoto, J., y Gómez, D. (2022). Habilidades socioemocionales y su incidencia en las relaciones interpersonales entre estudiantes. *Universidad y Sociedad*, 14(4), 466–474. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000400466

- Cerchiaro-Ceballos, E., Sánchez-Miranda, L., Manjarrés-Ariño, M. P., y Solano Fonseca, L. (2021). Habilidades cognitivas en niños víctimas de maltrato físico. *Praxis*, 17(2), 180–195. <https://doi.org/10.21676/23897856.4297>
- Cerqueira, A., y Almeida, T. C. (2023). Adverse Childhood Experiences: Relationship with Empathy and Alexithymia. *Journal of Child and Adolescent Trauma*, 16(3), 559–568. <https://doi.org/10.1007/s40653-023-00520-6>
- Cevallos, K., Viteri, A., Valencia, A., y Rodríguez, M. (2022). La violencia intrafamiliar. Definición y consecuencias. *RECIMUNDO*, 6(4), 384–397. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.384-397](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.384-397)
- CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. (2017). CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. www.lexis.com.ec
- Cordero, CE, Calle, M., Baque, L., y Cañizares, R. (2021). Habilidades sociales desde las experiencias y representaciones de la enseñanza en la modalidad virtual. Horizontes. *Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 5 (20), 1217–1225. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v5i20.271>
- Cordova Cruz, J. A., Hidrobo Guzmán, J. F., Morejón Jácome, G. E., Coral Bastidas, D. I., Calvopiña Sarmiento, E. S., Jaramillo Jácome, K. V., Chávez Vaca, A. E. y Amaya Cuasapaz, D. M. (2022). Factores conexos al desarrollo de habilidades Sociales en estudiantes de bachillerato. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 4561–4580. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3417
- Corrales, A., Quijano, N., y Góngora, E. (2017). Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. un programa para desarrollar habilidades para la vida. *Enseñanza e investigación en psicología* <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29251161005>
- Crawford, K. M., Choi, K., Davis, K. A., Zhu, Y., Soare, T. W., Smith, A. D. A. C., Germine, L., y Dunn, E. C. (2020). Exposure to early childhood maltreatment and its effect over time on social cognition. *Development and Psychopathology*, 34(1), 409–419. <https://doi.org/10.1017/S095457942000139X>
- Defensor del Pueblo de Ecuador. (2021). Informe sobre maltrato infantil en Ecuador. <https://www.dpe.gob.ec/la-defensoria-del-pueblo-insta-a-estado-sociedad-y-familia-a-garantizar-los-derechos-de-ninos-ninas-y-adolescentes/>
- Dehghan, Z., y Reza, M. (2025). Relationship of maternal childhood maltreatment and children's emotional-behavioral problems: parental reflection functioning and social support's role. *BMC Psychology*, 13(1).

- Durlak, J. A., Weissberg, R. P., Dymnicki, A. B., Taylor, R. D., y Schellinger, K. B. (2015). The impact of enhancing students' social and emotional learning: A meta-analysis of school-based universal interventions. *Child Development*,
- Eklund, K., Kilpatrick, K. D., Kilgus, S. P., y Haider, A. (2021). A systematic review of state-level social-emotional learning standards: Implications for practice and research. *School Psychology Review*, 50(2-3), 278-295.
- El Comercio. (2019). Infancia en Ecuador enfrenta retos de desigualdades, violencia y embarazos. *EL COMERCI*
https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador/infancia-ecuador-enfrenta-retos-desigualdades/?utm_source=.com&utm_source=.com&utm_source=.com&utm_source=.com
- Elkin D., Olmedo, S., Paredes, M., Rivera, L., Maldonado., M. (2023). El maltrato y la agresión en el hogar contra menores de edad en el cantón de Babahoyo, Ecuador pp. 138-147. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*.
<https://doi.org/10.31005/iajmh.v4i>
- English, Diana., Litrownik, A., Marshall, J., y Kimo, D. (2005). Maltreatment's wake: The relationship of maltreatment dimensions to child outcomes. *Child Abuse and Neglect*, 29(5 SPEC. ISS.), 597–619. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2004.12.008>
- Ensenada, C. (2021). El maltrato infantil, un problema social con secuelas a corto y largo plazo. *CETYS*. <https://www.cetys.mx/noticias/el-maltrato-infantil-un-problema-social-con-secuelas-a-corto-y-largo-plazo/>
- Fañanás, L. (2021). Maltrato infantil y trastorno mental. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 38(4), 1–4. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n4a1>
- Fernández, G., Farina, P., Arráiz, C., y Troya, E. (2020). Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela. *Revista de Ciencias Sociales*, XXVI. <https://orcid.org/0000-0002-0246-0380>
- Flores, E., García, ML, Calsina, WC y Yapuchura Sayo, A. (2016). Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. *Comuni@cción*, 7 (2), 05–14.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682016000200001&lng=es&tlng=es.
- Flores, I., Verduga, H., Gallo, K., Gallo, G., y Gallo, J. (2024). *El juego cooperativo en el desarrollo de habilidades sociales: Una revisión bibliográfica*.
<https://revistamentor.ec/index.php/mentor/article/view/6723/5973>

- Galaz, M., Figueroa, D., Orellana, C., Henríquez, M., Galdames, A., Lagos, V., y Scheneider, M. (2016). Guía Clínica Maltrato infantil. *Hospital Roberto del Río*. <https://www.hrrio.cl/web2/wp-content/uploads/2016/05/Guia-clinica-maltrato-infantil.pdf>
- Gancedo-Baranda, A. (2021). Manual para la atención a situaciones de MALTRATO INFANTIL. *Comunicación Médica*. https://seup.org/pdf_public/gt/Maltrato_infantil.pdf
- Gómez-Luna, E., Fernando-Navas, D., Aponte-Mayor, G. y Betancourt-Buitrago, LA (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *Dina*, 81 (184), 158-163. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=49630405022>
- Grasso-Imig, P. (2021). Habilidades Sociales: breve contextualización histórica y aproximación conceptual. *Revista ConCiencia EPG*, 6(2), 82–98. <https://doi.org/10.32654/concienciaepg.6-2.6>
- Guzmán, M. del C. (2018). Desarrollo de habilidades sociales a través de actividades lúdicas en los niños de 3 años en el centro infantil Cumbaya Valley. *Conrado*, 14 (64), 153–156. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000400153&lng=es&tlng=es
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., María del Pilar-Baptista, D., y Méndez-Valencia Christian Paulina Mendoza Torres, S. (2014). *Metodología de la investigación*. Editorial Booksmedicos.org <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptistametodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Huamán-Albites, M. I., Nieva-Villegas, L. M., y Gómez-Gonzales, W. E. (2020). Maltrato físico e inteligencia emocional en niños y niñas de una institución educativa, Huancavelica. *Revista Peruana de Ciencias de La Salud*, 2(4), e227. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2020.2.4.227>
- Ibarra, M. (2020). Las habilidades sociales desde la tipología de Goldstein: un análisis psicosocial en niños 6 a 8 años en la ciudad de Victoria de Durango [Universidad Juárez del Estado de Durango: Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana.]. <http://repositorio.ujed.mx/jspui/handle/123456789/66>
- Jiménez, A. T. (2018). El aprendizaje de habilidades sociales en el aula. *Revista Internacional de apoyo a la inclusión logopedia sociedad y multiculturalidad*, 4(4), 158–165. <https://doi.org/10.17561/riai.v4.n4.13>

- Jimenez, M. E., Wade, R., Lin, Y., Morrow, L. M., y Reichman, N. E. (2016). Adverse experiences in early childhood and kindergarten outcomes. *Pediatrics*, 137(2). <https://doi.org/10.1542/peds.2015-1839>
- Joseph, J., Buss, C., Knop A., Punder K., Binder E., y Heim C. (2023). Greater maltreatment severity is associated with smaller brain size in early childhood. *ScienceDirect*. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2023.03.017>
- Knolle, F., Vallotton, C. D., y Ayoub, C. C. (2018). Maltreated Children Use More Grammatical Negations. *Journal of Child and Family Studies*, 27(2), 453–464. <https://doi.org/10.1007/s10826-017-0905-3>
- Lanaís, K., Gnanamanickam, E., Maclean, M., y Segal, L. (2024). Investigating the impact of Out-of-Home Care on early childhood development. *Child Abuse and Neglect*, 154. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.106856>
- Largo, N. (2023). Consecuencias del maltrato infantil intrafamiliar en el desarrollo de la víctima. *Centro Universitario Cardenal Cisneros*. https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/56477/TFM_Largo_Nadador_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Law, M., Stewart, D., Pollock, N., Letts, L., Bosch, J. y Westmorland, M. (1998). *Critical review form quantitative studies*. MacMaster University. https://www.mcgill.ca/cpengine/files/cpengine/quanreview_form1.doc
- Liu, J., Bullock, A., Coplan, R. J., Chen, X., Li, D., y Zhou, Y. (2021). Developmental trajectories of social skills in Chinese children from kindergarten to Grade 2: Associations with parenting and teacher-student relationships. *Social Development*, 30(2), 362-378.
- Lo, C. K. M., Ho, F. K., Wong, R. S., Tung, K. T. S., Tso, W. W. Y., Ho, M. S. P., Chow, C. B., Chan, K. L., e Ip, P. (2019). Prevalence of child maltreatment and its association with parenting style: A population study in Hong Kong. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(7). <https://doi.org/10.3390/ijerph16071130>
- Lum, J. A. G., Powell, M., y Snow, P. C. (2018). The influence of maltreatment history and out-of-homecare on children's language and social skills. *Child Abuse and Neglect*, 76, 65–74. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.10.008>
- Ministerio de Salud Pública. (2018). Atención integral a la niñez. *Dirección Nacional de Normatización*. www.salud.msp.gob.ec

- Muñoz, C., Crespí, P., y Angrens, R. (2011). *Habilidades sociales* (Parainfo, Ed.). <https://books.google.com.pe/books?id=kf8x6GDRjTsC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Naranjo, J., Reyes, V., y de la Roca, J. (2025). Vista de Relación entre las habilidades sociales y la regulación emocional en niños(as) mexicanos. *Wimb lu, Rev. Estud. de Psicología* UCR, 18. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/wimblu/article/view/63842/63176>
- NeuronUP. (2024). Habilidades sociales: definición, tipos y ejercicios para trabajarlas. *Neuronup.com*. <https://neuronup.com/actividades-de-neurorrehabilitacion/actividades-para-habilidades-sociales/habilidades-sociales-definicion-tipos-ejercicios-y-ejemplos/>
- Observatorio de la Infancia en Andalucía. (2020). Memoria 2020. Junta de Andalucía https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7412_d_MEMORIA-OIA-2020.pdf
- Osterhaus, C., Koerber, S., y Sodian, B. (2021). The development of advanced theory of mind in middle childhood: A longitudinal study from age 5 to 10 years. *Child Development*, 92(5), 1872-1888.
- Oyanguren, J. (2018). *El maltrato Infantil y su relación con el pensamiento lógico matemático y habilidades sociales de los niños del tercer ciclo de primaria en la Institución Educativa Robert Letourneau, Los Olivos -2018*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22482/Oyanguren_AJR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). *The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews*. In *The BMJ* (Vol. 372). BMJ Publishing Group. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Palazón-Carrión, E., y Sala-Roca, J. (2020). Comunicación y lenguaje en menores maltratados e institucionalizados. Una revisión exploratoria. *Children and Youth Services Review*, 112 (104904), 104904. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.104904>
- Pedrosa E., y García, M. (2017). Habilidades sociales. *Revista salud y ciencias*, 1(2), 8-15.
- Pérez, N., y Filella, G. (2019). Educación emocional para el desarrollo de competencias emocionales en niños y adolescentes. *Praxis & Saber*, 10(24), 23–44. <https://doi.org/10.19053/22160159.v10.n25.2019.8941>

- Piaget, J. (1975). *The equilibration of cognitive structures*. University of Chicago Press.
- Real-López, M., Peraire, M., Ramos-Vidal, C., Llorca, G., Julián, M., y Pereda, N. (2023). Abuso sexual infantil y consecuencias psicopatológicas en la vida adulta. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 40(1), 13–30. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n1a3>
- Rebaque, A., García, R., Blanco, J., García, M., y Casco, A. (2019). Las habilidades sociales en el ámbito escolar como herramienta motivacional en los niños y niñas. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349860896007>
- Rodríguez, SG (2023). Desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la comunidad Pampa Blanca, Pampas –Tayacaja – Huancavelica. *Prohominum*, 5 (4), 100-115. <https://doi.org/10.47606/acven/ph0210>
- Román, C. (2022). El libro de las habilidades de comunicación: cómo mejorar la comunicación personal (Díaz de Santos, Vol. 3). *Díaz de Santos*. <https://www.editediasdesantos.com/wwwdat/pdf/9788490523711.pdf>
- Rosen, A. L., Handley, E. D., Cicchetti, D., y Rogosch, F. A. (2018). The impact of patterns of trauma exposure among low-income children with and without histories of child maltreatment. *Child Abuse and Neglect*, 80, 301–311. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.04.005>
- Ruiz, B. (2020). Maltrato Infantil, cifras y datos N°16. *Observatorio de La Infancia En Andalucía*. https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7309_d_CyD-MaltratoInfantil.pdf
- Salavera, C. y Usán, P. (2021). Relación entre las habilidades sociales y la felicidad: Diferencias por género. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 18 (15), 7929. <https://doi.org/10.3390/ijerph18157929>
- Sattler, K. M. P., y Font, S. A. (2018). Resilience in young children involved with child protective services. *Child Abuse and Neglect*, 75, 104–114. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.05.004>
- Sauceda, J., y Maldonado, J. (2016). El abuso psicológico al niño en la familia. *Revista de La Facultad de Medicina*, 59. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?lng=es&nrm=iso&pid=S0026-17422016000500015&script=sci_arttext&tlng=es&utm_source.com
- 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. In *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas* (Vol. 7). https://paperity.org/p/189015519/el-maltrato-infantil-desde-la-voz-de-la-ninez?utm_source.com
- UNICEF (2020). La violencia contra niñas, niños y adolescentes tiene severas consecuencias a nivel físico, psicológico y social. <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contra-ni%C3%B1as-ni%C3%B1os-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>
- UNICEF (2025). *Es hora de acabar con el castigo físico a los niños de una vez por todas*. <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contra-ni%C3%B1as-ni%C3%B1os-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>
- Unobravo. (2023). Habilidades sociales: ¿qué son y para qué sirven? *Unobravo.com*. <https://www.unobravo.com/es/blog/habilidades-sociales>
- Vagos, P., Rijo, D., Santos, I. M., y Marsee, M. A. (2015). Forms and functions of aggression in adolescents: Validation of the Portuguese Peer Conflict Scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 37(3), 488-499.
- Warmingham, J. M., Handley, E. D., Rogosch, F. A., Manly, J. T., y Cicchetti, D. (2019). Identifying maltreatment subgroups with patterns of maltreatment subtype and chronicity: A latent class analysis approach. *Child Abuse and Neglect*, 87, 28-39. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.08.013>
- Wellman, H. M. (2018). Theory of mind: The state of the art. *European Journal of Developmental Psychology*, 15(6), 728-755.
- Yogman, M., Garner, A., Hutchinson, J., Hirsh-Pasek, K., Golinkoff, R. M., y Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health. (2018). The power of play: A pediatric role in enhancing development in young children. *Pediatrics*, 142(3), e20182058.
- Zhang, L., Wang, J., Li, J., y Chen, Y. (2024). Development and validation of the newly developed Preschool Theory of Mind Assessment (ToMA-P). *Frontiers in Psychology*, 15, 1274204.

ANEXOS

Anexo 1. Bases de datos consultadas.

- Scopus

The screenshot shows the Scopus database interface. At the top, it says 'Presentado por universidad nacional de chimborazo'. The search bar contains the query: "maltreated Children" OR "social skills in children". Below the search bar, it indicates '90 documentos encontrados'. The results are displayed in a table with columns: Titulo del documento, Autores, Fuente, Año, and Citas. The first result is titled 'Maltrato infantil y deterioro psicosocial entre niños trabajadores en zonas rurales de Bangladesh' by Ahad, Massachusetts, Parry, YK, Willis, E, Ullah, S. The source is 'Psiquiatría social y epidemiología psiquiátrica', 60(3), págs. 763-770, 2025. The citation count is 0.

- Web of science

The screenshot shows the Web of Science database interface. The search bar contains the query: "Abuso infantil" y "habilidades sociales" (Todos los campos). Below the search bar, it indicates '35 resultados de la Colección principal de Web of Science para:'. The results are displayed in a table with columns: Titulo del documento, Autores, Fuente, Año, and Citas. The first result is titled 'LA RELACIÓN ENTRE EL ABUSO DENTRO DE LA FAMILIA Y LAS HABILIDADES SOCIALES DE LOS NIÑOS DE ÚLTIMO AÑO DE LA ESCUELA PRIMARIA TURCA' by Durmusoglu-Sakalli, M. The source is 'Psiquiatría social y epidemiología psiquiátrica', 60(3), págs. 763-770, 2025. The citation count is 14.

- **Proquest**

The screenshot shows the ProQuest search interface. At the top, the search bar contains the query "maltrato infantil y habilidades sociales en niños". Below the search bar, it indicates "43 resultados". On the left side, there are filters applied: "Scholarly Journals", "Últimos 10 años", and "Español AND Inglés". The main results area shows three entries:

- Violencia contra niños y adolescentes ejercida por cuidadores**
 Titulo alternativo: Violence against children and adolescents by caregivers. Violência contra crianças e adolescentes exercida pelos cuidadores. Santamaría Galeano, Cristian L; Tapia Varas, Patricio A. *Informes Psicológicos; Medellín* Tomo 18, N.º 1, (Jan-Jun 2018). 13-34.
 Resumen/ detalles | Texto completo - PDF (707 KB)
- El juego como estrategia didáctica para la construcción de habilidades sociales en los niños de la comuna 20 de la ciudad de Cali**
 Titulo alternativo: The game as a didactic strategy for the construction of social skills in the children of the 20 communes of the city of Cali. O jogo como estratégia didática para a construção de habilidades sociais nas crianças da comuna 20 da cidade de Cali. Cano-Moya, Johanna Lorena; Isaza-Gómez, Germán Darío; Juan Diego Valencia-Guzmán. *Retos; Madrid* Tomo 48, (2023): 261-270.
 Resumen/ detalles | Texto completo - PDF (925 KB)
- Participación Comunitaria en Sistemas y Programas de Apoyo al Desarrollo Infantil: una Revisión Sistemática de Literatura**
 Titulo alternativo: Community...
 Está compartiendo la pantalla | Dejar de compartir

- **Pub Med**

The screenshot shows the PubMed search interface. The search bar contains the query "(maltrato infantil) or (habilidades sociales)". Below the search bar, it indicates "42 resultados". On the left side, there are filters applied: "Filtros aplicados: en los últimos 10 años, Texto completo gratuito, Texto completo, Inglés, Español, Humanos, Niños (desde el nacimiento hasta los 18 años)". The main results area shows one entry:

- Frecuencia de desnutrición en niños y adolescentes con maltrato infantil.**
 1 Martin-Martin V, Romo-González C, González-Zamora JF.
 Hospital de Nutrición. 29 de marzo de 2022; 39 (2): 282-289. doi: 10.20960/nh.03820.
 PMID: 34886674 | Artículo gratuito. Inglés.

Anexos 2. Matriz de duplicados

- Scopus

The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet with a list of publications. A dialog box from Excel is displayed in the center, stating "No se encontraron valores duplicados." (No duplicate values were found). The spreadsheet has columns for Publication, Authors, Book Authors, Book Editors, Book Group, Author Full Name, Book Author, Group Author, Article Title, Source Title, Book Series, Book Series, Language, Document Type, Conference, Conference, and Conference. The data is organized in rows, with the first row being the header. The dialog box has an "Aceptar" (Accept) button.

Publication	Authors	Book Authors	Book Editors	Book Group	Author Full Name	Book Author	Group Author	Article Title	Source Title	Book Series	Book Series	Language	Document Type	Conference	Conference	Conference
1	J	Gubbels, J., Assink, M., Prinzie, P., van der Put, CE			Gubbels, Jeanne, Assink, Mark, Prinzie, What Works			SOCIAL SCIENCES-BASEL								
2	J	Unaldi, N			Unaldi, Nurdan			Analysis of CHILD ABUSE REVIEW								
3	J	Tang, CM, Lou, CF, Hsia, SH, Liang, KT, Chang, W, L			Tang, Ching-Min; Lou, Chen-Fang; Hsia, Divergent int			ARCHIVES OF PUBLIC HEALTH								
4	J	van Ufford, SQ, Heimer, M, Schön, UK, Linell, H			van Ufford, Sara Quarles, Heimer, Maria Discretion an			BRITISH JOURNAL OF SOCIAL WORK								
5	J	Bhagya, J, Cherian, LM, Sathyan, P, Sudharani, Rasi			Bhagya, J, Cherian, LM, Sathyan, P, Sudharani, Rasi			JOURNAL OF FORENSIC SCIENCES								
6	J	Harding-Brenner, M			Harding-Brenner, M			JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PHYSICIAN ASSISTANTS								
7	J	Uysal, G, Bozkurt, G, Düzgaya, DS			Uysal, Gulzar			PSYCHIATRIC NURSING								
8	J	Chen, CJ, Chen, YW, Chang, HY, Feng, JY			Chen, Chia-J			NURSING RESEARCH								
9	J	Herrenkohl, TI, Fedina, L, Hong, SH, Lee, JO, Saba, S			Herrenkohl, T			RE & NEGLECT								
10	J	Kim, SG, Weissman, DG, Sheridan, MA, McLaughlin, Kim, Stephan			Kim, SG, Weissman, DG, Sheridan, MA, McLaughlin, Kim, Stephan			MENT AND PSYCHOPATHOLOGY								
11	J	Flomenbaum, MA, Warner, RC			Flomenbaum, MA, Warner, RC			JOURNAL OF CLINICAL PATHOLOGY								
12	J	Su, HC, Lin, YH			Su, Hsiu-Chi			BASEL								
13	J	Rodriguez, CM, Granger, DA, Leerkes, EM			Rodriguez, CM, Granger, DA, Leerkes, EM			TREATMENT								
14	J	Stevenson, MC, Ravipati, VM, Schaefer, CT			Stevenson, Margaret C, Ravipati, Vaish Effects of CC			CHILD MALTREATMENT								
15	J	Alabdulaziz, HM, Dawood, TH, Baswaid, SF, Zabarmi, Alabdulaziz, Hawa M, Dawood, Telf H			Alabdulaziz, HM, Dawood, TH, Baswaid, SF, Zabarmi, Alabdulaziz, Hawa M, Dawood, Telf H			CUREUS JOURNAL OF MEDICAL SCIENCE								
16	J	Al-Qahtani, MH, Almanamin, HH, Alasiri, AM, Alqudaili, Al-Qahtani, Mohammad H, Almanamin, Child Abuse			Al-Qahtani, MH, Almanamin, HH, Alasiri, AM, Alqudaili, Al-Qahtani, Mohammad H, Almanamin, Child Abuse			CHILDREN-BASEL								
17	J	Schattenkerk, LDE, Loos, MHJ, Schouten, MCM, Che Schattenkerk, L D, Eeftink, Loos, M H Screening for			Schattenkerk, LDE, Loos, MHJ, Schouten, MCM, Che Schattenkerk, L D, Eeftink, Loos, M H Screening for			GLOBAL PEDIATRIC HEALTH								
18	J	Shari, MS, Al Absey, MSM, Majekodunmi, TB, Sulon Shari, Mohd Shahidan, Al Absey, Muje The non-line			Shari, MS, Al Absey, MSM, Majekodunmi, TB, Sulon Shari, Mohd Shahidan, Al Absey, Muje The non-line			DISCOVER SOCIAL SCIENCE AND HEALTH								
19	J	Gubbels, J, Assink, M, Prinzie, P, van Der Der Pu Gubbels, Jeanne, Assink, Mark, Prinzie, Why Healthc			Gubbels, J, Assink, M, Prinzie, P, van Der Der Pu Gubbels, Jeanne, Assink, Mark, Prinzie, Why Healthc			SOCIAL SCIENCES-BASEL								
20	J	Alyoubi, R			Alyoubi, Reem			CUREUS JOURNAL OF MEDICAL SCIENCE								
21	J	Camilo, C, Garrido, MV, Calheiros, MM			Camilo, Claudia, Vaz Garrido, Margarida Recognizing			AGGRESSIVE BEHAVIOR								
22	J	Ngai, M, Delaney, K, Limandri, B, Dreves, K, Tipton, N			Ngai, Margaret, Delaney, Kathleen, Lim Youth suicide			JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC NURSING								

- Web of science

The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet with a list of publications. A dialog box from Excel is displayed in the center, stating "No se encontraron valores duplicados." (No duplicate values were found). The spreadsheet has columns for Publication, Authors, Book Authors, Book Editors, Book Group, Author Full Name, Book Author, Group Author, Article Title, Source Title, Book Series, Book Series, Language, Document Type, Conference, Conference, and Conference. The data is organized in rows, with the first row being the header. The dialog box has an "Aceptar" (Accept) button.

Publication	Authors	Book Authors	Book Editors	Book Group	Author Full Name	Book Author	Group Author	Article Title	Source Title	Book Series	Book Series	Language	Document Type	Conference	Conference	Conference
1	J	Gubbels, J., Assink, M., Prinzie, P., van der Put, CE			Gubbels, Jeanne, Assink, Mark, Prinzie, What Works			SOCIAL SCIENCES-BASEL								
2	J	Unaldi, N			Unaldi, Nurdan			Analysis of CHILD ABUSE REVIEW								
3	J	Tang, CM, Lou, CF, Hsia, SH, Liang, KT, Chang, W, L			Tang, Ching-Min; Lou, Chen-Fang; Hsia, Divergent int			ARCHIVES OF PUBLIC HEALTH								
4	J	van Ufford, SQ, Heimer, M, Schön, UK, Linell, H			van Ufford, Sara Quarles, Heimer, Maria Discretion an			BRITISH JOURNAL OF SOCIAL WORK								
5	J	Bhagya, J, Cherian, LM, Sathyan, P, Sudharani, Rasi			Bhagya, J, Cherian, LM, Sathyan, P, Sudharani, Rasi			JOURNAL OF FORENSIC SCIENCES								
6	J	Harding-Brenner, M			Harding-Brenner, M			JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PHYSICIAN ASSISTANTS								
7	J	Uysal, G, Bozkurt, G, Düzgaya, DS			Uysal, Gulzar			PSYCHIATRIC NURSING								
8	J	Chen, CJ, Chen, YW, Chang, HY, Feng, JY			Chen, Chia-J			NURSING RESEARCH								
9	J	Herrenkohl, TI, Fedina, L, Hong, SH, Lee, JO, Saba, S			Herrenkohl, T			RE & NEGLECT								
10	J	Kim, SG, Weissman, DG, Sheridan, MA, McLaughlin, Kim, Stephan			Kim, SG, Weissman, DG, Sheridan, MA, McLaughlin, Kim, Stephan			MENT AND PSYCHOPATHOLOGY								
11	J	Flomenbaum, MA, Warner, RC			Flomenbaum, MA, Warner, RC			JOURNAL OF CLINICAL PATHOLOGY								
12	J	Su, HC, Lin, YH			Su, Hsiu-Chi			BASEL								
13	J	Rodriguez, CM, Granger, DA, Leerkes, EM			Rodriguez, CM, Granger, DA, Leerkes, EM			TREATMENT								
14	J	Stevenson, MC, Ravipati, VM, Schaefer, CT			Stevenson, Margaret C, Ravipati, Vaish Effects of CC			CHILD MALTREATMENT								
15	J	Alabdulaziz, HM, Dawood, TH, Baswaid, SF, Zabarmi, Alabdulaziz, Hawa M, Dawood, Telf H			Alabdulaziz, HM, Dawood, TH, Baswaid, SF, Zabarmi, Alabdulaziz, Hawa M, Dawood, Telf H			CUREUS JOURNAL OF MEDICAL SCIENCE								
16	J	Al-Qahtani, MH, Almanamin, HH, Alasiri, AM, Alqudaili, Al-Qahtani, Mohammad H, Almanamin, Child Abuse			Al-Qahtani, MH, Almanamin, HH, Alasiri, AM, Alqudaili, Al-Qahtani, Mohammad H, Almanamin, Child Abuse			CHILDREN-BASEL								
17	J	Schattenkerk, LDE, Loos, MHJ, Schouten, MCM, Che Schattenkerk, L D, Eeftink, Loos, M H Screening for			Schattenkerk, LDE, Loos, MHJ, Schouten, MCM, Che Schattenkerk, L D, Eeftink, Loos, M H Screening for			GLOBAL PEDIATRIC HEALTH								
18	J	Shari, MS, Al Absey, MSM, Majekodunmi, TB, Sulon Shari, Mohd Shahidan, Al Absey, Muje The non-line			Shari, MS, Al Absey, MSM, Majekodunmi, TB, Sulon Shari, Mohd Shahidan, Al Absey, Muje The non-line			DISCOVER SOCIAL SCIENCE AND HEALTH								
19	J	Gubbels, J, Assink, M, Prinzie, P, van Der Der Pu Gubbels, Jeanne, Assink, Mark, Prinzie, Why Healthc			Gubbels, J, Assink, M, Prinzie, P, van Der Der Pu Gubbels, Jeanne, Assink, Mark, Prinzie, Why Healthc			SOCIAL SCIENCES-BASEL								
20	J	Alyoubi, R			Alyoubi, Reem			CUREUS JOURNAL OF MEDICAL SCIENCE								
21	J	Camilo, C, Garrido, MV, Calheiros, MM			Camilo, Claudia, Vaz Garrido, Margarida Recognizing			AGGRESSIVE BEHAVIOR								
22	J	Ngai, M, Delaney, K, Limandri, B, Dreves, K, Tipton, N			Ngai, Margaret, Delaney, Kathleen, Lim Youth suicide			JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC NURSING								

- Proquest

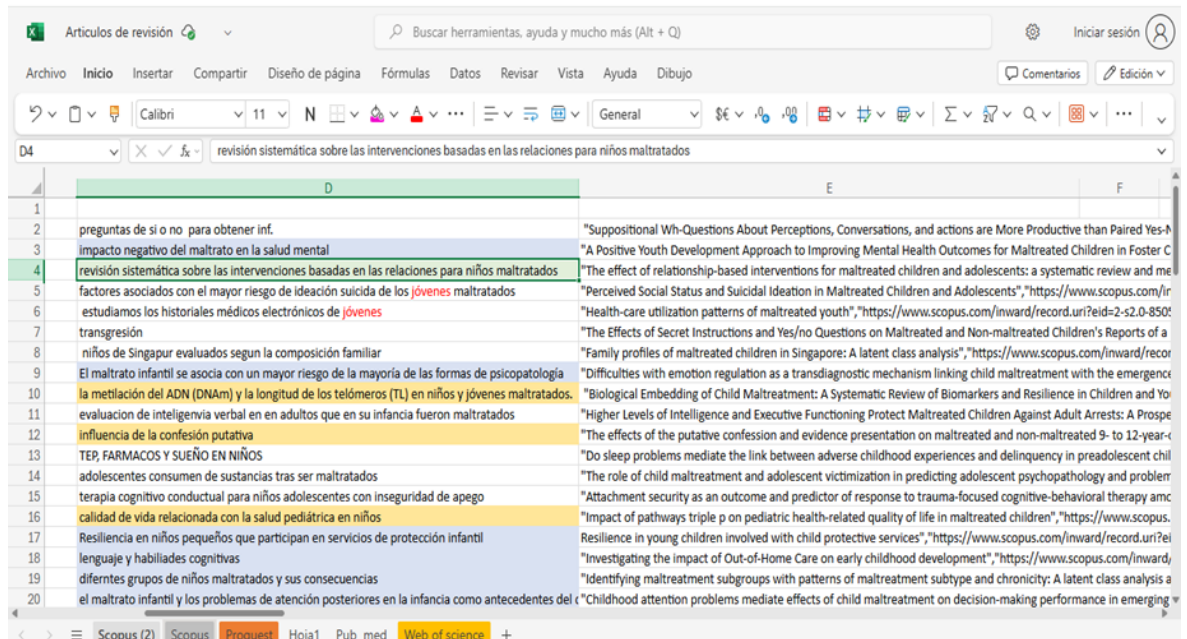
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
	Title	Abstract	StoreId	AlternateTitle	ArticleType	AuthorAffiliati	Authors	copyright	digitalObject	documentTyp	elecPubDate	entryDate	issn	issue
1	Padres satel	Palabras cla	3192382868	Satellite fath	Scholarly Jor	Escuela de f	Mella-Aguilera, Cristhie	© 2025. This 10.5027/psic	Journal Article		2025	0717-7798	1	
2	Investigación	Este estudio	3201749784	Pedagogical	Scholarly Journals		Pedraza Avila, Nancy Milena, Jemay Mosquet	© 2024. This 10.14482/INI	Journal Artic		2024-02-05	Jan 2024	0121-3261	1
3	Experiencias	Adolescence	3127539430	Adverse Chi	Scholarly Journals		Moncaleano, Catalina, León-Rodríguez, Diegr	© 2024. This 10.7764/psyk	Journal Article		2024	0717-0297	1	
4	Participación	In the last de	3127537497	Community I	Scholarly Journals		Rodrigo Quiroz Saavedra, Ximena Riesco Mu	© 2024. This 10.7764/psyk	Journal Article		2024	0717-0297	1	
5	Experiencia	This research	3127535291	Caregivers a	Scholarly Journals				Journal Article		2024	0717-0297	2	
6	Asociación d	The aim of th	3099130270	Associação	Scholarly Journals				Journal Article		2024	1579-1726		
7	Intervención	Based on cor	3074791255	Intervenção	Scholarly Journals				Journal Article		2024	1579-1726		
8	Estrategias e	Este artículo	3069441705	Educational	Scholarly Journals				Journal Article		2024-06-13	2024	0120-8454	104
9	Entramados	Objetivo: inte	3201462691	Intimate Par	Scholarly Journals				Journal Artic		2023-09-18	May 2023	2011-7531	2
10	Construcción	Con base en	3201487835	Building Pea	Scholarly Journals				Journal Artic		2023-01-05	2023	1657-2416	38
11	Participación	The aim of th	3127535326	Children anc	Scholarly Journals				Journal Article		2023	0717-0297	2	
12	Intervención	Among the v	2874049320	Intervenção	Scholarly Journals				Report		2023	1579-1726		
13	El juego com	The game ha	2797970316	The game a	Scholarly Journals				Journal Article		2023	1579-1726		
14	Escala de bu	Good treatm	2810289933	Scale of goo	Scholarly Journals		Yanning Guadalupe Calderón Pérez, Sofia Ri	© 2022. This work is publi	Journal Artic		2022-07-11	Jul-Dec 2022	2145-3535	2
15	Educación p	Este artículo	3201742968	Education fo	Scholarly Journals		Prieto Quezada, Maria Teresa	Copyright Fi 10.14482/INI	Journal Artic		2022-03-30	Jan 2022	0121-3261	1
16	Espacios inf	Los jóvenes	3102491414		Scholarly Journals		Díaz-Esterri, Jorge, Golig-Martínez, Rosa, De,	© 2021. This 10.25115/psy	Journal Artic		2021-11-09	2021	2171-2085	3
17	Experiencias	A systematic	2707996911	Adverse Chi	Scholarly Journals		León Rodríguez, Diego Armando, Cárdenas F	Copyright Pr 10.7764/psyk	Journal Article		2021	0717-0297	2	
18	Influencia de	La capacidad	2632170060	Influence of	Scholarly Journals		Hernández Jara, Peggy Verónica, Álvarez Gu	© 2021. This 10.51736/sa	Journal Article		2021	2765-8252	2	
19	Revisión del	The objective	2647027499	Review of th	Scholarly Journals		Luz Ibáñez Navarro, Camilo Madariaga Orozc	© 2020. This 10.18566/inf	Journal Artic		2020-07-06	Jul-Dec 2021	2145-3535	2
20	Funciones de	Environment	2647028058	Executive fu	Scholarly Journals		Eliana Ocampo Rojas, Saby Saravia Santam	© 2020. This 10.18566/inf	Journal Artic		2020-01-30	Jan-Jun 2021	2145-3535	1
21	Demenia y	Due to the c	2647030118	Dementia ar	Scholarly Journals		Castro Muñoz, John Alexander, Yesika Paola	© 2019. This 10.18566/inf	Journal Artic		2019-07-15	Jul-Dec 2011	2145-3535	2
22	El cuidado d	Millions of ch	2647030069	The care of	Scholarly Journals		Maria Rosa Estupiñán Aponte, Fred Gustavo	© 2019. This 10.18566/inf	Journal Artic		2019-07-15	Jul-Dec 2011	2145-3535	2

- Pub Med

	A	B	C	D	E	F	G
	PMID	Child protection training for professionals to	Authors	Citation	First Auth	Journal/Book	Publication Year
1	35788913	Child protection training for professionals to	Walsh K, Eggins E, Hine L, Mathews B, Kenny MC, Howar	Cochrane Database Syst Rev. 2022 Jul 5;7(7)	Walsh K	Cochrane Database Syst Rev	2022
2	34860682	The effects of parental divorce on children	Çakşen H.	Psychiatry. 2023 May;88(3):311-321. doi: 10.1177/003329092311777777	Çakşen H	Psychiatry	2023
3	35544032	Unpacking School-Based Child Sexual Abuse	Fu M, Barlow J, Meind	Child Abuse Negl. 2023 Oct;24(4):206-216. doi: 10.1016/j.chab.2023.101611	Fu M, Barlow J, Meind	Child Abuse Negl	2023
4	32329385	GPs' suspicion of child abuse: how does it ar	Stolper E, Verdenius JP	Child Abuse Negl. 2020 Jun;38(2):111-121. doi: 10.1016/j.chab.2020.101611	Stolper E	Child Abuse Negl	2020
5	34086183	Effective Components of School-Based Preve	Gubbels J, van der Put	Child Abuse Negl. 2021 Sep;24(3):151-161. doi: 10.1016/j.chab.2021.101611	Gubbels J	Child Abuse Negl	2021
6	27801391	A Review of Research on Child Abuse in Mala	Cheah IG, Choo WY.	Child Abuse Negl. 2021 Sep;24(3):151-161. doi: 10.1016/j.chab.2021.101611	Cheah IG	Child Abuse Negl	2021
7	37395899	A field assessment of child abuse investigator	Reed RK, Powell MB, R	Child Abuse Negl. 2023 Sep;24(3):151-161. doi: 10.1016/j.chab.2023.101611	Reed RK	Child Abuse Negl	2023
8	38805237	Patterns of Adverse Childhood Experiences	ai Yu J, Haynie DL, Gilma	Child Abuse Negl. 2021 Sep;24(3):151-161. doi: 10.1016/j.chab.2021.101611	ai Yu J	Child Abuse Negl	2021
9	36430105	Social Determinants of Health and Child Malt	Johnson-Motoyama M	Child Abuse Negl. 2022 Nov 21;100:101611. doi: 10.1016/j.chab.2022.101611	Johnson-Motoyama M	Child Abuse Negl	2022
10	33370460	How child health care physicians struggle fro	Stolper E, van de Wied	Child Abuse Negl. 2021 Sep;24(3):151-161. doi: 10.1016/j.chab.2021.101611	Stolper E	Child Abuse Negl	2021
11	27290608	Child abuse and the prevalence of suicide att	Martin MS, Dykxhoorn	Child Abuse Negl. 2016 No 21;100:101611. doi: 10.1016/j.chab.2016.101611	Martin MS	Child Abuse Negl	2016
12	36517574	Professional practice and awareness of child	Alzahrani NM, Paddock M, Jeanes A, Shuweihdi F, Offah	Pediatr Radiol. 2023 May;53(5):832-843. doi: 10.1007/s00381-023-06111-1	Alzahrani NM	Pediatr Radiol	2023
13	24355392	Parent-to-child aggression, intimate partner	Lee JK, Marshall AD, Feinberg ME.	Fam Process. 2022 Jun;61(2):823-840. doi: 10.1111/famp.12611	Lee JK	Fam Process	2022
14	30142291	Individual Differences in Children's Suggesti	Klemfuss JZ, Olague AP.	J Child Sex Abus. 2020 Feb-Mar;29(2):158-171. doi: 10.1080/10532528.2020.1711111	Klemfuss JZ	J Child Sex Abus	2020
15	33941234	Prevention and contrast of child abuse and n	Nigri P, Consello G, Nigri L, Balli D, Kuli-Lito G, Plesca D, P	Ital J Pediatr. 2021 May 3;47(1):105-110. doi: 10.1007/s12003-021-00000-0	Nigri P	Ital J Pediatr	2021
16	38443811	Design and evaluation of child abuse web-ba	Para S, Shahrokhi H, Maserat E, Mohammadzadeh Z.	BMC Public Health. 2024 Mar 5;24(1):710. doi: 10.1186/s12916-024-02411-1	Para S	BMC Public Health	2024
17	40210516	The influence of the inpatient unit on referral	Manoeuvrier F, Tournoux P, Moing AL, Gouron R, Manao Arch	Pediatr. 2025 May;32(4):272-277. doi: 10.1007/s00381-025-00000-0	Manoeuvrier F	Pediatr	2025
18	29204796	Identifying Effective Components of Child M	van der Put CE, Assink M, Gubbels J, Boekhout van Solin	Clin Child Fam Psychol Rev. 2018 Jun;21(2):1-11. doi: 10.1007/s10561-018-0000-0	van der Put CE	Clin Child Fam Psychol Rev	2018
19	38331677	The relationship between parental awareness	Kirbaş ZD, Şahin E.	An Pediatr (Engl Ed). 2024 Mar;100(3):180-191. doi: 10.1007/s12003-024-00000-0	Kirbaş ZD	An Pediatr (Engl Ed)	2024

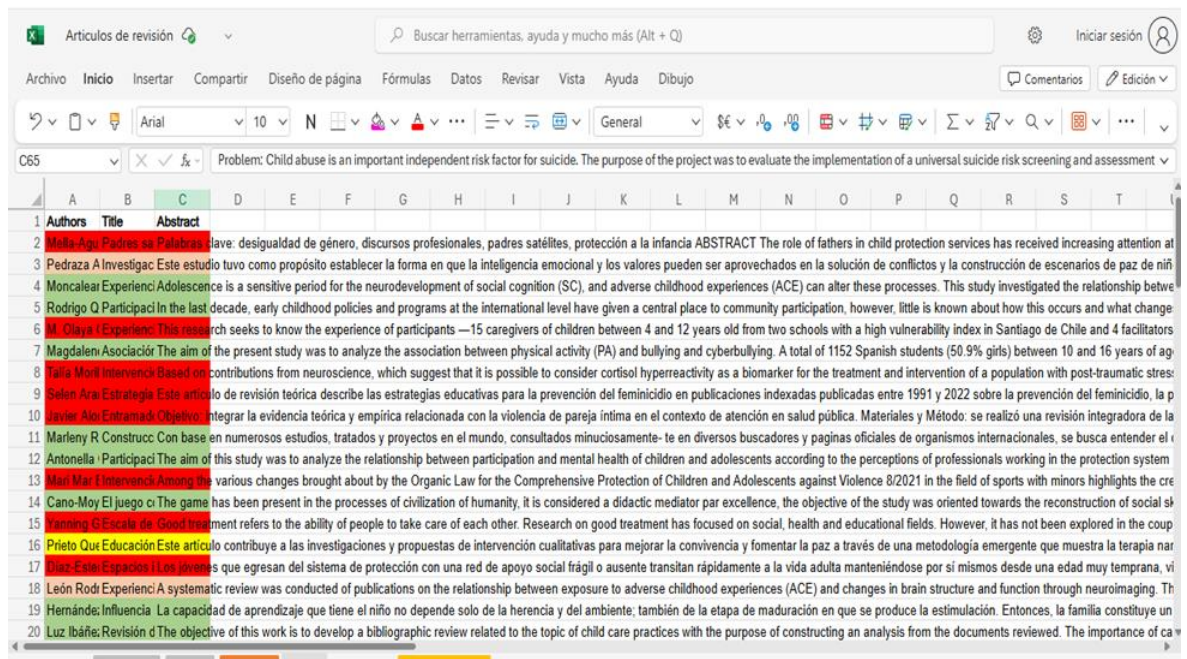
Anexos 3. Matriz de documentos eliminados por títulos y abstract.

- Scopus



	D	E	F
1			
2	preguntas de si o no para obtener inf.	"Suppositional Wh-Questions About Perceptions, Conversations, and actions are More Productive than Paired Yes-No	
3	impacto negativo del maltrato en la salud mental	"A Positive Youth Development Approach to Improving Mental Health Outcomes for Maltreated Children in Foster C	
4	revisión sistemática sobre las intervenciones basadas en las relaciones para niños maltratados	"The effect of relationship-based interventions for maltreated children and adolescents: a systematic review and me	
5	factores asociados con el mayor riesgo de ideación suicida de los jóvenes maltratados	"Perceived Social Status and Suicidal Ideation in Maltreated Children and Adolescents", "https://www.scopus.com/ir	
6	estudiamos los historiales médicos electrónicos de jóvenes	"Health-care utilization patterns of maltreated youth", "https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-850	
7	transgresión	"The Effects of Secret Instructions and Yes/no Questions on Maltreated and Non-maltreated Children's Reports of a	
8	niños de Singapur evaluados según la composición familiar	"Family profiles of maltreated children in Singapore: A latent class analysis", "https://www.scopus.com/inward/reco	
9	El maltrato infantil se asocia con un mayor riesgo de la mayoría de las formas de psicopatología	"Difficulties with emotion regulation as a transdiagnostic mechanism linking child maltreatment with the emergenc	
10	la metilación del ADN (DNAm) y la longitud de los telómeros (TL) en niños y jóvenes maltratados.	"Biological Embedding of Child Maltreatment: A Systematic Review of Biomarkers and Resilience in Children and Yo	
11	evaluación de inteligencia verbal en adultos que en su infancia fueron maltratados	"Higher Levels of Intelligence and Executive Functioning Protect Maltreated Children Against Adult Arrests: A Prospe	
12	influencia de la confesión putativa	"The effects of the putative confession and evidence presentation on maltreated and non-maltreated 9- to 12-year-c	
13	TEP, FARMACOS Y SUEÑO EN NIÑOS	"Do sleep problems mediate the link between adverse childhood experiences and delinquency in preadolescent chil	
14	adolescentes consumen de sustancias tras ser maltratados	"The role of child maltreatment and adolescent victimization in predicting adolescent psychopathology and probl	
15	terapia cognitivo conductual para niños adolescentes con inseguridad de apego	"Attachment security as an outcome and predictor of response to trauma-focused cognitive-behavioral therapy amc	
16	calidad de vida relacionada con la salud pediátrica en niños	"Impact of pathways triple p on pediatric health-related quality of life in maltreated children", "https://www.scopus.	
17	Resiliencia en niños pequeños que participan en servicios de protección infantil	Resilience in young children involved with child protective services", "https://www.scopus.com/inward/record.uri?ei	
18	lenguaje y habilidades cognitivas	"Investigating the impact of Out-of-Home Care on early childhood development", "https://www.scopus.com/inward/	
19	diferentes grupos de niños maltratados y sus consecuencias	"Identifying maltreatment subgroups with patterns of maltreatment subtype and chronicity: A latent class analysis a	
20	el maltrato infantil y los problemas de atención posteriores en la infancia como antecedentes del	"Childhood attention problems mediate effects of child maltreatment on decision-making performance in emergin	

- Web of science



	Authors	Title	Abstract
1			
2	Marta Ag. Padro	La	Clave: desigualdad de género, discursos profesionales, padres satélites, protección a la infancia ABSTRACT The role of fathers in child protection services has received increasing attention at
3	Pedraza A	Investigac	Este estudio tuvo como propósito establecer la forma en que la inteligencia emocional y los valores pueden ser aprovechados en la solución de conflictos y la construcción de escenarios de paz de niñ
4	Moncalear	Experienci	Adolescence is a sensitive period for the neurodevelopment of social cognition (SC), and adverse childhood experiences (ACE) can alter these processes. This study investigated the relationship betwe
5	Rodrigo Q	Participaci	In the last decade, early childhood policies and programs at the international level have given a central place to community participation, however, little is known about how this occurs and what change
6	M. Olaya I	Experienci	This research seeks to know the experience of participants —15 caregivers of children between 4 and 12 years old from two schools with a high vulnerability index in Santiago de Chile and 4 facilitators
7	Magdalena	Asociación	The aim of the present study was to analyze the association between physical activity (PA) and bullying and cyberbullying. A total of 1152 Spanish students (50.9% girls) between 10 and 16 years of ag
8	Talia M	Intervenc	Based on contributions from neuroscience, which suggest that it is possible to consider cortisol hyperactivity as a biomarker for the treatment and intervention of a population with post-traumatic stres
9	Selen Ara	Estrategia	Este artículo de revisión teórica describe las estrategias educativas para la prevención del feminicidio en publicaciones indexadas publicadas entre 1991 y 2022 sobre la prevención del feminicidio, la p
10	Javier A	Entramado	Objetivo: Integrar la evidencia teórica y empírica relacionada con la violencia de pareja íntima en el contexto de atención en salud pública. Materiales y Método: se realizó una revisión integradora de la
11	Marleny R	Construcc	Con base en numerosos estudios, tratados y proyectos en el mundo, consultados minuciosamente- te en diversos buscadores y paginas oficiales de organismos internacionales, se busca entender el
12	Antonella	Participaci	The aim of this study was to analyze the relationship between participation and mental health of children and adolescents according to the perceptions of professionals working in the protection system
13	Mari Mar	Intervenc	Among the various changes brought about by the Organic Law for the Comprehensive Protection of Children and Adolescents against Violence 8/2021 in the field of sports with minors highlights the cre
14	Cano-Moy	El juego	o The game has been present in the processes of civilization of humanity, it is considered a didactic mediator par excellence, the objective of the study was oriented towards the reconstruction of social sh
15	Yanning G	Escala de	Good treatm
16	Prieto Que	Educación	Este artículo contribuye a las investigaciones y propuestas de intervención cualitativas para mejorar la convivencia y fomentar la paz a través de una metodología emergente que muestra la terapia nar
17	Diaz Est	Español	Los jóvenes que egresan del sistema de protección con una red de apoyo social frágil o ausente transitan rápidamente a la vida adulta manteniéndose por sí mismos desde una edad muy temprana, vi
18	León Rod	Experienci	A systematic review was conducted of publications on the relationship between exposure to adverse childhood experiences (ACE) and changes in brain structure and function through neuroimaging. Th
19	Hernández	Influencia	La capacidad de aprendizaje que tiene el niño no depende solo de la herencia y del ambiente; también de la etapa de maduración en que se produce la estimulación. Entonces, la familia constituye un
20	Luz Ibáñez	Revisión d	The objective of this work is to develop a bibliographic review related to the topic of child care practices with the purpose of constructing an analysis from the documents reviewed. The importance of ca

- Proquest y Pub med

Artículos de revisión

Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)

Inicio sesión

ArchivoInicioInsertarCompartirDiseño de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAyudaDibujo

ComentariosEdición

B43

Adversity in early childhood: Long-term effects on early academic skills

	B	C	D	E	F	G	
1	Title	Authors	Citation	First Authr	Journal/Book	Publication Year	Check
2	Child protection training for professionals to	Walsh K, Eggins E, Hine L, Mathews B, Kenny MC, Howar	Cochrane Database Syst Rev. 2022 Jul 5;7(7)	Walsh K	Cochrane Database Syst Rev	2022	####
3	The effects of parental divorce on children	Çaksen H.	Psychiatriki. 2022 Mar 28;33(1):81-82. doi: 1	Çaksen H	Psychiatriki	2022	####
4	Unpacking School-Based Child Sexual Abuse	Lu M, Barlow J, Meinck F, Neelakantan L.	Trauma Violence Abuse. 2023 Oct;24(4):206	Lu M	Trauma Violence Abuse	2023	####
5	GPs' suspicion of child abuse: how does it ar	Stolper E, Verdenius JP, Dinant GJ, van de Wiel M.	Scand J Prim Health Care. 2020 Jun;38(2):11	Stolper E	Scand J Prim Health Care	2020	####
6	Effective Components of School-Based Preve	Gubbels J, van der Put CE, Stams GJM, Assink M.	Clin Child Fam Psychol Rev. 2021 Sep;24(3):	Gubbels J	Clin Child Fam Psychol Rev	2021	####
7	A Review of Research on Child Abuse in Mala	Cheah IG, Choo WY.	Med J Malaysia. 2016 Jun;71(Suppl 1):87-99	Cheah IG	Med J Malaysia	2016	####
8	A field assessment of child abuse investiga	Røed RK, Powell MB, Riegler MA, Baugerud GA.	Child Abuse Negl. 2023 Sep;143:106324. do	Røed RK	Child Abuse Negl	2023	####
9	Patterns of Adverse Childhood Experiences ar	Yu J, Haynie DL, Gilman SE.	JAMA Pediatr. 2024 Jul 1;178(7):678-687. d	Yu J	JAMA Pediatr	2024	####
10	Social Determinants of Health and Child Mal	Johnson-Motoyama M, Moon D, Rolock N, Crampton D,	Int J Environ Res Public Health. 2022 Nov 21	Johnson-M	Int J Environ Res Public Health	2022	####
11	How child health care physicians struggle to	Stolper E, van de Wiel M, Kooijman S, Feron F.	Acta Paediatr. 2021 Jun;110(6):1847-1854. c	Stolper E	Acta Paediatr	2021	####
12	Child abuse and the prevalence of suicide an	Martin MS, Dykxhoorn J, Affi TO, Colman I.	Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2016 No	Martin MS	Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol	2016	####
13	Professional practice and awareness of child	Alzahrani NM, Paddock M, Jeanes A, Shuweihdi F, Offiah	Pediatr Radiol. 2023 May;53(5):832-843. do	Alzahrani I	Pediatr Radiol	2023	####
14	Parent-to-child aggression, intimate partner	Lee JK, Marshall AD, Feinberg ME.	Fam Process. 2022 Jun;61(2):823-840. doi: 1	Lee JK	Fam Process	2022	####
15	Individual Differences in Children's Suggesti	Klemfuss JZ, Olaguez AP.	J Child Sex Abus. 2020 Feb-Mar;29(2):158-1	Klemfuss J	J Child Sex Abus	2020	####
16	Prevention and contrast of child abuse and	Nigri P, Corsello G, Nigri L, Bali D, Kuli-Lito G, Plesca D, P	Ital J Pediatr. 2021 May 3;47(1):105. doi: 10	Nigri P	Ital J Pediatr	2021	####
17	Design and evaluation of child abuse web-ba	Para S, Shahrokhi H, Maserat E, Mohammadzadeh Z.	BMC Public Health. 2024 Mar 5;24(1):710. d	Para S	BMC Public Health	2024	####
18	The influence of the inpatient unit on referral	Manoeuvrier F, Tourneux P, Moing AL, Gouron R, Manao Arch	Pediatr. 2025 May;32(4):272-277. doi: Manoeuvr	Arch Pediatr	2025	####	
19	Identifying Effective Components of Child Ma	van der Put CE, Assink M, Gubbels J, Boekhout van Solin	Clin Child Fam Psychol Rev. 2018 Jun;21(2):1	van der Put	Clin Child Fam Psychol Rev	2018	####
20	The relationship between parental awareness	Kırbaş ZÖ, Şahin E.	An Pediatr (Engl Ed). 2024 Mar;100(3):180-1	Kırbaş ZÖ	An Pediatr (Engl Ed)	2024	####

<>=

Scopus (2)ScopusProquestHoia1Pub medWeb of science+