



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

Maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar

Trabajo de Titulación para optar al título de Psicólogo Clínico

Autores:

García Quevedo Thalia Isabel

Quiñonez Quiñonez Fernanda Elizabeth

Tutor:

Msc. Verónica Adriana Freire Palacios

Riobamba, Ecuador. 2024

DERECHOS DE AUTORÍA

Nosotros, Thalia Isabel Garcia Quevedo con cédula de ciudadanía 1803347564 y Fernanda Elizabeth Quiñonez Quiñonez, con cédula de ciudadanía 1150459533, autor (a) (s) del trabajo de investigación titulado: Maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de nuestra exclusiva responsabilidad.

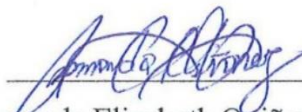
Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La 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, a los 16 días del mes de mayo del 2024.



Thalia Isabel Garcia Quevedo

C.I: 1803347564



Fernanda Elizabeth Quiñonez Quiñonez

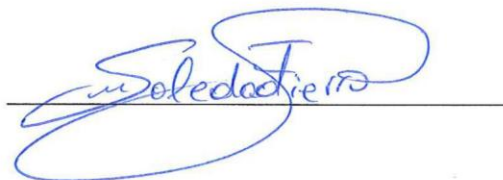
C.I: 1150459533

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado del trabajo de investigación Maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar, presentado por Thalia Isabel Garcia Quevedo, con cédula de identidad número 1803347564, y Fernanda Elizabeth Quiñonez Quiñonez, con cédula de identidad número 1150459533, emitimos el DICTAMEN FAVORABLE, conducente a la APROBACIÓN de la titulación. Certificamos haber revisado y evaluado el trabajo de investigación y cumplida la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a los 16 días del mes de mayo del 2024.

Mgs. Fierro Villacreses María Soledad
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Msc. Verónica Adriana Freire Palacios
TUTOR



CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar, presentado por Thalia Isabel Garcia Quevedo, con cédula de identidad número 1803347564, y Fernanda Elizabeth Quiñonez Quiñonez, con cédula de identidad número 1150459533, bajo la tutoría de Msc. Verónica Adriana Freire Palacios; 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 a los 16 días del mes de mayo del 2024

Presidente del Tribunal de Grado
MSc. Adriana Salome Polo Ureña

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Fierro Villacreses María Soledad

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 01 de mayo del 2024
Oficio N°055-2023-2S- TURNITIN-CID-2024

MSc. Ramiro Torres Vizuete
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLIGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH

Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **Msc. Verónica Adriana Freire Palacios**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N°0026-D-FCS-ACADÉMICO-UNACH-2024, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa TURNITIN, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% TURNITIN verificado	Validación	
					Si	No
1	0026-D-FCS-09-01-2024	Maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar	García Quevedo Thalia Isabel Quiñonez Quiñonez Fernanda Elizabeth	10	x	

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
FRANCISCO JAVIER
USTARIZ FAJARDO

PhD. Francisco Javier Ustáriz Fajardo
Delegado Programa TURNITIN - FCS / UNACH
C/c Dr. Vinicio Moreno – Decano FCS

DEDICATORIA

“La razón por la que los padres maltratan a sus hijos tiene menos que ver con el carácter y el temperamento que con el hecho de que fueron maltratados a sí mismos y no se les permitió defenderse.”

Alice Miller

Quiero dedicar mi proyecto de investigación a mi abuelita y aunque ya no esté conmigo me apoyo desde el momento uno y hoy estuviera muy orgullosa de la persona que soy ahora, a mi madre Pilarcita por haberme brindado su conocimiento y su apoyo incondicional cada vez que lo he necesitado, a mi hijo Alejandro que ha sido mi motivo para ser cada vez una mejor persona.

Finalmente, este logro también me lo dedico a mí porque esta maravillosa carrera me ha demostrado que tengo las capacidades y herramientas para conseguir mis metas, podría decir que esta carrera ha transformado mi vida de una forma excepcional, cambiando la perspectiva que tenía de ciertos aspectos, me siento orgullosa y feliz de lo que he logrado y de poder decir soy Psicóloga Clínica.

Thalia Isabel Garcia Quevedo

Dedico este trabajo principalmente a Dios por darme la sabiduría y principalmente permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación tanto como persona y futura profesional. A mis padres por guiarnos por buen camino y formarme con responsabilidad desde la libertad, por haber forjado a la persona que soy hoy en día, muchos de mis logros se los debo a ellos incluyendo el más importante el cual es este, por motivarnos constantemente para alcanzar cada una de las metas que me he planteado. Además, han sido fuente de fortaleza y día a día me han demostrado que con trabajo duro continuo se puede conseguir todos los objetivos que a lo largo de la vida nos planteemos.

A todos los que estuvieron a nuestro a nuestro lado a lo largo de este camino tanto amigos, familia, personas especiales que con su compañía y consejo contribuyeron a que podamos llegar a cumplir una meta más y supieron guiarnos en este camino demostrándonos que se puede contar con su presencia tanto en las buenas como en la adversidad y siempre vamos a tener quien nos reconforte y ayude cuando sea necesario.

Fernanda Quiñonez Quiñonez

AGRADECIMIENTO

Primero le agradezco a Dios por haberme permitido estudiar y culminar mi carrera, agradezco a mi familia que han sido un pilar fundamental en el trayecto de mi formación como profesional. Agradezco: A mi madre por brindarme su amor y apoyo incondicional me ha demostrado que con su perseverancia y fortaleza podemos llegar donde nos propongamos, a mi abuelita que me impulsó a ser una profesional y que siempre creyó en mí, a mi hijo que es la razón para seguir formándome y estar en continuo conocimiento. A mi esposo Bryan Le agradezco por su apoyo y amor, me ha ayudado a mi crecimiento personal como diría Jorge Bucay “el espejo de tu personalidad es tu pareja “. A mi Tía Carmen que me ha ayudado cuando he necesitado, por su cariño y estar al pendiente, gracias por brindarme una mano a cuando he necesitado del tiempo y la distancia, la quiero tía. A mi hermano menor Andrés que es un ejemplo de autenticidad, sé que eres un líder nato, además me enseñas continuamente acerca de lo que aprendes a través de los libros que lees, te quiero mucho. A mi prima Katy le agradezco por acompañarme desde que me matriculé hasta la culminación de mis estudios, gracias por tu corazón tan noble y caritativo, desde niñas has sido como mi hermana mayor te quiero Marita. Finalmente, agradezco a toda mi familia de las diversas formas que han contribuido y a mis queridos docentes que me han empapado de su conocimiento en especial a mi querida Dra. Alejandra Sarmiento, gracias por ser ese punto de partida.

Thalia Isabel Garcia Quevedo.

Agradezco a mi madre Verónica Quiñonez por ser el pilar fundamental y más importante en cada paso que he dado, por su apoyo incondicional en cada una de mis decisiones y ser libre de equivocarme caer y volver a levantarme con su ayuda, además de demostrarme siempre con su esfuerzo y cariño que el que quiere puede y lucha hasta alcanzarlo e incluso ir más allá. A mi padre Álvaro Quezada por apoyarme, brindarme protección y seguridad siempre darnos consejos oportunos en momentos menos esperados. A todos mis hermanos Alexander, Estefanía, Zuley, Andrés, Fernando y Camila por ser esas personas en las cuales puedo contar incondicionalmente pese a la distancia física que podamos llegar a tener, siempre siento que están conmigo en cada uno de mis logros festejándolos como si fueran suyos y aunque nos falta muchas cosas por vivir juntos sé que seguirán apoyándome en mi futuro plan de vida. Finalmente, agradezco a toda mi familia, mentores y profesionales que conocí a lo largo de este camino que con su ayuda y amparo supieron contribuir en mi desarrollo profesional y personal, además a los buenos amigos que me brindo la universidad porque la vida me permitió formar un equipo sólido ya que sin él no habiéramos logrado esta meta que desde un principio todas la buscábamos.

Fernanda Quiñonez Quiñonez

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA.....	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO.....	
DEDICATORIA.....	
AGRADECIMIENTO.....	
1. CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	15
1.1 Objetivo General.....	18
1.2 Objetivos Específicos	18
2. CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	19
2.1 Estado del Arte	19
2.2 Marco Teórico	20
2.2.1 Maltrato Infantojuvenil	20
2.2.1.1 Características del Maltratador.....	21
2.2.1.2 Características de la Víctima.....	22
2.2.1.4 Tipos de Maltrato.....	24
2.2.1.4.1 Maltrato Físico.....	24
2.2.1.4.3 Abuso Sexual.....	24
2.2.1.4.4 Abandono o Negligencia Emocional.....	25
2.2.1.5 Efectos psicológicos del maltrato infantojuvenil.....	25
2.2.1.5.1 A Nivel Psicológico Afectivo.....	25
2.2.1.5.2 A Nivel Psicológico Cognitivo.....	26
2.2.1.5.3 A Nivel Psicológico Conductual.....	26
2.2.2 Vínculo Familiar	27
2.2.2.1 Familia.....	27
2.2.2.2 Límites Familiares.....	28
2.2.2.2.1 Límites Claros.....	28
2.2.2.2.2 Límites Difusos.....	28
2.2.2.2.3 Límites Rígidos.....	28
2.2.2.2.4 Familias Aglutinadas	29
2.2.2.2.5 Familias Desligadas.....	29
2.2.2.3.1 Familias Pas de Deux.....	29
2.2.2.3.2 Familias de Tres Generaciones.....	29

2.2.2.3.3 Familias Acordeón.....	29
2.2.2.3.4 Familias con Soporte.	29
2.2.2.3.5 Familias Cambiantes.....	30
2.2.2.3.6 Familias Huéspedes.	30
2.2.2.3.7 Familias con Padrastro o Madrastra.	30
2.2.2.3.8 Familias con un Fantasma.	30
2.2.2.3.9 Familias Descontroladas.	30
2.2.2.3.10 Familias Psicossomáticas.	30
2.2.2.3.11 Familia Nuclear.	30
2.2.2.3.12 Familia Extensa.	31
2.2.2.3.13 Familia Monoparental.....	31
2.2.2.3.14 Familia Reconstruida.	31
2.2.2.4 Relaciones Vinculares.	31
2.2.2.5 Tipos de vínculos afectivos	31
2.2.2.5.1 Vinculo Seguro.	31
2.2.2.5.2 Vinculo Ansioso o ambivalente.....	31
2.2.2.5.3 Vinculo Evitativo.....	32
3. CAPÍTULO III. METODOLOGIA	33
3.1 Tipo de Investigación	33
3.2 Nivel de Investigación	33
3.3 Población y Muestra	33
3.3.1 Población.....	33
3.3.2 Muestra.....	33
3.4 Criterios de Selección.....	33
3.5 Técnicas e Instrumentos	36
3.5.1 Técnicas.....	36
3.5.1.1 Revisión Bibliográfica.....	36
3.5.1.2 Revisión Documental.	36
3.6 Instrumentos	36
3.6.1 Ficha de Revisión Bibliográfica.....	36
3.6.2 Instrumento de Evaluación Destinado al Análisis Crítico de Investigaciones Cuantitativas (CRF-QS).....	36
3.7 Métodos de Estudio	44
3.7.1 Teóricos.....	44

3.8	Procedimiento.....	44
3.8.1	Búsqueda de Información.....	44
3.8.2	Selección	44
3.8.3	Filtración de Datos Significativos	45
3.8.4	Comparecer Resultados.....	45
3.9	Consideraciones Éticas	45
4.	CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	46
5.	CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES	81
5.1	Conclusiones.....	81
5.2	Recomendaciones	82
6.	BIBLIOGRAFÍA	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Criterios de selección de los documentos científicos	33
Tabla 2. Criterios basados en CRF-QS Para determinar la calidad metodológica.....	36
Tabla 3. Calificación de la calidad metodológica de los documentos científicos	38
Tabla 4. Triangulación de resultados sobre los tipos de maltrato en la población infantojuvenil	46
Tabla 5. Triangulación de resultados sobre los tipos de vínculos familiares desarrollados en la población infantojuvenil.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Algoritmo de Búsqueda.....	35
---	-----------

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el impacto del maltrato infanto-juvenil en el desarrollo del vínculo familiar a través de la revisión bibliográfica realizada, para describir los diferentes tipos de maltrato en la población infanto-juvenil y caracterizar los tipos de vínculos familiares que se desarrollan en dicha población. **Metodología:** El tipo de investigación es de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, que permitió describir las características de las variables maltrato infantil y vínculo familiar; y de tipo bibliográfico en la que se recopiló artículos científicos que cuentan con estándares de calidad metodológica comprendidos entre los años 2014 y 2024 mediante un algoritmo de búsqueda, a través de bases de datos como : Scopus, Science Direct, Google Académico, ProQuest, Gale, Scielo, Research Gate, PubMed y Dialnet. **Población:** Conformada por 393 artículos científicos y siguiendo el proceso de selección y evaluación de calidad metodológica (Crítical Review Form-Quantitative Studies CRF-QS) se obtuvo 43 artículos de estudio. Los artículos seleccionados se analizaron mediante una matriz de triangulación de tipo teórica que hizo posible relacionar las variables. **Resultados:** Indicaron que el tipo de maltrato más frecuente era de tipo físico seguido del psicológico y sexual ejercido principalmente por figuras parentales hacia los menores. En cuanto al desarrollo del vínculo familiar, se ha evidencia que el maltrato infantil ejercido dentro del hogar genera vínculos: inseguros y evitativos; también muestran una pobre regulación emocional, que conduce a la formación de vínculos ansiosos, alterando así la dinámica y funcionamiento familiar.

Palabras claves: maltrato infantil, vínculo, familia, niños, adolescentes

Abstract

This research aimed to determine the impact of child and youth abuse on family bond development by means of a literature review in order to describe the different types of abuse in child and youth population and to characterize the types of family bonds that can be found in this population. Methodology: This research is a quantitative approach, descriptive level, which allowed to describe the variables characteristics of child abuse and family bonds; and bibliographic type in which we collected scientific articles that have methodological quality standards between 2014 and 2024 by means of a search algorithm, using databases such as: Scopus, Science Direct, Google Scholar, ProQuest, Gale, Scielo, Research Gate, PubMed and Dialnet. Population: Consisting of 393 scientific articles and following the selection and methodological quality assessment process (Critical Review Form-Quantitative Studies CRF-QS), we obtained 43 study articles. The selected articles were analyzed by means of a theoretical triangulation matrix that made it possible to relate the variables. Results: They reported that the most common type of abuse was physical, followed by psychological and sexual abuse carried out mainly by parental figures towards children. Concerning the development within the family bond, there is evidence that child abuse within the home generates insecure and avoidant bonds; they also reveal poor emotional control, which leads to the development of anxious bonds, thereby affecting family interaction and behavior.

keywords:

CHILD ABUSE, BONDING, FAMILY, CHILDREN, TEENAGERS.



Reviewed by:

Msc. Enrique Guambo Yerovi

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0601802424

1. CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El maltrato infantil es la violencia dirigida a los niños que, presenta afectaciones en la integridad física y/o psíquica e incluso privatización de cuidados del niño, ejercida por tutores, cuidadores y figuras paternas, por la limitación de recursos para acceder al servicio sanitario, así como también dificultades para acceder a la educación, servicios sociales y tener poca conciencia de las repercusiones que conlleva a desarrollar disfuncionalidades familiares, abuso de poder y se encuentra latentes problemas en el ámbito económico, emocional, físico y psicológico entre otras, que crean relaciones asimétricas entre los adultos y niños (Arranz y Torralba, 2017).

Los vínculos familiares son lazos afectivos que se constituyen y consolidan a través del aprendizaje, resultado de experiencias e interacciones constantes con las figuras afectivas, la naturaleza de los vínculos determina el bienestar psicológico, considerando que se establecen en los primeros años y permite fundamentalmente el adecuado progreso de los individuos en diferentes áreas: emocional cognitivo y social (Checa et al., 2019).

El papel fundamental de las figuras parentales es crear vínculos satisfactorios a los niños mientras satisfacen sus necesidades básicas mediante su interacción con el ambiente, y brindar al niño mensajes de afecto, protección y estimulación que favorecen a la formación de relaciones afectivas positivas que promueven la formación de relaciones afectivas positivas al niño y pueda tener interacciones sociales adecuadas fomentando la proximidad con los demás y su conciencia social. (Tur et al., 2018).

El maltrato infantojuvenil producido en cualquier fase del desarrollo del niño no sólo provoca que pierda el sentido de la seguridad y estabilidad, sino que también provoca hostilidad hacia sus padres, debido a que los hijos en este contexto se convierten en chivos expiatorios, siendo desplazados hacia el conflicto paterno; además desarrollan patrones de conducta negativa y contradictoria que tiene consecuencias inmediatas que afectan a nivel cognitivo, emocional, social o en cualquiera de las áreas del proceso madurativo en la vida del sujeto, creando patrones que pueden potenciarse a lo largo de su vida y genere modelos de comportamientos inapropiados en su dinámica familiar en el futuro (Jiménez-Díaz, 2020).

En base a estudios científicos las personas que sufrieron maltrato infantil, presentan mayor riesgo de desarrollar problemas psicológicos, como ansiedad, depresión, trastornos de la conducta

y problemas de aprendizaje. Estos problemas pueden tener un impacto negativo en el desarrollo social, emocional y académico de niños y adolescentes.

Según la OMS el 60% de los menores a nivel mundial en edades entre 2 y 14 años, han sido víctimas de maltrato físico por parte de los cuidadores, se evidenció que más de 58 países ejercen violencia en sus hogares o en las instituciones educativas, se estima que, anualmente mueren por homicidio 41,000 menores de 15 años que han sido víctimas de violencia no obstante estos datos son aproximados de cifras reales (Santamaría y Tapia, 2018).

El maltrato infantil a través de los datos recopilados por el programa nacional de epidemiología en España en el año 2015, acerca de la violencia en el área familiar, determinaron que el 0,84% han sido niños afectados con edades inferiores a 18 años; el tipo de maltrato que se observó de forma frecuente es la negligencia presentando en un 86,4% del total de los maltratados, seguido del maltrato emocional con un 35,4% y 19,9% el maltrato físico, mientras que el abuso sexual se encuentra con el 3,6% de los casos evidenciados de maltrato, cabe mencionar que el menor afectado puede padecer uno o más tipos de violencia y en cuanto a la edad de mayor incidencia que se evidencia maltrato es de 1 a 12 años (Soriano, 2015).

En América Latina y el Caribe se ha evidenciado la presencia de altos índices de violencia infantil, los tipos de violencia más frecuentes fueron física y psicológica, que afectan a casi el 75% de los niños de tres a cuatro años, evidenciándose que un gran porcentaje de cuidadores o padres utilizan el castigo físico como método disciplinario, la mayor parte de los individuos que ejercían violencia formaban parte del círculo familiar cercano del infante (UNICEF, 2021).

En Ecuador el (UNICEF, 2016), evidenció que alrededor del 50% de menores en edades comprendidas entre 5 y 11 años, han sido víctimas de maltratado de forma física y psicológica, propiciándose en los lugares más concurrentes como el hogar, instituciones educativas y el entorno comunitario, conforme con la investigación, se encontró que el 40% de las figuras parentales han ejercido violencia en los menores en un y el 40% representa a los padres que han sufrido violencia en su infancia por uno de sus cuidadores.

Por consiguiente, el propósito de este estudio es realizar una revisión bibliográfica para identificar el maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar, además de indicar los tipos de maltrato, describir los vínculos afectivos en los niños y adolescentes, finalmente determinar si el maltrato causa alteración en el vínculo afectivo.

Acotando a lo mencionado las situaciones de maltrato hacia menores ejercida por las figuras paternas, afecta al desarrollo físico, emocional y psicológico, los altos índices de maltrato físico seguido del emocional son un punto de alarma relevante, por tanto, estas formas de relacionarse de los padres hacia los hijos dan la apertura a la forma de interacción social y mejorar su calidad de vida.

Asimismo, el maltrato infantil es una problemática que debe abordarse urgentemente, reconociendo la intensidad y variación de las experiencias en cada sujeto que es víctima de maltrato. Esto sucede por las repercusiones en diferentes áreas de su desarrollo que puede ir manifestando dependiendo de la forma en la que lo afrontan, es necesario recalcar que en cuanto al desarrollo del vínculo familiar dependerá fundamentalmente de la seguridad y estabilidad emocional que sus padres o cuidadores les brinden a los niños, hasta incluso en la adolescencia permitiendo así que se facilite su proceso evolutivo normal en el ámbito familiar, social y emocional, puesto que la existencia del maltrato dentro de la dinámica familiar puede perjudicar negativamente la vida del sujeto e incluso a cada miembro dado que el estrés, ansiedad, tristeza, entre otros factores de riesgo pueden llegar afectar a las actividades de su diario vivir.

Por lo tanto, la investigación tiene un alto impacto social, puesto que contribuirá a conocer eficazmente mediante la revisión de la literatura, los tipos de maltrato ejercidos por figuras parentales hacia niños, considerando las diferentes aristas, entre los que se incluyen los vínculos familiares inadecuados, su influencia en los niños maltratados, considerando su proceso emocional, conductual y formas de expresión desde el inicio de la violencia hasta etapas evolutivas posteriores, a nivel conductual y psicológico.

Los beneficiarios directos de la investigación son la población infantojuvenil para que puedan identificar y determinar los tipos de vínculos que se desarrollan tras ser víctimas de maltrato dentro del hogar, debido a que este estudio presentara diversos aportes que contribuirán al conocimiento de futuros investigadores, profesionales vinculados a la salud mental, estudiantes de la carrera, personas interesadas en el presente tema de investigación y público en general que pretendan incrementar su conocimiento sobre dicha temática, e incluso puedan orientarse para implementar estrategias dirigidas a la prevención del maltrato infantil, considerando las consecuencias que subyacen en este tipo de población que se considera vulnerable.

En base a lo anteriormente expuesto la investigación responde a la siguiente pregunta de investigación que se va a realizar a través de los objetivos mencionados: ¿Como se desarrolla el vínculo familiar en la población infantojuvenil tras ser víctimas de maltrato infantil?

1.1 Objetivo General

- Analizar el maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar.

1.2 Objetivos Específicos

- Describir los diferentes tipos de maltrato en la población infantojuvenil.
- Caracterizar los tipos de vínculos familiares que se desarrollan en la población infantojuvenil

2. CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Estado del Arte

En el municipio de San Miguel del Padrón se evidenció que 26 niños con discapacidad intelectual han sido víctimas de maltrato infantil, debido a que tanto el 42,2% y el 17,8% provienen de familias disfuncionales que presentan problemas familiares severos, consumo de sustancias y trastornos psiquiátricos, teniendo como resultado la presencia de distintas formas de maltrato tales como la negligencia, desamparo, maltrato físico y/o psicológico asimismo se comprobó que el 80% de las familias presentan una comunicación y relación desfavorable, además las consecuencias a nivel sanitario, que ha dado lugar a la hiperactividad con un 37%, agresividad 20%, mientras que el 17,8% presentaban trastornos emocionales y timidez (Ulloa-Chávez et al., 2022).

En España (Camps et al., 2014), evaluaron el estilo de apego y síntomas psicopatológicos en una muestra de adolescentes que han sido víctimas de maltrato en el hogar, se obtuvo como resultado que 1 de cada 3 jóvenes con un 32.5% presentan un estilo seguro, mientras que 2 de cada 3 con el 67.5% presentan un estilo inseguro; obteniendo una subdivisión dentro de este último que representa 37.5% al tipo de apego evitativo, preocupado con 20% y temeroso 10%.

En México (Aguirre-Sandoval et al., 2018), encontraron que el 96.7% de los casos de niños menores de 5 años son víctimas de maltrato, evidenciándose que las conductas disruptivas eran ejercidas por el cuidador hacia el menor en el hogar de forma recurrente como parte del estilo de crianza. Demostrando así que el 88.5% de los niños como resultado del maltrato presentan cambios a nivel conductual. A través de un procedimiento de gradación de intensidad enfocado en el área conductual, en dicho procedimiento se produce una alta correlación y estadísticamente relevante, con la constancia y la intensidad de los comportamientos disruptivos que el niño recibe, tomando en cuenta que el 48,6% de cuidadores evidencian que el menor presenta problemas de conducta mientras que el 51,4% mencionan que no además de que el 78,39% identificó que la madre es el perpetrador de las conductas maltratantes.

Las familias con miembros con discapacidad pueden estar expuestas a una mayor probabilidad de estrés y dificultades económicas, lo que puede derivar a la posibilidad de sufrir de maltrato infantil. Además, los niños y niñas con discapacidad pueden ser más vulnerables al

maltrato infantil, debido a su dependencia de los cuidadores y a su menor capacidad para defenderse.

En el Estado de México, se mostró que, niños de 8 a 12 años de edad, estudiados por (Garibay-Ramírez et al., 2014), identificaron que el 65.9% tenían estilos de afrontamiento adecuado frente a los problemas por ende eran familias funcionales, en cambio, el 34.1% de las familias tenían algún grado de disfuncionalidad. Asimismo, determinaron que el 25.4% convivían con familias disfuncionales y no manifestaron los síntomas de depresión infantil a diferencia del 11.7% de los niños que si presentaron esta variable y de ellos solo el 8.7% provenían de familias disfuncionales.

En Ecuador, se evidenció que la ruptura de los vínculos familiares provoca una variedad de efectos en un sistema familiar. Primero lograron determinar que la mayoría de las familias se encuentran en nivel moderadamente funcional con el 60%, el 30% corresponde al nivel disfuncional. El 10% en el nivel severamente disfuncional, en la variable problemas conductuales determinaron que los desencadenantes para que se de dicha ruptura tiene relación con crisis familiares, ya sea divorcio, pérdida de la figura parental, ausencia de familiares que representaban su soporte afectivo, cambios en la dinámica familiar por comportamientos inadecuados (Checa et al., 2019).

En El Salvador, se realizó entrevistas en una población de menores entre 10 a 13 años que tienen figuras parentales en USA, donde se estudió la comunicación y el sostenimiento de los vínculos afectivos por parte de las figuras parentales en situación de migración irregular, se evidenció que el uso de los medios de comunicación fortalece la construcción de vínculos afectivos, no obstante las barreras físicas que se encuentran en las familias se tratan de suplir por medio refuerzos económicos (Molina y Cerna, 2019).

2.2 Marco Teórico

2.2.1 *Maltrato Infantojuvenil*

Según la UNICEF (2019) menciona que la violencia infantil abarca cualquier acto o exclusión consciente o por negligencia, así como también se considera por falta de cumplimiento a los derechos que tienen los infantes, con la finalidad de perjudicar a niños y adolescentes generando perjuicios a nivel físico y en la salud mental, englobando cualquier acción similar que

situé al infante en situación de peligro o desamparado, existiendo distintas manifestaciones de maltrato infantil.

Según la OMS (2022) hace referencia a cualquier acto que implique un abuso o falta de atención, puede ser de índole físico o afectivo, así como también agresión sexual, abandono, negligencia y vulneración de los derechos u otro acto análogo que produzca algún tipo de riesgo a la integridad del menor.

El maltrato hace referencia a cualquier acto intencional proveniente de las figuras parentales o cuidador dirigido a niños y adolescentes, es importante considerar que el maltrato físico, psicológico o negligencia cumplen ciertos criterios de intensidad, duración e intención determinada, en otras palabras, dichas acciones se dan frecuentemente, en cuanto al maltrato sexual no necesita cumplir ciertos criterios para considerarse maltrato (Bolívar et al., 2014).

Se considera maltrato infantil, al acto que implica agredir de forma física o emocional, dicho accionar es ejercido hacia el menor por parte de adultos, figuras parentales o cuidadores, además se ha demostrado que, un tipo de maltrato es la sobreprotección puesto que, generalmente los padres limitan la autonomía de los hijos. El maltrato infantil durante el confinamiento incremento su índice, observándose la falta de límites en el entorno familiar en actividades como: higiene del sueño, nutrición, actividades académicas, ejercicio, tiempo de ocio como TV y videojuegos; sin tener en cuenta las secuelas del confinamiento en el desarrollo de la esfera social en los menores (Moreno y Machado, 2020).

2.2.1.1 Características del Maltratador. En el perfil neuropsicológico de una persona maltratadora se deben considerar sus características cerebrales e individuales que intervienen en este comportamiento, ya que según Guzmán-Cortes et al., (2019), las principales alteraciones se presentan en la empatía debido a que no existe una comprensión cognitiva de las emociones y en las funciones ejecutivas específicamente en los procesos cognitivos para el control inhibitorio, planeación, flexibilidad cognitiva, cognición social y regulación de su conducta debido a que estos procesos están relacionados de forma anatómica con el cometido que tiene la corteza prefrontal, sin embargo, la disfunción debe entenderse como factor que permite conocer el funcionamiento cognitivo que predispone al maltratador a tener la conducta violenta.

En Bolivia (Rojas, 2020) evidenció que los padres modernos tienen una relación asimétrica entre los familiares, usan descalificativos, denigrar, marginar, limitan su autonomía,

subordinan a los niños y adolescentes, en distintos ámbitos presentan repercusiones en su dignidad, amor propio e integridad psicológica y ética, hasta perder progresivamente su sentido de libertad.

Según Vergara (2017), menciona algunas características de padres que, ejercen la violencia hacia sus hijos, mantienen patrones de crianza que vienen de generaciones anteriores, dichas conductas han sido aprendidas en base a la propia experiencia que han tenido las figuras parentales o adulto a cargo, así como daños físicos, amenazas verbales y no verbales que son habitualmente normalizados, además poseen cierto sentido de autoridad, abuso de poder y por último mantienen límites muy rígidos dentro del entorno familiar.

En Colombia dentro de las causas a nivel social y familiar que influyen a que los individuos presenten características de maltrato (Ochoa et al., 2019), determinaron que el 73,2% de los encuestados tenían precedente de maltrato en la niñez, el 28% tiene que ver con factores asociados al sexo, violencia en la pareja, conductas maltratantes y un déficit en conductas prosociales donde se llevan a cabo esta problemática no solo en el ámbito familiar debido a su mala cohesión, ya que se extiende a conductas agresivas dirigidas hacia sus hijos, a los demás. Así mismo, la forma de vincularse con las reglas establecidas en la sociedad y la cultura, que contribuyen negativamente a la idea del maltrato puesto que, dan lugar a justificar el maltrato ejercido en los menores, dando por hecho la eficacia del castigo violento como método de formación y educación en la niñez.

2.2.1.2 Características de la Víctima. La presencia de alteraciones neuroquímicas, anormalidades autónomas, problemas en el temperamento, dificultad para nacer, falta de control en los impulsos, tendencia a realizar actividades de novedosas y de riesgo, déficit en la inteligencia verbal, estilo dominante, rendimiento académico deficiente y problemas en el área social, son algunas de las características de los individuos víctimas de maltrato, sin embargo, los factores que contribuyen a la aparición de alteraciones en el comportamiento están relacionados con el estilo y prácticas en la crianza así como también al tipo de familia que pertenece la víctima (Vite y Pérez, 2014).

Los niños maltratados poseen un perfil neuropsicológico según el estudio de Amores-Villalba y Mateos (2017), refiere que, los niños maltratados presentan: alteraciones en los procesos cognitivos, atención, bajo rendimiento escolar, en el curso de neurogénesis, en la vaina

de mielina, proceso de sinapsis, poda neuronal y existe la predisposición a desarrollar trastornos, así como los consiguientes daños en el sistema límbico, cerebelo y corteza cerebral.

Del mismo modo, (Baños-Chaparro, 2023), menciona que algunos factores que influyen en el maltrato es tener padres que fueron víctimas de maltrato, dependencia emocional, ruptura familiar, menosprecio, desigualdad económica, desempleo y en general factores sociales; asimismo, la violencia ejercida en los menores está relacionada a cierta característica como el sexo, debido a que, la prevalencia del maltrato psicológico se encuentra con más frecuencia en las mujeres con un 24.7%, en comparación con los hombres en un 21 %, sin embargo, estadísticamente el maltrato físico que reciben los hombres es mucho más alto que en el sexo femenino.

Según (Espada et al, 2020), en la pandemia consideraron como factores de riesgo de maltrato en la niñez dentro del hogar cuando un niño tiene un apego ansioso, posible existencia de rasgos de introversión, niños con manifestaciones constantes de reacciones ansiosas y comportamientos anticipatorios frente algún tipo de amenaza, infantes con reacciones de ansiedad por separación con sus padres, niños extremadamente tímidos al estar en contacto con contextos sociales de diferente índole.

2.2.1.3 Violencia Familiar. Se denomina de esta forma al fenómeno social, cultural, histórico, económico y sanitario, debido a que hace referencia a todo tipo de acto o supresión de forma consciente o inconsciente, que produzca afectaciones o sufrimiento de nivel físico, psicológico, sexual o patrimonial, puede presentarse tanto en el área pública como privada, dentro del grupo familiar pueden estar 1 o más miembros, por parte de parientes en primer grado de consanguinidad, pareja o ex pareja, incluso al sujeto que es padre o madre de sus hijos (Gallardo-Echenique, 2018).

En el tipo de maltrato doméstico, se ha evidenciado que la mujer recibe niveles más altos de violencia; ha venido sucediendo desde generaciones anteriores mediante el machismo y discriminación de género, donde el hombre era la figura de poseer y tenía la función de proveer en su familia, mientras que la mujer se encargaba de cuidar a los hijos, entre ambas partes se presentaba desigualdad de oportunidades o derechos. Aunque en la actualidad la igualdad de género, dicha problemática se encuentra latente y con más frecuencia ya sea por tensiones dentro

de la relación, desempleo, estrés económico, ambiente familiar hostil el cual resaltaría la violencia dentro del hogar (De Los Ángeles-Herrera et al., 2021).

Así mismo, en el contexto familiar se encuentran englobados actos violentos de diferente índole con la finalidad de producir un daño a algún miembro dentro del ámbito familiar, la convivencia entre el agresor y la víctima pueden o no ser en la misma casa, haciendo referencia más a la relación que se establece entre ambas partes, el acto de violencia puede ser ejercido por cualquier miembro, pero con distintas formas de manifestar estas conductas, que da lugar a la violencia familiar (Matangolo, 2019).

2.2.1.4 Tipos de Maltrato.

2.2.1.4.1 Maltrato Físico. Es cualquier acto no intencional producido por las figuras parentales o cuidadores, produciendo afectaciones a nivel físico o en la salud del menor, presenta una dimensión y características cambiantes, con afectaciones tangibles y cuantificables, que pueden colocarlo en grave riesgo de padecer en el futuro diferentes tipos de alteraciones (Santamaria y Tapia, 2018).

En el maltrato físico, existen dos subdivisiones; el primero es de tipo pasivo, se manifiesta al no ser atendidos los cuidados básicos del menor, ejercido por la familia o el cuidador; y el segundo tipo, es de tipo activo y se produce el maltrato físico por medio de lesiones corporales por parte de las figuras parentales o cuidador causando daño de forma intencional (Requena et al., 2014).

2.2.1.4.2 Maltrato Emocional. Consiste en actos verbales y simbólicos no accidentales, realizados por los padres o cuidador de un niño, produciendo alteraciones en el desarrollo de las herramientas emocionales fundamentales del menor, incluyendo la aceptación, trato digno, autonomía y desarrollo adecuado en el área social fuera del entorno familiar (Sauceda y Maldonado, 2016).

El maltrato emocional hace referencia al daño que se realiza de forma consiente en perjuicio de las actitudes y habilidades del menor, produce afectaciones a nivel de autoestima, habilidades sociales, alterando el desarrollo de su personalidad, generalmente afecta el adecuado desarrollo de sus emociones y habilidades, en otros aspectos los progenitores pueden ignorar al niño, rechazo por parte del adulto o cuidador, aislamiento, alterando de esta forma el desarrollo idóneo de sus conductas sociales (De la Rosa-Santana et al., 2020).

2.2.1.4.3 Abuso Sexual. En la infancia este tipo de maltrato involucra a cualquier actividad de carácter sexual por parte de un adulto o de otro infante mayor a la víctima, que posee una actitud de autoridad, abarcando todo tipo de practica forzada a través de la fuerza utilizando incluyendo tanto aquellas prácticas a las que se lo fuerza mediante la agresión de tipo física y psicológica (Matángolo, 2019).

En el maltrato infantil existe una subdivisión de tipo sexual, que se encuentra camuflada y es predominante, produciendo un obstáculo complicado y universal, como resultado de variables personales, sistemas familiares, sociales y culturales, este tipo de maltrato, ejerce daño intencional a la víctima por medio de una acción, se considera que este tipo de maltrato es el más grave para la víctima que lo padece (Rúa y González, 2018).

2.2.1.4.4 Abandono o Negligencia Emocional. Se define como aquella omisión a los derechos que socialmente son delegados a las figuras parentales o tutores de un niño o adolescente de una acción necesaria tales como no proporcionar alimentación adecuada a la edad del infante, descuido de sus necesidades educativas, de cuidado, vestimenta, sanitarias como el descuido de su higiene y dejar al menor por largos periodos de tiempo sin supervisión o tener varios accidentes domésticos donde no se procura el confort físico y emocional del menor (Soriano, 2015).

La negligencia hace referencia a la falta de capacidad que tiene las figuras parentales o cuidador hacia el menor en cuanto a las necesidades académicas, alimenticias, sanitarias, adecuado desarrollo emocional, vivienda y otras manifestaciones que tengan al menor en buen recaudo en caso de existir algún peligro (Delgado Meza, 2016).

2.2.1.5 Efectos psicológicos del maltrato infantojuvenil.

2.2.1.5.1 A Nivel Psicológico Afectivo. A nivel mundial por (Morales-Toro et al., 2019), refieren que los 43 casos acerca de trastornos relacionados con antecedentes de maltrato en la infancia, el 69, 04% muestra el predominio de trastornos del humor con gran magnitud se identifica una tasa alta de porcentaje en el abuso sexual 55, 17%, seguido del abuso físico con el 41, 38% y en última instancia se encuentra el abuso emocional con el 31, 03%, en este último predominan la depresión y problemas depresivos ansiosos con el 93, 1%. Los trastornos de la personalidad encuentran la latentes con el 18, 6%, seguido del trastorno límite de la personalidad con un 28, 57% y por último el trastorno de la personalidad de tipo impulsivo con el 14, 28%, estos trastornos se encuentran vinculados con los distintos maltratos que recibieron en la infancia.

El maltrato infantil es un motivo de riesgo contundente en la interiorización y externalización de la psicopatología en población infanto-juvenil, evidenciándose como producto la reactividad emocional y las respuestas adaptativas a la angustia se encuentran relacionadas con el maltrato, el déficit de regulación de las emociones se encuentra estrechamente vinculada con esta problemática derivando a múltiples maneras de psicopatología (Heleniak et al., 2016).

Los efectos del maltrato psicológico están relacionados de forma negativa con la resiliencia, la autoestima y de forma positiva con problemas emocionales y conductuales, es por ello que se toman como factores determinantes para el desarrollo de patologías y trastornos, cabe mencionar que las figuras parentales ejecutan funciones relevantes para el desarrollo de las capacidades en niños y adolescentes puesto que las experiencias de maltrato vividas por medio de los padres determinan de forma negativa su salud mental y el desarrollo del infante (Arslan, 2016).

2.2.1.5.2 A Nivel Psicológico Cognitivo. Según la investigación de (Deambrosio et al., 2017), acerca del funcionamiento cognitivo demostró que, dependiendo el tipo de maltrato recibido a edades tempranas influye negativamente en los procesos cognitivos, se produce alteraciones en el sistema límbico y entre otras áreas cerebrales, en el presente estudio se presenta que el 93% de la muestra de infantes víctimas de maltrato, han sufrido maltrato físico y el 100% de los investigados maltrato psicológico, además se menciona la posibilidad de secuelas neurológicas producto del maltrato, asimismo ocasionando afectaciones en el rendimiento escolar y en la memoria.

Al evaluar las secuelas del maltrato infantil Cabrera y Astaiza (2016), mencionan que se debe tener en cuenta el sexo del infante, la edad que empieza a recibir maltrato, frecuencia e intensidad, puesto que permiten identificar el tipo de limitaciones que puede presentar el infante. Se produce mayores afectaciones a nivel neurológico entre más prematuro sea la edad de comienzo del maltrato. Existen momentos en el desarrollo evolutivo y mielinización en el que el cerebro es más o menos susceptible a los niveles de estrés, que contribuirá a un determinado grado de trauma.

2.2.1.5.3 A Nivel Psicológico Conductual. Los niños y adolescentes expuestos al maltrato, rechazo, hostigamiento, ridiculización, menosprecio, humillación o que crecen en un ambiente violento, según (La Madriz, 2017), tienen mayor probabilidad de desarrollar conductas

antisociales o comportamientos agresivos, puesto que, en el futuro se manifiestan estos mismos comportamientos, debido a que, sirven de modelo produciendo el déficit en el funcionamiento interpersonal, uso de amenazas verbales, agresiones físicas o desarrollo de trastornos de personalidad tales como el antisocial, donde los adolescentes ponen resistencia a la autoridad, se oponen a la normativa establecida en su entorno familiar y escolar.

En el estado de México (Frías, 2015), determinó que el maltrato infantil dentro del entorno familiar en una población de riesgo, está relacionado en un 68% de los problemas conductuales en los adolescentes y el 67.95% presento problemas conductuales, hiperactividad, inatención, agresión y conductas opositoras debido a todo tipo de secuelas que deja la violencia dentro del hogar, por ende, conlleva a que el individuo tenga tendencia a realizar conductas de riesgo que pueden derivar a conductas delictivas y antisociales.

2.2.2 Vínculo Familiar

Es la primera interacción con sus figuras parentales o cuidadores primarios, que por lo general suele ser la madre para satisfacer las necesidades básicas mediante la interacción de los niños con el entorno donde se les ofrece cuidado, protección y seguridad, dando lugar a los vínculos afectivos (Tur et al., 2018).

El vínculo se desarrolla desde la vida intra uterina estableciendo relaciones socioemocionales que forman lazos afectivos del niño hacia sus padres, cuyas características están vinculadas a la necesidad de establecer contacto y proximidad con sus figuras parentales, además se relaciona con los sentimientos de confianza, alegría, miedo, indiferencia o bajo estado de ánimo que pueden llevar a la formación paulatina de vínculos tanto negativos como positivos entre el menor y el cuidado, resultando en la conducta que desarrollara el infante luego de dicha interacción (Duarte et al., 2016).

2.2.2.1 Familia. Según Minuchin (2004) la familia es un sistema que ejecuta acciones mediante pautas transaccionales que sustentan y construyen el sistema familiar estableciendo funciones, roles mediante sus subsistemas, se pueden construir por generación, sexo, interés o función, los individuos pueden formar parte de distintos subsistemas donde aprenden habilidades diferentes y pueden incorporar diferentes relaciones complementarias.

La familia es conocida como la institución básica de la sociedad humana, donde las personas que se unen comparten un proyecto de vida duradero, desarrollando un fuerte sentido

de pertenencia y los progenitores transmiten a sus hijos los valores que anteriormente les fueron inculcados, se establecen intensas relaciones de intimidad, dependencia, que sirven de soporte emocional, económico, social y cultural de los miembros que la forman (Hernández, 2018).

La familia es considerada como una institución fundamental, constituyendo un elemento básico en la cultura, debido a que es una agrupación en la que se establecen los individuos, este grupo está unido por lazos de parentesco, el objetivo principal es orientar a los miembros que lo conforman a saber desenvolverse en un ambiente social y cultural ante situaciones políticas, económicas religiosas entre otras (Gutiérrez et al., 2016).

2.2.2.2 Límites Familiares. Son normas y reglas determinantes para saber aquellos que participan y de qué forma dentro de la dinámica familiar, los límites se encarga de establecer la diferencia de un sistema y otro, permite desarrollar las habilidades interpersonales y el establecimiento de contacto entre los miembros que la conforman sin interferencia, por ello es necesario que los límites de los subsistemas sean claros para un adecuado funcionamiento familiar, puesto que contribuye para evaluar su funcionamiento. De acuerdo a lo mencionado el autor reconoce que existen tres tipos de límites (Minuchin, 2004):

2.2.2.2.1 Límites Claros. Son aquella regla y norma que se define con concisión para posibilitar a los integrantes de la familiar el desarrollo de funciones y cada uno de sus roles sin obstaculizar los subsistemas o el contacto y se dé adecuadamente la comunicación entre los diferentes subsistemas.

2.2.2.2.2 Límites Difusos. Se definen como aquellas reglas que no se determinan con exactitud, no está claro la función y rol de cada miembro provocando poca autonomía en ellos y se encuentren aglutinados, obstaculizando e irrumpiendo en otros subsistemas, el desajuste de un miembro individual repercute intensamente en el sistema.

2.2.2.2.3 Límites Rígidos. Son reglas autoritarias, donde los individuos que conforman la familia tienen un distorsionado sentido de independencia, la interacción de un individuo con otro se torna muy difícil y caótica, debido a que funcionan de forma autónoma o carecen de sentimientos de lealtad y pertenencia, es un alto nivel de desajuste que puede activar los sistemas de apoyo de la familia.

Según Minuchin (2004) refiere que los límites difusos y los rígidos dan lugar a 2 tipos de familias:

2.2.2.2.4 Familias Aglutinadas. En este tipo de familia la distancia disminuye y los límites desaparecen porque la diferenciación del sistema se va haciendo difusa, existe una preocupación excesiva entre los miembros y aumenta la comunicación, además bajo circunstancias de estrés ese tipo de familias puede carecer de recursos necesarios para adecuarse y cambiar.

2.2.2.2.5 Familias Desligadas. La relación entre los subsistemas es complicada, como resultado se ve afectada las funciones de apoyo familiar.

Estos dos tipos de familia se encuentran en dos polos opuestos sobre el funcionamiento de los límites, al hablar de aglutinamiento y desligamiento se refiere a un estilo transaccional.

2.2.2.3 Tipos de Familia. Minuchin y Fishman (2004) establecieron una caracterización de los tipos de familia considerando los límites:

2.2.2.3.1 Familias Pas de Deux. Este tipo de familias está compuesto de 2 individuos, sus integrantes están muy ligados, entre los miembros existen un estilo de interacción intensa cabe mencionar que hay la tendencia a desarrollar una dependencia recíproca casi simbiótica entre los dos miembros.

2.2.2.3.2 Familias de Tres Generaciones. Son familias amplias que habitan en el mismo hogar con varias generaciones en íntima relación, se considera la formación familiar más común en grupos socioeconómicos inferiores, es una familia establecida por un progenitor, el padre del progenitor y un hijo, las funciones parentales de la madre se realizan por la abuela, observándose que no hay diferenciación de funciones, cabe mencionar que existe muchos tipos de combinaciones de familia de tres generaciones.

2.2.2.3.3 Familias Acordeón. Se caracteriza por el distanciamiento por parte de uno de los progenitores debido a que este permanece apartado por periodos largos de tiempo, quedando sus funciones a cargo del otro progenitor que permanece en el hogar.

2.2.2.3.4 Familias con Soporte. Son las familias que cuando incrementan los miembros que la conforman van delegando autoridad de esta manera si hay muchos niños en el hogar generalmente el hermano mayor o el miembro más grande representa a los padres ejecutando la función o el papel de criar a los demás niños, y se denominan niños parentales.

2.2.2.3.5 Familias Cambiantes. Este tipo de familias se caracterizan por el constante cambio de domicilio, así como también puede representar la transformación tanto de la estructura y composición de la familia.

2.2.2.3.6 Familias Huéspedes. Es el tipo de familia cuando existe de forma temporal un niño huésped, no obstante, este tipo de familia presenta un inconveniente cuando en ocasiones no considera al miembro como huésped y es incorporado al sistema familiar.

2.2.2.3.7 Familias con Padrastro o Madrastra. La familia adopta al sistema familiar un padre adoptivo, el cual tiene que realizar un proceso integrativo que podría o no ser logrado, el nuevo miembro puede mantenerse en una posición periférica o tener dificultades para integrarse a la familia, en ese tipo de familias existen crisis similares a cuando se construyen sistemas familiares recientes.

2.2.2.3.8 Familias con un Fantasma. Son familias que se caracterizan por qué han sufrido la muerte o abandono, pueden presentar dificultades para delegar las funciones del miembro ausente es posible que se respeten las funciones del miembro ausente como si siguiera presente.

2.2.2.3.9 Familias Descontroladas. En este tipo de familias se puede suponer la presencia del problema en la estructura y jerárquica de la familia, deficiencias en las funciones de las figuras parentales, llegando al punto en que uno de los miembros presenta síntomas en el área de control, el tipo de problemas que presenta va a fluctuar dependiendo del momento evolutivo de los miembros de la familia.

2.2.2.3.10 Familias Psicossomáticas. Son familias que resalta por su lealtad y protección, aunque constantemente viven en la queja que motiva la presencia de un problema psicossomático en uno de los miembros, aparentemente tienen un funcionamiento adecuado cuando un miembro de la familia está indispuerto, se evidencia sobre protección, extrema rigidez, unión desmesurada entre los integrantes, dificultad para resolver conflictos, inquietud excesiva por evitar problemas aparentemente es el tipo de familia ideal.

Otros autores mencionan otros tipos de familias que se expondrán a continuación:

2.2.2.3.11 Familia Nuclear. Es la unidad básica de la familia donde la pareja establece la familia ya sea por descendencia biológica o adoptiva, además de estar compuesta por un padre, madre e hijos (Martínez, 2015).

2.2.2.3.12 Familia Extensa. Es toda aquella familia donde los integrantes generalmente niños conviven con otros parientes diferentes a sus padres, hermanos o cónyuges y va más allá del núcleo familiar, debido a que quedan a cargo de abuelos, tíos o primos y demás parientes que tienen en común un vínculo de consanguinidad (Uribe-Díaz, 2015).

2.2.2.3.13 Familia Monoparental. Se establece por uno de las dos figuras parentales y sus hijos; se puede formar por separación de los padres, por un embarazo precoz donde la pareja no reconoce su paternidad y solo uno asume la crianza o también se puede desarrollar por el fallecimiento de uno de los cónyuges (Martínez, 2015).

2.2.2.3.14 Familia Reconstruida. Son aquellas familias formadas por una pareja en la que al menos uno de los convivientes tiene un hijo o hija nacidos de sus relaciones anteriores además de que en esta nueva dinámica se establecen nuevos roles para cada miembro (Vaquer y Ibarz, 2017).

2.2.2.4 Relaciones Vinculares. Engloba una gran variedad de conductas y formas de relacionarse, tiene la capacidad de recopilar las interacciones y las influencias circulares que cada miembro de la familia ejerce en los otros, de esta forma se establecen las jerarquías dentro del sistema y define sus estilos relacionales, el ser humano tiende a vincularse de forma innata contribuyendo el correcto desarrollo psico emocional y satisfacer otras necesidades primarias, cabe mencionar que esta primera manifestación es el punto de referencia para el desarrollo psíquico del niño (Burutxaga et al., 2018).

2.2.2.5 Tipos de vínculos afectivos

2.2.2.5.1 Vínculo Seguro. Es la confianza que el individuo tiene y dirige a su figura parental con referente a la comprensión y ayuda que le puede dar en situaciones adversas, se siente motivado a conocer su ambiente, ofrece respuestas adecuadas ante él, podrá ser capaz de exponer sus emociones tanto positivas como negativas, de aceptación de sí mismo y de confianza (Gago, 2014).

Asimismo, el vínculo establecido en la primera etapa de la vida se relacionan con las experiencias precoces que tengan con las figuras parentales, permitiendo crear una base para su desarrollo, dando como resultados la forma en la que se establecerán la relaciones interpersonales con su entorno, según Hanoos (2021), los vínculos afectivos hacen referencia al establecimiento de un ambiente de confianza, lazos afectivos que permiten al menor tener la

capacidad de hacer frente a situaciones de estrés, ansiedad o cualquier acontecimiento al que se enfrente ya que el menor recepta el vínculo familiar como su capacidad de vincularse con su familia y el entorno.

2.2.2.5.2 Vínculo Ansioso o ambivalente. Se desarrolla cuando la figura parental o tutor, está física y emocionalmente disponible sólo en determinados momentos, lo que provoca que el menor sea propenso a padecer ansiedad por separación y al temor de exponerse al mundo (Dávila, 2015).

Según Guzmán (2017) este vínculo presenta características que dificultan el establecimiento de los vínculos así como su desarrollo y conservación de los mismos dentro de un contexto, este tipo se considera inseguro y se genera cuando el menor presenta experiencias de separación de los padres acompañada de ansiedad, generando en él, miedo al abandono, cabe mencionar que tiene afectaciones a largo plazo en la forma como establece las relaciones puesto que manifiesta buscar cercanía y a la vez rechazar a la figura afectiva.

2.2.2.5.3 Vínculo Evitativo. Se desarrolla cuando los progenitores le prestan atención al menor cuando ellos lo deciden y no inmediatamente, es decir no son constantes en sus cuidados, pese a que llore inconsolablemente ya sea por incomodidad o cuando presenta otras demandas y no se le calma con prontitud, además cuando no se satisfacen las necesidades del infante acude a mecanismos de llanto o balbuceo para pedir que se le alimente (Lebrón, 2020).

El apego inseguro de tipo evitativo se manifiesta en cómo se estableció la relación del menor con su cuidador primario, se caracteriza por sentirse rechazado y poca capacidad para satisfacer las demandas básicas del menor por parte de sus figuras parentales o cuidador (Medina, et al., 2017).

2.2.2.5.4 Vínculo Desorganizado. Se desarrolla cuando la relación es superficial, caótica, cambiante e indiscriminado, y da lugar a un modelo de vinculación utilitario como mecanismo de protección frente a la frustración y vulnerabilidad (Gago, 2014).

Se lo describía como un grupo de comportamientos extraños, tomando en cuenta el rol del miedo para entender dicho apego, puesto que todos los comportamientos están relacionados con una situación que genere este sentimiento, pero imposible solución debido a que su figura es la encargada de procurar protección, así como al mismo tiempo produce sentimientos de amenaza y miedo (Álvarez-Segura y Lacasa Saludas, 2021).

3. CAPÍTULO III. METODOLOGIA

3.1 Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo bibliográfico dado que se realizó la recopilación, selección, clasificación, análisis de documentos de carácter científicos, libros académicos y estudios cuantitativos producto de la búsqueda exhaustiva en revistas y bases de datos científicas Scopus, ProQuest, Pub Med, UNAM, Dialnet, Scielo, Redalyc, ResearchGate y Google Académico que contribuirán como fuente teórica, conceptual y/o metodológica para la presente investigación se encuentra relacionada a las variables de estudio: maltrato infanto-juvenil y vínculo familiar.

3.2 Nivel de Investigación

Es de nivel descriptivo puesto que permite al investigador tener una visión holística acerca de la problemática, tiene la capacidad de describir y tener en cuenta aspectos relevantes de las variables y dimensiones a estudiar de forma determinada acerca del maltrato infanto-juvenil y el vínculo familiar.

3.3 Población y Muestra

3.3.1 Población

El presente estudio se constituyó por la suma de 393 artículos científicos divulgados en revistas registradas en repertorios nacionales e internacionales de impacto relevante, durante el período comprendido entre 2014 y 2024, que permitieron abordar las temáticas referentes al maltrato infanto-juvenil y el desarrollo del vínculo familiar.

3.3.2 Muestra

La muestra se determinó por medio de un muestreo no probabilístico de tipo intencional, a través del cual se seleccionaron 43 estudios científicos que permanecían registrados en las siguientes bases de datos; Scopus (4), ProQuest (3), Pub Med (3), UNAM (2), Dialnet (4), Scielo (8), Redalyc (8), ResearchGate (3), Google Académico (6) e Iberoamericana (2) los cuales cumplieron con los siguientes criterios de selección detallados en la Tabla 1.

3.4 Criterios de Selección

Tabla 1

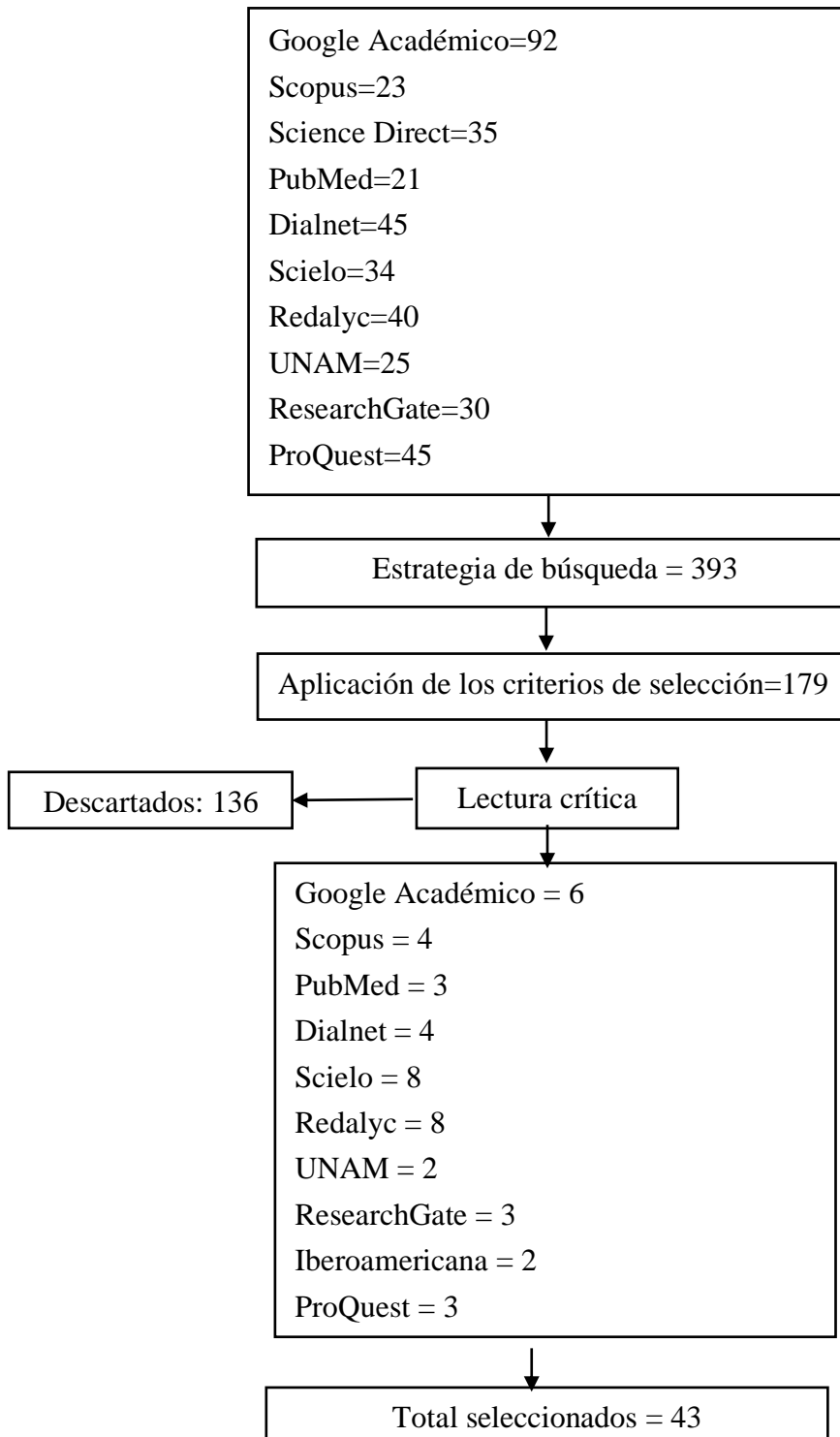
Criterios de selección de los documentos científicos

Criterios	Justificación
Documentos de carácter científico publicados en los últimos 10 años comprendidos en el periodo (2014-2024).	Es indispensable dentro de los estudios de revisión, contar con información actualizada, que permita contextualizar de manera adecuada las variables.
Estudios de enfoque cuantitativos	Las investigaciones recopiladas cuentan con análisis estadístico cuantificable, que permite que las variables de estudio se puedan medir.
Idioma inglés, portugués y español	Existe gran cantidad de investigaciones desarrolladas en idioma inglés, español y portugués puesto que aportan rigurosidad científica de las revistas
Base de indexación: Scopus, Science Direct, Google Académico, ProQuest, Gale, Scielo, ResearchGate, PubMed, Dialnet.	Las bases de datos científicas garantizan la validez y confiabilidad de las investigaciones publicadas.
Maltrato infantojuvenil y desarrollo de vínculo familiar.	Las investigaciones tienen que contar en su estudio con las variables y la población pertinente al tema de investigación.

Mediante la realización de la investigación concerniente en diferentes fuentes de datos científicas con el uso de los operadores booleanos, palabras claves como “AND”, “OR”, “NOT” acompañado de terminología referida al tema de la presente investigación: Violencia, vínculo familiares, apego, maltratos adolescentes, infantil, familia.

Figura 1.

Algoritmo de Búsqueda



Mediante la recopilación de artículos de índole científico, se logró identificar la totalidad de 393 investigaciones alineadas a el presente estudio, luego de la aplicación de los criterios de selección se obtuvo 179 artículos, que por medio de la lectura crítica 136 fueron descartados, dando como resultado 43 artículos científicos relevantes.

3.5 Técnicas e Instrumentos

3.5.1 Técnicas

3.5.1.1 Revisión Bibliográfica. Es la recopilación de artículos científicos y libros con diversos aportes teóricos con respecto al maltrato infantojuvenil y el desarrollo del vínculo familiar, encontrados en diferentes bases de datos Scopus, ProQuest, Pub Med, UNAM, Dialnet, Scielo, Redalyc, ResearchGate y Google Académico tomando como criterio para la selección estudios de los últimos 5 años o actualizados que permitirán recabar y sistematizar los datos concordantes e importantes con respecto al desarrollo del tema que se pretende investigar.

3.5.1.2 Revisión Documental. Es una técnica que permite identificar, recopilar y analizar artículos vinculados a la situación y contexto a estudiar, cuya información no es recabada por la población de estudio directamente, sino que se recolecta por medio de investigaciones, trabajos escritos, gráficos, etc. (Vallés, 2000). Mediante estos se busca estudiar el maltrato infantil y el desarrollo del vínculo familiar por medio de libros, documentos, artículos científicos, etc. Considerados y tomados en cuenta como fuentes de datos variados con la finalidad de contribuir en la recolección de información, obteniendo así, el conocimiento adecuado acerca de la problemática y así poder desarrollar el presente estudio.

3.6 Instrumentos

3.6.1 Ficha de Revisión Bibliográfica.

Su objetivo es sintetizar y organizar de forma metódica la información clave de diferentes artículos científicos para la recolección de información según los criterios de investigación.

3.6.2 Instrumento de Evaluación Destinado al Análisis Crítico de Investigaciones Cuantitativas (CRF-QS).

Es un instrumento que tiene la función de revisar la calidad documental, por lo tanto, mide y cuantifica el cumplimiento estándar de calidad de la investigación y el procedimiento de la información mediante sus 8 criterios y 19 ítems.

Tabla 2*Criterios basados en 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
	5	Descripción de la muestra
Muestra	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
	10	Descripción de la intervención
Intervención	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
	13	Exposición estadística de los resultados
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. (López, 2017).

La calidad metodológica va a depender del puntaje que se obtenga por lo que:

- Igual o menor a 11 criterios: pobre calidad metodológica.
- Entre 12 y 13 criterios: aceptable calidad metodológica.
- Entre 14 y 15 criterios: buena calidad metodológica.
- Entre 16 y 17 criterios: muy buena calidad metodológica.
- Entre 18 y 19 criterios: excelente calidad metodológica.

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

N°	Título del artículo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Categoría
1	Prevalencia de maltrato en menores de 5 años a quienes se les aplica la prueba EDI, afiliados al Programa Prospera en el municipio de San Pedro Tlaquepaque en 2017.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
2	Psychological maltreatment, emotional and behavioral problems in adolescents: The mediating role of resilience and self-esteem.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	17	Muy Buena Calidad
3	Factores de riesgo psicosocial asociados al maltrato infantil.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy Buena Calidad
4	Análisis bayesiano del maltrato infantil en adolescentes peruanos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	Excelente
5	Apego y psicopatología en adolescentes y jóvenes que han sufrido maltrato: implicaciones clínicas.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
6	Efectos del maltrato en la neurocognición. Un estudio en niños maltratados y no institucionalizados.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena Calidad

7	Las prácticas de crianza y su relación con el Vínculo Afectivo.	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena Calidad
8	Repercusiones del maltrato infantil en una población de riesgo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente
9	Disfunción familiar y depresión en niños de 8-12 años de edad.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
10	Relación entre estilos de apego y regulación emocional.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
11	Childhood Maltreatment Exposure and Disruptions in Emotion Regulation: A Transdiagnostic Pathway to Adolescent Internalizing and Externalizing Psychopathology.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
12	Practica social agresiva dentro del contexto escolar como repercusión de la convivencia familiar.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	16	Muy buena Calidad
13	El apego adulto y la calidad percibida de las relaciones de pareja: Evidencias a partir de una población adulta joven.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	Muy buena Calidad
14	Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
15	Relación entre antecedente de maltrato en la niñez y comportamiento maltratador hacia los hijos. Itagüí, Colombia, 2012-2013.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente

16	Características del uso del castigo en la educación paterno filial.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
17	El papel de los esquemas cognitivos y estilos de parentales en la relación entre prácticas de crianza y problemas de comportamiento infantil.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	Muy buena Calidad
18	Vínculos familiares e inclusión social. Variables predictoras de la conducta prosocial en la infancia.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
19	Comportamiento del maltrato infantil en niños con discapacidad intelectual.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	Excelente
20	Influencia del riesgo social y maltrato infantil (6-11) años en comunidades rurales del Distrito de Acobamba, Huancavelica 2018.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
21	Prevalência e fatores associados à negligência contra crianças em um estado brasileiro.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
22	Diferenças entre violências contra crianças e adolescentes no Maranhão, Brasil, 2009-2019.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy Buena Calidad
23	Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador.	1	1	1	1	1	1	.0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
24	Physical violence against children in Espírito Santo, Brazil: prevalence and associated factors.	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy Buena Calidad

25	Óbitos, crimes e violências não tipificadas como crimes contra crianças e adolescentes no Maranhão, Brasil, 2014 a 2020.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente	
26	Violencia intrafamiliar presenciada y experimentada por estudiantes adolescentes.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy Buena Calidad
27	Frecuencia del maltrato y homicidio infantil en Medellín (Colombia).	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
28	Graves vulneraciones de derechos en la infancia y adolescencia: variables de funcionamiento familiar.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente
29	Avaliação da Relação entre Eventos Traumáticos Infantis e Comportamentos Autolesivos em Adolescentes.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
30	Violência Motivada por Preconceito contra a Diversidade Sexual na Infância e Adolescência de Homens Homossexuais.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente
31	Vítimas de maus-tratos, negligência ou abandono em estado do Nordeste Brasileiro.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
32	Severity levels of physical punishment of children/adolescents: cluster analysis.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente

33	Factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus progenitoras.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy Buena Calidad
34	Repercusión familiar de la conducta violenta.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente
35	Trastorno de estrés postraumático en menores internados por maltrato en cinco instituciones ICBF-Pereira.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
36	Fatores de risco e proteção relacionados à violência intrafamiliar contra os adolescentes brasileiros.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
37	Factores de riesgo en el abuso sexual de pacientes pediátricos que ingresaron al Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy Buena Calidad
38	Promoção dos direitos da criança e prevenção de maus tratos infantis.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
39	Caracterización del maltrato infantil en familias disfuncionales del Policlínico "Ana Betancourt". Enero – junio, 2017.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
40	Factores asociados a la violencia contra los niños en los Servicios de	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente

41	Emergencia Centinela de las capitales brasileñas. Locus of control in maltreated children: the impact of attachment and cumulative trauma.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
42	Familia y conocimiento sobre el maltrato infantil.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17	Muy Buena
43	Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente

3.7 Métodos de Estudio

3.7.1 Teóricos

En el desarrollo de los aspectos metodológicos se considera lo siguiente:

- **Inductivo-deductivo:** Contextualiza la problemática es decir la información relevante acerca del maltrato infanto-juvenil desde un nivel macro hasta un nivel micro, permitiendo llegar a la abstracción de apreciación debidamente sustentada para delimitar conclusiones y un extracto de información acerca de factores relacionados, así como también la prevalencia y grupo etario afectado.
- **Analítico-sintético:** Detalla o describe los principales factores asociados al maltrato juvenil y el desarrollo del vínculo familiar; ayuda comprender su predisposición, factores asociados y efectos en el ámbito clínico.

3.8 Procedimiento

El procedimiento es descrito mediante las siguientes fases:

3.8.1 Búsqueda de Información

La variable maltrato infanto-juvenil fue vinculada con violencia infantil, Violencia intrafamiliar, disfunción familiar y violencia familiar mediante las diferentes bases científicas además con la utilización de los operadores. Se recurrió al uso del idioma inglés que arrojaron resultados satisfactorios.

La segunda variable vínculo familiar fue relacionada con apego desorganizado, desatención familiar, funcionalidad familiar, influencia de la familia, prácticas de crianza, estilos de crianza y estilos parentales.

Las palabras claves referente al maltrato infanto-juvenil se vincularon a través de operador booleano AND, puesto que, se encontraban separadas a las variables.

Para finalizar, se detalló la población infanto-juvenil, utilizando palabras clave como: niños y adolescentes, Children's. De igual manera se utilizó el operador booleano AND.

3.8.2 Selección

Para la selección se analizó los títulos y resúmenes de los documentos de carácter científico, que fueron seleccionados a través de la utilización de palabras claves, operadores booleanos y criterios de exclusión, para la obtención de la información idónea para la presente investigación.

3.8.3 *Filtración de Datos Significativos*

Los artículos científicos revisados mediante procesos de selección de datos significativos para la presente investigación, utilizando criterios de selección, lectura crítica y la evaluación metodológica, determinando de esta forma que artículos son factibles para el presente estudio.

3.8.4 *Comparecer Resultados*

Se realizaron tablas de triangulación de los artículos, realizadas para cumplir con los objetivos del presente estudio, asimismo deben mantener la suficiente calidad metodológica.

3.9 *Consideraciones Éticas*

En el presente trabajo de investigación se consideró, en primer lugar, los principios éticos vinculados al carácter científico por parte de los investigadores y sus correspondientes derechos de autor, por lo cual se destaca el respeto a la propiedad intelectual por medio de la correcta citación bibliográfica; por último, la información recopilada fue utilizada esencialmente acorde a los objetivos del estudio, haciendo énfasis en los principios de no maleficencia, justicia y autonomía.

4. CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados del primer objetivo de investigación; describir los diferentes tipos de maltrato en la población infantojuvenil. Son expuestos en la tabla 4.

Tabla 4

Triangulación de resultados sobre los tipos de maltrato en la población infantojuvenil

N	Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Resultados	Aporte
1	Aguirre-Sandoval et al. (2017)	Prevalencia de maltrato en menores de 5 años a quienes se les aplica la prueba EDI, afiliados al Programa Prospera en el municipio de San Pedro Tlaquepaque en 2017	Participaron 70 diadas de cuidador-menor primario.	EDI: Evaluación del Desarrollo Infantil	Los resultados indican el tipo de maltrato ejercido hacia los menores que más se presentan: maltrato físico y psicológico (n=46) con el 65,7 %, maltrato Psicológico (n=16) con el 22,9 %, maltrato y el No especificado (n=2) con el 2,9 %.	Una gran cantidad de menores de la muestra padece maltrato, ejercido por un cuidador primario ejerciendo formas disciplinarias coercitivas, se ha identificado que la impulsividad es un factor de riesgo relevante en cuanto al maltrato infantil

2	Arslan (2016)	Psychological maltreatment, emotional and behavioral problems in adolescents: The mediating role of resilience and self-esteem	Se incluyeron 937 adolescentes: 502 mujeres (53,6%) y 435 hombres (46,4%) estudiantes, de 14 a 19 años	POPMIFA: The Perception of Psychological Maltreatment Inventory for Adolescents PBS: The Risk Behaviors Scale The Rosenberg Self-Esteem Scale BSI: The Brief Symptom Inventory CYRM-12: The Child and Youth Resilience Measure SEM: Test of the Structural Model	El maltrato psicológico representó el 39% de la varianza en la resiliencia y el 10% de la varianza en la autoestima.	El maltrato infantil en población adolescente demostró que tiene repercusiones negativas en el área emocional y conductual de los adolescentes
---	------------------	--	--	---	--	--

3	Azevedo y Bazon (2021)	Severity levels of physical punishment of children/adolescents: cluster analysis.	Participaron 87 padres/cuidadores que practican castigo físico.	Sociodemographic Characterization Questionnaire CAP: Child Abuse Potential Inventory FACES-IV: Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales SSQ: Social Support Questionnaire	Se observó, en cuanto a las modalidades de castigo físico y las regiones corporales del niño afectadas por castigo, la frecuencia del castigo físico, los tres grupos diferían, con un aumento en el uso del castigo físico del grupo 2 al 1 y del 1 al 3.	Las distintas modalidades de castigo ejercida por los cuidadores producen severas consecuencias en los menores.
4	Baños - Chaparro (2023)	Análisis bayesiano del maltrato infantil en adolescentes peruano	Se tomo una muestra de 1376	CTQ-SF: el Cuestionario de Trauma Infantil	El maltrato sexual presento una media aritmetica de (M=5,32) y	El maltrato emocional presenta mayor prevalencia en mujeres

adolescentes peruanos.

negligencia emocional de (M=18,21), adolescentes, sin este último presento un índice mayor embargo, en los otros DE=4,88. tipos de maltrato, no se Se encontraron que el maltrato encontró diferencias emocional tenía conductas respecto al sexo diferenciales respecto al sexo

5	Deambrosio et al. (2017)	Efectos del Maltrato en la Neurocognición. Un Estudio en Niños Maltratados e Institucionalizados y no Institucionalizados	Estuvo constituida por 54 niños, 1. Grupo Control o muestra clínica (GC) 24 niños, Grupo no institucionalizado (GNI): 19 niños y Grupo	Test de Memoria y Aprendizaje de Reynolds y Bigler Test de la Mirada de Metida Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (Scared)	La violencia física y emocional encontrarse de forma con mayor prevalencia en los grupos GNI y GI, evidenciándose violencia física de 35.2% y 31.4% de violencia emocional en el GNI, en el GI se encontraron el 20.4 % presentan violencia física y emocional, sin embargo, el GC no se evidencia presencia de violencia.	El maltrato tiene gran alteración a nivel de las habilidades neurocognitivas y de cognición social.
---	--------------------------	---	--	--	--	---

institucionalizado (GI): 11 niños.

6	Trejos y García (2020)	Trastorno de estrés posttraumático en menores internados por maltrato en cinco instituciones ICBF - Pereira	La población de estudio fueron 46 hombres y 47 mujeres institucionalizados en el ICBF	Escala graduada a partir de los criterios sintomáticos del DSM5 de TEPT adaptada a población escolar	El maltrato intrafamiliar demostró ser la causa principal de ingreso con un 49%, seguido por el abandono o pobreza extrema con un 41%	El maltrato dentro del círculo familiar puede desencadenar trastornos mentales e interferir en la calidad de vida
7	Silva et al. (2019)	Promoção dos direitos da criança e prevenção de maus tratos infantis	Se identificaron 98 casos que involucraban a 179 niños víctimas de violencia y	Informes psicosociales	Negligencia/abandono (62%) y violencia física (30%) fueron las violaciones más frecuentes, el abuso sexual (6%) y la violencia psicológica (2%) fueron los menos comunes.	Las figuras maternas se identificaron como el principal agresor ocasionando repercusiones hacia los menores a nivel físico, y emocional.

agresores.

8	Heleniak et al. (2015)	Childhood Maltreatment Exposure and Disruptions in Emotion Regulation: A Transdiagnostic Pathway to Adolescent Internalizing and Externalizing Psychopathology.	El estudio 1 incluyó una muestra de 167 adolescentes y el estudio 2 incluyó una muestra de 439 adolescentes	CTQ: Cuestionario de Trauma Infantil CECA: entrevista de Experiencias de Cuidado y Abuso Infantil ERS: Escala de Reactividad Emocional CRSQ: forma abreviada del Cuestionario de estilos de respuesta infantil BRIEF: Parent-Report del	Todas las formas de maltrato infantil se asociaron con niveles más altos de internalización reportada por los jóvenes (abuso físico: $\beta = 0,19$, $p = 0,02$; abuso sexual: $\beta = 0,18$, $p = 0,03$; abuso emocional: $\beta = 0,42$, $p < .001$) y síntomas externalizantes (abuso físico: $\beta = .21$, $p = .009$; abuso sexual: $\beta = .20$, $p = .01$; abuso emocional: $\beta = .42$, $p < .001$). Sólo el abuso emocional se asoció con síntomas de externalización informados por los padres y síntomas de internalización a nivel de tendencia.	El maltrato infantil se relacionó con niveles altos de psicopatología produciendo además alteración a nivel cognitivo, emocional y conductual. Además, el abuso físico, sexual y emocional se asocia con mayores niveles de síntomas psicopatológicos y externalizados informados por los jóvenes, niveles más altos de reactividad
---	------------------------	---	---	---	---	---

				Behavior Rating Inventory of Executive Function YSR: Youth Self Report CBCL: Parent Report de la Child Behavior Checklist		emocional y un mayor uso habitual de respuestas desadaptativas.
9	Lawrez et al. (2022)	Violência Motivada por Preconceito contra a Diversidade Sexual na Infância e Adolescência de Homens Homossexuais	101 hombres homosexuales con una edad media de 26,37 años	Questionário Sociodemográfico; MACE:Maltreatment and Abuse Chronology of Exposure Scale Entrevista semiestructurada	Las formas más frecuentes de violencia identificadas entre los participantes fueron el abuso emocional por parte de pares con el 88,1%, el abuso emocional no verbal con el 84,2%, abuso físico de los padres con 79,2%, abuso verbal de los padres 69,3%, negligencia emocional 68,3%, y acoso físico con 52,4%.	En este estudio, la mayoría de los participantes estuvieron expuestos a diferentes formas de violencia perpetradas por personas cercanas a ellos, como compañeros y familiares.

10	Menezes y Faro (2023)	Avaliação da Relação entre Eventos Traumáticos Infantis e Comportamentos Autolesivos em Adolescentes	Participaron 494 estudiantes de secundaria de ambos sexos y con edades entre 15 y 18 años	QUESI: Cuestionario de Trauma Infantil (IAD-r) Inventario de Autolesiones Deliberadas	El 58,5% afirmó haber sufrido abuso emocional de forma recurrente y el 19,0% y el 59,5% dijeron haber sufrido ya abuso sexual y físico, respectivamente.	El abuso físico está relacionado con la edad, presentándose que sea un factor de riesgo para los adolescentes e incluso ser un antecedente de la infancia.
11	Guerrero (2020)	Características del uso del castigo en la educación paterno filial.	muestra de 571 familias	Preguntas estructuradas en base a una escala Likert de y el instrumento (elaborado en el Laboratorio de Psicología) fue un cuestionario de 15 ítems	El 52,9 % refiere presentar maltrato psicológico de vez en cuando, 40,3 casi siempre y 6,8 El maltrato físico presento una frecuencia de 48 % casi nunca, 28,9 % de vez en cuando, 17,9 % nunca y el 5,3% casi siempre el castigo basado en la privación de objetos y situaciones reforzantes presento 48% casi siempre, 37% de vez	El empleo del castigo físico ha ido aumentando en comparación con el maltrato psicológico y moral. La opinión de los padres e hijos difiere en cuanto al tipo de castigo.

				en cuando, 10% siempre y 3,9 casi nunca.		
12	Silva et al. (2021)	Víctimas de malos tratos, negligência ou abandono em estado Nordeste Brasileiro	En el período de 2015 a 2018, se denunciaron 12.665 casos de violencia en el Estado de Rio Grande do Norte que fueron analizados	Fichas Registradas de Notificación de Violencia Doméstica/Intrafamiliar y Ficha de Violencia y Accidentes en los Servicios Centinelas de Urgencia y Emergencia	En cuanto al tipo de violencia sufrida, se observa que predominó la violencia psicológica/moral (26,6%), seguida de la violencia física (25,5%).	Las figuras parentales son la principal fuente de violencia ejercida hacia los hijos
13	Ochoa et al. (2019)	Relación entre antecedente de maltrato en la niñez y comportamiento maltratador hacia los hijos. Itagüí,	Se incluyó a 187 adultos	El software SPSS® versión 21.0 Modelo de regresión logística binaria	Se observó que el 26,2% pegaba a su hijo, en alguna parte del cuerpo aparte de las nalgas, con algún objeto; el 25,1% ha utilizado dos tipos de maltrato, y el 23,0%, los 3	Los padres ejercen violencia sobre sus hijos produciendo efectos colaterales producto de la violencia ejercida

Colombia, 2012-
2013

- | | | | | | | |
|----|---------------------|--|--|--|---|--|
| 14 | Ulloa et al. (2022) | Comportamiento del maltrato infantil en niños con discapacidad intelectual | Incluyó a 45 niños del 4to y 5to grado | Test FF-SIL: prueba de percepción de funcionamiento familiar | La negligencia (37,8 %) ocupó el primer lugar, seguido del maltrato físico (31,3 %), (17,8 %) hubo maltrato psicológico y en un 42,2 % sin signos de daño. | Los niños que presentan algún tipo de discapacidad no reciben los cuidados oportunos según las necesidades que requieren |
| 15 | Pérez et al. (2020) | Repercusión familiar de la conducta violenta | Se analizo 43 familias | IRFAG: Repercusión Familiar Global | En el 86 % de la muestra predominó la presencia de maltrato mixto o combinado (físico + psicológico), seguido de sistemas familiares con predominio único de violencia por descuido o negligencia, el 14 % de los sistemas familiares (n = 6). En 37 sistemas familiares presentaban modalidad mixta de maltrato, evidenciándose altos índices de repercusión familiar grave, obteniendo resultados con el 78,4 % (n = 29), por | Se ha evidenciado que la conducta violenta ejercida en el núcleo familiar |

otro lado el 16,2 % (n = 6) represento la repercusión como alta, asimismo el 5,4 % (n = 2) se representó como moderada. El maltrato por negligencia en los 6 sistemas familiares, el 66,7 % (n = 4) represento la repercusión familiar como moderada y el restante 33,3 % (n = 3) fue representada como leve.

16	Pedrosa y Leite (2022)	Physical violence against children in Espírito Santo, Brazil: prevalence and associated factors	Se analizaron 3.127 casos de violencia contra niños	Datos de informes de casos de violencia física	Formularios de notificación registrados en el Sistema de Información de Enfermedades de Declaración	de La prevalencia de los casos denunciados de violencia física contra niños en el periodo analizado fue del 23,6%	La violencia física implica una grave problemática que afecta a gran parte de niños y que se ejecuta por un adulto, se ha evidenciado la relación con el sexo y la edad.
----	------------------------	---	---	--	---	---	--

Obligatoria
(SINAN)

<p>17 Aguilar et al. (2023)</p>	<p>Óbitos, crimes e violências não tipificadas como crimes contra crianças e adolescentes no Maranhão, Brasil, 2014 a 2020</p>	<p>Se analizo 8.187 incidentes de violencia</p>	<p>Datos del Sistema de Información de Mortalidad y Departamento de Seguridad Pública del Estado</p>	<p>Los tipos más frecuentes de violencia respectivamente fueron: secuestro de personas incapaces ($p < 0,001$), abandono de personas e estado de vulnerabilidad ($p = 0,045$), violación de personas vulnerables ($p = 0,003$); homicidios ($p < 0,001$), delitos contra la los derechos en cuanto a la libertad ($p = 0,004$), abuso sexual ($p < 0,001$), maltrato emocional ($p = 0,034$). La violencia doméstica con daño corporal fue más frecuente en niñas ($p < 0,001$), mientras que grave daño corporal ($p=0,002$), homicidio ($p < 0,001$), y el acoso ($p < 0,001$) fueron más</p>	<p>La violencia afecta principalmente a los adolescentes, pueden causar consecuencias nocivas como la muerte de niños o de los adolescentes.</p>
---------------------------------	--	---	--	--	--

					frecuentes en chicos.	
18	Oliveira et al. (2022)	Violencia intrafamiliar presenciada y experimentada por adolescentes	Se incluyeron n 230 adolescentes escolares entre los 10 y los 14 años	Formulario semiestructurado	El 121 (52,6%) adolescentes experimentan violencia intrafamiliar: La psicológica (49,5%) y la física (55,7%) se encontraron con mayor prevalencia ejercidas por las figuras parentales y el abuso sexual con (75,9%) se presentó principalmente perpetuada por otros familiares.	Los tipos de violencia tanto la física, la psicológica y la sexual son perpetuados con más frecuencia en el ámbito familiar
19	La Madriz (2017)	Practica social agresiva dentro del contexto escolar como repercusión de la convivencia familiar.	Se analizo 50 adolescentes jóvenes entre 14 y 16 años	Encuesta, cuestionario	El 36% opinaron que la relación que mantienen con sus padres los insultos es la forma de comunicación verbal que predomina, seguidamente de gritos y amenazas con 32%. El 60% de las familias investigadas presentan tendencia: 22% a los empujones y 18% los golpes con objetos; en cuanto a l maltrato psicológico con sus padres el 28% refiere rechazo, seguidamente con	Los adolescentes recibieron violencia física y emocional, la primera prevalecía con respecto a la otra, ejercida por parte de sus figuras parentales contribuyendo en el desarrollo de déficit en

18% el hostigamiento, 16% representa el funcionamiento a la ridiculización, 16% actitud de interpersonal. menosprecio, 12% conductas de culpabilidad y por último con 10% recibían humillaciones.

20	Arias-Pérez et al. (2021)	Frecuencia del maltrato y homicidio infantil en Medellín (Colombia)	del Se reportaron 3.519 casos niños menores de 12 años	Se Análisis estadístico descriptivo de la ocurrencia de los eventos violentos intrafamiliares	El 56,9% de los hechos corresponden a abuso sexual y las mujeres son las principales víctimas de este tipo de abuso; Los hombres son los más afectados por el abuso físico	La investigación revela que el tipo de maltrato también está relacionado al género puesto que se revela que el género masculino es afectado comúnmente por un maltrato físico a diferencia de las mujeres
21	Pérez et al. (2018)	Caracterización del maltrato infantil en familias	del Se incluyó a 42 familias	Cuestionario	El 75% de los sistemas familiares presento maltrato físico y en la mayoría ocurrió con una frecuencia de 6 o más	La madre ejerce el maltrato hacia el menor con más frecuencia por

disfuncionales del
Policlínico "Ana
Betancourt". Enero –
junio, 2017

ocasiones, durante el último año, el otro el padre tiene un
maltrato psicológico se constató en estilo de crianza más
25% de las familias, pues en 16,6% de autoritario,
las figuras parentales ejercieron con observándose que el tipo
gran frecuencia: frases agresivas y en de violencia que más se
8,3% refirieron haber criticado o presenta es de tipo
humillado físico.

Al analizar los resultados presentados en la Tabla 4 sobre los tipos de maltrato en la población infantojuvenil, se evidenció que, los más prevalentes eran a nivel físico (principalmente en hombres), mientras que, el maltrato psicológico y sexual se daba con mayor prevalencia en mujeres.

En los estudios analizados se evidenció que, los diversos tipos de maltrato se encuentran relacionados directamente con la resiliencia y autoestima de los menores. Además, se determinó que, el maltrato por parte de los padres ocurría de forma recurrente; la forma de comunicación de padres a hijos más frecuente es: insultos, gritos y amenazas.

Se considera que, el abuso de la población infantojuvenil abarca todas aquellas formas de maltrato a nivel físico, emocional, abandono, abuso sexual, trato negligente, entre otras, constituyendo un importante problema social y sanitario. A nivel intrafamiliar, existe una alta tasa de violencia, alrededor del 86% de menores son víctimas de maltrato mixto; produciendo una repercusión familiar severa, con resultados desfavorables en la salud de los menores.

En base a los resultados de las investigaciones, se ha determinado que, el tipo de maltrato que se presenta con más frecuencia es el físico, el cual, involucra toda agresión no accidental con el uso de la fuerza. Además, se encuentran vinculados el abuso físico y la susceptibilidad a autolesionarse, principalmente en el caso de los adolescentes con edad comprendida entre 14 y 16 años; más del 50% han incurrido al menos una vez en conductas de autolesión.

En cuanto al maltrato psicológico, se evidenció las afectaciones que presenta directamente en el estado emocional y la conducta de los menores, proporcionando que el entorno evolutivamente sea inadecuado, causando inestabilidad social, mental, emocional y espiritual. En los estudios analizados, se afirma que la resiliencia y la autoestima cumplen un rol protector ante problemas emocionales, en personas que son psicológicamente maltratadas. Por otro lado, en la actualidad se ha reducido el empleo de castigo físico, optando por castigos psicológicos tanto en la privación de objetos, así como situaciones reforzantes.

En el caso del maltrato sexual, se determinó que, influye directamente en el adecuado desarrollo a nivel biopsicosocial de los niños y adolescentes, puesto que este abuso está relacionado con el poder y las acciones de un agresor. En los estudios analizados, esta forma de abuso es más frecuente en niñas, provocando cambios en la actitud y conducta: disminución de la sociabilidad, introversión, presencia de insomnio, entre otros. Puesto que, este tipo de maltrato está asociado con mayores niveles de síntomas de sensibilidad.

Los resultados del segundo objetivo de investigación; Caracterizar los tipos de vínculos familiares que se desarrollan en la población infantojuvenil, se exponen a continuación.

Tabla 5

Triangulación de resultados sobre las características de los tipos de vínculos familiares desarrollados en la población infantojuvenil

N	Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Resultados	Aporte
1	Alonso-Gutiérrez et al. (2016)	Familia y conocimiento sobre el maltrato infantil	La muestra fue de 452 niños de 0-10 años.	Fichas familiares, cuestionarios y encuestas con escalas de tipo Likert	Los niños que convivían sólo con sus madres solteras o divorciadas prevalecieron con el 60,8% y 32,9% con los dos padres. Es de notar que sólo el 3,9% convivían con los abuelos y no encontraron casos de niños con tutores u otras personas. El funcionamiento de las familias se clasificó en gravemente disfuncionales 4,4 %, disfuncionales 36,1 %, moderadamente funcionales 34,1% y funcionales 25,3 %.	La disfuncionalidad familiar puede alterar la dinámica familiar, ya sea por la mala comunicación familiar, relación violenta con el progenitor, por falta de afecto falta de protección, negligencia en el cuidado a los niños. o problemas psicosociales que hacen que los padres generen inestabilidad emocional.
2	Antunes et al. (2020)	Fatores de risco e proteção relacionados à	Compuesta por niños de 13 a 17	Cuestionario estructurado autoadministrado y la	Adolescentes de 13 a 17 años que reportaron agresión por parte de un adulto en la familia fue del 13,3%, de los cuales el 5,7% reportaron haber sufrido	La violencia intrafamiliar, tiene un origen multicausal, pero se debe tener en cuenta la relación que se establece entre padres e

		violência intrafamiliar contra os adolescentes brasileiros	Años, de 6° a 9° de primaria y de 1° a 3° de secundaria en colegios públicos y privados	encuesta nacional de salud escolar.	alguna vez violencia intrafamiliar y el 70% fueron víctimas más de una vez en el último mes. Además, que la violencia intrafamiliar está asociada al sexo masculino, el grupo de edad más joven, el color de piel negro y moreno, la supervisión parental de las actividades de sus hijos se asoció con una menor probabilidad de sufrir violencia intrafamiliar	hijos, debido a que el vínculo que establezcan puede llegar a repercutir en la salud de los adolescentes e incluso aporte a su relación social en el futuro.
3	Bolívar et al. (2014)	Factores de riesgo psicosocial asociados al maltrato infantil.	de Grupo niñas y adolescentes de sexo femenino entre los 5 y 17 años de un seminternado del municipio de Cajicá	de Índice de H.C. compuesta por 5 secciones, analizado y validado por cuatro jueces expertos en el campo académico y	Se evidenció que el 56% vienen de familias monoparentales, un 30% está constituido por familias extensas y el 12% vive en familias reconstituidas y solo el 2% de la muestra viven en familia nuclear. Se tiende a evidenciar el maltrato en familias no tradicionales y, en cuanto a los estilos de crianza, predominaron el estilo negligente 52 %, seguido por el autoritario 32% y el permisivo con 16 %, y	Las familias monoparentales conjunto con otros factores tales como el desempleo, recursos económicos limitados pueden aumentar la ocurrencia del maltrato infantil y la práctica del tipo de crianza que se ejecuten en los primeros años determinaran el desarrollo de vínculos positivos en los niños.

				teórico de la psicología.	son prácticas parentales que no permiten un desarrollo armónico en los niños.	
4	Camps-Pons et al. (2014)	Apego y psicopatología en adolescentes y jóvenes que han sufrido maltrato: implicaciones clínicas.	Está constituida por 40 adolescentes y jóvenes 18 chicos y 22 chicas, con edades comprendidas entre 13 y 22 años	SCL-90-R: Symptom Checklist 90 Revised, GSI: Global Severity Index, Relationship Questionnaire, RQ	El tipo de residencia del 47.5% están en acogida con familia extensa, 35% residen en pisos asistidos, 12.5% en centros de acogida y 5% en acogida con familia ajena. La mayoría de la muestra presenta apego inseguro 67.5%, mientras que el 32.5% se auto perciben con apego seguro y de los 27 adolescentes-jóvenes con apego inseguro, 37.5% tienen apego evitativo, 20% apego preocupado y 10% apego temeroso.	El maltrato sufrido en diferentes etapas evolutivas explica la alta prevalencia de vínculos inseguros o evitativo de hijos hacia padres, la desconfianza y la vulnerabilidad de los niños va en aumento puesto que este acto viene desde su primera figura de amor afectando a su desarrollo en distintas esferas e incluso en un futuro las puedan llegar a replicar con sus hijos.
5	Castillo y Mujica (2019)	Factores de riesgo en el abuso sexual de pacientes pediátricos que ingresaron	Está constituida por 20 pacientes con diagnóstico de abuso	Índice de abuso sexual en preescolares validado por especialistas del programa	Las familias fueron monoparentales en 55% de los casos estudiados. Por otra parte, 90% de los pacientes no tenían padrastro o madrastra. 84% de los pacientes no estaban a cargo de un cuidador. 75% de las madres de las	En las familias donde los infantes quedan a cargo de una sola figura parental se debe tener en cuenta los recursos tanto internos como externos que poseen puesto que, si la persona

al servicio sexual de atención al paciente eran dependientes es inestable, inmadura desconcentrada infantil, en niño económicamente del padre. Se determinó afectivamente, se va a general o Hospital edades desde que 40% de los padres de los niños un vínculo ambivalente donde Pediátrico Dr. los 0 meses víctimas son dominantes. 25% estaban predominara las malas Agustín hasta los 12 expuestos a conflictos maritales entre los relaciones entre ellos con sus Zubillaga . años, ingresados en hijos y en cuanto a la el hospital dependencia económica es una Pediátrico Dr. no consumían alcohol y el 65 % vivían variable fundamental para Agustín hacinados. conocer el actuar de la madre en Zubillaga este debido al por temor a perder su estabilidad económica.

6 Checa y Zoller (2019) Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la 30 niños entre 6 y 11 años de junto con sus familias de un estrato socioeconómico bajo. Registro y guía de observación, Técnicas proyectivas, entrevista semiestructurada y el En cuanto a la estructura familiar, tras la aplicación del cuestionario FF-SIL se encontró que el 60% de las familias obtuvieron un puntaje entre 43-56 puntos, lo cual corresponde al nivel “moderadamente funcional”; mientras que un 30% obtuvieron puntajes inferiores en el rango de 28-42, lo cual corresponde al nivel “disfuncional”. La funcionalidad familiar permite el establecimiento de los vínculos afectivos por ende las familias que presentan disfuncionalidad moderada o severa tienen mayor rechazo hacia los hijos, incrementando los problemas conductuales,

		Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador.		cuestionario FF-SIL	Finalmente, un 10% obtuvo un puntaje en el rango de 14-27, lo cual corresponde al nivel “severamente disfuncional”.	psicológicos e incluso sociales a largo plazo.
7	Córdova et al. (2020)	Factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus progenitoras	Estuvo conformada por 13 565 niños menores de 5 años	Endes: Encuesta nacional de salud y demografía.	Se evidenció que cuando la pareja vivía en el hogar, no había riesgo de maltrato a menores de 5 años; sin embargo, cuando la pareja tenía instrucción secundaria o superior el riesgo de maltrato fue mayor. ($p > 0,05$) y se evidenció que existe un comportamiento violento por parte de la madre contra el menor o con algún otro miembro de la familia, posiblemente influida por antecedente de maltrato.	la ausencia del padre podría aumentar el riesgo de violencia contra el niño menor de cinco años, ya que la madre estaría expuesta a situaciones estresantes posiblemente mediadas por las condiciones de vulnerabilidad económica o pobreza que vive.
8	Frías-Armenta (2015)	Repercusiones del maltrato infantil en una población de riesgo.	La constituyó 60 adolescentes arrestados por cometer algún delito y	Escala de Tácticas de Conflicto Straus, Auto reporte	de El 50% de las madres de los adolescentes se encontraban casadas, el 9% solteras, el 14% divorciadas, el 4.8% viudas, y el 16.1% en unión libre y la violencia en el hogar, experimentada directamente mediante el maltrato o la indirecta por ser	La violencia en el hogar produce alto riesgo de involucrarse en conducta criminal o antisocial, ser más hiperactivos y presentan más problemas de inatención que ocasiona dificultades en la

		60 adolescentes que no estaban arrestados	adolescentes de Connors	testigos de la violencia entre los padres, esto es un factor para el desarrollo de los problemas de conducta, cognitivos y afectivos de los adolescentes.	escuela igualmente afecta la estabilidad emocional de los niños maltratados.	
9	Garibay - Ramírez et al. (2014)	Disfunción familiar y depresión en niños de 8-12 años de edad. escuela primaria semiurbana, de bajo nivel socioeconómico	Constituida de 326 niños de 8 a 12 años perteneciente a una escuela primaria de bajo nivel socioeconómico	CDI: Inventario de Depresión Infantil y la Escala de Reajuste Social de Holmes y Rahe	Se identificó un 65.9% de familias funcionales por el estilo de afrontamiento de los problemas y solamente el 34.1% de las familias resultaron con algún grado de disfuncionalidad. Sin embargo, se observó que el 11.7% de los niños desarrollaron síntomas de depresión infantil y de ellos el 8.7% provenían de familias disfuncionales, el 25.4% convivían con familias disfuncionales y existe una correlación significativa 0,01 entre disfunción familiar y depresión infantil	En cuanto a las repercusiones psicológicas que una mala vinculación familiar puede desarrollar afecta en mayor porcentaje al género femenino y con mayor prevalencia en los niños. Aunque la comunicación y estar presentes en la crianza de los niños puede aumentar el nivel de funcionalidad familiar.

- 10 Hanoos- López (2021) Relación entre estilos de apego y regulación emocional. Un grupo de 607 sujetos de entre 18 a 89 años CaMir: Cuestionario sobre el estilo de apego y DERS: Cuestionario de dificultades en la regulación emocional en la regulación emocional Determino una correlación significativa entre dificultad en la regulación emocional y dos estilos de apego inseguro: evitativo y ansioso. No existían diferencias entre los distintos géneros en cuanto a las dificultades en la regulación emocional, pero los datos no fueron significativos, por lo que se dedujo que no existen diferencias en cuanto a la regulación emocional entre hombres y mujeres. Hombres y mujeres de familias disfuncionales o funcionales con vínculo seguros o inseguros establecidos en la dinámica familiar pueden presentar dificultades en su regulación emocional, entonces, cuando existen vínculos inseguros su apego será más de tipo evitativo y ansioso dificultando su desarrollo afectivo emocional.
- 11 Carvalh o-Malta el at. (2017) Fatores associados a violências contra crianças em Serviços Sentinela Urgência nas capitais brasileiras. Participaron 404 niños menores de 10 años de edades entre 0 a 10 años. Encuesta del sistema de Vigilancia de Violencia y Accidentes (VIVA). del padre o la madre asociada a niños de 0 a 1 año y de 2 a 5 años, seguidos de agresión y por amigos y familiares asociado a víctimas de 6 a 9 años. Además, se destacar que la ocurrencia la agresión y victimización infantil es más frecuente dentro de su residencia especialmente en Los agresores más frecuentes fueron el Se puede fomentar la formación de vínculos familiares a través de actividades conjuntas, como jugar, compartir tiempo, conversar y comer con los padres o tutores para reducir las conductas que suponen riesgo de violencia y así contrarrestar la

					niños cuyos perpetradores más frecuentes eran padres y conocidos.	frecuencia de maltrato ejercida por los padres dentro del hogar.
12	Medina et al. (2017)	El apego percibido de las relaciones de pareja: Evidencias a partir de una población adulta joven	Muestra de 119 jóvenes universitarios de ambos sexos, 69 mujeres y 50 hombres de entre 18 y 26 años.	Perceived Relationship Quality Components (PRQC), Experience in Close Relationships (ECR),	Se encontró un patrón de correlacional distinto para los tipos de apego, determinando que el apego ansioso no correlacionó con la mayoría de los componentes de calidad percibida, mientras que para el apego evitativo las correlaciones fueron negativas y altas con las escalas de satisfacción, compromiso, intimidad, amor y calidad general. Adicionalmente, los hombres tuvieron medias significativamente más altas de apego evitativo y sus puntuaciones se correlacionaron negativamente alto con las de calidad de la relación de pareja.	En las personas jóvenes el vínculo evitativo tiene su base en la forma de relacionarse con sus padres dentro del hogar lo cual puede generalizarse al resto de sus esferas provocando que sus relaciones íntimas, de amistad, de pareja y en el futuro, en la relación con sus hijos se desarrolle los mismos vínculos y sus necesidades quedarían afectadas aumentando el riesgo de transmisión intergeneracional del maltrato.
13	Roazzi et al. (2016)	Locus of control in maltreated children: the	Los participantes del estudio fueron 60	Locus of Control Scale for Children, Escala-NSS,	26 niños vivían con sus familias de origen y 34 en estructuras externas, como residencias, durante un período máximo de dos meses. En nuestro estudio el MG,	Las víctimas de maltrato al estar expuestas a estos actos pueden tener problemas graves, ya sea por la dificultad de reconocer lo

impact of niños/jóvenes Test de independientemente del tipo de maltrato, que experimentan, además attachment , con edades Ansiedad por presentó un predominio de modelos de lleguen a generar vínculos and entre 5 y 14 Separación trabajo internos de tipo inseguro 80%, inseguros y evitativos, cumulative años de (SAT). siendo concretamente un 30% de tipo provocando que la dinámica trauma. distintas localidades un 27% de tipo desorganizado y familiar sea disfuncional, lo que del centro de un 23% de tipo ambivalente. El tipo de puede tener un impacto negativo Italia. apego seguro sólo se observó en el 20% de en la salud mental de los niños maltratados.

estadísticamente significativa en la distribución del apego entre el MG y el GC: en este último, el apego seguro estuvo presente en el 54 % de los casos; evitativo en 16 %; ambivalente en el 27 %, y el patrón de apego desorganizado fue encontrado en sólo el 3 % de los niños.

14 De Oliveira y Costa (2023) Prevalência e fatores associados à negligência contra crianças Se registraron 968 casos de violencia contra Se registraron 968 casos de violencia humano (IDH), SINAN y Viva La frecuencia de las mujeres perpetradores fue 16,20 veces mayor en comparación con los hombres; para la categoría de ambos sexos la frecuencia fue 11,97 veces mayor. En general, los El vínculo materno/paterno muchas de las veces es un factor protector de los infantes, sin embargo, cuando los mismos empiezan a tener actos

em um estado brasileiro
 personas de 0 a 9 años

agresores fueron principalmente aquellos que tenían vínculos maternos/paternos con los hijos: las frecuencias fueron 2,94 veces mayores para la madre o madrastra, 4,41 veces mayores para ambos padres y 6,69 veces mayor para el padre o padrastro.

recurrentes de maltrato o abuso hacia sus hijos este vínculo se distorsiona hasta el punto en el que uno de los progenitores perpetra con mucha más frecuencia la violencia influenciada probablemente de distintos factores psicosociales ya sea la pobreza, desempleo, abandono, dependencia económica, entre otros que llegan a alterar la dinámica y estructura familiar.

15	Tur- Porcar et al. (2018)	Vínculos familiares e inclusión social. Variables predictoras de la conducta	Participaron 1447 niños y varones 50.4% y mujeres. 49.6%	Escala de agresividad física y verbal (AFV), Escala de inestabilidad emocional	Comprueban que el 46.6% muestran las relaciones de apego de la madre, abandono de la madre, inestabilidad emocional, agresividad física y verbal, afrontamiento funcional y expectativas de rechazo por los pares. Las variables predictoras de la conducta prosocial son,	Cuando el niño genera vínculos más seguros con sus figuras primarias, en el futuro podrán tener conductas prosociales positivas y establecer interacciones saludables con sus pares, además, la relación
----	------------------------------------	---	--	--	--	--

	prosocial en la infancia.	Tienen entre 7 y 12 años	(EI), Cuestionario Kerns de apego parental percibido hacia el padre y la madre, Cuestionario de afrontamiento para niños y el Test Bull-S.	en positivo, apego al padre por debajo de 0.1. En cuanto a la tendencia positiva se observa al apego de la madre, afrontamiento funcional y expectativas de aceptación, mientras que las conexiones son negativas con abandono de la madre, inestabilidad emocional, agresividad y expectativas de rechazo de los pares. La relación con la madre en la conducta prosocial, apego y abandono de la madre suponen el 23% de la varianza.	adecuada de la madre con el padre y los distintos miembros que conforman la familia permitirán que la funcionalidad de la dinámica familiar mejore y el niño o adolescente tenga un desarrollo integral.	
16	Peréz-Urruchi (2018)	Influencia del riesgo social y maltrato infantil (6-11) años en comunidades rurales del Distrito de	Incluyo a 70 niños y 70 padres de familia	Cuestionario de síntomas SRG-10	El padre o la madre castiga a sus hijos 92,9%, ambos padres castigan a sus hijos 98,6%, les insultan y gritan a sus hijos 95,7%, golpean a sus hijos cuando están con cólera 95,7%. Maltrato físico y psicológico predomina	La violencia ejercida por los padres a los infantes se puede llegar a exacerban por el desarrollo de vínculos ambivalentes desarrollados dentro del lugar de residencia ya sea por la incapacidad para la solución de problemas o

Acobamba,
Huancavelica
2018

inestabilidad emocional. Estos factores denotan que este problema de salud pública estaría impactando a poblaciones con mayor vulnerabilidad social.

17	Oliveira -Silva et al. (2023)	Diferenças entre violências contra crianças e adolescentes no Maranhão, Brasil, 2009-2019.	Se registraron 10 283 casos de violencia contra personas de 0 a 9 años y a personas de 10 a 19 años, con 4 457 contra niños y 5 826 contra adolescentes	Formulario SINAN para investigación individual de violencia doméstica, sexual e interpersonal, TABWIN	En relación con el vínculo entre el probable agresor y la persona atendida, las madres <0,001, padres 0,029 y cuidadores <0,001 habría cometido con mayor frecuencia violencia contra los niños. Amigos/conocidos, ex/ cónyuge/novio y desconocido <0,001 fueron más acusados de violencia contra adolescentes. Niños y personas mayores con <0,001 habrían atacado al 66,7% de los niños de 5 a 9 años, adolescentes y adultos 0,002 fueron los principales probables perpetradores de violencia contra adolescentes.	Se puede evidenciar que existe una marcada relación de poder de desigualdad en cuanto a los padres con relación a niños y adolescentes, quizá se deba a que los adultos no establecen adecuados vínculos con sus hijos o no facilitan el ajuste de la conducta del niño, ni le ofrecen alternativas para que puedan ser reconocidos y recurren al maltrato como forma de crianza.
----	-------------------------------	--	---	---	--	---

- 18 Duarte-Rico et al. (2016) Las prácticas de crianza y su relación con el vínculo afectivo Se desarrollo con 8 familias compuestas por madres solteras, padres separados y padres casados. Escala de comportamiento para Madres y Padres con niños menores de 5 años (ECPMP), Situación extraña de AinsWorth de Se encontró que 5 diadas mostraron un apego seguro con mayor estilo de crianza democrático, 3 diadas con apego inseguro-evitativo mostraron estilos de crianza permisivo-negligente y autoritario y 1 diada con apego inseguro-ambivalente se relacionó con un estilo de crianza permisivo indulgente. El vínculo afectivo va acorde a las prácticas seguras de crianza por lo que cada miembro de la familia busca espacio para compartir y fortalecer sus lazos afectivos e incluso tener claro cuál es la jerarquía y los roles que cumplen en la estructura familiar y así facilitar suplir las necesidades físicas y emocionales de los infantes de forma oportuna.
- 19 Vite y Pérez (2014) El papel de los esquemas cognitivos y estilos parentales en la relación entre prácticas de crianza y su relación con el vínculo afectivo Estudio estuvo conformada por una muestra de 184 progenitores de niños 130 Inventario de Comportamiento Infantil (CBI), Inventario de Prácticas de Crianza (IPC), Cuestionario de Estos resultados manifiestan que el 11.9% de los progenitores de los niños con problemas de comportamiento ejercen el castigo 19.7 % para corregir el comportamiento por medio de gritos, regaños y presionan a que se cumplan las reglas, a medida que no se satisfacen sus necesidades y retiran la atención. El comportamiento inadecuado de los niños se debe a la escasa relación vincular de padre-hijo y pobre comunicación entre los mismos además de las elevadas exigencias que los padres tienen consigo mismos y con sus hijos con el fin de evitar alguna crítica

de crianza y eran varones y Autoridad
 problemas de 54 niñas, con Parental (PAQ)
 comportamieto un promedio y el
 infantil de edad de 8.7 Cuestionario de
 años Esquemas
 Cognitivos -
 Forma
 reducida

lo cual implica tomar en cuenta
 otros factores que dificulta la
 relación paternofilial.

20 Contrer Graves Se compuso Escala de El 20.8 % de las familias muestra Los factores psicosociales que
 as- Vulneraciones por 389 Evaluación indicadores de alto riesgo en su entorno, afectan a la dinámica familiar
 Taibo et de derechos en niños/as y Familiar de destacando problemas de seguridad en el son un factor de riesgo
 al. la infancia y adolescentes Carolina del barrio o vecindario. Un 16.9 % evidencia fundamental para el desarrollo
 (2018) adolescencia: Norte del significativas dificultades de autonomía, de vínculos inseguros teniendo
 variable de se identifica una moderada vulnerabilidad en cuenta que la muestra
 funcionamient proviene de familias no
 o familiar tradicionales lo cual influya en
 la disfuncionalidad familiar ya
 sea por la elevada presencia de
 dificultades en la interacción
 entre los miembros y su

significativo para el desarrollo infantil y dos de cada 5 familias se ubicaron en la zona sin riesgo.

ambiente, el cuidado de los infantes sería complicado y por ende el trato de las figuras parentales sea más hostil.

21	Humani - Munaylla et al. (2021)	Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos	Estuvo constituida por 438 estudiantes, 225 mujeres y 213 hombres de 12 a 17 años de diferentes tipos de familia	Escala Familiar y la Escala de ideación suicida (SS-I)	Apgar de la Escala de ideación suicida (SS-I)	Se observa que predomina el nivel de disfunción familiar leve con un 34%, mientras que el nivel que menos predomina es el nivel de buena función familiar con un porcentaje de 17,4%, se encontró relación significativa entre el funcionamiento familiar e ideación suicida ($p=0.000$), y relación estadísticamente significativa entre los niveles de funcionamiento familiar con cada una de las dimensiones de ideación suicida	El bienestar de cada uno de los adolescentes depende de su relación vincular con la figura parental que ejerce su crianza ya que si es ambivalente esta supone un factor de riesgo para el deterioro de su salud mental y por ende a la funcional o disfuncional de la familia.
22	Gallegos-Guajardo	Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la	La conformaron 133 estudiantes	Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad	de la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad	Existe una relación negativa y significativa en el ámbito doméstico entre la exposición a la violencia y algunas variables del funcionamiento familiar,	El funcionamiento familiar es un factor protector cuando el niño o adolescente se siente seguro o satisfecho y genera un vínculo

o et al. violencia en de 15 a 19 Familiar específicamente con la adaptabilidad, la seguro con sus figuras
(2016) adolescentes años, el 67 % (FACES IV- cohesión, la forma de vincularse, la parentales donde tienen una
mexicanos hombres y el Esp) y el satisfacción con la familia y la adecuada comunicación, una
33 % Cuestionario comunicación. El modelo total explica en cohesión fuerte con su grupo
mujeres. de Exposición un 12.4 % la victimización en casa, familiar, normas y reglas claras
a la Violencia sugiriendo que la cohesión familiar es un en casa para que sean capaces de
(CEV). factor protector de la violencia en el discernir de una conducta
entorno doméstico. violenta de un comportamiento
adecuado.

Las investigaciones descritas en la tabla 5 sobre la caracterización de los tipos de vínculos familiares que se desarrollan en la población infantojuvenil muestran que, en su mayoría, se desarrollan en familias con dinámicas violentas donde se evidencia el maltrato en niños, adolescentes y jóvenes, lo cual afecta negativamente el desenvolvimiento adecuado de la relación familiar y por ende el vínculo familiar, puesto que, tanto factores psicosociales, ambientales, culturales, transgeneracionales incluso religiosos influyen en el establecimiento de los distintos tipos de vínculos, en especial el paterno filial y su forma de relacionarse.

Los resultados muestran que el desarrollo de los tipos de vínculos familiares está centrado en comportamientos de agresividad, inestabilidad emocional, pobre comunicación, malos tratos, negligencia, dependencia económica, relacionarse afectivamente con personas que pongan en riesgo la integridad del menor, inmadurez emocional por parte del progenitor o cuidador, que ejerce y trata de cumplir las necesidades de los infantes a su cargo. Además, se demuestra que por medio de su relación vincular la madre y el padre, son los que en mayor medida llevan a cabo diversas acciones violentas, alterando la dinámica y funcionamiento de la familiar.

A sí mismo, los dos tipos de vínculos que más prevalecen en los distintos estudios son los vínculos de tipo evitativo, inseguro y desorganizado. La mayoría de la muestra analizada carecían de relaciones vinculares adecuadas, puesto que, en algunos casos se presentaba una baja regulación emocional, malos tratos; el maltrato producía que los individuos que componen a la familia llegaran a evitarse, dificultando la comunicación y en algunos casos confrontar la conducta, lo que da paso a que el vínculo ansioso llegué a desarrollarse dentro del hogar y, por lo tanto, a un ambiente conflictivo en la dinámica familiar.

El acrecentamiento de estos tipos de vínculos a largo plazo puede causar problemas psicológicos, conductuales, ideas suicidas, vandalismo, trastornos neurológicos, entre otros que están relacionados con la forma inadecuada de vinculación de los miembros de la familia teniendo en cuenta el vínculo de padre/hijo y madre/hijo. Se evidencia que el vínculo madre/hijo es el tipo que más maltrato ha experimentado, ya sea por la inmadures emocional de la madre, la dependencia económica, ser madre soltera o estar desempleada. En el caso del vínculo padre/hijo, no existieron muchos estudios en los cuales ellos ejercieran el maltrato.

En la mayoría de las familias no tradicionales, monoparentales o cuando los niños solo vivían con la madre soltera o divorciada, presentaban una alta prevalencia de vínculos inseguros y evitativos, también estuvo presentes en la mayoría de casos vínculos negligentes por parte de ambos progenitores, cuidadores o tutores, de los cuales muchos presentaban algún grado de

disfuncionalidad en su dinámica, ya sea por el estilo de su resolución de sus problemas o por la poca capacidad para la regulación emocional, entre otros factores.

Sin embargo, en otros estudios se evidencia que, si vivían con sus dos padres y desarrollaban vínculos seguros con conductas prosociales tanto de los padres como de los niños, fortaleciendo sus relaciones con sus cuidadores y sus pares, por último, se evidenciaron muy pocos casos donde los niños y adolescentes estén en tutela con abuelos, padrastros, madrastra o a cargo de otras personas o tutores.

DISCUSIÓN

Según Sánchez y Cuenya (2018), en un estudio de Buenos Aires, sobre maltrato infantil en niños y adolescentes, se determinó que, el maltrato con mayor prevalencia asociado con el sexo masculino fue el de tipo físico, asociándose con el desarrollo de conductas violentas y agresivas en la juventud, mientras que, las niñas mayores a 12 años presentaron una mayor proporción de abuso sexual, evidenciándose que, las variables sexo y edad son factores que influyen en los tipos de maltrato, concordando con los resultados presentados en este estudio.

El maltrato infantojuvenil ha demostrado ser una problemática que causa graves consecuencias al estado físico y emocional a largo plazo, como lo indica Molina y Valle (2023) en su estudio acerca del maltrato infantil, consecuencias físicas y emocionales en menores del distrito de Tambo, mostrando que el maltrato físico y psicológico causa problemas de conducta como temor a relacionar con los demás, miedo constante, mayor sensibilidad y en el caso de varones que sufrieron abuso físico, un gran porcentaje han desarrollado una actitud violenta en su entorno.

Existen factores determinantes para el maltrato infantil que provocan cambios evolutivos en el desarrollo de los niños, como lo indica Arandia et al., (2021), en su investigación realizada en Ecuador sobre maltrato infantil, refiere que, los niños que han sido víctimas de violencia en su sistema familiar se encuentran en un estado de gran vulnerabilidad, porque priman los maltratos a nivel físico, psicológico y sexual, causando alteraciones a nivel conductual y académico.

Los vínculo inadecuados o adversos se desarrolla cuando existe la presencia de conductas agresivas, inestabilidad emocional, negligencia, relaciones afectivas abusivas que pongan en riesgo la integridad del menor por parte de conocidos, tutores, abuelos o directamente de sus figuras parentales alterando al funcionamiento familiar. Contrario a lo que (Pérez y Pérez,

2020) evidenciaron en casos donde los infantes son recibidos amorosamente en el seno familiar por parte de los parientes o amigos cercanos que por medio de programas de protección les han brindado afecto, confianza, educación, seguridad de forma incondicional que suponen apoyo y soporte para la reparación de vínculos inadecuados o rotos.

A sí mismo, la prevalencia de desarrollo de vínculos inseguros, de tipo evitativos, ansiosos y desorganizados dentro de la dinámica familiar luego de que tanto niños como adolescentes sufrieran de maltrato dentro del hogar lo que concuerda con otro estudio de García et al (2019) donde se evidencia el desarrollo del vínculo o apego inseguro evitativo relacionado con el núcleo familiar de los adolescentes en contraste con su nivel socioeconómico, estilo de crianza, entre otros factores predisponentes.

Los hallazgos de esta investigación llevaron a discernir que en efecto el maltrato en la población infantojuvenil influye en el desarrollo de los vínculos inseguros evitativos y ansioso puesto que representan un impacto negativo en el desarrollo adecuado del vínculo familiar, además, de ser los más prevalentes en la mayoría de casos de familias no tradicionales. Por otro lado, y de forma contraria Meier-Lebrón (2022) en su investigación estadísticamente el vínculo evitativo o ansioso no se evidencia en los adolescentes que provenían de familias no tradicionales; puesto que indicaron que se sienten cómodos cuando están con sus cuidadores y no se evidencian conductas de evitación cuando afirman sentirse cómodos e incluso recurren a sus cuidadores cuando están en problemas.

En menor proporción se concuerda con lo que expone (Suárez-Bedoya et al., 2016) en su investigación donde afirma que se puede desarrollar vínculos seguros con los miembros de una familia cuando se satisfacen sus necesidades y demandas y el niño pueda construir una representación afectiva propia. Puesto que se relaciona en el desarrollo de vínculos seguros con conductas prosociales evidenciados en este estudio.

Las limitaciones de esta investigación se relacionan con la dificultad para encontrar información cuantitativa actualizada, además, la mayoría de estudios recuperados no referían evidencia que se opongan a los resultados obtenidos, debido a que la mayoría referían efectos acordes a las variables de estudio.

5. CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Para finalizar el presente estudio, en consideración a los tipos de maltrato infanto-juvenil que se han evidenciado con mayor prevalencia son el de nivel el físico seguido del psicológico, teniendo en cuenta que se encuentran relacionadas con el sexo y la edad, en hombres se presenta principalmente el maltrato físico a diferencia que las mujeres es comúnmente encontrado el maltrato psicológico y sexual, además se presenta con más frecuencia en adolescentes con edad comprendida entre 14-16 años, sin dejar de lado el tipo de maltrato negligente que no se encuentra diferencias respecto al sexo; comúnmente el maltrato es ejercido por sus figuras parentales dando como resultado repercusiones a nivel familiar que genera afectación a la salud de los menores así como en su resiliencia, autoestima, alteración en las emociones y la conducta, entre otras, produciendo un problema importante a nivel social y salud.

Los hallazgos de esta investigación llevan a identificar que el tipo de vínculo familiar que se desarrolla está determinado por la dinámica a la que el menor está expuesto dentro de su hogar y distintos elementos que influyen en el incremento de vínculos negativos tales como el evitativo, inseguro y con menor frecuencia el desorganizado, puesto que esta variable depende de distintos factores que se desenvuelven mediante las relaciones que mantienen las personas que conforman la familia, estilos de crianza, conductas prosociales que probablemente influyen en que estos vínculos se fortalezcan y a su vez se produzcan alteraciones psicológicas, emocionales y conductuales que pueden llegar a prevalecer incluso hasta en su vida adulta.

Finalmente, es importante tener en cuenta que el establecimiento de vínculos familiares depende principalmente del funcionamiento, la estructura y el ambiente que se desenvuelve dentro del hogar. Estos factores serán un predictor para determinar si el tipo de vínculo desarrollado es negativo cuando los niños y adolescentes están expuestos al maltrato dentro del hogar debido a que, lo pueden ver como un lugar hostil o peligroso, o en otros casos donde la cohesión familiar, el apoyo parental y las técnicas de resolución de conflictos, entre otros factores, son predictores del desarrollo de vínculos positivos, que posteriormente serán efectivos tanto en lo emocional como social e incluso se pueden poner en práctica cuando el sujeto tenga sus propios hijos en el futuro.

5.2 Recomendaciones

Sería importante la implementación de programas para padres para generar herramientas que les permitan establecer límites y normas respetando los derechos de la niñez y la adolescencia.

A nivel educativo integrar un parámetro que indique niños con posible riesgo de maltrato familiar teniendo como objetivo identificar los menores afectados y ejecutar acciones en el área familiar y si amerita el caso acciones legales, teniendo en cuenta la importancia del tratamiento psicológico tanto para las víctimas como para las contrapartes. Se recomienda a las instituciones de educación la implementación de talleres o programas dirigida al personal docente y administrativo donde se brinden estrategias de detección de maltrato para la prevención de problemáticas mucho más graves.

Con este estudio descriptivo se podría diseñar e implementar programas de salud y asistencia social dirigidos a niños y adolescentes víctimas de maltrato para darles distintas estrategias de afrontamiento e incluso incluir a los padres o cuidador para un impacto más holístico.

Solicitar a los servicios de salud mental incluir estrategias que permitan el desarrollo de planes terapéuticos direccionados a trabajar los vínculos que generan disfunción familiar que incluyan herramientas acordes a las necesidades de los pacientes para el aseguramiento del éxito de los procesos terapéuticos.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar, D., Rodrigues, M., Freitas, M., Silva, J. Santos, J. y Moura, A. (2023). Óbitos, crimes e violências não tipificadas como crimes contra crianças e adolescentes no Maranhão, Brasil, 2014 a 2020. *Ciencia y Saúde Colectiva*, 28(2), 421-435. <https://www.scielo.br/j/csc/a/KHyDtGcv4VjBDjGsb9vvLHh/?format=pdf&lang=pt>
- Aguirre-Sandoval, S., Velasco-Lozano, E., y Rodríguez-Santos, S. V. (2018). Prevalencia de maltrato en menores de 5 años a quienes se les aplica la prueba EDI, afiliados al Programa Prospera en el municipio de San Pedro Tlaquepaque en 2017. *Salud Jalisco*, 14(2), 70–86. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2018/sj182b.pdf>
- Alonso-Gutiérrez, G., González Caballero, R., Martínez Gómez, C., Ruiz Rodríguez, B., Marrero Halles, S., y Zayas Ribalta, Y. (2016). Familia y conocimiento sobre el maltrato infantil. *Mediciego*, 23(1), 16-22. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/cum-68142>
- Álvarez, R. (2013). Maltrato Infantil y Violencia Familiar. *Unam*, 4(8), 1-4. <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/8/3582/4.pdf>
- Álvarez-Segura, M., y Lacasa, F. (2021). Vías de desarrollo del apego desorganizado: maltrato y cuidados tempranos alterados. *Revista de psiquiatria infanto-juvenil*. 39(2), 29-40. <https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/881/824>
- Amores-Villalba, A., y Mateos, R. (2017). Revisión de la neuropsicología del maltrato infantil: la neurobiología y el perfil neuropsicológico de las víctimas de abusos en la infancia. *Psicología Educativa: Revista De Los Psicólogos De La Educación*, 23(2), 81–88. <https://doi.org/10.1016/j.pse.2017.05.006>.
- Antunes, J. T., Machado, Í. E., y Malta, D. C. (2020). Fatores de risco e proteção relacionados à violência intrafamiliar contra os adolescentes brasileiros. *Rev. bras. Epidemiol*, 23(1), 1-13. <https://www.scielo.org/pdf/rbepid/2020.v23suppl1/e200003.SUPL.1/pt>
- Arandia, J.C., Robles-Zambrano, G.K., Alvarado-Cuenca, K.L. y Gomez, L. (2021). El maltrato infantil en Ecuador. *Iustitia Socialis*, 6(1), 63. Doi:10.35381/racji.v6i1.1418.
- Arias-Pérez, R., Espinosa, T. y Botero-Bernal, M. (2021). Frecuencia del maltrato y homicidio infantil en Medellín (Colombia). *Medicina clínica social*. 5(1), 37-43. <http://scielo.iics.una.py/pdf/mcs/v5n1/2521-2281-mcs-5-01-37.pdf>

- Arranz-Montull, M. y Torralba-Roselló, J. M. (2017). El maltrato infantil por negligencia o desatención familiar: conceptualización e intervención Prospectiva. *Escuela de Trabajo Social y Desarrollo Humano, Facultad de Humanidades, Universidad del Valle*, 23(1), 73-95. <https://www.redalyc.org/journal/5742/574262308004/574262308004.pdf>
- Arslan, G. (2016). Psychological maltreatment, emotional and behavioral problems in adolescents: The mediating role of resilience and self-esteem. *Child Abuse and Neglect*, 52, 200–209. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.09.010>
- Azevedo, R. N. y Bazon, M. R. (2021). Severity levels of physical punishment of children/adolescents: cluster analysis. *Estud. Psicol*, 38(19), 1-11. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1133861>
- Baños-Chaparro, J., (2023). Análisis bayesiano del maltrato infantil en adolescentes peruanos. *Información Científica*, 102(4049), 1-11. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7553114>
- Bolívar Arango, L, Convers Durán, Ana, y Moreno Méndez, J. (2014). Factores de riesgo psicosocial asociados al maltrato infantil. *Psicología Avances de la disciplina*, 8(1), 67-76. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297231283007>
- Burutxaga, I., Pérez-Testor, C., Ibañez, M., de Diego, S., Golanó, M., Ballús, E., y Castillo, J. A. (2018). Apego y vinculo: una propuesta de delimitación y diferenciación conceptual. 1(3), 1-17. <https://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2018/01/I.-BURUTXAGA-C.-P%C3%89REZ-TESTOR-M.-IB%C3%81%C3%91EZ-S.-DE-DIEGO-M.-GOLAN%C3%93-E.-BALL%C3%9AS-J.A.-CASTILLO.-Apego-y-v%C3%ADnculo..pdf>
- Cabrera, E. y Astaiza, G. (2016). Maltrato infantil, secuelas, *Revista Psicología Científica.com*, 10(11). <https://psicolcient.me/jexsk>
- Camps-Pons, S., Castillo-Garayoa, J., y Cifre, I. (2014). Apego y psicopatología en adolescentes y jóvenes que han sufrido maltrato: implicaciones clínicas. *Elsevier*, 25(1), 67-74. <https://doi.org/10.5093/cl2014a6>
- Carvalho-Malta, D., Ivata-Bernal, R. T., Menezes-Teixeira, B. d., Alves-da Silva, M. M., y Freitas, M. I. (2017). Fatores associados a violências contra crianças em Serviços Sentinela de Urgência nas capitais brasileiras. *Ciênc. Saúde Colet*, 22(9), 2889-2898. <https://www.scielo.org/pdf/csc/2017.v22n9/2889-2898/pt>

- Castillo, R., y Mujica, L. (2019). Factores de riesgo en el abuso sexual de pacientes pediátricos que ingresaron al Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. *Bol. méd. postgrado*, 35(2), 40-46. <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/2581/1597>
- Checa, V., Orben, M. y Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2) p. 149. <http://scielo.iics.una.py/pdf/academo/v6n2/2414-8938-academo-6-02-149.pdf>
- Contreras, L., Paulsen, C. y Gómez, Esteban (2018). Graves vulneraciones de derechos en la infancia y adolescencia: variables de funcionamiento familiar. *Uniersitas Psychologica*. 17(3), 1-10. <https://www.redalyc.org/journal/647/64755358011/html/>
- Córdova-Delgado, M., Puza-Mendoza, G. M., Curro-Urbano, O. M., Pastor-Ramírez, N., Chauca-Saavedra, C., Guevara-Saravia, M., . . . Oyola-García, A. E. (2020). Factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus progenitoras. *Rev.cuba.med*, 36(3), 1-10. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n3/1561-3038-mgi-36-03-e1035.pdf>
- Dávila, Y. (2015). La influencia de la familia en el desarrollo del apego. *Revista Anales*, 1(57), 121-130. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/anales/article/view/792/733>
- Deambrosio, M., De Vázquez, M. G., Arán-Filippetti, V., y Román, F. (2017). Efectos del maltrato en la neurocognición. Un estudio en niños maltratados institucionalizados y no institucionalizados. *Revista Latinoamericana en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(1), 239-253. <https://doi.org/10.11600/1692715x.16114>
- De la Rosa-Santana, J. D., Almeida, A. K. A., Gregorich, E. R., Frutos, L. G., y Gutiérrez, G. V. (2020). Maltrato infantil. Una revisión bibliográfica. *Revista científica estudiantil*, 3(1), 39. <https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/39/38>
- De Los Ángeles-Herrera, H. B., Cárdenas-Lata, B. J., Tapia-Segarra, J. I., y Calderón-Bustamante, K. N. (2021). Violencia intrafamiliar en tiempos de Covid-19: una mirada actual. *Polo del Conocimiento*, 6(2), 1027-1038. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i2.2334>

- De Oliveira, M. R., y Costa, F. M. (2023). Prevalência e fatores associados à negligência contra crianças em um estado brasileiro. *Escola Anna Nery*, 27(20), 1-9. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2022-0128pt>
- Delgado, J. (2016). El maltrato infantil por negligencia: Concepto y visión general sobre su evaluación. I+D *Revista de Investigaciones*, 7(1), 14-23. <https://sievi.udi.edu.co/ojs/index.php/ID/article/view/80/64>
- Duarte, L., García, N., Rodríguez, E. y Bermúdez, M. (2016). Las prácticas de crianza y su relación con el Vínculo Afectivo. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 9(2), 113-124. <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/970/918>
- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). Violencia, el principal desafío para la infancia en Ecuador. <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/violencia-el-principal-desaf%C3%ADo-para-la-infancia-en-ecuador>
- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). Panorama estadístico de la violencia contra niñas, niños y adolescentes en México. http://www.fundacionenpantalla.org/attachments/UNICEF_PanoramaEstadistico_de_la_Violencia_contra_Ninos_Ninas_y_Adolescentes_en_Mexico_2019.pdf
- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). La pandemia incrementó la violencia contra los niños y niñas en América Latina y el Caribe. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-pandemia-incremento-laviolencia-contra-los-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe>
- Espada, J. P., Orgilés, M., A., P. J., y Morales, A. (2020). Las Buenas Prácticas en la Atención Psicológica Infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica y Salud*, 31(2), 109-113. <https://doi.org/https://doi.org/10.5093/clysa2020a14>
- Frías, M. (2015). Repercusiones del maltrato infantil en una población de riesgo. *Interamerican Journal of Psychology*, 49(1), 108-116. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28446018010.pdf>
- Gago, J. (2014). Teoría del apego. El vínculo. *Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar. Iniciativa Social*, 11(1), 1-11.

<https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25707w/Teoria-del-apego.- El-vinculo.- J.-Gago-2014.pdf>

Gallardo-Echenique, J. (2018). Violencia intrafamiliar. En *Guía de Detección de Violencia Intrafamiliar* (pág. 1-11). Acacia. <https://acacia.red/wp-content/uploads/2018/04/Maltrato-Intrafamiliar.pdf>

Gallegos-Guajardo, J., Ruvalcaba-Romero, N. A., Castillo-López, J. y Ayala-Díaz, P. C. (2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Acción Psicológica*, 13(2), 69-78. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344049074007.pdf>

García, J. D., Miranda, M. F., Pérez, M. F. y Rodríguez, J. S. (2019). Factores sociales en las conductas de apego en adolescentes. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 5(9), 27-32. <https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/article/view/104/290>

Garibay-Ramírez, J., Jiménez-Garcés, C., Vieyra-Reyes, P., Hernández-González, M., y Villalón-López, J. (2014). Disfunción familiar y depresión en niños de 8-12 años de edad. *Elsevier*, 2(2), 107-111. <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/49576/06%20AO%20DISFUNCION%20FAMILIAR.PDF?sequence=1&isAllowed=y>

Guerrero, R. (2020). Características del uso del castigo en la educación paterno filial. *Revista Científica de Humanidades*. 2(2), 25-34. <https://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/humanidades/article/view/901>

Gutiérrez, R., Díaz, K. y Román, R. (2016). El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. *Ciencia Ergo Sum ISSN: 1405-0269 ciencia. ergosum.* 23(3), 218-230. <https://www.redalyc.org/journal/104/10448076002/10448076002.pdf>

Guzmán, J. A. y Bolaños, F. (2019). Aspectos neuropsicológicos de la violencia. Convergencia de la ciencia: una visión multidisciplinaria. Aplicaciones y desafíos tecnológicos en las diferentes ramas del conocimiento (pág. 8-17). Colegio de Ciencias y Artes de

Tabasco. https://www.researchgate.net/publication/339103515_Aspectos_neuropsicologicos_de_la_violencia

Guzmán, N. (2017). Apego ambivalente y sentido de vida en adultos jóvenes. *Unifé*. 13(1), 37-42. <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/tematicapsicologica/article/view/1304/1264>

Hanoos López, M. (2021). Relación entre estilos de apego y regulación emocional. *MLS Psychology Research*, 3(2), 1-21. <https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/561>

Heleniak, C., Jenness, J., Vander, A., McCauley, E., y McLaughlin, K. (2016). Childhood Maltreatment Exposure and Disruptions in Emotion Regulation: A Transdiagnostic Pathway to Adolescent Internalizing and Externalizing Psychopathology. *Cognitive Therapy and Research*, 40(3), 394–415. <https://doi.org/10.1007/s10608-015-9735-z>

Hernández, M. (2018). La familia y sus modelos. *Publicaciones Didácticas*, 1(100), 494-498. <https://core.ac.uk/download/pdf/235851467.pdf>

Herrera, B., Cárdenas, B. J., Tapia-Segarra, J. I., y Calderón-Bustamante, K. N. (2021). Violencia intrafamiliar en tiempos de Covid-19: una mirada actual. *Polo del Conocimiento*, 6(2), 1027-1038. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2334/4740>

Huamani-Munaylla, S., Márquez, R. E., Saavedra-López, M. A., Calle-Ramírez, X. M. y Hernández, R. M. (2021). Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Redalyc*, 40(7), 733-741. <https://www.redalyc.org/journal/559/55971545012/55971545012.pdf>

Jiménez, L. (2020). Repercusiones infantiles de la violencia familiar/doméstica. *Ciencias y orientación familiar*, 1(58), 99-115. <https://summa.upsa.es/viewer.vm?id=131285>

La Madriz, J. (2017). Practica social agresiva dentro del contexto escolar como repercusión de la convivencia familiar. *Educare*. 21(1), 4-26. <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/68/68>

Lawrenz, P., Zamora, J. C., Arnoud, T. C. J., Godoi, A. R. y Habigzang, L. F. (2022). Violência Motivada por Preconceito contra a Diversidade Sexual na Infância e Adolescência de Homens Homossexuais. *Estud. Pesqui. Psicol.* 22(1), 209-230. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1435485>

- Lebrón, J. (2020). Crianza, Apego y Salud Mental: Mirada a Modelos de Familias No Tradicionales. *Rumbos TS*, 15(23), 81-94. <https://doi.org/10.51188/rrts.num23.430>
- Martínez, H. (2015). La familia: una visión interdisciplinaria. *Rev. Méd Electrón*, 37(5), 523-534. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2015/me155k.pdf>
- Matángolo, G. (2019). La violencia en la institución familiar: estilos de crianza, disciplina y Maltrato infantil. *Redalyc*, 23(1), 1-14. <https://www.redalyc.org/journal/3396/339666619003/339666619003.pdf>
- Medina, C. J., Rivera, L. Y., y Aguasvivas, J. A. (2017). El apego adulto y la calidad percibida de las relaciones de pareja: Evidencias a partir de una población adulta joven. *Salud y Sociedad*, 7(3), 306–318. <https://doi.org/10.22199/s07187475.2016.0003.00005>
- Meier-Lebrón, J. (2023). Capacidad del vínculo de apego en adolescentes criados/as por familias homoparentales. *Rumbos TS*. 18(29), 89-115. <https://www.scielo.cl/pdf/rts/v18n29/0719-7721-rts-18-29-89.pdf>
- Meier, J. (2020). Crianza, Apego y Salud Mental: Mirada a Modelos de Familias No Tradicionales. *Rumbos TS*, 15(23), 81-94. <https://doi.org/10.51188/rrts.num23.430>
- Menezes, M. S., y Faro, A. (2023). Avaliação da Relação entre Eventos Traumáticos Infantis e Comportamentos Autolesivos em Adolescentes. *Psicologia: Ciência E Profissão*, 43(24), <https://doi.org/10.1590/1982-3703003247126>
- Minuchin, S., (2004). Familia y terapia familiar. Editorial Gedisa, S.A.
- Minuchin, S. y Fishman, H., (2004). Técnicas de terapia familiar. Editorial Paidós SAICF
- Molina, F. y Valle, H. (2023). Maltrato Infantil, Efectos Físicos Y Emocionales En Niños Y Niñas en El Distrito De El Tambo, 2020- 2021. , pp. 1-23. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/9552/T010_73862205_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Las%20consecuencias%20f%C3%ADsicas%20y%20emocionales,del%20distrito%20de%20EI%20Tambo.
- Molina, J., Marín, A. y Cerna, E. (2019). Comunicación transnacional: impacto de la comunicación en la construcción de los vínculos afectivos en la relación de niños y niñas con padres en situación de migración irregular. *ECA: Estudios*

Centroamericanos, 74(757), 255–282.

<https://revistas.uca.edu.sv/index.php/eca/article/view/3142/3193>

Morales-Toro, V., Guillén-Riquelme, A., y Quevedo-Blasco, R. (2019). Maltrato infantil y trastornos mentales en delincuentes juveniles: Una revisión sistemática. *Revista de Investigación en Educación*, 17(3), 218-238.

<https://revistas.uvigo.es/index.php/reined/article/view/2157/2203>

Moreno, R., y Machado, M. D. (2020). Formas de maltrato infantil que pudieran presentarse durante el confinamiento debido a la COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(1), 1-19. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1241.pdf>

Ochoa, O., Restrepo, D., Zapata, C. S., Sierra, G., y De Galvis, Y. T. (2019). Relación entre antecedente de maltrato en la niñez y comportamiento maltratador hacia los hijos. Itagüí, Colombia, 2012-2013. *Revista Colombiana De Psiquiatría*, 48(1), 17–25. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.05.014>.

Organización Mundial de la Salud, OMS. (2022). Maltrato infantil. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>

Oliveira-Silva, V. E., Costa-Ribeiro, M. R., Silva-Marques, M. T., Santos-Almeida, J. D., Amaral-Gomes, J., Aguiar, D. P., Carvalho-Branco, M. D., y Moura-Da Silva, A. A. (2023). Diferenças entre violências contra crianças e adolescentes no Maranhão, Brasil, 2009-2019. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 23(2), 1-11. <https://doi.org/10.1590/1806-9304202300000431-en>

Oliveira, C., Dias, R., Pereira, N., Araujo, M., Rebouças, N., Assis, K. y Mallagutti, R. (2022). Violencia intrafamiliar presenciada y experimentada por estudiantes adolescentes. *Cogitare Enfermagem*, 27, 1-13. <https://www.scielo.br/j/cenf/a/39gFhFStKRvXL3NHjmdJzTs/?format=pdf&lang=pt>

Pedrosa, M. R. y Leite, F. M. (2022). Physical violence against children in Espírito Santo, Brazil: prevalence and associated factors. *Jornal De Pediatria*, 99(2), 147-153. <https://www.scielo.br/j/jped/a/rKXNFhdBkwRhpMjpBJg6pbH/?format=pdf&lang=en>

Pérez-Urruchi, N. C. (2018). Influencia del riesgo social y maltrato infantil (6-11) años en comunidades rurales del Distrito de Acobamba, Huancavelica 2018. *Unep*, 50-92. https://repositorio.unep.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5017/T010_23360522_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Pérez, S. J. y Pérez, E. (2020). El vínculo familiar en los programas de restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes. *Infancias Imágenes*, 19(1), 91-99. <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/infancias/article/view/14572/15774>
- Pérez, V. T., De la Vega, O. T., y Alfonso, O. A. (2020). Repercusión familiar de la conducta violenta / Family Repercussion of Violent Behavior. *Rev. cuba, med*, 36(3), 1-10. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n3/1561-3038-mgi-36-03-e1060.pdf>
- Pérez, V., De la Vega, T., Alfonso, O. y Yépez, K. (2018). Caracterización del maltrato infantil en familias disfuncionales del Policlínico "Ana Betancourt". Enero – junio, 2017. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2212/2048>
- Requena, A., Robles, N. L., y Lara, E. (2014). Afectación de la Salud Oral en Niños que Padecen Maltrato Infantil: Reporte de Caso. *International Journal of Odontostomatology*, 8(1), 167–173. <https://doi.org/10.4067/s0718-381x2014000100023>
- Roazzi, A., Attili, G., Di Pentima, L., y Toni, A. (2016). Locus of control in maltreated children: the impact of attachment and cumulative trauma. *Psicol. Reflex*, 29(8), 2-11. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-785109>
- Rojas, R. G. (2020). Características del uso del castigo en la educación paterno filial. *Humanidades*, 2(2), 25-34. <https://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/humanidades/article/view/879/879>
- Rua, R., Pérez-Lahoz, V., y González-Rodríguez, R. (2018). El abuso sexual infantil: opinión de los/as profesionales en contextos educativos. *Revista Prisma Social*. (23), 46-65. <https://revistaprismasocial.es/article/view/2764>
- Sánchez, N. y Cuenya, L. (2018). Estudio sobre Maltrato Infantil en Niños y Adolescentes de la Provincia de Buenos Aires. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 3(3), 8-15. <http://www.psych.unc.edu.ar/racc/index.php/comportamiento/article/viewArticle/109>
- Santamaria, C., y Tapia, P. (2018). Violencia contra niños y adolescentes ejercida por cuidadores. *Dialnet*, 18(1), 13-3. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044235>

- Sauceda, J. M., y Maldonado, J. M. (2016). El abuso psicológico al niño en la familia. *Scielo*, 59(5), 15-25. <https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v59n5/2448-4865-facmed-59-05-15.pdf>
- Silva, C. L., Werneck, M. C. y Dias, E. (2019). Promoção dos direitos da criança e prevenção de maus tratos infantis. *Ciênc. Saúde Colet*, 24(11), 3997-4008. <https://www.scielo.br/j/csc/a/qxhbH35c96Dpj6RQSkYmWFH/?lang=pt&format=pdf>
- Silva, A. J. C., Medeiros, E. B., Basílio, I. C. S., Barbosa, J. K. A. y Silva, R. E. (2021). Vítimas de maus-tratos, negligência ou abandono em estado do Nordeste Brasileiro. *Nursing* 24(273), 5289-5298. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1148515>
- Siqueira, M. y Faro, A. (2023). Avaliação da Relação entre Eventos Traumáticos Infantis e Comportamentos Autolesivos em Adolescentes. *Psicologia: Ciência E Profissão*, 43(24), 1-14. <https://doi.org/10.1590/1982-3703003247126>
- Soriano, F. (2015). Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la atención primaria de salud. *Previnfad*, 1-10. https://previnfad.aepap.org/sites/default/files/2017-04/previnfad_maltrato_rec.pdf
- Suárez-Bedoya L. F., Orrego-Vahos, O. D., Acosta-Noreña, D. A. y Pino-Gómez, K. (2016). Apego en niños adoptados. *Revista electrónica psyconex*. 8(13), 1-8. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/326992/20784215>
- Suárez-Cabral, L. (2014). La curiosa historia del maltrato infantil. ABC. <http://www.abc.com.py/edicion-impres/suplementos/cultural/la-curiosa-historia-delmaltrato-infantil-1292510.html>
- Trejos, J. J. y García, C. L. (2020). Trastorno de estrés postraumático en menores internados por maltrato en cinco instituciones ICBF - Pereira. *Rev. med. Risaralda*. 26(1), 23-27. <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v26n1/0122-0667-rmri-26-01-23.pdf>
- Tur- Porcar, A., Doménech, A. y Mestre, V. (2018). Vínculos familiares e inclusión social. Variables predictoras de la conducta prosocial en la infancia. *Universidad de Valencia España*. 34(2), 340-348. https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v34n2/es_0212-9728-ap-34-02-339.pdf
- Ulloa, O., Hernández, L., Páez, R., Martínez, L., Hernández, B., y Hernández-Ferreras, K. (2022). Behavior of child maltreatment in children with intellectual disabilities. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(65), 1-9. <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/65/127>

- Uribe-Díaz, P. I. (2015). Conformación y particularidades de un grupo de familias nucleares de la ciudad de Bogotá. *Dialnet* (17), 77-92.
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/54765/54176>
- Vallés, M. (2000). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis.
https://congreso enfermeria.com/2016/sites/default/files/styles/escucharobservarcomprender2parte_1424533180194.pdf
- Vaquera, A., y Ibarz, N. (2017). Las Familias Reconstituidas y la Sucesión a Título Legal. *Revista de Derecho Civil*, 4(4), 211-235.
<https://nreg.es/ojs/index.php/RDC/article/viewFile/273/225>.
- Vergara, L. (2017). Prácticas de crianza en la primera infancia en los municipios de Riosucio y Manzanares. *Zona Próxima*. (27), 22-33.
<https://www.redalyc.org/pdf/853/85354665002.pdf>
- Vite-Sierra, A. y Pérez-Vega, M. (2014). El papel de los esquemas cognitivos y estilos de parentales en la relación entre prácticas de crianza y problemas de comportamiento infantil. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 32(3), 389-402.
<http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n3/v32n3a03.pdf>