

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO SUR
MORÓN

**Comportamiento del maltrato intrafamiliar en adolescentes.
Behavior of intrafamiliar violence in adolescents.**

Aleida Perdomo Gómez (1), Mailen González Morales (2), Damaris Perdomo Gómez (3), Imilka Chavelis Chávez (4), Lourdes castillo Rojas (5).

RESUMEN

El niño y adolescente maltratado constituye un hecho importante de violencia que demuestra la necesidad de intervenir con políticas públicas por lo que se realizó una investigación observacional descriptiva exploratoria con adolescentes del Consultorio Médico de la Familia No. 21 del Policlínico Universitario Sur de Morón desde Enero a Junio del 2010 con el objetivo de identificar algunas variables relacionadas con el maltrato intrafamiliar en adolescente de 11-19 años procedentes de familias disfuncionales. Se seleccionó una muestra por muestreo aleatorio simple de 36 adolescentes. Predominó el sexo masculino y el grupo de edad de 11-13 años; el mayor porcentaje convivía con la madre y padrastro, las situaciones de violencia presenciadas fueron las discusiones entre los miembros de la familia, predominó el maltrato psicológico. Entre los factores favorecedores estuvo las dificultades para establecer vínculo padre-madre-hijo y el hacinamiento.

Palabras clave: MALTRATO INTRAFAMILIAR/tendencias, ADOLESCENTE.

1. Especialista de 1er Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Profesora Asistente.
2. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Profesora Instructora.
3. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral al Niño.
4. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral al Niño. Profesora Instructora.
5. Licenciada en Psicología. Máster en Ciencias Pedagógicas. Profesora Auxiliar.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Maltrato Infantil es un fenómeno complejo de la sociedad desde hace siglos, pero con características especiales en la etapa actual, puesto que puede envolver a cualquier grupo socioeconómico en mayor o menor intensidad y resultan las familias desposeídas las más afectadas. La violencia es uno de los fenómenos más extendidos de época actual y su impacto se advierte no sólo en situaciones de abierto conflicto también en la resolución de problemas, a veces muy simples de la vida cotidiana. En esa medida, se puede afirmar, con certeza, que muchas personas en alguna época de sus vidas, han sido víctima de violencia (1-2). No obstante la violencia asume características diferentes y sus causas tampoco son las mismas y en la gran mayoría de los casos no se reconoce. Generalmente se manifiesta de tres formas: abuso psicológico, abuso físico y abuso sexual. La violencia intrafamiliar puede dirigirse en contra de cualquiera que tenga menos poder que el abusador incluyendo niños, adolescentes, hombres o mujeres y ancianos (3-5).

El problema violencia como muchos piensan, no es un fenómeno moderno, al contrario, durante siglos generaciones de padres y madres, educadores y educadoras, maltrataban a los niños pensando quizás que hacían bien, tales concepciones ético-morales de corte tradicional que se mantiene hasta hoy sustentan una educación vertical, represora, de discriminación, obediencia, respeto y que en última instancia lo que fomenta es la dependencia (6).

La familia como eje central de la vida ayuda al desarrollo del hombre. Es una de las instituciones sociales en que es más difícil identificar y nombrar la violencia, para niños y adolescentes resulta muy difícil reconocer que sus padres practiquen violencia sobre ellos.

Cada año miles de ciudadanos en el mundo sufren dentro de sus hogares como resultado de actos de violencia doméstica, que se manifiesta no solo en golpes físicos sino también en formas más sutiles que provocan impacto a más largo plazo, pero que pueden ser tan destructores de la personalidad como las primeras, por lo que se le reconocen variedades de presentaciones y consecuencias disímiles. Contradiciendo los mitos que hay al respecto, la violencia familiar existe en todas las clases sociales y provoca un grave y profundo deterioro de la familia.

Una de las manifestaciones más destructivas de la violencia y los conflictos familiares es el maltrato y el abandono de los niños. Reconocido por la Asamblea Médica Mundial como un problema universal de salud, el maltrato infantil no sólo resulta denigrante e inhumano, sino que se acompaña de altas tasas de mortalidad y morbilidad y afecta profundamente la calidad de vida de sus víctimas (7-8).

La violencia juvenil es una de las manifestaciones más dramáticas de todas las formas de violencia, porque sus participantes son niños y adolescentes quienes aún no han alcanzado la madurez de su desarrollo intelectual. Cualquier edad puede estar involucrada en hechos de violencia, pero por lo general son niños y adolescentes entre 11 y 18 años, cuyas conductas las van conformando durante los primeros años de su vida.

En la conducta violenta de los jóvenes intervienen muchos factores que se relacionan entre sí ligados a la familia, el sistema educacional y a la falta de programas estatales que protejan a la madre en sus necesidades primarias (9).

No hay estadísticas precisas que permitan afirmar que el maltrato infantil es un grave problema de salud en el país, pero ello no resta importancia a la repercusión social que determinados casos puedan tener.

Precisamente la adolescencia es una de las etapas de más importancia en la vida humana, en la que tienen una conducta orientada a experimentar nuevas formas de sentir y actuar siendo por esto un grupo expuesto a toda una serie de factores que de no conocerse pueden favorecer el desarrollo de afecciones físicas y/o psicológicas, entre los que está precisamente el maltrato infantil intrafamiliar (10)

En el área que se estudia, aunque aún no se conoce la real magnitud de este problema, pero sí aparecen como motivos frecuentes en las consultas, problemáticas en las que de forma indirecta y directa está presente este fenómeno por lo cual cabe preguntarse ¿cómo se comporta el maltrato intrafamiliar en los adolescentes del área? El presente trabajo tiene como objetivo identificar algunas variables relacionadas con el maltrato intrafamiliar en adolescentes.

MÉTODO

Se realizó una investigación observacional descriptiva exploratoria con adolescentes de Consultorio Médico de la Familia (CMF) No. 21 del Policlínico Universitario Sur de Morón, desde Enero a Junio 2010, para identificar algunas variables relacionadas con el maltrato intrafamiliar en adolescentes de 11 a 19 años, el universo estuvo conformado por los adolescentes de familias disfuncionales identificadas mediante la aplicación del Tests de Sil de funcionamiento familiar.

Se seleccionó una muestra por muestreo aleatorio simple que quedó constituida por 36 adolescentes a los que conjuntamente con las madres o sustituta se les explicó las características de la investigación y se recogió la disposición a participar en la misma.

Criterios de inclusión: Los que llenaron la Planilla de Consentimiento Informado.

Criterios de exclusión: Pacientes portadores de patologías psiquiátricas; adolescentes con retraso mental; adolescentes con trastornos de conducta.

Las fuentes de recolección de la información fueron las Historias Clínicas Familiares (HCF) y las Historias Clínicas Individuales (HCI) y como fuente de recolección de la información se utilizó la encuesta aplicada de forma individual al adolescente (Anexo No. 2) y a la madre o sustituto (Anexo No. 3) validada previamente mediante un pilotaje de 20 sujetos.

La técnica de procesamiento de la información fue computarizada creándose una base de datos y como medidas de resumen se utilizaron los números y los porcentajes.

Los resultados se presentaron a través de tablas de distribución y frecuencia que fueron analizadas para emitir conclusiones y recomendaciones.

Se redactó un informe final teniendo en cuenta los requisitos establecidos por el Departamento de Postgrado e investigación de la FCM de Ciego de Ávila.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Hubo un predominio del sexo masculino con un 61.1% y del grupo de edad de 11-13 años para un 63.9 % (Tabla No. 1).

En el estudio realizado por la Dra. Cabrera Linares se obtuvo resultados similares (11). Muro García reportó un predominio del sexo femenino y del grupo de edad de 13-15 años resultados que no coinciden con el nuestro (12).

Entre 11-13 años (pre-adolescencia) ocurre un crecimiento físico acelerado y cambios puberales, va a ser la etapa de maduración psicológica en la que interviene básicamente el ambiente que incluye la escuela, la familia y el medio social.

El 30.6% de los adolescentes convivía con la madre y padrastro, el 22.2% con el padre y madrastra y el 19.4% solo con la madre (Tabla No. 2).

Los niños que viven sin uno de sus padres naturales tienen mayor riesgo de sufrir malos tratos (9).

Varios autores plantean dentro de los factores de riesgo de maltrato infantil los conflictos de pareja (11- 13).

Las situaciones de los padres que resultan propicias para la ocurrencia de maltrato infantil intrafamiliar son varias y diferentes, según la región, en República Dominicana, Castillo Arisa (14) encontró que el factor predisponente más usual para cometer maltrato infantil es la baja situación socio-económica, aunque con una incidencia mayor que en Suiza.

En la Tabla No. 3 se aprecia que el 72.2% refirió la presencia de discusiones entre los miembros de la familia y un 61.1% de relaciones muy conflictivas.

Estos resultados coinciden con los reportados en el estudio de Cabrera Linares, donde el 44.7% refirió las discusiones entre los miembros (11).

En la literatura revisada se plantea que los niños que provienen de familias disfuncionales o de familia donde los roles y los límites no están bien establecidos, tienen mayores riesgos de sufrir malos tratos (3-4, 6-7, 12, 14) y se plantea entre los factores desencadenantes de maltrato. Las alteraciones de la dinámica y el funcionamiento familiar que lleva a que sean en su mayoría disfuncionales extensa y uniparentales, con mala dinámica, en la que abunda las discusiones, groserías, críticas y otros males peores como el alcoholismo, la drogadicción, prostitución y homosexualidad (4-8).

En la Tabla No. 4 se puede apreciar que el mayor por ciento (94.4%) refirió haber sufrido maltrato psicológico.

Diversos estudios reportan resultados similares (11, 14). Pérez Fuentes en su trabajo de "violencia en el niño" plantea que el abuso psicológico es muy frecuente en los adolescentes y de difícil detección (3).

Fernández Cabrera obtuvo un predominio del maltrato físico (88.8%) seguido del psicológico (75.0%) (15).

En el 80.5% de los adolescentes maltratados hubo dificultades para establecer vínculo padre-madre-hijo, el 72.2% pertenecía a familias con historia de desarmonía y el 77.7% vivía en hacinamiento (Tabla No. 5).

Estos resultados coinciden con los reportados por otros autores en Cuba; Blanco, analizando el maltrato infantil en su área de Salud en Santiago de Cuba durante 1999, encuentra dentro de los factores intrafamiliares favorecedores el estrés, los conflictos, las frustraciones, los antecedentes de maltrato en la niñez del agresor, las enfermedades crónicas en los niños y la mala situación económica. Muchos factores económicos, culturales y sociales, pueden afectar la capacidad de los padres para cuidar a los niños y pueden influir además sobre los recursos de que dispone la familia, lo que identifica el estrés asociado con la vida de la familia (13-16).

CONCLUSIONES

Predominó el maltrato psicológico; entre los factores favorecedores estuvo la dificultad para establecer vínculo padre-madre-hijo y el hacinamiento; las situaciones de violencia presenciadas fueron las discusiones entre los miembros de la familia.

ABSTRACT

The mistreated boy and adolescent constitute an important fact of violence that it demonstrates the necessity to take part with public policies reason why an exploratory descriptive observacional investigation was carried out with adolescents from the Medical Doctor's office No 21 from the South University Polyclinic of Morón from January to June 2010 with the aim to identify some variables related to intrafamiliar violence in adolescents of 11-19 years coming from dysfunctional families. A sample by simple random sampling of 36 adolescents was selected. It predominated masculine sex and the group of age of 11-13 years; the greater percentage coexisted with their mother and step-father, the violence situations presented were the discussions between the members of the family, among the favoring factors were the difficulties to establish bond father-mother-son and the overcrowding.

Key words: CHILD ABUSE/trends, ADOLESCENT.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta Tieves N. Maltrato infantil. Habana: Editorial Científico Técnica; 2002.
2. Muñoz Ferrer MC, Jiménez García Y. Sobre la percepción de la violencia intrafamiliar con los niños. Rev Cubana Med Gen Integr. 1996; 12(2):120-5.
3. Pérez Fuentes G, González Pérez J. Violencia en el niño. La Habana: Ponencia Taller de Violencia; 1995.
4. Artilles de León I. Violencia y sexualidad. Habana: Editorial Científico Técnica; 2000.
5. Almenares Alega M, Lauro Bernal I, Ortiz Gómez MT. Comportamiento de la Violencia Intrafamiliar. Rev. Cub. Med Gen Integr. 1999; 15(3): 285-92.
6. Verdecia Corral E. Estudio epidemiológico sobre salud mental en un sector del médico de la familia [tesis]. La Habana: Policlínico Cotorro; 1990.
7. Cabrera Linares D.R Violencia familiar y salud mental del adolescente [tesis]. Morón: Facultad de Ciencias Médicas; 2003.
8. Muro García M, Francia Reyes ME. Maltrato infantil un problema de todos. Rev Cubana Med Gen Integr. 2005; 19(1): 3-36.
9. Castillo Rojas L, Leiva Correa M. Salud familiar y su influencia sobre la salud mental del adolescente y del joven. Morón: [trabajo no publicado]; 2002.
10. Blancos Tamayo J, Cobian Mena A. Maltrato Infantil Intrafamiliar en un área de salud de Santiago de Cuba. Medica. 2000; 4(3): 29-33.
11. Domingo F. La violencia intrafamiliar. FMC. 2000; 7: 205-206.
12. El examen de salud del adolescente. Medicina y humanidades. 2001; 6(137): 49-56.
13. Fernández Cabrera LM. Violencia doméstica en Cuba; un suceso interesante [tesis]. Habana: Universidad de la Habana; 1999.
14. Susan G, Melvin M, Rhyne C. Malos tratos y abandono de menores. New York: Mosby; 1999.
15. Núñez de Villavicencio Porro F. Psicología Médica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001
16. Ortiz Gómez MT. El maltrato Infantil. Rev Cubana Med Gen Integr. 2001; 17(1): 74-80.

ANEXOS

Tabla No. 1. Distribución de los adolescentes maltratados según grupo de edad.

Grupos de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
11-13	12	33.3	11	30.6	23	63.9
14-16	7	19.5	2	5.5	9	25.0
17-19	3	8.3	1	2.8	4	11.1
TOTAL	22	61.1	14	38.9	36	100

Fuente: Encuesta

N=36

Tabla No. 2. Adolescentes maltratados según convivencia con uno o ambos padres o sustitutos.

Convivencia	No.	%
Con ambos padres	6	16.7
Con la madre y padrastro	11	30.6
Con el padre y madrastra	8	22.2
Solo con la madre	7	19.4
Solo con el padre	3	8.3
Con otros familiares	1	2.8
Ningún familiar	0	0.0
TOTAL	36	100.0

Fuente: Encuesta

Tabla No. 3. Según situaciones de violencia presenciada en la familia.

Situaciones presenciadas por el adolescente	No.	%
Discusiones entre los miembros	26	72.2
Agresiones verbales entre los miembros	17	47.2
Relaciones muy conflictivas (ingestión de bebidas alcohólicas, drogas, discusiones, ftes. y agresiones entre los miembros.	22	61.1
Relaciones armoniosas	12	33.3

Fuente: Encuesta

Tabla No. 4. Distribución según forma de maltrato sufrida en el seno de la familia según el criterio del adolescente.

Formas de maltrato	No.	%
Maltrato psicológico	34	94.4
Maltrato físico	29	80.5
Maltrato sexual	0	0.0

n=36

Fuente: Encuesta

Tabla No. 5. Según factores favorecedores de maltrato en la familia N=36

Factores favorecedores	No.	%
Dificultades para establecer vínculo padre-madre-hijo.	29	80.5
Familiares con historia de desarmonía	26	72.2
Hacinamiento	28	77.7
Bajo per cápita familiar	23	63.6
Problemas psicopatológicos	10	27.7
Baja escolaridad de los padres	5	13.6
Problemas laborales	3	8.3

Fuente: Encuesta