



## **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

---

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION  
FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21 "TRONCOSO"

**"PREVALENCIA DEL MALTRATO INFANTIL."**

**T E S I S**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE POSGRADO EN LA ESPECIALIDAD DE

**MEDICINA FAMILIAR**

**P R E S E N T A:**

**DR. JOSÉ MANUEL OLIVARES REYES**

ASESOR:

**DRA. ALICIA GARCÍA GONZÁLEZ**

**MÉXICO D. F. 2008**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**AUTORIZACION**

---

**DR. JOSE ANTONIO MATA MARTÍNEZ**

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21 DEL  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

---

**DR. CESAR WILLIAMS ZARATE**

COORDINADOR CLINICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACION EN  
SALUD DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.21  
DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

---

**DR. JORGE MENESES GARDUÑO**

PROFESOR TITULAR DE LA RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR,  
EN LA UNIDAD MEDICO FAMILIAR NO. 21 DEL INSTITUTO  
MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

---

**DRA. ANA MARIA MEZA FERNANDEZ**

PROFESOR ADJUNTO DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN  
MEDICINA FAMILIAR. UNIDAD MEDICO FAMILIAR 21.

**ASESOR**

---

**DRA. ALICIA GARCÍA GONZÁLEZ**

MEDICO FAMILIAR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21  
DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y PROFESOR  
TITULAR DEL CURSO SEMIPRESENCIAL DE MEDICINA FAMILIAR  
ASESOR

## DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS

EL PRESENTE TRABAJO ESTA DEDICADO A ANAID,  
QUIEN ESPERO DE TODO CORAZÓN SEA LA  
ULTIMA VICTIMA DEL MALTRATO INFANTIL.

LE AGRADEZCO A LA DRA. ALICIA GARCIA CONZALEZ  
Y A LA DRA. ELIA ZAMORA LIMON, YA QUE GRACIAS A SUS  
VALIOSOS CONSEJOS SE PUDO REALIZAR ESTE TRABAJO.

*“Los niños las niñas y los adolescentes, deben por fin jugar en la  
sabana abierta, ya sin las torturas de la punzada del hambre o  
destrozados por la enfermedad o amenazados por el azote de la  
ignorancia, el contacto físico indebido y el abuso, y ya no obligados a  
cometer actos cuya gravedad supera las exigencias de su propia edad”*

NELSON MANDELA.  
PREMIO NOBEL DE LA PAZ.

## **INDICE**

INTRODUCCION.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
MARCO TEORICO.....	9
OBJETIVOS.....	11
HIPOTESIS.....	11
MATERIAL Y METODOS.....	12
ANALISIS ESTADISTICO Y RESULTADOS.....	19
DISCUSION.....	28
CONCLUSIONES.....	30
SUGERENCIAS.....	32
BIBLIOGRAFIA.....	35
ANEXOS.....	47

## **INTRODUCCION.**

El proceso salud enfermedad de los niños se manifiesta por sus potencialidades de crecimiento y desarrollo, en la presencia o ausencia de riesgos y ciertas formas de enfermar y morir, el mismo es visto como producto de una variedad de determinaciones que operan en la sociedad concreta en la que les toca vivir, y son estas las que define las formas de alimentación, reposo, protección frente al ambiente, recreación, educación, acceso a la salud, al trabajo y a los ingresos. Son todos estos factores los que terminan por definir sus patrones diferenciales de nacer, crecer, enfermar, y morir. De esta forma, la salud de los niños y de los adolescentes, identificada a través de indicadores como son el crecimiento y el desarrollo, el estado nutricional, la cobertura de inmunizaciones, la morbilidad y el patrón de mortalidad no solo pueden entenderse como un asunto individual; la misma expresa el grado y nivel de desarrollo de una determinada sociedad. (1)

Tomando en cuenta el punto de vista en la protección de la familia ya que según estudios realizados con anterioridad la Declaración sobre los Principios Sociales y Jurídicos relativos a la Protección y el Bienestar de los Niños, con particular referencia a la adopción y colocación en lugares de guarda en los planos nacional e internacional, adoptada el 3 de diciembre de 1986, establece los principios para procurar y proteger el bienestar general del niño, y preocupada por el gran número de menores que se encuentran desamparados como consecuencia de la violencia que se ejerce contra ellos, en cualquier ámbito, establece que todos los Estados deben procurar el bienestar de la familia y el niño en primer término, ya que si la familia está bien protegida y organizada, el niño también lo estará.

Como se puede observar, los agresores más frecuentes en el caso del maltrato son los padres y especialmente la madre; en el caso del abuso sexual se puede desprender que los más frecuentes son los familiares cercanos y los padrastros o madrastras. También se puede observar que las víctimas de maltrato más recurrentes, de acuerdo con las últimas estadísticas, son los menores que se encuentran entre los 7 y los 16 años de edad.

Desafortunadamente el maltrato, el abuso físico y el abandono constituyen en la actualidad los principales problemas de los menores en la sociedad, ya que

se manifiestan en todos los estratos económicos y en todos los sectores sociales mediante la ejecución de actos diversos de violencia que se presentan de forma reiterada, y que se ejecutan en primer término en el seno de la familia y en segundo término por otras personas que los tienen a su cargo.

Ante esta situación es importante fomentar, en el personal de salud de primer nivel de atención, el escrutinio para detectar maltrato infantil para prevenirlo y tratarla en caso de existir para mejorar la calidad de vida tanto de los pacientes que la sufren como lograr un cambio conductual de los agresores

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los informes de infanticidios, castigos crueles y humillantes, trato negligente y abandono, abuso sexual y otras formas de violencia existen desde la época de las antiguas civilizaciones. Recientemente, la documentación de la magnitud e impacto de la violencia contra los niños muestra con claridad que es un problema global sustantivo y grave. Tiene lugar en todos los países del mundo, en una variedad de formas y entornos, y a menudo esta profundamente arraigada en prácticas culturales, económicas y sociales.

La OMS calcula que 53 000 niños en el 2002 murieron a causa de homicidio. La encuesta global de salud realizada en varios países en desarrollo mostró que entre el 20 y el 65% de los estudiantes informaron presentar algún tipo de intimidación verbal o físicamente en la escuela. Se calcula que 150 millones de niñas y 73 millones de chicos menores de 18 años en el 2002 presentaron relaciones sexuales forzadas o violencia sexual. Se estima que 3 millones de niñas son sometidas a mutilación genital cada año. En el 2004 218 millones de niños niñas y adolescentes trabajan, 216 millones realizaban trabajos forzados, 1.8 millones trabajan en la prostitución y pornografía y 1.2 millones eran víctimas de la trata.

El estudio del maltrato infantil comienza en México a partir de los años 70 con investigaciones médicas y específicamente pediátricas, motivadas por la recepción y atención, en hospitales públicos, de menores cuyos padecimientos tenían un patrón y elementos definidos y que se encuadraban en lo que se dio en llamar el *síndrome del niño maltratado*, actualmente el fenómeno se estudia desde un punto de vista multidisciplinario para poder brindar una atención integral que se presta tanto en organismos gubernamentales como en los no gubernamentales.

Según R. Martínez y Martínez en “la salud del niño y del adolescente”, *la clínica del niño maltratado y su familia*, del sistema para el desarrollo integral de la familia, del Estado de México, creada a partir de 1992, se realizó un estudio de

los primeros 70 casos con diagnóstico de maltrato infantil en un periodo de 11 meses, de octubre del 2002 a noviembre de 1993, con los siguientes resultados:

El tipo de maltrato más frecuente fue el físico, con 28 casos (40%), seguido del abuso sexual, con 24 casos (34%). La edad más frecuente fue en escolares, 34 casos (48%), con predominio del sexo femenino, 44 casos (62%). En relación del agresor, los padres ocupan el primer lugar, con 42 casos (60%), y se reportan también otros miembros de la familia, como padrastros, tíos, hermanos, maestros y vecinos.

El mensaje central del estudio es que cualquier forma de violencia contra los infantes es injustificable y que toda violencia es prevenible. Pretende marcar un punto de inflexión definitivo, el fin de la justificación de la violencia ya sea como tradición o disfrazada como disciplina.

Por lo que nos podemos plantear la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la prevalencia del maltrato infantil en paciente de la unidad médico familiar 21?

## **MARCO TEORICO**

Un ovulo ha sido fecundado. Un futuro niño y adolescente puede haber comenzado su vida. ¿Cuál será su historia de allí en adelante? En la cultura mexicana esto se contestaba al nacer, cuando el padre de la criatura enviaba a buscar aun *tonalpouhquí*, o persona que estudiaba a través de la tona o espíritu tutelar del recién nacido, y le consultaba acerca del camino largo o corto que esperaba, así como sobre la trayectoria de sus futuros acontecimientos; todo se hallaba escrito en los secretos del libro de los destinos, o sea, en el *Tonalámatl*.

Aun cuando este problema puede identificarse desde tiempos muy remotos, fue hasta el siglo actual, en la década de los años 60, cuando se empezó a conocer ampliamente la información sobre la incidencia y desarrollo de esta condición, que cada día adquiere mayor importancia por la implicación social que representa en todo el mundo y la complejidad de los factores involucrados, que requiere para su estudio y manejo de un grupo interdisciplinario.

El maltrato físico de los niños lo describió por primera vez como una entidad pediátrica Kempe en 1962 y la llamó "*Síndrome del Niño Apaleado*". Niños y niñas están igualmente en riesgo global aunque éste es mayor en los niños antes de los doce años de edad y para las niñas durante la adolescencia. La pobreza, la disfunción familiar y el subinforme discriminatorio han resultado en más casos en las familias de minoría étnica, pero el maltrato a los niños ocurre en todos los grupos étnicos y socioeconómicos.

El espectro de maltrato de los niños va desde el maltrato leve y negligencia con los niños, hasta el abuso emocional, físico y sexual. Las familias de alto riesgo para trastornos mentales en la infancia también presentan un riesgo para el maltrato infantil. En 1981, el *Nacional Center on Childrend Abuse and Neglect* documentó un índice de abuso físico de 3.4 casos por 1000 niños por año, un índice de maltrato emocional de 2.2 por 1000, y la cifra de abuso sexual de 0.7 por 1000. La incidencia de negligencia educativa fue de 2.9 por 1000; de negligencia física de 1.7 por 1000 y de negligencia emocional, 1 por 1000.

Estas son subestimaciones, ya que algunos diagnósticos se pierden inevitablemente y muchos casos pasan sin comunicarse; en especial, los casos de maltrato y de negligencias emocionales y descuido educativo aún cuando haya una historia clara, los servicios de protección infantil con presupuestos limitados solo pueden intervenir en los peores casos de maltrato físico o sexual. El maltrato a los niños una vez que comienza se vuelve habitual y es muy difícil de detener a pesar de las expresiones repetidas de arrepentimiento y la resolución de mejorar.

Aunque algunos consideran que la infancia es una época de goza, libre de preocupaciones y separadas de las responsabilidades del adulto, y otros dudan que en los niños y niñas se den las condiciones necesarias, por que todavía no se han desarrollado una serie de habilidades, principalmente de tipo cognitivo, para experimentar estrés la realidad es que muchos padre, educadores, personal sanitario y adultos en general se han encontrado con niños angustiados y con reacciones emocionales negativas, por las situaciones duras, catastróficas o tensas que viven o han experimentado en el área familiar, escolar o social.

Desafortunadamente el maltrato, el abuso físico y el abandono constituyen en la actualidad los principales problemas de los menores en la sociedad, ya que se manifiestan en todos los estratos económicos y en todos los sectores sociales mediante la ejecución de actos diversos de violencia en que se presentan de forma reiterada, y que se ejecutan en primer termino en el seno de la familia y en segundo termino por otras personas que los tienen a su cargo.

## **OBJETIVO GENERAL**

Identificar la prevalencia de víctimas de maltrato infantil en pacientes entre los 10 y 14 años de edad, de la unidad médico familiar 21 del IMSS.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar la prevalencia de víctimas de maltrato infantil en pacientes entre los 10 y 14 años de edad, de la unidad médico familiar 21.
- Identificar si el nivel socio-económico de la familia se asocia al maltrato infantil utilizando la escala índice simplificado de pobreza familiar.
- Identificar si la disfunción familiar se presenta en pacientes que muestran maltrato infantil, utilizando la escala de FACES III.

**HIPOTESIS:** El presente estudio no requiere de hipótesis por ser un estudio descriptivo.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

**DISEÑO METODOLOGICO.** El presente estudio se considera un estudio retrospectivo, descriptivo, observacional y transversal.

DESCRIPTIVO: Ya que se fundamenta esta investigación en correlacionar, al grupo en estudio proporcionando información de tipo explicativo para generar un sentido de entendimiento, altamente estructurado. Especificando las propiedades, características y los perfiles importantes de personas que generan o han recibido maltrato infantil.

TRANSVERSAL: Se realizara una sola medición.

OBSERVACIONAL: No se manipularan las variables.

RETROSPECTIVO: Es porque el evento ya sucedió.

**POBLACIÓN DE ESTUDIO.** Todo paciente de 10 a 14 años de ambos sexos, usuarios de la consulta externa de la unidad de Medicina Familiar # 21 del IMSS, que acepten participar en el estudio.

### **TAMAÑO DE LA MUESTRA**

En la unidad de medicina familiar donde se llevará a cabo el estudio, se cuenta con una población adscrita de 141,304 personas, de las cuales 5531 (3.91%) corresponden a la población de 10 a 14 años de edad adscrita corresponde a nuestra población de estudio.

La muestra de este estudio es de tipo **problemático** por que ayuda a seleccionar una muestra representativa de la población por lo tanto los resultados que esta arroje podrán ser generalizados a la población.

Se considera población **finita** por que se sabe la cantidad exacta de sujetos o unidades de observación y que no accede a la entrada de nuevos casos, el parámetro empleado es una **proporción**.

Se efectuará una inferencia de **tipo estimación**, puesto que el objetivo del estudio es encontrar un parámetro (en este caso pacientes entre 10 a 14 años). Una vez determinadas las características de la muestra, la formula empleada será la siguiente:

$$n = \frac{N Z^2 P Q}{\quad}$$

$$d^2 (N-1) + Z^2 P Q$$

Donde:

n: tamaño de la muestra

N: Total de población usuaria hasta Junio del 2007

Z: intervalo de confianza

P: proporción de observaciones que se esperan obtener en una categoría (0.40) según la escala de evaluación del INP la proporción nacional (9)

Q: Es la contraparte del porcentaje de observaciones en una categoría y es igual a 1-P

d: margen de error

Para este caso:

n:

N: 5531

Z: 1.44

P: 0.40

Q: 1-0.40

d: 0.05

**Valor de Z al 85%: 1.440 para el intervalo de confianza.**

**Utilizando poder de muestra del 85%**

Sustituyendo:

$$n = \frac{5531 (1.440)^2 (0.40) (1-0.40)}{(0.05)^2 (5531-1) + (1.440)^2 (0.40) (1-0.40)}$$

$$n = \frac{5531 (2.0736) (0.40) (0.60)}{(0.0025) (5530) + (2.0736) (0.40) (0.60)}$$

$$n = \frac{5531 (0.49)}{13.825 + 0.49}$$

$$n = \frac{2752.57}{14.315}$$

$$n = \frac{2752.57}{14.315}$$

$$n = 192.28$$

n= 192

n= 192 más el 10% de margen de error

n= 211 pacientes.

Esto nos da un resultado de n= 211 pacientes.

De acuerdo a la formula, se necesita realizar la prueba a 211 individuos para lograr el objetivo del proyecto (cifra resultante del tamaño de la muestra obtenido en la formula anterior y sumándole el 10% de esta cifra).

### **CRITERIOS DE SELECCIÓN.**

**CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Se incluirán a derechohabientes de la UMF 21 entre 10 y 14 años de edad que acudan a consulta en cualquiera de los turnos. Que sus padres acepten participar en el estudio.

### **CRITERIOS DE NO INCLUSION:**

Que no deseen participar en el estudio.

Que no se localicen en su consultorio.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

Pacientes que no respondan completamente alguno de los 3 instrumentos de evaluación.

Pacientes que contesten menos del 90% de cualquiera de los instrumentos.

Pacientes que se nieguen a contestar alguno de los 3 instrumentos.

Pacientes que no entreguen los instrumentos de evaluación.

## VARIABLES Y ESCALAS.

### Variable dependiente:

#### **Prevalencia:**

DEFINICION OPERACIONAL: El término **prevalencia**, que es la razón del número de casos que se registran en un periodo determinado entre el tamaño de la población, es *siempre* una proporción. El término *prevalencia* es completamente legítimo para designar a esta última.

DEFINICION CONCEPTUAL: Es el número de casos existentes durante un periodo de observación expresado en relación con una población definida (OMS, 1973).

### Variable independiente:

#### **1. Maltrato infantil:**

DEFINICIÓN CONCEPTUAL: La **definición de niño** según la UNICEF en su *convención sobre los derechos del niño (CDN)*....."todo ser humano menor de dieciocho años de edad, salvo en virtud de la ley que sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad". La definición de violencia según el Artículo 19 de CDN..."toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual (...).

DEFINICIÓN CONCEPTUAL: El informe mundial sobre la violencia y la salud del 2002: "El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones".

DEFINICIÓN OPERACIONAL: Consideramos **maltrato infantil** cualquier acción u omisión, no accidental, por parte de los padres o cuidadores que compromete la satisfacción de las necesidades básicas del menor.

**OBJETO DE ESTUDIO.** Todo paciente entre los 12 y 14 años de edad derechohabiente usuario de la Unidad Medico Familiar No. 21, del IMSS.

**LUGAR DE ESTUDIO.** Unidad de Medicina Familiar # 21 del IMSS, localizada en la Delegación Venustiano Carranza, en la Ciudad de México.

**PERIODO DE ESTUDIO.** Abarca del 01 de Agosto al 31 de Diciembre del 2007.

**LIMITES GEOGRAFICOS.** Unidad de Medicina Familiar # 21 del IMSS, localizada en la Delegación Venustiano Carranza, en la Ciudad de México.

**LIMITE DE TIEMPO.** Abarca del 01 de Agosto al 31 de Diciembre del 2007.

**RECURSOS.**

**RECURSOS HUMANOS.**

Residente de 3er año: Dr. José Manuel Olivares Reyes.

Asesor metodológico: Dra. Alicia García González.

**RECURSOS MATERIALES.** Se utilizaron: material de oficina, una computadora, una impresora, papelería, libros así como un programa estadístico el SPSS 10.

CONCEPTO	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD REQUERIDA	COSTO
LAPIZ	1 PIEZA	3.00	2	6.00
BOLIGRAFO	1 PIEZA	3.00	1	3.00
IMPRESORA	1 PIEZA	2,000.00	1	2,000.00
COMPUTADORA	1 UNIDAD	18,000.00	2	36,000.00
PAPELERIA	1 PAQUETE	50.00	4	200.00
LIBROS	1 PIEZA	300.00	3	900.00
PROGRAMA ESTADÍSTICO	1 UNIDAD	100.00	1	100.00

**FINANCIAMIENTO.** Son proporcionados por el propio investigador.

**ASPECTOS ÉTICOS:**

De acuerdo a la Ley General de Salud y la declaración de Helsinki, se dio a conocer al Comité Local de Investigación y al Director de la Unidad de Medicina Familiar No. 21 del Instituto Mexicano del Seguro Social. Se tomó en consideración los aspectos éticos de la investigación en seres humanos en el capítulo 1, de las disposiciones comunes de la Ley General de Salud basada en los artículos 20 y 21 sección VI y VII. Toda información obtenida es de carácter confidencial.

**DIFUSION:**

Inicialmente se presentara en sesiones generales de la unidad, así como dentro de la comunidad La Victoria en el Municipio de Metepec en el estado de Hidalgo se inicio con grupo piloto con padres e hijos para la difusión del problema, así mismo en coordinación con el departamento de psicología del Hospital regional de Oportunidades No. 23 en el Centro de Atención Rural al Adolescente (CARA), se ha presentado a médicos y personal enfermería en sesión general.

**DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:** Durante este estudio se realizaron una serie de pasos para obtener datos y procesar la información:

1. El presente estudio se realizara en la unidad de medicina familiar 21 en donde me daré a la tarea de localizar a pacientes entre 10 y 14 años de edad y a sus respectivos padres o tutores,
2. Una vez con el total de mi muestra me entrevistare con cada paciente y su padre o tutor, se les explicara claramente en que consistirá el estudio, y los que acepten participar
3. DESCRIPCION DEL INSTRUMENTO. Se les aplicaron los instrumentos de evaluación previamente seleccionados los cuales serán la escala de evaluación de maltrato infantil realizada en el 2006 por el INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA "JUAN RAMON DE LA FUENTE NARVAEZ", en su estudio ¿COMO EDUCAMOS A NUESTROS HIJOS? la cual contiene 85 reactivos, así mismo se aplicara el índice de pobreza familia, la escala FACES III y

DESCRIPCION DE LA METODOLOGIA.

TÉCNICAS DE INSTRUMENTO O RECOPIACIÓN DE DATOS. El cuestionario que se utilizó como instrumento de captación de la información consta de la escala de evaluación de maltrato infantil realizada en el 2006 por el INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA "JUAN RAMON DE LA FUENTE NARVAEZ", en su estudio ¿COMO EDUCAMOS A NUESTROS HIJOS? la cual contiene 85 reactivos, así mismo se aplicara la escala de disfunción conyugal de pareja de FACES III y el Índice Simplificado de Pobreza (ISP) (véase anexo 1).

PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN. Se realiza a través de la estadística descriptiva, reportando con frecuencias, porcentajes y prevalencia según la variable utilizada con apoyo de paquete estadístico SPSS 10.

4. Posteriormente recabaremos los instrumentos aplicados y solo incluiremos para el análisis los que se entreguen en su totalidad y con un mínimo de 90% de repuestas, se procederá al vaciado de datos y analizar los resultados obtenidos, utilizando la U de Mann Whitney, así como la prevalencia y la tasa de prevalencia:

Se realizo la fórmula para el análisis de la prevalencia:

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Número de casos positivos}}{\text{Tamaño de la muestra}}$$

$$\text{Donde: prevalencia} = \frac{121}{162} = 0.74691 = 75\% \text{ de los encuestados.}$$

**Tasa de Prevalencia:** es el número de personas afectadas presente en una población en un momento específico dividido entre el número de personas presentes en la población en ese momento. Se denomina prevalencia de punto.

$$\text{T. de Prevalencia} = \frac{\text{número de casos presentes en la población}}{\text{Población presente en el lugar en ese momento}} * 1000$$

$$= \frac{121}{162} = 0.74691 \times 1000 = 747$$

Que se traduce en 747 casos por cada 1000 habitantes entre los 10 y 14 años de edad.

Poder de muestra: para el intervalo de confianza del 85% obteniendo un valor de

$Z = 1.440$ , ya que para mi muestra es del 40% utilizando un margen peor del 35% según EPI-INFO.

Se aplico la formula de Mann-Whitney: 
$$U1 = n1 n2 - \frac{n1 (n1+1)}{2}$$

$$U2 = n1 n2 - \frac{n2 (n2+1)}{2}$$

Donde  $n1$  es maltrato físico y  $n2$  es maltrato psicológico:

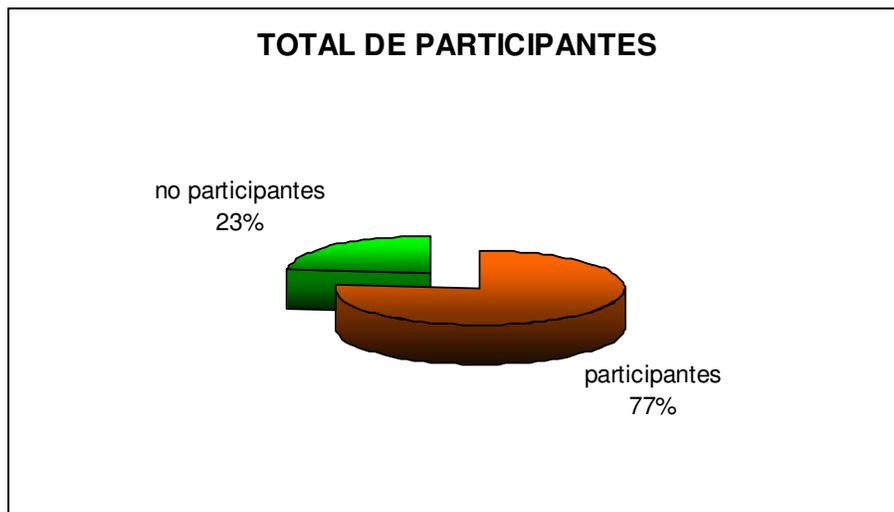
$$U1 = (55) (66) - \frac{55(55+1)}{2} = 3630 - 1540 = 2090$$

$$U2 = (55) (66) - \frac{66(66+1)}{2} = 3630 - 2211 = 1419$$

Obteniendo una  $P = 0.03$  para maltrato psicológico.

## ANALISIS ESTADISTICO Y RESULTADOS

Inicialmente se aplico la formula para determinar el tamaño de la muestra de 211 encuestas, de las cuales solo decidieron participar 162 personas y las otras 49 son los paciente que no decidieron participar. Gráfico 1



Grafica 1. Porcentaje de participantes en la encuesta.

De los 162 encuestados 114 pertenecen al sexo femenino y 48 al sexo masculino (tabla 1), así como la edad que prevalece es la de 12 años con 30% (tabla2).

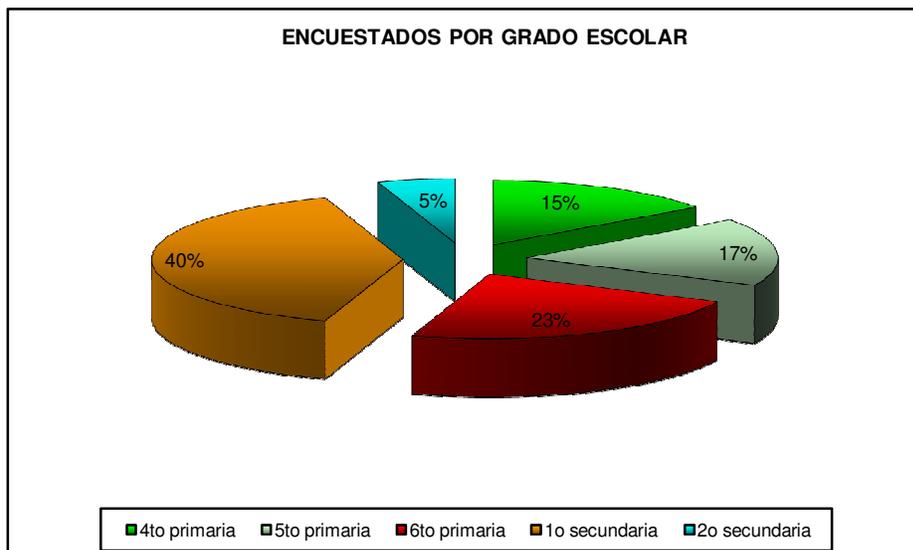
MASCULINO	FEMENINO
6	11
7	17
<b>14</b>	<b>34</b>
12	29
9	23
48	114

EDAD	TOTAL	PORCENTAJE
10 AÑOS	17	10%
11 AÑOS	24	15%
12 AÑOS	<b>48</b>	<b>30%</b>
13 AÑOS	41	25%
14 AÑOS	32	20%
TOTAL	162	100%

Tabla1. Total de participantes por sexo.  
edad.

Tabla 2. Total de participantes por

Se encontró que predominan los encuestados que cursan el primer año de secundaria y en último lugar los pacientes que cursan el segundo de secundaria, en un rango de entre el 4to. Grado de primaria y el segundo de secundaria. Grafica 2.



Grafica 2. Total de encuestados por grado escolar.

La tabla 3 nos muestra que la mayor cantidad de pacientes evaluados cursa el primero de secundaria y en segundo lugar los que cursan el sexto grado de primaria.

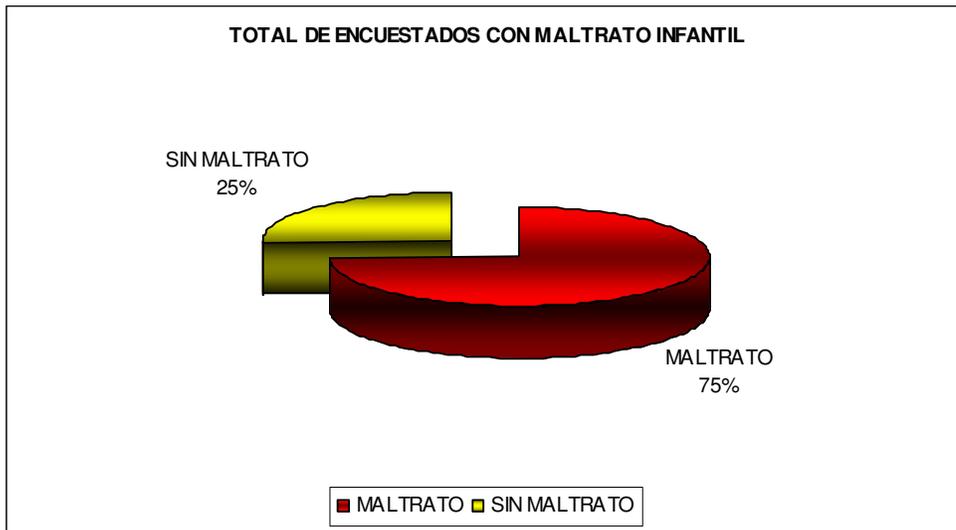
4to primaria	Encuestados	Porcentaje
Masculino	7	4%
Femenino	18	11%
TOTAL	25	
5to primaria	Encuestados	Porcentaje
Masculino	8	5%
Femenino	20	12%
TOTAL	28	
6to primaria	Encuestados	Porcentaje
Masculino	11	7%
Femenino	26	16%
TOTAL	37	
1ro secundaria	Encuestados	Porcentaje
Masculino	19	12%
Femenino	45	28%
TOTAL	64	
2do secundaria	Encuestados	Porcentaje
Masculino	3	2%
Femenino	5	3%
TOTAL	8	

Tabla 3. Numero de encuestados por grado escolar y sexo.

SEXO	4to PRIMARIA	5to PRIMARIA	6to PRIMARIA	1º SECUNDARIA	2do SECUNDARIA
FEMENINO	18	20	26	<b>45</b>	5
MASCULINO	7	8	11	<b>19</b>	3
TOTAL	25	28	37	<b>64</b>	8

Tabla 4. Predominó el 1ro de secundaria dentro del grado escolar con mayor número de encuestados.

De los 162 pacientes encuestados observamos que 121 de estos presentaron maltrato infantil o quizá en estos momentos lo estén presentando y 42 encuestados no mostraron datos de maltrato. Gráfico 3.



Gráfica 3. Prevalencia del maltrato infantil en encuestados.

**Prevalencia= numero de casos positivos**

**Tamaño de la muestra**

Donde: **prevalencia =  $\frac{121}{162} = 0.74691 = 75\%$**  de los encuestados.

Así como por medio de la fórmula:

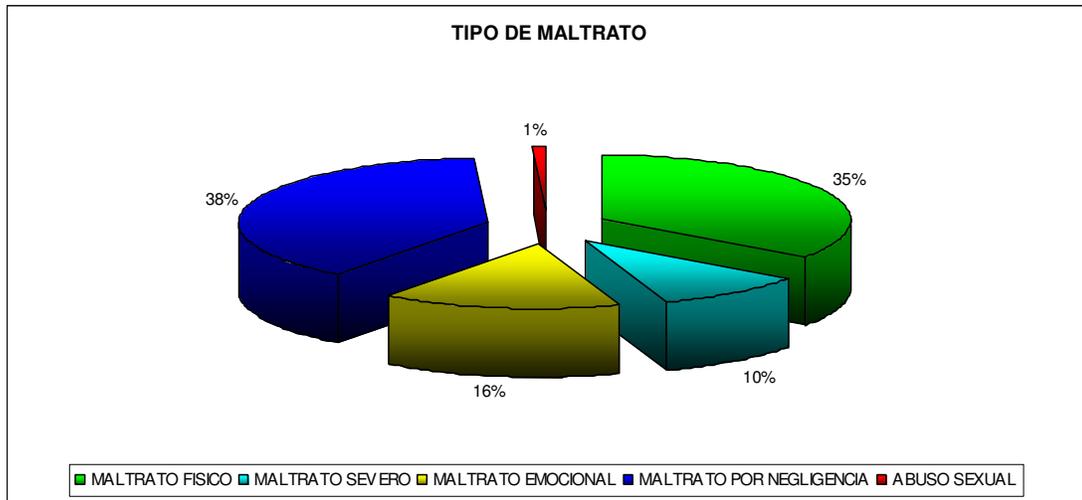
**Tasa de Prevalencia:**

T. de Prevalencia =  $\frac{\text{número de casos presentes en la población}}{\text{Población presente en el lugar en ese momento}} * 1000$

$$= \frac{121}{162} = 0.74691 \times 1000 = 747$$

Que se traduce en 747 casos por cada 1000 habitantes entre los 10 y 14 años de edad.

La prevalencia del maltrato fue de 75% de los encuestados, con una especificidad y una sensibilidad de 1 para cada una. La encuesta nos evalúa 5 variables para maltrato y los demás reactivos muestran los factores asociados, por lo que obtuvimos que de los 121 encuestados con maltrato, 47 pacientes mostraron maltrato por negligencia, 42 con maltrato físico, 19 con maltrato emocional, 12 con maltrato físico severo y 1 caso de abuso sexual. Observando que predomina el maltrato por negligencia. Gráfico 4.



Gráfica 4. Porcentaje de maltrato infantil por tipo.

La tabla 5 nos muestra la cantidad de encuestados por tipo de maltrato, por lo que encontramos que el maltrato físico, maltrato severo y maltrato por negligencia es más común en las niñas y el maltrato emocional predominantemente en niños.

SEXO	MALTRATO POR NEGLIGENCIA	MALTRATO FISICO	MALTRATO EMOCIONAL	MALTRATO SEVERO	ABUSO SEXUAL
FEMENINO	29	23	8	7	0
MASCULINO	18	19	11	5	1

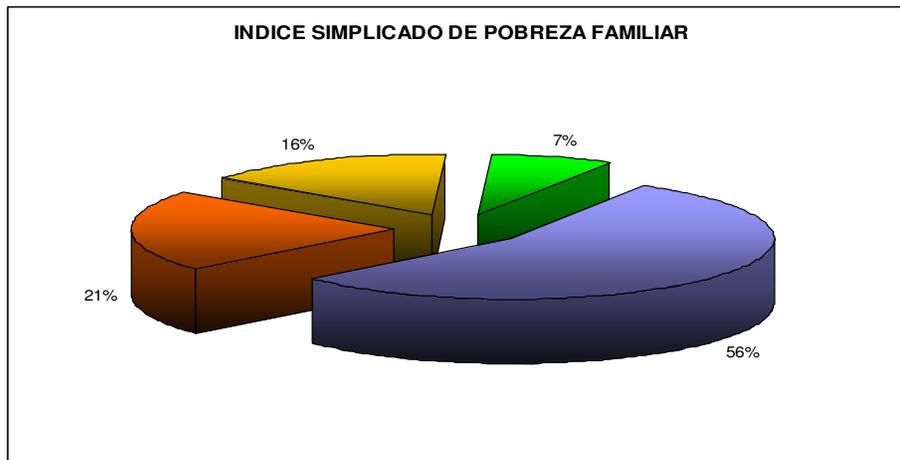
Tabla 5. Predominio del maltrato por sexo.

	MALTRATO POR NEGLIGENCIA	MALTRATO FISICO	MALTRATO EMOCIONAL	MALTRATO SEVERO	ABUSO SEXUAL
TOTAL	47	42	19	12	1

Tabla 6. Predominio del maltrato por negligencia.

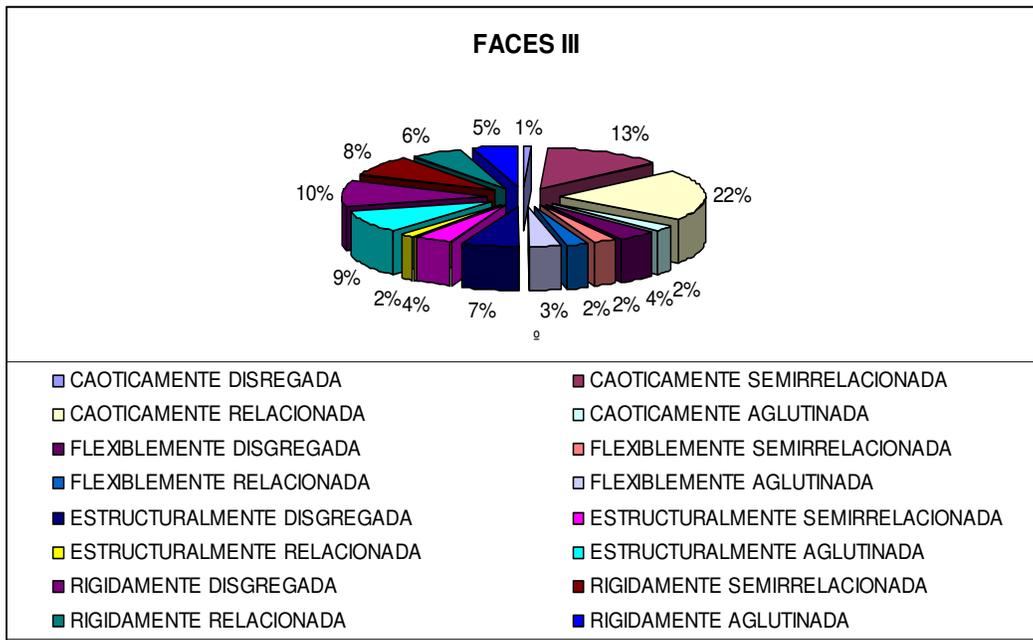
Se decidió el análisis estadístico con la prueba "U" de Mann-Whitney donde se englobo solo en 2 tipos al maltrato, en físico y emocional (en este se integro maltrato por negligencia, maltrato emocional, y el caso de abuso sexual), así comparando estos dos nos dio una  $p = 0.03$ , donde  $n_1$  maltrato físico y  $n_2$  maltrato psicológico.

Encontramos 67 familias sin evidencia de pobreza familiar, 26 con pobreza familiar baja, 19 con pobreza familiar media y 9 con pobreza familiar alta, según el índice simplificado de pobreza familiar, todo esto nos muestra que el nivel socioeconómico nada tiene que ver con el maltrato infantil ya que según este estudio nos muestra que se presenta con mayor frecuencia en hogares donde no hay pobreza o el índice de pobreza es menor. Gráfico 5.



Gráfica 5. Porcentaje encontrado en el índice simplificado de pobreza familiar.

De acuerdo a la escala de FACES III encontramos que predominan las familias caóticamente relacionadas y caóticamente semirrelacionadas, esto nos habla que en los hogares en los cuales se presenta el maltrato infantil, son aparentemente funcionales y tienen mejor respuesta a las agresiones externas. Gráfico 6.



Gráfica 6. Clasificación del tipo de familia de acuerdo a FACES III

Observamos que la mayoría de las familias son caóticamente relacionadas con una alta adaptabilidad y buena cohesión lo que nos muestra que las familias presentan mejor respuesta al estrés por los cambios internos y externos y aunado a esto el vínculo emocional familiar contribuye a que sea mas aceptable la funcionalidad familiar en segundo lugar caóticamente semirrelacionada con discretamente baja cohesión y alta adaptabilidad lo que les permite cambiar mejor su estructura de poder roles y sus reglas de relaciones de acuerdo al estrés que se presente, en tercer lugar las familias rígidamente disgregada con baja cohesión y baja adaptabilidad, esto nos indica que son familias que tienen un alto riesgo para la separación.

Dentro de los pacientes los cuales no presentaron maltrato infantil se observo que predominan con 9 familias estructuralmente semirrelacionadas, 7 caóticamente relacionadas, 5 flexiblemente relacionada, 4 caóticamente relacionada, 4 rígidamente disgregada y 4 caóticamente disgregadas.

FAMILIAS CON PACIENTES CON MALTRATO INFANTIL

FACES III	NUMERO
CAOTICAMENTE RELACIONADA	25
CAOTICAMENTE SEMIRRELACIONADA	16
RIGIDAMENTE DISGREGADA	12
ESTRUCTURALMENTE AGLUTINADA	11
RIGIDAMENTE SEMIRRELACIONADA	10
ESTRUCTURALMENTE DISGREGADA	8
RIGIDAMENTE RELACIONADA	7
RIGIDAMENTE AGLUTINADA	6
FLEXIBLEMENTE DISGREGADA	5
ESTRUCTURALMENTE SEMIRRELACIONADA	5
FLEXIBLEMENTE AGLUTINADA	4
CAOTICAMENTE AGLUTINADA	3
FLEXIBLEMENTE SEMIRRELACIONADA	3
FLEXIBLEMENTE RELACIONADA	3
ESTRUCTURALMENTE RELACIONADA	2
CAOTICAMENTE DISREGADA	1
TOTAL DE FAMILIAS CON MALTRATO INFANTIL	121

FAMILIAS PACIENTES SIN MALTRATO INFANTIL

FACES III	NUMERO
CAOTICAMENTE RELACIONADA	7
CAOTICAMENTE SEMIRRELACIONADA	4
RIGIDAMENTE DISGREGADA	4
ESTRUCTURALMENTE AGLUTINADA	0
RIGIDAMENTE SEMIRRELACIONADA	0
ESTRUCTURALMENTE DISGREGADA	3
RIGIDAMENTE RELACIONADA	2
RIGIDAMENTE AGLUTINADA	0
FLEXIBLEMENTE DISGREGADA	0
ESTRUCTURALMENTE SEMIRRELACIONADA	9
FLEXIBLEMENTE AGLUTINADA	0

Con los datos mostrados anteriormente podemos inferir que desde el punto de vista de la medicina familiar no esta relacionado el maltrato infantil con la funcionalidad familiar o en su defecto son familias que se están protegiendo con datos erróneos y no se lleno adecuadamente el cuestionario por parte del padre o tutor del menor que en ese momento lleno la encuesta.

## DISCUSION

Con los resultados obtenidos podemos inferir que hay un alto índice de maltrato infantil en el área de influencia de la Unidad Medico Familiar 21, de los 162 pacientes encuestados se encontró que el 75% presenta algún tipo de maltrato infantil o abuso sexual. Según R. Martínez y Martínez en “la salud del niño y del adolescente”, *la clínica del niño maltratado y su familia*, del sistema para el desarrollo integral de la familia, del Estado de México, reporto que el tipo de maltrato mas frecuente fue el físico, con 28 casos (40%), seguido del abuso sexual, con 24 casos (34%).

En nuestro estudio encontramos que el maltrato que predomino fue el de negligencia, en segundo lugar encontramos al maltrato físico. Este autor encontró que la edad mas frecuente fue en escolares 34 casos (48%), con predominio del sexo femenino 44 casos (62%), así mismo nosotros coincidimos primero porque el estudio fue en escolares y en segundo lugar porque el sexo mas maltratado según la encuesta fue el femenino, de acuerdo al tipo de maltrato, el maltrato por negligencia se encontró en mas encuestados (predominantemente en mujeres con 29 casos) que el maltrato físico (predominante en hombres 23).

La Dirección de Asistencia Jurídica del DIF en octubre de 1996 en su estudio de maltrato infantil, encontró que la escolaridad en rangos aproximados de edad: en primer lugar se encuentran niños que cursan la primaria [entre los 6 y los 12 años], en segundo lugar los que cursan el jardín de niños [entre los 3 y los 5 años], en tercer lugar los que cursan la secundaria [entre 13 y 16 años], en cuarto lugar los niños en periodo de lactancia [entre 0 y 2 años], en último los que cursan la preparatoria [mayores de 16 años].

Nosotros encontramos que la edad que mas reporta, maltrato infantil es los 12 años y que se encuentran en primero de secundaria, quizá también porque es la población encontrada mas numerosa, por lo que inferimos que hay una relación entre el estudio anterior y el de la tesis presente encontramos que se relacionan nuestros resultados con el primero y con el tercero, por lo que es importante evaluar los factores que influyen para que a esta edad sea la que mas reporta, ya que en el estudio no es especifico para una edad determinada y solo es un indicador de que el paciente en cualquier momento de su vida presento maltrato infantil.

Encontramos también que el índice de pobreza familiar es independiente de la presentación del maltrato ya que en las familias estudiadas presentaron un índice bajo de pobreza familiar y aunado a esto se presentó la patología. Así como el grado de funcionalidad familiar no se relaciona en cierta medida con el maltrato infantil ya que en primer lugar encontramos familias con buena adaptabilidad y cohesión, lo que les permite soportar esta situación lo que vendría siendo una forma de protección familiar ante dicha situación, pero sin embargo encontramos en segundo lugar a las familias caóticamente semirrelacionadas, y en tercer lugar nos muestra que las familias rígidamente disgregada, que son familias que soportan muy poco el estrés y poca vinculación emocional, por lo que se tendrá que trabajar como médicos familiares sobre todo para fortalecer los vínculos familiares para así poder obtener una mejor protección a nuestros niños y a nuestras familias lo que nos dará una mejor sociedad, quitando así los problemas de inseguridad, niños en situación de calle, etc.

El maltrato infantil es un padecimiento que inicia desde antes de la concepción ya que el cuidado que es una parte fundamental de las funciones familiares básicas es un factor determinante en el desarrollo del ser humano, por lo que nosotros como médicos familiares estamos obligados a detectar la ausencia y prevenir las consecuencias de la falta del cuidado.

Es importante que los médicos familiares tomemos las riendas de la sociedad, ya que es indispensable prevenir el maltrato, y no tratar las consecuencias de este mal. Por medio del FACES III que es un buen método para evaluar la cohesión y la adaptabilidad familiar y nos orienta a identificar las familias que están en riesgo así como utilizar el estudio de salud familiar para identificar esos pacientes y poder ofrecerles una mejor calidad de vida. Yo considero que si damos a la sociedad hombres sanos tendremos una sociedad sana, pero este cambio se debe iniciar desde el seno mismo de la sociedad.....la familia.

## **CONCLUSIONES:**

Los resultados en particular para las políticas en salud de la UMF 21, radican en los siguientes hallazgos:

-la prevalencia del maltrato infantil en la población de la UMF 21 es de 75 casos por cada 100 pacientes entre los 10 y 14 años de edad.

-el nivel socio-económico no es un indicador para presentar maltrato infantil.

-así como el refuerzo en los vínculos familiares son indispensables para que se presente esta patología.

-se observó la indiferencia a la que la sociedad en sí presta al tema.

-se observó la falta de capacitación y sensibilización de la sociedad en sí y la falta de un equipo interdisciplinario para el manejo de dicha patología.

-es necesario iniciar con una estandarización de la patología ya que en múltiples casos los investigadores aun no se ponen de acuerdo para su clasificación.

-la legislación al respecto está de manifiesto en diversos medios lo que falta es la difusión de estas leyes.

-yo considero que a los generadores de violencia se les debería manejar como enfermos ya que son personas que de alguno u otro modo fueron niños maltratados.

## **SUGERENCIAS**

Dentro del estudio del hombre hay una sola persona que esta capacitada para asistir al hombre desde que se encuentra en el vientre materno, el nacimiento, el crecimiento, el desarrollo, la adultez su sexualidad, su reproducción, su retiro y muerte, esta persona es el MEDICO FAMILIAR, esta modalidad del arte de la medicina es una bendición y un privilegio, que se transforma en una gran responsabilidad.

Desde el momento mismo de la primera entrevista de control prenatal, y su seguimiento al nacimiento, y al desarrollo ya que el origen mismo del maltrato infantil es la familia, hay pacientes que en su casa no presentan disfunciones familiares, pero en la escuela es maltratado por sus compañeros( modalidad de BULLING), y no solamente tenemos que atender a la victima sino al victimario ya que es una persona que ha sufrido de maltrato infantil y solo refleja lo que ha vivido en su casa y es la única manera que aprendió como medio de comunicación con los demás, ya que hay otra modalidad en la cual se utilizan sobre nombres y marcan al individuo toda la vida, otro tipo de maltrato, es el institucional, desde los servicios de salud, así como las entidades jurídicas, las instituciones educativas, etc., por lo que es importante que la sociedad misma tenga un cambio en la actitud frente a los niños, ya que si tomamos en cuenta que si creamos niños frustrados y maltratados, serán jóvenes frustrados y por ende serán adultos maltratados, claro esta si es que logran sobrevivir a la adolescencia.

Uno de los cambios debe iniciar en el equipo de salud y apoyarnos en el magisterio que son los principales profesionistas que se relacionan con ellos, así mismo, capacitar a los cuidadores de guarderías, profesores, médicos, y a la sociedad en general.

Espero que se realice la difusión necesaria por parte de la sociedad medica para el conocimiento de esta patología ya que solo conociéndola podremos evitarla, realizando un programa institucional apoyándose en un equipo multidisciplinario podremos disminuir la incidencia de esta patología psicosocial.

Considero sumar al maltrato infantil como un programa integrado a PREVENIMSS, con el objetivo de prevenir esta patología. Realizando un grupo piloto con capacitación inicialmente de un medico por turno en las unidades medicas, junto con una trabajadora social, una enfermera y un psicólogo en la primera etapa, los cuales se encargarían de la difusión de esta patología en la unidad misma, con sesiones bibliográficas y grupos de estudio con todo el personal de la unidad medico familiar, capacitándolos en el tema.

En la segunda etapa organizar un grupo de trabajo con padres de familia y profesores de cada una de las escuelas del área de influencia de la unidad, el cual contaría con una sesión bibliográfica mensual, inicialmente con los temas:

- 1.- reproducción.
- 2.- embarazo.
- 3.- desarrollo psicomotor.
- 4.- desarrollo músculo esquelético.
- 5.- etapas del desarrollo (lactante, preescolar, escolar, pubertad, adolescente).
- 6.- principales formas de maltrato.
- 7.- consecuencias de maltrato.
- 8.- principales profesionistas involucrados en el maltrato.
- 9.- ¿Cómo detectarlo? Y ¿como prevenir el maltrato?
- 10.- como lograr una integración de la victima a la familia y a la sociedad.
- 11.- manejo del maltrato infantil desde el hogar y la escuela.
- 12.- difusión del maltrato infantil desde su trabajo.

Posteriormente en la tercera etapa capacitar a los médicos en formación en el tema: desde los estudiantes de medicina, médicos internos de pregrado, médicos residentes de medicina familiar. Todo esto con la finalidad de disminuir el maltrato infantil en sus modalidades. Y en una cuarta etapa iniciar **clínica del maltrato infantil** utilizando métodos de prevención, e identificación de familias en riesgo e individuos en riesgo para presentar maltrato o en su defecto

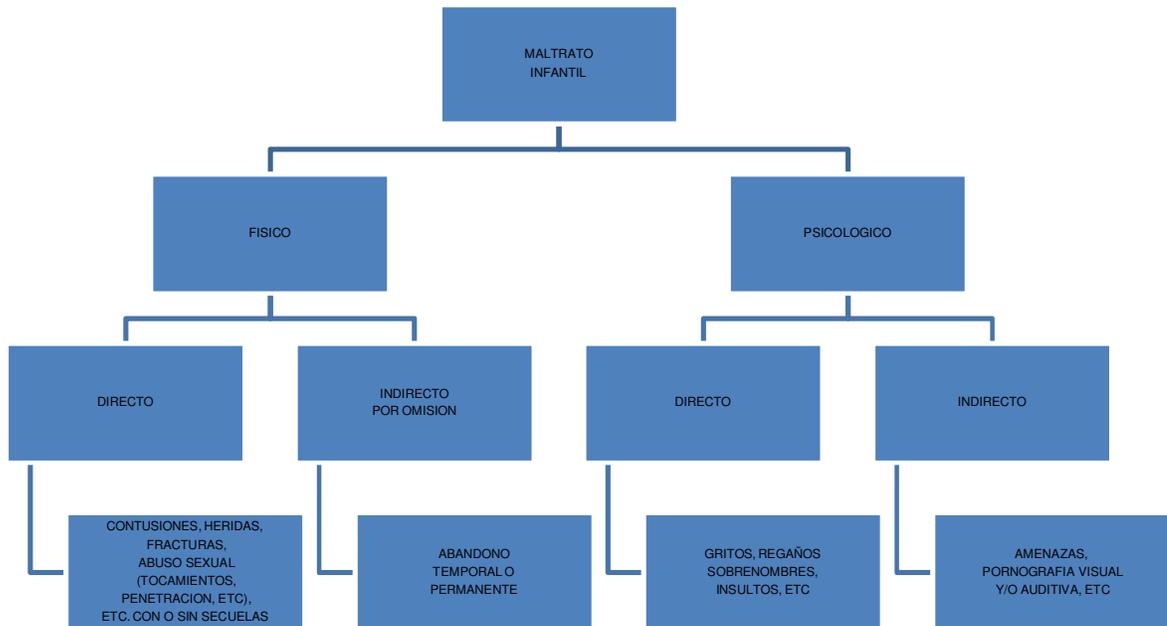
identificar los maltratadores para incidir directamente en ellos para modificar hábitos.

Y de acuerdo a la revisión bibliográfica considero que se debe clasificar el maltrato infantil en maltrato físico y maltrato psicológico, no utilizando el maltrato por abuso sexual ya que en estos pacientes podemos encontrar los dos componentes por lo que puede dañar al individuo tanto física como psicológicamente, o alguno de estos dos tipos lo que deriva la siguiente tabla:

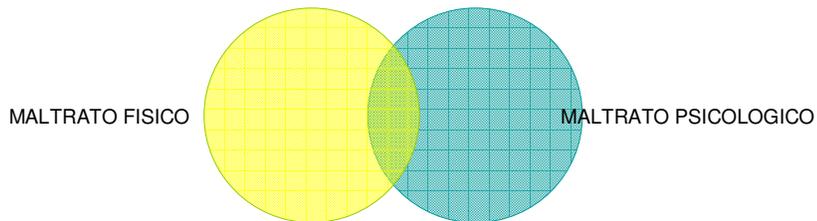
<b>MALTRATO FÍSICO:</b> CONTUSIONES, MORDEDURAS, HERIDAS, FRACTURAS, QUEMADURAS, LASERACIONES, ABUSO SEXUAL (TOCAMIENTOS, PENETRACION, ETC), ESCORIACIONES, MUTILACIONES, ETC. CON O SIN SECUELAS.	<b>MALTRATO PSICOLÓGICO</b> MALTRATO EN SU MODALIDAD DE BULING, GRITOS, AMENAZAS, INSULTOS, IGNORARLO, SOBRENOMBRES, ABANDONO TEMPORAL O PERMANENTE, INDIFERENCIA, PORNOGRAFIA VISUAL Y/O AUDITIVA, ABUSO SEXUAL,
<b>MALTRATO POR NEGLIGENCIA</b>	<b>MALTRATO POR NELIGENCIA</b>

El maltrato infantil es un tema que se debe manejar el medico familiar junto con un equipo multidisciplinario no para manejar las secuelas y las consecuencias, ya que toda herida deja una cicatriz que a su vez es una secuela presentando un circulo vicioso, sino para prevenirla y evitarla.

## PROPUESTA DE CLASIFICACION DEL MALTRATO INFANTIL.



## MALTRATO INFANTIL



EN VERDE OBSERVAMOS LOS TIPOS DE MALTRATO AMBIVALENTE: COMO EL ABUSO SEXUAL, YA QUE ESTE CONTIENE AMBOS COMPONENTES

## **BIBLIOGRAFÍA**

- 1.-Paulo Sergio Pinheiro. Acabar con la violencia contra los niños, las niñas y los adolescentes. UNICEF México. 2003.
- 2.-R. Martínez y Martínez; La salud del niño y del adolescente. Pediatría. Federación de pediatría Centro-Occidente de México. EDIT: Manual Moderno, 5ta Ed. 2005.
- 3.-Pérez Contreras, María de Montserrat. Boletín mexicano de derecho comparado. Revista jurídica. Numero 96. Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM. 2007.
- 4.-Tierney L, McPhee S, Papadakis M; Diagnóstico clínico y de laboratorio; EDIT: Manual Moderno, 37a Ed. 2002
5. - O.M.S. *Global Estimates of Healt Consecuenses due to Violence Againts Children 2006.*
- 6.- Begoña Leyva Fatou. Trabajo infantil femenino: las niñas en la ciudad de México. WP 05/05. Universidad Computense de Madrid.
- 8.-Huerta González JL. Medicina Familiar. La familia en el proceso Salud-Enfermedad. EDIT Alfil, 1ª Ed. 2005.
- 9.-Instituto Nacional de Psiquiatría "JUAN RAMON DE LA FUENTE MUÑIZ". ¿COMO EDUCAMOS A NUESTROS HIJOS? Encuesta de maltrato infantil y factores asociados 2006.
- 10.-NATERA R Guillermina., Tiburcio S Marcela y Villatoro Jorge. La violencia marital y su relación con El abuso de alcohol en México. INSP-CENIDS 2002.
- 11.-DIETERICH H. Nueva Guía para la investigación científica. México. Editorial. Planeta Panamericana. 1996
- 12.-TAMAYO, M. El proceso de la investigación científica. Tercera edición. México. Ed. Limusa. 1998.
- 13.-GOMEZ, CF; Cols. Guía para el seminario de investigación del PUEM. México. Editorial Medicina Familiar Mexicana. 1999.
- 14.-Dirección de Educación e Investigación. MANUAL DE DIRECCION DE EDUCACION E INVESIGACION. Manual de Información Básica para la Elaboración de Protocolos e Informe Final de Investigación. Actualización 2005. México. Secretaria de Salud del Distrito Federal.

**ANEXOS****INDICE SIMPLIFICADO DE POBREZA FAMILIAR.****ANEXO 1**

DIMENSIÓN	INDICADOR.	CATEGORÍAS DE RESPUESTA	PUNTUACIÓN.
ECONOMÍA	INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR.	< 1 SALARIO MÍNIMO	3
		1 A 2 SALARIOS MÍNIMOS.	2
		3 A 4 SALARIOS MÍNIMOS.	1
		> 5 SALARIOS MÍNIMOS.	0
	NUMERO DE HIJOS DEPENDIENTES.	> 3 HIJOS.	3
		2 HIJOS.	2
		1 HIJO	1
		NINGUN HIJO.	0
EDUCACIÓN.	ESCOLARIDAD MATERNA.	SIN INSTRUCCIÓN.	3
		PRIMARIA INCOMPLETA.	2
		PRIMARIA COMPLETA	1
		POSPRIMARIA	0
VIVIENDA	NÚMERO DE PERSONAS POR DORMITORIO.	> 5 PERSONAS.	3
		4 PERSONAS.	2
		3 PERSONAS	1
		1 A 2 PERSONAS.	0

**INTERVALOS DE PUNTUACIÓN:**

0 – 03 SIN EVIDENCIA DE POBREZA FAMILIAR.

04 – 06 POBREZA FAMILIAR BAJA.

07 – 09 POBREZA FAMILIAR MEDIA.

10 – 12 POBREZA FAMILIAR ALTA

## Anexo2

### ESCALA DE FACES III

<b>Describe a su familia</b>		
1.	Los miembros de mi familia se dan apoyo entre sí	
2.	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	
3.	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	
4.	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina	
5.	Nos gusta convivir únicamente con los familiares más cercanos	
6.	Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad	
7.	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia	
8.	Nuestra familia cambia el modo de hacer sus cosas	
9.	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	
10.	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos	
11.	Nos sentimos muy unidos	
12.	En nuestra familia los hijos toman las decisiones	
13.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia esta presente	
14.	En nuestra familia las reglas cambian	
15.	Con facilidad podemos planear actividades en familia	
16.	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros	
17.	Consultamos unos con otros para tomar decisiones	
18.	En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad	
19.	La unión familiar es muy importante	
20.	Es difícil decir quien hace las labores del hogar	

1. NUNCA. 2. CASI NUNCA. 3. ALGUNAS VECES. 4. CASI SIEMPRE. 5. SIEMPRE.

#### **FACES III**

Calificación de cohesión del FACES III (Nones 29)

**No relacionada 10 a 34**

Semirelacionada 35 a 40

Relacionada 41 a 45

Aglutinada 46 a 50

Calificación de adaptabilidad del FACES III (Pares 21)

Rígido 10 a 19

**Estructurada 20 a 24**

Flexible 25 a 28

Caótica 29 a 50

#### ANEXO 4

##### FAMILIAS CON PACIENTES CON MALTRATO INFANTIL

FACES III	NUMERO
CAOTICAMENTE RELACIONADA	25
CAOTICAMENTE SEMIRRELACIONADA	16
RIGIDAMENTE DISGREGADA	12
ESTRUCTURALMENTE AGLUTINADA	11
RIGIDAMENTE SEMIRRELACIONADA	10
ESTRUCTURALMENTE DISGREGADA	8
RIGIDAMENTE RELACIONADA	7
RIGIDAMENTE AGLUTINADA	6
FLEXIBLEMENTE DISGREGADA	5
ESTRUCTURALMENTE SEMIRRELACIONADA	5
FLEXIBLEMENTE AGLUTINADA	4
CAOTICAMENTE AGLUTINADA	3
FLEXIBLEMENTE SEMIRRELACIONADA	3
FLEXIBLEMENTE RELACIONADA	3
ESTRUCTURALMENTE RELACIONADA	2
CAOTICAMENTE DISREGADA	1
TOTAL DE FAMILIAS CON MALTRATO INFANTIL	121

##### FAMILIAS CON PACIENTES SIN MALTRATO INFANTIL

FACES III	NUMERO
CAOTICAMENTE RELACIONADA	7
CAOTICAMENTE SEMIRRELACIONADA	4
RIGIDAMENTE DISGREGADA	4
ESTRUCTURALMENTE AGLUTINADA	0
RIGIDAMENTE SEMIRRELACIONADA	0
ESTRUCTURALMENTE DISGREGADA	3
RIGIDAMENTE RELACIONADA	2
RIGIDAMENTE AGLUTINADA	0
FLEXIBLEMENTE DISGREGADA	0
ESTRUCTURALMENTE SEMIRRELACIONADA	9
FLEXIBLEMENTE AGLUTINADA	0
CAOTICAMENTE AGLUTINADA	2
FLEXIBLEMENTE SEMIRRELACIONADA	1
FLEXIBLEMENTE RELACIONADA	5
ESTRUCTURALMENTE RELACIONADA	0
CAOTICAMENTE DISREGADA	4
TOTAL DE FAMILIAS CON MALTRATO INFANTIL	41



## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD MEDICO FAMILIAR NUMERO 21

NUM.AFILIACION:.....

### ESCALA DE EVALUACION

#### INSTRUCCIONES:

Favor de contestar con la mayor sinceridad posible teniendo en cuenta que es un **estudio confidencial** donde no se te pide tu nombre solo tú numero de afiliación y por lo cual no debes dejar ninguna pregunta sin contestar. Aplica una marca "x" a la respuesta correcta Sexo: (m) (f) edad..... años grado.....

**La mayor parte del año pasado ¿fuiste estudiante?** (No estudie) (Solo de medio tiempo)

(Si estudie tiempo completo)

**La mayor parte del año pasado ¿trabajaste recibiendo sueldo?** (no trabajé) (solo medio tiempo o 4 hrs diarias) (si trabajé tiempo completo 8 hrs diarias)

**De las personas que viven en tu casa ¿alguien habla alguna lengua indígena?** (Si) (No)

**¿Tú hablas alguna lengua indígena?** (Si) (No)

**¿tienes papá o quien es la persona masculina que lo sustituye?** (si tengo) (lo sustituye .....)

..... (no tengo y nadie lo sustituye)

**¿tienes mamá o quien es la persona femenina que lo sustituye?** (si tengo) (lo sustituye .....)

..... (no tengo y nadie lo sustituye)

**¿Cuántos hermanos tienes?** (Numero.....) (Ninguno)

**¿Cuántas hermanas tienes?** (Numero.....) (Ninguno)

**Contándote a ti ¿cuántas personas viven en tu casa?** (numero.....)

Papá.....mamá.....hermanos(as).....padrastra.....

Madrastra.....hermanastros.....hermanastras.....otro familiar.....amigo.....

Otro.....

**¿Cuántos años tiene tu papá o quien lo sustituye?** .....años.

**¿Cuántos años tiene tu mamá o quien la sustituye?** .....años.

**¿Cual es la escolaridad de tu papá o sustituto?** (sin educación formal) (primaria) (secundaria) (bachillerato)

(licenciatura) (maestría o doctorado) (otra.....)

**¿Cual es la escolaridad de tu mamá o sustituta?** (sin educación formal) (primaria) (secundaria) (bachillerato)

(licenciatura) (maestría o doctorado) (otra.....)

**Tu casa o lugar donde vives la mayor parte del tiempo es:** (casa de cemento)

(Casa de madera, lamina o cartón) (Departamento dentro de un edificio)

(Cuarto dentro de una casa o vecindad) (Cuarto en una azotea de casa o edificio)

(Otro tipo de vivienda)

**¿Cuántos cuartos o recamaras para dormir tiene tu casa?** (Numero.....)

#### Preguntas sobre tu casa:

Tienes agua entubada dentro del lugar donde vives (lavabo, regadera, lavadero, etc.).....

Tienes excusado o sanitario dentro del lugar donde vives:.....

El sanitario tiene conexión de agua.....

El lugar donde vives tiene tubería que saca el agua sucia por debajo del suelo a la calle.....

Usan gas para cocinar.....

**¿Cuanto dinero al mes gana tu familia?** (Mucho) (Suficiente) (Poco)

(Menos de lo indispensable para vivir)

**¿Que tan frecuente existen discusiones o conflictos en tu familia por la falta de dinero o por la forma en que se administra el dinero?**

**Comprar comida:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Comprar la ropa que necesitan:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Comprar los útiles escolares:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Pagar las cuentas (luz, gas, etc.):** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Comprar la ropa que quieres:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Salir a lugares para divertirse:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Pagar las consultas medicas en caso que se necesite:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Comprar medicinas en caso que se necesite:** (siempre) (casi siempre) (algunas veces) (nunca)

**Actualmente tu papá o sustituto trabaja:** (si) (no) (no tengo papá o sustituto)

**Actualmente tu mamá o sustituta trabaja:** (si) (no) (no tengo mamá o sustituta)

**¿Cuántas horas al día trabaja tu papá o sustituto?** (1-4) (5-8) (9-12) (13 o mas) (no trabaja) (no tengo papa o sustituto)

¿Cuántas horas al día trabaja tu mamá o sustituta? (1-4) (5-8) (9-12) (13 o mas) (no trabaja) (no tengo papa o sustituto)

¿Cuánto tiempo tiene sin trabajar tu papá o sustituto? (menos de un mes) (1-4 meses)

(5-8 meses) (9-12 meses) (trabaja actualmente) (nunca ha trabajado)

(No tengo papá o sustituto)

¿Cuánto tiempo tiene sin trabajar tu mamá o sustituta? (menos de un mes) (1-4 meses)

(5-8 meses) (9-12 meses) (trabaja actualmente) (nunca ha trabajado)

(No tengo mamá o sustituta)

¿Cuántas horas al día convives con tu papá o sustituto? (1-2) (3-4) (5 o mas)

(No tengo papá o sustituto)

¿Cuántas horas al día convives con tu mamá o sustituta? (1-2) (3-4) (5 o mas)

(No tengo mamá o sustituta)

¿Quién es la persona que te cuida la mayor parte del tiempo, cuando estas en tu casa?

(Mamá o sustituta) (Papá o sustituto) (Abuelo/a) (Tío/a) (Hermano/a) (Nadie) (Otro.....)

¿Cuidas a un hermano/a/s menores que tú, cuando no hay alguien mayor de edad en tu casa?

(Si siempre) (Si algunas veces) (Nunca cuido a mis hermanos menores) (No tengo hermanos menores)

¿Cuántas horas la día estas solo/a en tu casa, sin la presencia de alguien mayor que tu?

(1-2hrs) (3-4hrs) (5-6hrs) (7 o mas horas) (siempre hay alguien mayor que yo en mi casa)

En los últimos 12 meses ¿cuántas veces has tenido un accidente grave (quemado, caído, etc.) estando solo/a en tu casa? Especifica: (numero de veces) (no me he accidentado el ultimo año)

Ahora te haremos unas preguntas acerca de ti y tus relaciones familiares:

Como calificarías la relación con tu mamá o sustituta: (muy buena) (buena) (regular) (mala) (muy mala) (no tengo)

Como calificarías la relación con tu papá o sustituto: (muy buena) (buena) (regular) (mala) (muy mala) (no tengo)

Como calificarías la relación con tus hermanos/as: (muy buena) (buena) (regular) (mala) (muy mala) (no tengo)

¿Cual de las siguientes afirmaciones representa mejor la relación que tienes con tus papás?

(Me siento querido/a y apoyado/a por mis papas)

(Me siento querido/a y apoyado/a solo por mi mama o sustituta)

(Me siento querido/a y apoyado/a solo por mi papa o sustituto)

(No me siento querido/a y apoyado/a por mis papas)

¿Cuál de las siguientes afirmaciones representa mejor el ambiente que se vive en tu casa?

(Es un ambiente tranquilo) (hay muchos problemas) (no, nos hablamos mucho)

(Cuando hay problemas nos ayudamos) (la falta de dinero ocasiona que tengamos problemas)

Marca en cada inciso la opción que mas se parezca a tu situación	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
Cuando haces algo mal tus papás amenazan con castigarte pero no lo cumplen				
Cuando haces algo malo o incorrecto tratas de convencer a tus papás para que no te castiguen				
Los castigos que te dan tus papás dependen de su estado de animo				
Cuando haces algo malo en casa, no recibes castigo alguno				
Cuando sales de la escuela, llegas a tu casa después de la hora que quedaste				
Cuando te portas mal tus papás te ignoran				
Cuando haces bien una tarea o trabajo, tus papás te felicitan				
Cuando obedeces o te portas bien, tus papás te premian con cosas extras (hacer cosas juntos, regalos, etc.)				
Cuando te portas bien, tus papás te felicitan				
Cuando haces las cosas bien tus papás te dan besos y abrazos				
Le avisas a tus papás lo que vas a hacer				
Cuando sales a divertirte o a una fiesta, llegas después de la hora que quedaste con tus papás				
Sales sin que tus papás te establezcan una hora de llegada				
Sales en las noches sin la compañía de un adulto				
Cuando te portas mal, tus papás te dan quehaceres adicionales				
Sales con amigos que tus papás no conocen				
<b>cuando surgen un problema en tu casa. ¿qué hacen tu familia y tú para solucionarlo?</b>	Nunca	A veces	Con Frecuencia	Con mucha Frecuencia
Todos los miembros de la familia proponen soluciones				
Se reúnen en familia para discutir soluciones al problema				
Hacemos un plan para solucionarlo y lo llevamos acabo				
Creemos que hablar de las soluciones solo empeora el problema				
Creemos que para resolver el problema se tiene que actuar y no solo pensar				
Antes de resolver el problema, analizamos las posibles soluciones				

Evitamos hablar del problema				
Nos peleamos sin lograr resolver el problema				
Tus papás, pierden la calma durante la discusión				
Tus papás, hacen referencia a problemas pasados para resolver el actual				
Tus papás, creen que lo mejor es hablar poco y resolver rápido				
Tus papás creen que se soluciona mejor si lo platica contigo y tus hermano				
Tus papás tratan de escucharlos para poder entenderlo				
Tus papás tratan de ver el problema desde tu punto de vista o el de tus hermanos				
Se hace lo que tus papás dicen, sin tomar en cuenta tu opinión o lo de tus hermanos				
Para que tu y tus hermanos cooperen es importante que sean tomados en cuenta para llegar a la solución				

**Por favor marca en cada inciso la opción que más se parezca a tu situación:**

Tus papás o quien los sustituye:	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
Platican amigablemente contigo				
Se involucran en las actividades que ati te involucran (escolares, recreativas, deportivas, etc.)				
Hacen cosas divertidas contigo				
Te preguntan como te fue en la escuela				
Te ayudan con tus tareas escolares				
Te preguntan cuales son tus planes para el siguiente día				
Te llevan a actividades especiales (ir al cine salir con tus amigos, realizar actividades deportivas, etc)				
Hablan contigo acerca de tus amigos/as				
Te incluyen cuando planean actividades familiares				
Asisten a reuniones de tu escuela (conferencias, juntas de asociacion de padres, etc)				
Te dicen que les gusta cuando tu los ayudas en casa				
Estan al pendiente de que llegues a la hora que quedaste				
Te dicen a donde van cuando salen				
Se cansan de que no les obedeces				
Te levantan los castigos antes de tiempo				
Estan tan ocupados que olvidan donde estas				
Te mandan a tu cuarto como castigo				

**Imagina que tus papás te pegan, ¿estás de acuerdo en que lo hagan? (explica en las líneas porqué) si por**

que \_\_\_\_\_ no estoy de

acuerdo en que me peguen \_\_\_\_\_

**Considerando las siguientes opciones de respuesta por favor contesta las siguientes preguntas**

	No	Mi mamá o Sustituta	Mi papá o Sustituto	Alguno de mis hermanos	Todos por igual	Nadie	Otro (quien)
¿quién consideras que recibe más castigos físicos en tu hogar?							
¿quién consideras que recibe más ofensas o insultos en tu hogar?							
¿quién consideras que recibe un mejor trato en tu hogar?							

<b>En el último año, alguna vez tus papás te han dicho o hecho sentir que...</b>	Nunca	De 2 a 12 veces en el años	Por lo menos 2 veces al mes	Por lo menos 2 veces a la semana	Diario o casi diario
Eres importante					
Eres valioso					
Son afortunados en tenerte					
Esperan mucho de ti					

**Considerando las siguientes opciones de respuesta, por favor contesta las siguiente preguntas:**

<b>En los últimos doce meses señala, ¿con que frecuencia alguna de las siguientes personas intencionalmente, te golpeó o pegó al punto de que sangraste, te dejo moretones o tuviste alguna fractura</b>	Nunca	No lo hizo en los últimos doce meses pero si antes, cuando eras mas chicos	De 1 a 11 veces al año	De 1 a 4 veces al mes	Por lo menos 2 veces a la semana	Diario o casi diario
Mamá o sustituta						

Papá o sustituto						
Hermanos						
Otros						

**Considerando las siguientes opciones de respuesta, por favor contesta las siguientes preguntas:**

¿has tenido que ir alguna vez en tu vida al hospital o al consultorio por lesiones producidas por los golpes o castigos físicos que has recibido de alguna de las siguientes personas?	Nunca	Una vez	De 2 a 5 veces	De 6 a 10 veces	Más de 11 veces	
Mamá o sustituta						
Papá o sustituto						
Hermanos						
Otros						
En los últimos doce meses cuando se ha presentado algún desacuerdo o problema entre tu mamá o sustituta y tú ¿con qué frecuencia ella ha actuado de la siguiente manera?	Nunca	No lo hizo en los últimos doce meses pero si antes, cuando eras mas chicos	De 1 a 11 veces al año	De 1 a 4 veces al mes	Por lo menos 2 veces por semana	Diario o casi diario
Te ha gritado						
Te ha castigado sin golpearte						
Te ha dicho que no te quiere						
Te ha encerrado						
Te ha insultado						
Te ha dicho groserías						
Se ha burlado de ti frente a otras personas						
Te ha dicho que eres una carga o que ya no te soporta						
Te ha dejado de hablar por varias horas						
Te ha quitado privilegios (no salir, no ver la tele, etc)						
Te ha amenazado con golpearte o lanzarte algún objeto						
Te ha aventado cosas						
Te ha jalado el cabello o las orejas						
Te ha empujado o sacudido						
Te ha dado cachetadas						
Te ha dado nalgadas						
Te ha pateado, mordido o te ha dado un puñetazo						
Te ha quemado con algo (cigarro, plancha o agua caliente)						
Te ha golpeado o tratado de golpearte con objetos (cinturones, cuerdas)						
Te ha dado una golpiza						
Te ha amenazado con un cuchillo, palo o arma						
Te ha dicho cosas que te han hecho sentir humillado						
Te ha dicho que te va a correr de la casa o a echarte a patadas						
Ha usado cuchillos, palos u otros objetos para lastimarte						

<b>Desde tu punto de vista, las veces que tu mamá o sustituta te ha golpeado ha sido por un motivo justo</b> Siempre ha sido por un motivo justo _____ A veces ha sido justo y otras no _____ Siempre lo ha hecho injustamente _____ Nunca me ha pegado _____	<b>Desde tu punto de vista, las veces que tu papá o sustituto te ha golpeado ha sido por un motivo justo</b> Siempre ha sido por un motivo justo _____ A veces ha sido justo y otras no _____ Siempre lo ha hecho injustamente _____ Nunca me ha pegado _____
<b>Desde tu punto de vista, tu mamá o sustituta te golpea</b> Te golpea demasiado _____ Te golpea lo normal _____ Te golpea poco _____ Nunca te ha golpeado _____	<b>Desde tu punto de vista, tu papá o sustituo te golpea</b> Te golpea demasiado _____ Te golpea lo normal _____ Te golpea poco _____ Nunca te ha golpeado _____
<b>Si tu mamá o sustituta te ha pegado ¿desde cuándo lo ha hecho?</b> Empezó a los cinco años o antes _____ Empezó después de los cinco años _____ No me acuerdo _____ Nunca me ha pegado _____	<b>Si tu papá o sustituto te ha pegado ¿desde cuándo lo ha hecho?</b> Empezó a los cinco años o antes _____ Empezó después de los cinco años _____ No me acuerdo _____ Nunca me ha pegado _____

<b>Si tu mamá o sustituta te ha pegado desde que eras chico, consideras que ahora</b> Te pega más que antes _____ Te sigue pegando igual que antes _____ Te pega menos ahora _____ No me acuerdo _____ Nunca me ha pegado _____	<b>Si tu papá o sustituto te ha pegado desde que eras chico, consideras que ahora</b> Te pega más que antes _____ Te sigue pegando igual que antes _____ Te pega menos ahora _____ No me acuerdo _____ Nunca me ha pegado _____
--	--

**Considerando las siguientes opciones de respuesta, por favor contesta las siguientes preguntas:**

En los últimos doce meses cuando se ha presentado algún desacuerdo o problema entre tu papá o sustituto y tú ¿con qué frecuencia él ha actuado de la siguiente manera?	Nunca	No lo hizo en los últimos doce meses pero si antes, cuando eras mas chicos	De 1 a 11 veces al año	De 1 a 4 veces al mes	Por lo menos 2 veces por semana	Diario o casi diario
Te ha gritado						
Te ha castigado sin golpearte						
Te ha dicho que no te quiere						
Te ha encerrado						
Te ha insultado						
Te ha dicho groserías						
Se ha burlado de ti frente a otras personas						
Te ha dicho que eres una carga o que ya no te soporta						
Te ha dejado de hablar por varias horas						
Te ha quitado privilegios (no salir, no ver la tele, etc)						
Te ha amenazado con golpearte o lanzarte algún objeto						
Te ha aventado cosas						
Te ha jalado el cabello o las orejas						
Te ha empujado o sacudido						
Te ha dado cachetadas						
Te ha dado nalgadas						
Te ha pateado, mordido o te ha dado un puñetazo						
Te ha quemado con algo (cigarro, plancha o agua caliente)						
Te ha golpeado o tratado de golpearte con objetos (cinturones, cuerdas)						
Te ha dado una golpiza						
Te ha amenazado con un cuchillo, palo o arma						
Te ha dicho cosas que te han hecho sentir humillado						
Te ha dicho que te va a correr de la casa o a echarte a patadas						
Ha usado cuchillos, palos u otros objetos para lastimarte						

Cuándo tus papás te están regañando	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
Los dejas hablando solos				
Les haces caso				
Contestas molesto a todo lo que ellos te dicen				
Haces lo que te piden aunque no estés de acuerdo				
Pones atención a lo que están diciendo				
Reconoces cuando es tu error				

**Ahora queremos conocer como es la relación entre tus papás:**

Tus papás	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
Platican tranquilamente sus diferencias				
Discuten cuando están juntos				
No saben arreglar sus problemas				
Se han golpeado				
Se insultan cuando discuten				
No se dirigen la palabra para evitar pleitos				
Se apoyan mutuamente en sus planes				
Se demuestran afecto mutuamente				
Buscan pasar tiempo juntos				
Alguno de los dos salió lastimado durante la pelea				

Se han peleado tan fuerte que han llegado a los golpes						
<b>Considerando las siguientes opciones de respuesta, por favor contesta las siguientes preguntas:</b>						
<b>En los últimos doce meses cuando se ha presentado algún desacuerdo o problema entre tus papás y tus hermanos más chicos ¿con qué frecuencia ellos han actuado de la siguiente manera?</b>	Nunca	No lo hizo en los últimos doce meses pero si antes, cuando eras mas chicos	De 1 a 11 veces al año	De 1 a 4 veces al mes	Por lo menos 2 veces a la semana	Diario o casi diario
Les han gritado						
Los han castigado sin golpearlos						
Les han dicho que no los quieren						
Los han encerrado						
Los han insultado						
Les han dicho groserías						
Les han hecho burla enfrente de otras personas						
Les han dicho que son una carga o que ya no los soportan						
Les han dejado de hablar por varias horas						
Les han quitado privilegios (no salir, no ver la tele, etc)						
Los han amenazado con golpearlos o aventarles algún objeto						
Les han aventado cosas						
Les han jalado el cabello o las orejas						
Los han empujado o sacudido						
Les han dado cachetadas						
Les han dado nalgadas						
Les han pateado, mordido o les han dado un puñetazo						
Los han quemado con algo (cigarro, plancha o agua caliente)						
Los han golpeado o tratado de golpearlos con objetos (cinturones, cuerdas)						
Les han dado una golpiza						
Los han amenazado con un cuchillo, palo o arma						
Les han dicho cosas que los han hecho sentir humillado						
Les han dicho que los van a correr de la casa o a echarlos a patadas						
Han usado cuchillos, palos u otros objetos para lastimarlos						

**¿cuál crees tu que sean las razones por las que más frecuentemente los papás les pegan a sus hijos?** Porque los hijos desobedecen \_\_\_\_\_ porque se sacan malas calificaciones \_\_\_\_\_ porque los papás están nerviosos \_\_\_\_\_ porque los hijos les faltan al respeto a los papás \_\_\_\_\_ porque hacen cosas que les prohibieron \_\_\_\_\_ porque los papás se emborracharon \_\_\_\_\_ porque los papás se drogan \_\_\_\_\_ no encuentro ninguna razón \_\_\_\_\_ otro (especifica) \_\_\_\_\_

**Casi todas las personas podemos vivir experiencias desagradables, que no comprendemos bien y que pueden lastimarnos. Te pedimos que nos contestes con sinceridad acerca de una experiencia de este tipo.**

**¿alguna vez alguien –sea o no de la familia- te manoseó, toco o acarició alguna parte de tu cuerpo o tuvo relaciones sexuales contigo cuando eras pequeño, o te obligo a que tu lo tocaras sexualmente en contra de tu voluntad, es decir, cuando tú no querías?** Si \_\_\_\_\_ no estoy seguro, tengo un recuerdo muy borroso \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿cuántas veces te ha pasado? (especifica):** número de veces \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿qué edad tenías cuando esto te pasó por primera vez?** Edad \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿qué edad tenías la última vez que te pasó?** Edad \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**Ahora vamos a preguntarte sobre la primera o única vez que esto pasó:**

**La persona que te lo hizo ¿era hombre o mujer?** Hombre \_\_\_\_\_ mujer \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿qué relación tenías con esa persona?** Era de mi familia (especifica) \_\_\_\_\_ era amigo de la familia \_\_\_\_\_ era mi amigo \_\_\_\_\_ era un compañero de escuela \_\_\_\_\_ era un novio \_\_\_\_\_ era una autoridad (profesor, etc)(especifica) \_\_\_\_\_ era un vecino \_\_\_\_\_ era alguien que habías visto antes, pero no conocías bien \_\_\_\_\_ era un desconocido \_\_\_\_\_ otro (especifica, por favor) \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿qué edad aproximada tenía esa persona?** Edad \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿esa persona te pidió que guardaras el secreto de los que pasó o te pidió que no se lo dijeras a nadie?** Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿esa persona te amenazó con hacerte algo a ti o a tu familia si decías algo?** Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

**¿sentiste que esa persona podía hacerte daño físicamente o matarte?** Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

¿alguna vez has forzado o presionado a alguien a tener un contacto sexual contigo?: es decir, ¿has obligado a alguna persona a tocar tus partes sexuales o se las has tocado, o has tenido relaciones sexuales con ella en contra de su voluntad? Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

¿qué edad tenías la primera vez que forzaste a alguien a tener un contacto sexual contigo? Años \_\_\_\_\_ no lo he hecho \_\_\_\_\_

¿qué relación tenías con esa persona? Era de mi familia (especifique) \_\_\_\_\_ era amigo de la familia \_\_\_\_\_ era mi amigo \_\_\_\_\_ era un compañero de escuela \_\_\_\_\_ era un novio \_\_\_\_\_ era una autoridad (profesor, etc.) (especifique) \_\_\_\_\_ era un vecino \_\_\_\_\_ era alguien que habías visto antes, pero no conocías bien \_\_\_\_\_ era un desconocido \_\_\_\_\_ otro (especifique, por favor) \_\_\_\_\_ nunca me ha pasado \_\_\_\_\_

¿la persona a la que tocaste o forzaste era hombre o mujer? hombre \_\_\_\_\_ mujer \_\_\_\_\_ nunca lo he hecho \_\_\_\_\_

¿qué edad aproximada tenía esa persona? Número de años \_\_\_\_\_ nunca lo he hecho \_\_\_\_\_

**Ahora nos interesa conocer tu opinión sobre lo siguiente:**

Para ti los adultos...	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
Tu consideras que...	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
Para educar a los hijos es necesario el castigo físico				
Cuando castigas físicamente a alguien te ganas su respeto				
La violencia es la mejor forma de solucionar los problemas				
El castigo físico hace que los hijos sean más obedientes				
Son personas en las que puedes confiar				
Si tienes algún problema te ayudan a resolverlo				
Te dan miedo				
Cumplen lo que prometen				

Cuando alguna persona imparten para ti no te pone atención cuando le hablas, ni...	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
Te enojas				
Le dejas de contar las cosas				
Le preguntas por que no te hace caso				
Vas con otra persona que te ponga atención				
Le gritas				
Te pones triste				

A continuación te presentamos una lista de problemas que pueden presentar los adolescentes y jóvenes después de que les han ocurrido cosas negativas:

Ahora lee la siguiente lista de experiencias y recuerda si tú has vivido alguna de ellas, elige la que más te haya asustado, afectado, impactado o hecho sentir muy mal: recuerda solamente elige una, la experiencia que más te ha afectado.

Haber estado en una situación en casa en la que fuiste golpeado, pateado, azotado muy fuertemente o amenazado de ser herido de muerte por un miembro de la familia \_\_\_\_\_

Haber estado en una situación en casa en la que viste o escuchaste que algún miembro de la familia fue golpeado, pateado, o azotado fuertemente por otro miembro de la familia \_\_\_\_\_

Haber estado en una situación en casa, en la escuela, o en la calle en la que algún miembro de la familia te humilló, te insultó, se burló de ti, dijo que ni te quería o te corrió de tu casa \_\_\_\_\_

Alguien de mayor edad que tú, ha tocado partes sexuales privadas de tu cuerpo sin tu consentimiento o alguien te ha forzado a tener relaciones sexuales \_\_\_\_\_

Alguien de mayor edad que tú, te ha obligado a tocarle o acariciarle sus partes sexuales privadas de su cuerpo \_\_\_\_\_

Otra situación que te haya asustado mucho o te ha llevado a sentir que tú o alguien más podría ser herido, golpeado fuertemente o asesinado (especifica por favor) \_\_\_\_\_

No me ha sucedido ninguna de estas experiencias \_\_\_\_\_

A partir de la experiencia negativa que seleccionaste en la pregunta anterior, responde si en los últimos doce meses te han ocurrido las sensaciones, emociones y /o comportamientos que enlistamos a continuación, usando las siguientes opciones de respuesta:

En los últimos doce meses que tan seguido te ocurrió que:	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia	No me ha sucedido ninguna de estas experiencias
Estuviste preocupado de que te pudiera pasar algo malo al estar cerca de personas, cosas o situaciones que te dan miedo					
Te alteraste o sentiste miedo porque algún hecho, objeto, personas o situación te recordó la experiencia negativa que viviste					

Sin que tu lo pudieras controlar, tuviste pensamientos o imágenes relacionadas con lo ocurrido que te asustaron					
Te enojas o enfadas fácilmente					
Tuviste pesadillas recurrentes acerca de lo que pasó					
Actuaste o sentiste como si la experiencia negativa te estuviera volviendo a ocurrir					
Tuviste menos interés en hacer las cosas que antes te gustaban (como estar con tus amigos, hacer deporte, salir a algún lado, etc)					
Te sentiste como alejado a de las personas en quienes más confías					
Trataste de no hablar, pensar o sentir cosas que te recordaban la experiencia negativa					
Te sentiste indiferente , como que no te sentiste ni feliz ni triste y todo de daba igual					
Te sentiste nervioso o angustiado fácilmente, por ejemplo, al escuchar un sonido fuerte o cuando algo te agarro de sorpresa					
Tuviste problemas para poderte dormir o te levantaste varias veces durante la noche					
Pensaste que en parte fue por tu culpa que te ocurrió esta experiencia negativa					
Tuviste problemas para recordar partes importantes de esta experiencia negativa					
Tuviste problemas para concentrarte o poner atención (escuela, casa, con amigos, etc)					
Trataste de alejarte de personas, lugares o cosas que te recordaban que pasó					
Tuviste sensaciones corporales muy fuertes al recordar lo ocurrido, por ejemplo, te latió muy fuerte el corazón, temblaste o sentiste dolor o vacío en el estómago					
Pensaste que no vas a vivir muchos años, que te vas a morir joven					
Querías pelear o discutir sin poderlo controlar					
Te sentiste pesimista o negativa respecto a tu futuro, como que todo va a salir mal					
Actuaste o sentiste como si algo malo u horrible te estuviera ocurriendo otra vez					
Sentiste que las cosas que querías tener cuando tuvieras más edad, ya no te interesaba (como un novio, matrimonio, hijos, trabajar en algo en especial, etc.)					

**Ahora queremos hacerte algunas preguntas acerca de tu salud:**

**Cuándo fue la última vez que te enfermaste:** hace menos de un mes \_\_\_\_

De 2 a 6 meses \_\_\_\_ de 7 a 12 meses \_\_\_\_ hace más de un año \_\_\_\_

**En los últimos doce meses, cuántas veces te enfermaste:** número de veces \_\_\_\_ no me enfermé en los últimos doce meses

<b>Queremos hacerte algunas preguntas de cuando naciste:</b>	Si	No	No sé, no lo recuerdo
Naciste antes de tiempo (antes de nueve meses)			
Durante el embarazo, tu mamá tuvo alguna complicación (amenaza de aborto, embarazo de alto riesgo, etc)			
Alguna vez de niño estuviste hospitalizado más de una semana			
Ahora recuerda cuando era niño ¿te enfermabas frecuentemente?			
Cuando naciste, tuviste alguna enfermedad			

**Por favor, describe la enfermedad que tuviste al nacer:**

me enferme de \_\_\_\_ si la tuve pero no la recuerdo \_\_\_\_

No me he enfermado \_\_\_\_

**¿cuántas veces te han hospitalizado? Si no te han hospitalizado escribe 00 en el cuadro:** número de veces \_\_\_\_

No lo recuerdo \_\_\_\_

**Actualmente ¿tienes algún problema físico o emocional que te limite a hacer cosas que las personas puedan hacer sin**

ninguna dificultad? Si ___ no ___
¿qué problema físico o emocional te causa esta limitación?
Problemas de aprendizaje ___ enfermedades físicas (parálisis cerebral) ___ enfermedad mental (depresión, ansiedad, etc) ___
Problemas de conducta ___ otro (especifica) ___ no tengo ___

Tus papás	Nunca	A veces	con frecuencia	Con mucha frecuencia
Te llevan al doctor o especialista cuando te enfermas				
Te ayudan a seguir el tratamiento que te indica el médico				
Se preocupan por que comas				
Se han preocupado por ponerte tus vacunas				
Se preocupan porque estés limpio (te bañes, te peines, te pongas ropa limpia, le cortes las uñas, etc)				

Ahora nos gustaría saber acerca de aspectos relacionados con la escuela:

Comparado con el año pasado, consideras que hoy tu rendimiento escolar:
Mejoró ___ se mantuvo igual ___ empeoró ___
En el último mes, ¿cuántas veces has faltado a la escuela? De 1 a 5 días ___ de 6 a 10 días ___ de 11 a 20 días ___ más de 20 días ___ no he faltado ___

En el último año	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
Estando en clases, te ha costado trabajo poner atención				
Estando en clases, te has quedado sentado en tu lugar				
Estando en clases, te has quedado dormido				
Has procurado llegar temprano a clases				
Te has quedado más tiempo en la escuela para evitar llevar a tu casa				

Las siguientes afirmaciones describen formas en que la gente actúa o se siente. Lee cada una y marca el número de días que te sentiste así en la última semana. (por favor, marca una respuesta para cada inciso, si estás inseguro haz tu mejor estimación).

Durante la semana pasada	Número de días a la semana			
	0	1-2	3-4	5-7
No podía "seguir adelante"				
Tenía pensamientos sobre la muerte				
Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto				
Pensé en matarme				

MUCHAS GRACIAS POR PARTICIPAR EN ESTA ENCUESTA.