



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**

**TESIS**

**“IDENTIFICACIÓN DE LOS CONCEPTOS  
CULTURALMENTE RELEVANTES QUE NIÑOS  
MEXICANOS ASOCIAN CON MALTRATO INFANTIL  
VARIEDAD ABUSO FISICO”**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN:**

**PEDIATRÍA**

**PRESENTA**

**DR. IGNACIO CEBALLOS MARTINEZ**

**TUTOR DE TESIS**

**DRA. ABIGAIL CASAS MUÑOZ**

**CO-TUTOR**

**DR. ARTURO LOREDO ABDALÁ**



**MÉXICO, D. F. 2015**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



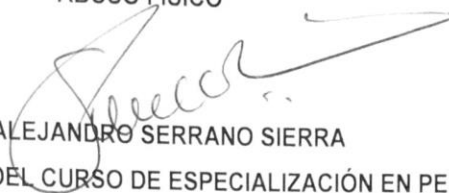
**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**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.

"IDENTIFICACIÓN DE LOS CONCEPTOS CULTURALMENTE RELEVANTES  
QUE NIÑOS MEXICANOS ASOCIAN CON MALTRATO INFANTIL VARIEDAD  
ABUSO FISICO"



DR. ALEJANDRO SERRANO SIERRA  
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA



DRA. ROSAURA ROSAS VARGAS  
DIRECTORA DE ENSEÑANZA



DR. MANUEL ENRIQUE FLORES LANDERO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PRE Y POSGRADO



DRA. ABIGAIL CASAS MUÑOZ  
TUTOR DE TESIS



DR. ARTURO LOREDO ABDALÁ  
CO-TUTOR DE TESIS

## **INDICE**

<b>RESUMEN.....</b>	<b>4</b>
<b>ANTECEDENTES.....</b>	<b>5</b>
<b>PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>15</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>15</b>
<b>JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>15</b>
<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>16</b>
<b>MATERIAL Y MÉTODOS.....</b>	<b>16</b>
<b>RESULTADOS.....</b>	<b>18</b>
<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>38</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>39</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>43</b>

## **Identificación de los conceptos culturalmente relevantes que niños mexicanos asocian con maltrato infantil variedad abuso físico.**

### ***Autores***

*Tesista Dr. Ignacio Ceballos Martínez\**

*Especialidad: Pediatría*

*Tutor principal: Dra. Abigail Casas Muñoz\*\**

*Co-tutor: Dr. Arturo Loredó Abdalá\*\**

*\*Residente de tercer año de pediatría, Instituto Nacional de Pediatría.*

*\*\* Unidad de Estudios Avanzados sobre Prevención del Maltrato Infantil (CEAMI-P), Instituto Nacional de Pediatría.*

### **RESUMEN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia como: “el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenazas, 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. El maltrato infantil (MI) corresponde a cualquier tipo de abuso físico y/o emocional, abuso sexual, desatención o trato desconsiderado, o explotación comercial o de otra índole que ocasione un daño real o potencial a la salud, supervivencia, desarrollo o de dignidad del niño en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. Se distinguen cuatro tipos de MI: abuso físico, abuso sexual, abuso emocional y psicológico, y desatención (negligencia).

El Abuso físico Puede definirse como el uso deliberado de la fuerza física contra un niño de modo que ocasione, o muy probablemente ocasione, perjuicios para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño. Se incluyen en este concepto los golpes, palizas, patadas, zarandeos, mordiscos, estrangulamientos, abrasamientos, quemaduras, envenamientos y asfixia. Gran parte de la violencia infantil en el hogar corresponde al propósito de educar o formar al niño.

## ANTECEDENTES

### **Panorama de la Violencia hacia las niñas y los niños**

La violencia hacia las niñas y los niños es tan antigua como la humanidad misma, la variedad y el alcance de todas sus formas apenas se están haciendo visibles en las últimas décadas (1). La misma OMS estima que más de 40 millones de niños sufren violencia en el mundo, y en la Región de las Américas y el Caribe ésta se presenta en todas sus formas (maltrato infantil, explotación comercial o de otro tipo); provocando daños reales y potenciales en la salud, supervivencia, desarrollo y dignidad del niño (3). La violencia puede clasificarse en tres grupos: autoinfligida, interpersonal y colectiva. La violencia interpersonal abarca el maltrato infantil (MI), la violencia de pareja y el abuso de ancianos. El MI suele ir acompañado de otros tipos de violencia por eso en su vida adulta el propio niño maltratado está expuesto a un mayor riesgo de perpetrar o ser víctima de la violencia en forma de suicidio, violencia sexual, violencia juvenil, violencia de pareja o maltrato infantil. Se ha podido comprobar que ese mismo conjunto de factores (niveles excesivos de consumo de alcohol, aislamiento familiar y exclusión social, altos niveles de desempleo, desigualdades económicas) subyacen a diversos tipos de violencia. Por ello, las estrategias que tratan de prevenir determinado tipo de violencia combatiendo factores comunes a otras formas de la misma, podrían también evitar casos en ámbitos diferentes.

El MI puede definirse como cualquier tipo de abuso físico y/o emocional, abuso sexual, desatención o trato desconsiderado, o explotación comercial o de otra índole que ocasione un daño real o potencial a la salud, supervivencia, desarrollo o de dignidad del niño en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. Se distinguen cuatro tipos de MI: abuso físico, abuso sexual, abuso emocional y psicológico, y desatención (negligencia).

**Abuso físico.** Puede definirse como el uso deliberado de la fuerza física contra un niño de modo que ocasione, o muy probablemente ocasione, perjuicios para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño. Se incluyen en este concepto los golpes, palizas, patadas, zarandeos, mordiscos, estrangulamientos,

abrasamientos, quemaduras, envenamamientos y asfixia. Gran parte de la violencia infantil en el hogar corresponde al propósito de educar o formar al niño.

### **Consecuencias y repercusiones del MI**

La naturaleza y gravedad tanto del MI como de sus consecuencias pueden variar enormemente. En los casos extremos puede llegar a causar la muerte, pero en la mayoría de los casos, las lesiones físicas no son tan lesivas para el bienestar del niño como las consecuencias psicológicas y psiquiátricas agudas y sus efectos duraderos sobre el desarrollo neurológico, cognitivo y emocional del niño y su salud en general (4).

El desarrollo cerebral puede resultar fisiológicamente alterado en situaciones de estrés prolongadas, severas o impredecibles, entre ellas el MI, durante los primeros años del niño. Tales alteraciones pueden, a su vez, afectar negativamente el crecimiento físico, cognitivo, emocional y social del niño. Las diferentes partes del cerebro se desarrollan en respuesta a los estímulos que las activan. A los tres años prácticamente alcanza el 90% de su tamaño adulto. En ausencia de estímulos y de cuidados (por ejemplo cuando los padres o cuidadores son hostiles o se desinteresan del niño), el desarrollo del cerebro infantil puede resultar disminuido. Dado que el cerebro se adapta a su entorno, se adaptará con la misma facilidad a un entorno negativo que a otro positivo.

El estrés crónico sensibiliza las conducciones nerviosas y desarrolla desproporcionadamente las regiones del cerebro asociadas a las respuestas de ansiedad y miedo. Con frecuencia, ocasiona también un desarrollo deficiente de otras conducciones nerviosas y de otras regiones del cerebro. El cerebro de un niño que experimenta estrés – en forma de abusos físicos o sexuales, o de desatención crónica- orientará sus recursos a la supervivencia y a afrontar las amenazas del entorno. Este estímulo crónico de la respuesta del cerebro al miedo implica frecuentemente la activación de determinadas regiones del cerebro. Tales regiones, por consiguiente, serán más propensas a experimentar un desarrollo desproporcionado a expensas de otras que no pueden ser activadas al mismo tiempo, como las que intervienen en el razonamiento complejo. Por lo tanto ciertas

regiones del cerebro no relacionadas con la respuesta al miedo podrían no estar “disponibles” para permitir el aprendizaje del niño.

Los efectos de las experiencias del lactante y del niño sobre el desarrollo de su cerebro sientan las bases para la expresión de la inteligencia, de las emociones y de la personalidad. Cuando estas primeras experiencias son esencialmente negativas, el niño puede padecer problemas emocionales, conductuales o de aprendizaje que persisten durante toda su vida, especialmente en ausencia de intervenciones específicas (4). A mediano y largo plazo se pueden manifestar como problemas severos de desarrollo y cognitivos, trastornos de la personalidad, rasgos antisociales, agresividad, depresión, ansiedad, intento de suicidio, falla en la regulación de las emociones y otros trastornos psiquiátricos (7). Los problemas del comportamiento que se manifiestan hacen más probable que los chicos: repitan un grado, abusen de sustancias, delinquen o tengan conductas sexuales de alto riesgo incluyendo embarazo adolescente.

Entre las consecuencias físicas que se han asociado al MI, además de las lesiones agudas o las secuelas que causan discapacidad, 28% de los niños maltratados pueden desarrollar una enfermedad crónica. Los adultos víctimas de maltrato en la infancia son más propensos a sufrir enfermedades cardiovasculares, pulmonares y del hígado, hipertensión, diabetes, asma y obesidad (8).

### **Costo del Maltrato Infantil**

El costo económico y en salud atribuible al MI tanto en la infancia como en la edad adulta tiene un rango muy variable (9), en Alemania se calculó que es de 11.1 billones de euros para las consecuencias y de 29.8 billones para las diferentes variantes de MI (10). En Estados Unidos de Norteamérica (EUA) se estimó que el promedio del costo por tiempo de vida por víctima de MI no fatal es de \$210,012 dólares (en 2010), que incluye \$32,648 dólares en atención de la salud en la edad infantil, \$10,530 dólares en atención médica en edad adulta, \$144,360 dólares en pérdida de productividad, \$7,728 dólares en servicios de bienestar infantil, \$6,747 dólares en justicia criminal y \$7,999 en costos de educación especial. El costo estimado por vida perdida es de \$1'272,900 dólares. La carga económica a lo largo de la vida entre los nuevos casos fatales y no fatales es de aproximadamente \$124



billones de dólares. En total la carga económica se estimó en \$585 billones de dólares, que comparado con otros problemas de salud esta carga es sustancial, lo que remarca la importancia de su prevención y esfuerzos para disminuir su alta prevalencia (11).

En México la atención y consecuencias de los daños generados por el MI tienen un costo de \$20 mil millones de pesos anuales para las Instituciones del Gobierno Federal. Se estima que para 2050 el gasto ascenderá a \$147,839 millones de pesos si no se destinan recursos para su identificación, atención y prevención (12).

Otros autores reconocidos en materia del MI (13) y organizaciones internacionales como la OMS, la Sociedad Internacional para la Protección del Maltrato y Abandono de los Niños [ISPCAN (14)], los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades [CDC (15)] y Salud de Canadá [Health Canada (16)], han puntualizado en dicha deficiencia y las limitaciones (17) que se tienen sobre la evaluación y elaboración de estrategias de intervención que puedan hacer frente a este grave problema de forma satisfactoria (4).

### **Magnitud del problema**

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) calcula que cada año mueren 3500 niños menores de 15 años a consecuencia del maltrato, el riesgo es tres veces mayor en niños menores a un año y en Estados Unidos, México y Portugal la tasa de mortalidad infantil por MI es 15 veces mayor que el promedio estimado para el resto de los países (18). Por cada muerte, se suponen nueve incapacitados, 71 niños con lesiones graves, e innumerables víctimas con secuelas psicológicas. Aunque es importante recordar que se ha reconocido que la magnitud del maltrato se encuentra subestimada en las estadísticas oficiales, pues existen errores en su reconocimiento, reporte y respuesta (19).

En México de acuerdo al Censo poblacional 2010 del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), existen 39.5 millones de personas de 0 a 17 años, (20), de esta según un cálculo de UNICEF entre el 52 al 62% ha sufrido MI en

algún momento de su vida (21). En el 2010 el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) reportó 48,591 denuncias por MI, 45,221 reportes atendidos, de estos casos se presentaron 5,903 denuncias ante el Ministerio Público, al separar por género reportaron que 19,089 niños fueron maltratados en comparación con 21,060 niñas (22). Entre los casos de MI que atiende el DIF, 32% corresponde a casos de abuso físico, seguido por el 23% por omisión de cuidados y el 20% es por maltrato emocional (23). Aunque se cuenta con estadísticas, existe la evidencia de que probablemente la incidencia del MI no se ha podido precisar y por ende, ser lo suficiente y metodológicamente confiable, por diversas razones como: registros incompletos, los reportes no consideran toda las formas de MI, los profesionales que están en contacto con esta patología no tienen la preparación adecuada y suficiente para identificarlo, los familiares no hacen los señalamientos correctos y las condiciones socioculturales son diferentes, aún en países desarrollados (24).

### **Factores de riesgo**

Existe variabilidad en cuanto a la naturaleza, severidad y consecuencias del maltrato; sin embargo se encuentra presente en todos los países del mundo, independientemente de las culturas, clases sociales, niveles educativos, ingresos y origen étnico (25); siendo la pobreza y el estrés conjuntamente con el abuso de drogas y alcohol los factores asociados estrecha y consistentemente con el MI (18). De acuerdo a la variedad de MI se han identificado en la literatura factores de riesgo.

*Factores de riesgo por las características de la madre:* madre joven, baja educación materna, madre soltera, enfermedad materna seria (26).

*Factores de riesgo demográficos:* etnicidad, nivel socioeconómico bajo, ingreso bajo, familia grande, bienestar y asistencia social (26).

*Factores de riesgo de la familia, de estructura y relaciones familiares:* separación temprana de la madre, insatisfacción materna, enfermedad materna seria (26), tener más de dos hermanos, dedicar una o dos horas al día a los hijos, mala relación del menor con ambos padres, no realizar actividades con los hijos (27).

*Factores de riesgo en el niño:* complicaciones del embarazo o el nacimiento (28), trabajar fuera de casa, niño ansioso, niño que recibe medicación por alguna patología crónica o tranquilizantes (27).

Identificar estos factores de riesgo es de utilidad para ubicar a los niños vulnerables de ser víctimas de MI. De acuerdo a nuestras experiencias y conocimientos los adultos identificamos el MI, pero ¿los niños también perciben el maltrato infantil?

### **Percepción de los niños sobre el Maltrato Infantil en México**

En la Consulta Infantil y Juvenil 2012 del IFE, el 18.8% de niñas y niños de 6 años reporta maltrato en su casa. Para evaluar este aspecto se realizó la pregunta cerrada: “En mi casa no me quieren, no me cuidan, no me aceptan”, “En mi casa me maltratan”, “En mi casa tocan mi cuerpo contra mi voluntad, me siento mal, me dicen que no lo cuente”. Al analizar los datos obtenidos por sexo, encontraron que todos los hombres de todas las edades tienen una mayor percepción de los distintos tipos de maltrato en el hogar, incluida la violencia sexual, a excepción de las mujeres con edades entre 13 y 15 años respecto a la falta de afecto, cuidado y aceptación. Los niños que no asisten a la escuela responden con menor frecuencia que en su casa les quieren, les aceptan y les escuchan y en mayor porcentaje declaran que les maltratan y tocan su cuerpo (y les dicen que no lo cuenten o que se sienten mal). En todos los aspectos consignados, se advierte una mayor percepción de maltrato y vulnerabilidad entre quienes no asisten a la escuela. La violencia sexual en el hogar se exploró mediante dos preguntas. Para los más pequeños se preguntó: “Yo siento que en mi casa tocan mi cuerpo y me piden que no lo cuente”; para los dos rangos de edad siguientes la pregunta fue: “Tocan mi cuerpo contra mi voluntad y me siento mal”. Llama la atención que el 10.5% de los niños y niñas de 6 a 9 años contestó afirmativamente a la pregunta, dato que superó el 3.5% de las respuestas afirmativas en la Consulta Infantil y Juvenil 2003 ante la pregunta “Abusan de mi cuerpo”. Se interrogó también sobre la percepción de violencia en la escuela. Se preguntó sobre tres formas de violencia escolar: maltrato, violencia entre escolares y violencia sexual. El 18.9% de las y los adolescentes de 13 a 15 años respondió que su maestra(o) maltrata a alguien entre

sus compañeras(os). Concluyen que los datos sobre la percepción de los niños y las niñas de maltrato y abuso sexual son un llamado de atención a la sociedad en su conjunto y merece ser objeto de investigación a fondo, dada la complejidad del problema (IFE, 2012).

Por su parte Mazadiego refiere que los niños consideran el maltrato como una parte natural de su crianza, lo que implica la necesidad de desarrollar campañas de prevención primaria, secundaria y terciaria a través de la aplicación apropiada de los conocimientos (29). Algunas limitantes de su estudio son que fue exploratorio y la información se obtuvo través de preguntas diseñadas por adultos, con lo que generaliza, por lo que es arriesgada su conclusión. Esto nos muestra la necesidad de que existan herramientas para identificar el MI en etapas tempranas, creadas desde el conocimiento, experiencias y cultura de los individuos a los que se está evaluando. Para identificarlo se cuenta con algunas herramientas, ya que acertadamente lo ha mencionado Fontana: El ciclo de violencia empieza precisamente cuando el maltrato no es descubierto, puesto en evidencia y contenido (30).

### **Herramientas para identificar el Maltrato Infantil**

Aún cuando se han desarrollado algunas herramientas que ayudan en la identificación de ciertas modalidades de MI, en su mayoría provienen de estudios realizados en Estados Unidos, se generaron a partir de la revisión de la literatura y se diseñaron para población adulta o adolescente; sin considerar el conjunto de significados asociados al MI con el que los niños construyen dicho concepto. Las herramientas que encontramos referidas en la literatura las mencionamos a continuación, una descripción detallada se encuentra en el anexo 2 (pág. 6-7). Child Abuse Potential Inventory (CAP-I), (31), (32) (33); esta herramienta también fue validada en el norte de nuestro país (34). Escala de tácticas conflictuales progenitor-hijo (35). El estudio sobre experiencias infantiles adversas (36). El cuestionario de detección biográfica de violencia pasiva (4). Herramientas de detección del abuso infantil de ISPCAN: ICAST (4), y sus versiones para padres [ICAST-P (37)], retrospectivo [ICAST-R (38)] y adolescentes [ICAST-C (39)]. En

México, *Mazadiago* realizó un estudio para detectar MI en el hogar y en la escuela, en niños de siete a doce años de edad, alumnos de primarias, en ambiente rural como urbano del estado de Veracruz. El instrumento constó de ocho preguntas, que se refirieron a la identificación de cuidados excesivos de familiares hacia los niños que conllevan el AS, maltrato verbal, maltrato físico, identificación de golpes que ocasionan fracturas, negligencia y desatención del menor, objetos usuales con los que se castiga a los niños, identificación del adulto maltratador en la escuela o en la casa y tipo de castigo. Dichas preguntas estuvieron basadas en las características que exhiben los niños maltratados de acuerdo a Loredó, 2004. La autora refiere que el instrumento, aunque escueto, detecta niños maltratados en la escuela y el hogar y diferentes tipos de maltrato. Este instrumento no cuenta con pruebas de validez, ni precisión para identificar los diferentes tipos de MI (29).

Generar una herramienta culturalmente (40) relevante tiene ventaja sobre las herramientas que se generan a partir de la revisión de la literatura. Asumimos que al realizara de esta manera incrementamos la posibilidad de detectar a los niños que sufren MI. Para lograrlo, la técnica de las Redes semánticas naturales modificadas ofrece esta bondad (41).

### **Técnica de redes semánticas naturales modificadas**

Este procedimiento permite analizar cuantitativamente los diferentes aspectos de las redes, de manera que es posible describir cuál es la red semántica de un concepto con base en los datos generados por un grupo de participantes y estudiar las diferencias de la red semántica de cada uno en comparación con la del grupo, las diferencias entre las redes de varios grupos, así como con la de uno o varios experto.

Reyes-Lagunes publicó la técnica de las redes semánticas naturales modificadas para la construcción de instrumentos (41), la cual utiliza conocimientos de la teoría cognitivista que enfatiza el vínculo que tiene el sujeto con la información que recibe del exterior, siendo el hombre un procesador de información. Dentro de este procesamiento de información, la memoria es uno de los procesos que mayor interés ha causado, donde numerosas investigaciones plantean en determinar cómo

es que se tiene acceso y la disponibilidad de la información del entorno, en donde la memoria es un proceso activo de reconstrucción. En esta forma las estrategias de memoria se definen como el conjunto de actividades cognitivas (42) o conductuales orientadas para el logro de objetivos que demandan esfuerzo y un control en forma consciente.

Uno de los postulados básicos de las redes semánticas es la existencia de información contenida en la memoria a largo plazo y de la memoria semántica, necesaria para el uso del lenguaje en donde se organiza mediante la palabra, su significado y referente acerca de las relaciones entre ellas (43). De tal forma, las redes semánticas determinan el significado del concepto y que se trabajan por medio de clasificaciones o lista de atributos que forman una red semántica. Permite identificar el mapa cognoscitivo que las personas tienen respecto a un concepto con base en las asociaciones o redes que establecen en la memoria lo cual tiene la posibilidad de formar ideas complejas. Dichas asociaciones llevan a un mapeo de la organización de la información en la memoria y con ello, el significado representa un proceso reconstructivo de la información en la memoria, el cual da el conocimiento de un concepto. Los puntajes que ofrece esta técnica son: el Tamaño de la Red (número de palabras emitidas por los sujetos), el Peso Semántico (importancia otorgada al concepto), el Núcleo de la Red (definidoras más representativas del concepto) y la Distancia Semántica Cuantitativa (44). Existen reportes del uso de las redes semánticas naturales modificadas en diferentes grupos etarios (45), incluidos los niños de 5, 9 y 10 años (46), en México y en otras partes del mundo (47).

Con base en los argumentos planteados, la implementación de programas que permitan la prevención se convierte en una acción impostergable. En nuestro país es prioritario el desarrollo de acciones preventivas que permitan evitar que cualquier niño sea víctima de alguna forma de maltrato. De esta forma, la utilidad de utilizar la red semántica en menores de 9 a 12 años, corresponde al acceso a esta función mental que experimenta su punto máximo entre los seis y los doce años de edad, en donde se suscitan la etapa escolar de un infante (48).

En la actualidad no existe una herramienta de tamizaje que permita identificar a los niños que se encuentran en riesgo de alguna forma de maltrato dentro de la

población general; en México, cuando son identificados, generalmente ya existe algún daño, lesión y/o consecuencia del maltrato. Por lo tanto, esta deficiencia requiere ser atendida de manera prioritaria para su identificación y caracterización lo que facultará el poder prevenir los casos de MI dentro de nuestra población.

El presente trabajo tiene como finalidad el desarrollo de los conceptos culturalmente relevantes que los niños mexicanos asocian con el MI en su variedad maltrato físico, para generar una pre-propuesta de instrumento de tamizaje a partir de la técnica de Redes semánticas naturales modificadas propuesta por Reyes-Lagunes.

## **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son los aspectos culturalmente relevantes que los niños Mexicanos asocian con maltrato físico en su variedad abuso físico?

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la actualidad, en nuestro país hoy por hoy el maltrato infantil sigue siendo un gran problema en nuestra sociedad, sin embargo, muchos de los niños que el médico ya sea de primer contacto o especialista atienden por un problema de salud, no se sospecha o mejor dicho no se identifica maltrato infantil, en ocasiones por no saber abordar la situación o incluso por siquiera sospecharlo. No contamos con una manera ágil de fundar la presencia de maltrato, por lo que es relevante, conocer los aspectos que nos ayudaran a desarrollar dicha herramienta.

## **JUSTIFICACIÓN**

El maltrato infantil en su variedad de abuso físico es un tema de contexto mundial, globalizado en todas las razas y costumbres del mundo, a todos los niveles de desarrollo social y económico, sin embargo en los niños; quienes son los más susceptibles en nuestra sociedad y esto reproducible a todo el mundo, no existe una herramienta de tamizaje validada para demostrar la sospecha de maltrato infantil de manera sencilla. De esta forma, es importante conocer los conceptos que los niños de nuestra sociedad identifican como maltrato infantil, y haciendo especial incidencia en la variedad de abuso físico con el fin de lograr crear a futuro una herramienta diagnóstica que permita prevenir, identificar y modificar el cuidado del niño con maltrato de nuestro país.



## **OBJETIVOS**

General: Identificar mediante la técnica de redes semánticas los conceptos que niños escolares mexicanos asocian con maltrato infantil, en su modalidad abuso físico.

Específicos:

1. Generar y aplicar el cuestionario de estímulos
2. Crear red semántica
3. Analizar probables factores de riesgo

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

Tipo de estudio: prospectivo, observacional, descriptivo y transversal.

Población objetivo: niños de 9 a 12 años que acudan a consulta y/o hospitalización del Instituto Nacional de Pediatría.

Ubicación del estudio: consulta externa y hospitalización del Instituto Nacional de Pediatría.

Criterios de inclusión:

1. Niños 9 a 12 años, escolarizados
2. Ser hijos de madres mexicanos
3. Haber vivido toda su vida en México
4. Que acepte participar y su padre/tutos autorice
5. Que el motivo de consulta u hospitalización en INP no sea por sospecha de MI

Criterios de exclusión:

1. Que no acepte participar en el estudio
2. Persona con discapacidad intelectual o mental
3. Que no sepan leer o escribir

## Tamaño de la muestra

Se identificó a la población en estudio:  $n$  50 pacientes. Se invita a los niños y a los padres ó tutores a participar en el estudio. Se solicita firma de Aviso de Privacidad. Se llevó a cabo el interrogatorio atendiendo las dudas de padres y niños conforme se resuelve el cuestionario sin mencionar palabras clave como "maltrato" o "abuso", se reitera que la información es anónima, confidencial y se utilizará para fines del proyecto de investigación.

## Variables

Variable y definición operacional	Tipo	Descripción
Edad (tiempo transcurrido desde nacimiento a la fecha de evaluación)	cuantitativa, continua	Años
Género (sexo biológico)	cualitativa, nominal, dicotómica	femenino masculino
Escolaridad (último grado escolar que completó)	cualitativa, nominal	
Nivel socioeconómico valorando: último año de estudios del jefe de familia número de focos en el hogar número de habitaciones sin contar baños número de baños con regadera dentro del hogar posesión de auto calentador de agua tipo de piso vivienda dependiendo de si cuenta con servicios intra y extradomiciliarios y del material de la construcción	cualitativa, ordinal	A/B C+ C C- D+ D E
tipo de familia	cualitativa	Nuclear extensa simultánea monoparental homosexual
tiempo padre-hijo	cuantitativa ordinal	número de horas por día / por semana / por mes
bienestar hijo	cuantitativa ordinal	1-10
bienestar padre o tutor	cuantitativa ordinal	1-10
discapacitado (física, sensorial, intelectual / mental)	cualitativa nominal	con sin
maltrato de padres de padres	cualitativa nominal	sí no
maltrato intrapadres	cualitativa nominal	sí no

## **Diseño del estudio**

Fase I. Crear herramienta diagnóstica

Fase II. Prueba y aplicación piloto del cuestionario

Fase III. Cuestionarios

Fase IV: Clasificar información

Fase V. Análisis de datos

Fase VI. Interpretación de resultados

## **RESULTADOS**

Se realizó el interrogatorio en cincuenta pacientes (niños/niñas 9 a 12 años) escolarizados, hijos de madres mexicanos que han vivido toda su vida en México. Aceptaron participar en el estudio con autorización de su padre/tutor. El motivo de consulta externa u hospitalización en INP no fue por sospecha de MI.

Se interroga a los padres o tutores para determinar el parentesco con el niño, y la relación en términos de tiempo de cuidado y actividades realizadas. En la mayor parte de los casos fue así (94%), los únicos casos donde no coincidía fue en el para los niños que viven en casas hogar. En el 80% de los casos el cuidador primario es mujer (60% la mamá y 20% la abuela). El estado civil de las cuidadoras primarias es en la mayor parte casadas (66%) conforman una familia nuclear (52%) y se dedican a los cuidados de hogar (46%). El nivel educativo de la mayoría de los cuidadores interrogados fue la secundaria completa (30%). El nivel socioeconómico en la mayor parte de las familiar (28%) es catalogado como nivel D (clase pobre).

La mayoría de los niños (14%) ingresan al cuidado informal a partir de los 36 meses de edad. Al momento asisten en este momento a la escuela primaria (92% de los casos).

Al interrogar acerca de la satisfacción de la vida tanto a los cuidadores como a los niños siendo "0" la calificación para "menos satisfecho" y "10" para "muy satisfecho", en el caso de los cuidadores, la mayoría se otorga calificación de 8 mientras que los niños se otorgan una calificación de 10 (fig I)



Fig I

Cerca de la mitad de los cuidadores (44.9%) refieren haber padecido algún tipo de maltrato en la infancia. De los distintos tipos de MI, tanto el abuso físico como el psicológico predominan en uno de cada dos niños, se reportan algunos casos de abuso sexual, no se habla de negligencia. La violencia doméstica existe en una tercera parte de las familias (31.9%) lo que muestra datos preocupantes porque en proporción la identificación de dichas conductas dentro de casa agrava, perjudica y daña la formación integral del niño. Otro factor de riesgo para MI que ya ha sido identificado es el patrón del consumo de alcohol y en una décima (10.4%) parte de los cuidadores primarios se reporta explícitamente problemas para beber. En menor proporción (6%) existe consumo de otras sustancias ilícitas pero no se especifica cuál o cuáles.

Se identifican rasgos de un trastorno psiquiátrico o de personalidad (sin determinar si se cumplen criterios diagnósticos) al preguntar si ha habido intento suicida en los cuidadores (10.4% confirman).

Los niños y niñas son entre 9 y 12 años y la edad promedio de los niños participantes fue de 10.88 años. (Fig II).



**Fig II**

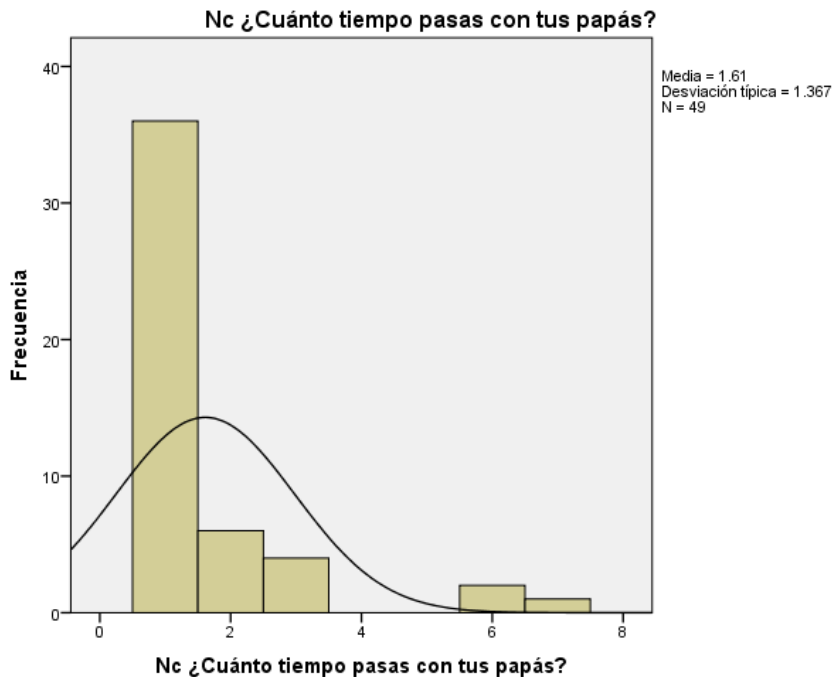
Del total de los niños encuestados El 56% de los interrogados fueron niñas y el 44% niños (Fig III).



**FIG III**

Del total de los niños encuestados se encuentran con los cuidadores primarios (73.5% de los casos) (Fig IV)

Fig IV



Dentro de las actividades que realizan con los cuidadores en mayor a menor medida se refiere: ver televisión, hacer tarea, visitar familiares, jugar, ir de compras, ir al cine, hacer deporte. En este punto es interesante destacar que las actividades sedentarias son las más prácticas y no sería difícil asociar esto al problema de obesidad y síndrome metabólico que padece la mayor parte de la población tanto pediátrica como adulta en nuestro país. (Fig V - XI)

Fig V Es clara la preponderancia de esta actividad (ver la televisión en compañía de los padres).

Fig. V

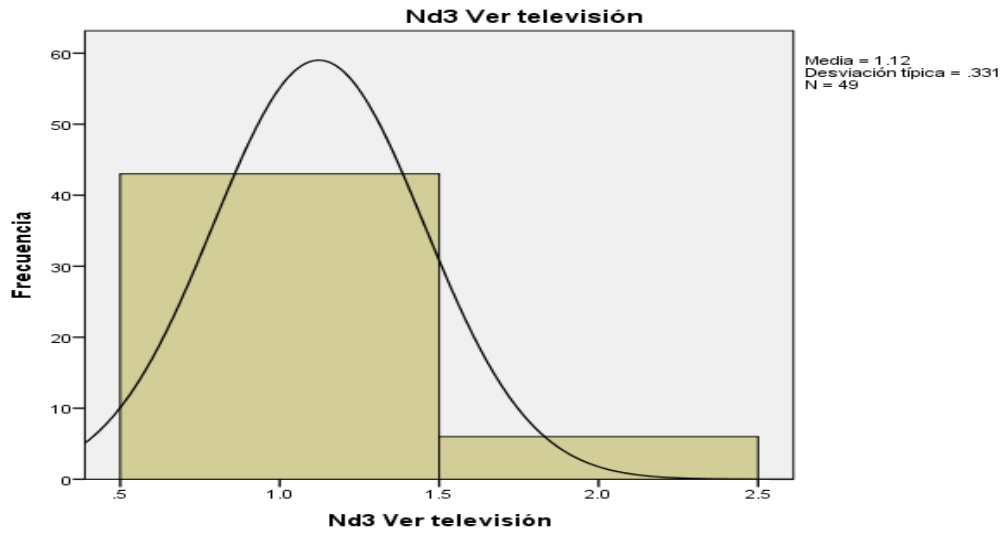


Fig VI

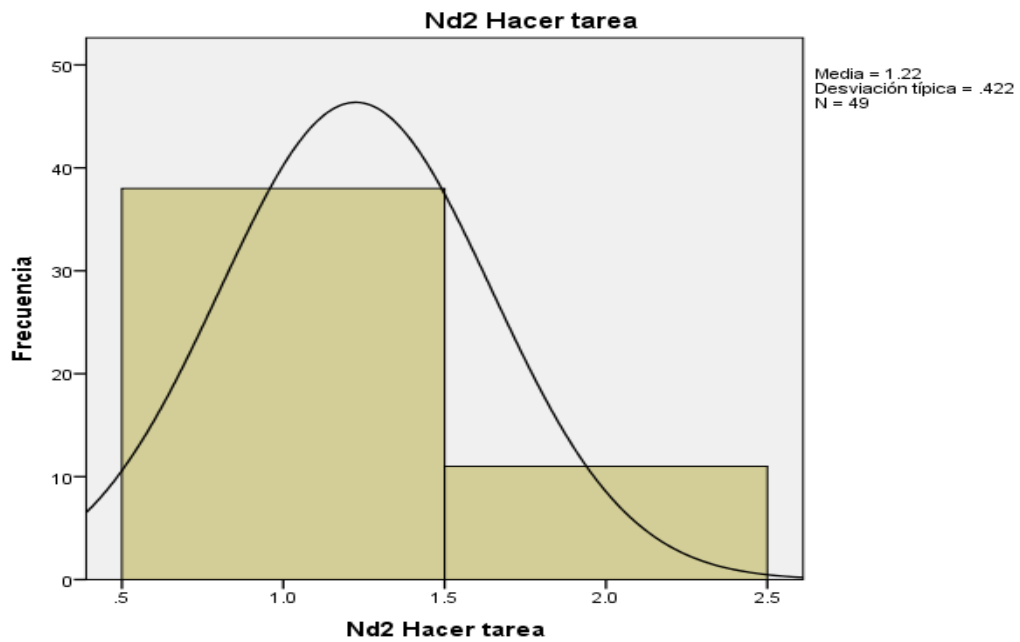


Fig VII

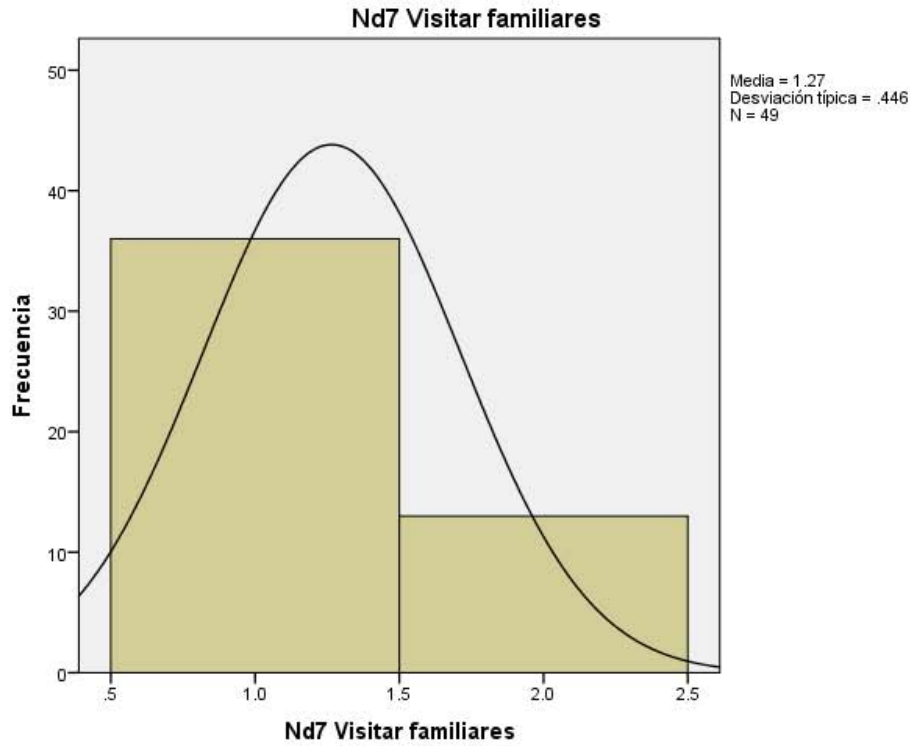


Fig VIII

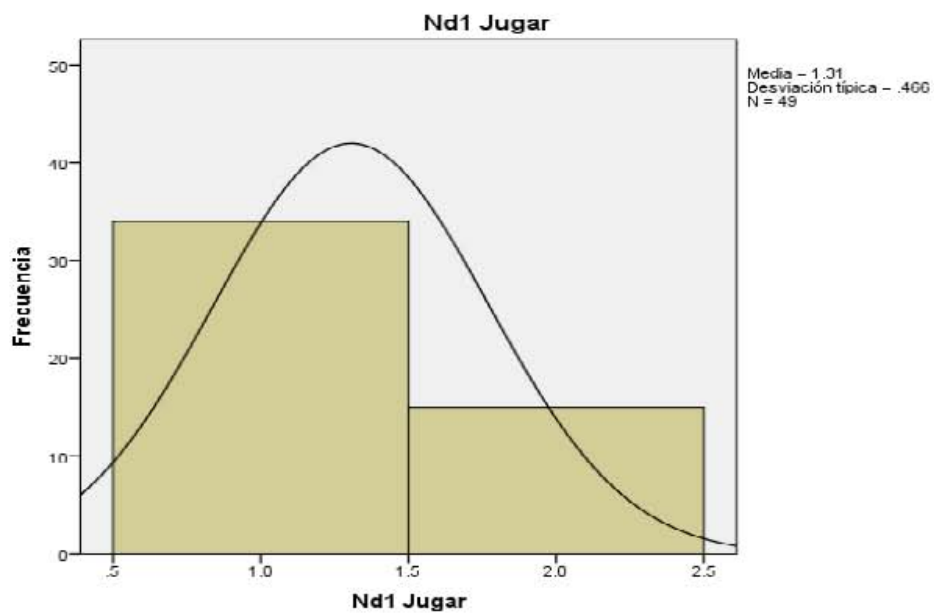




Fig IX

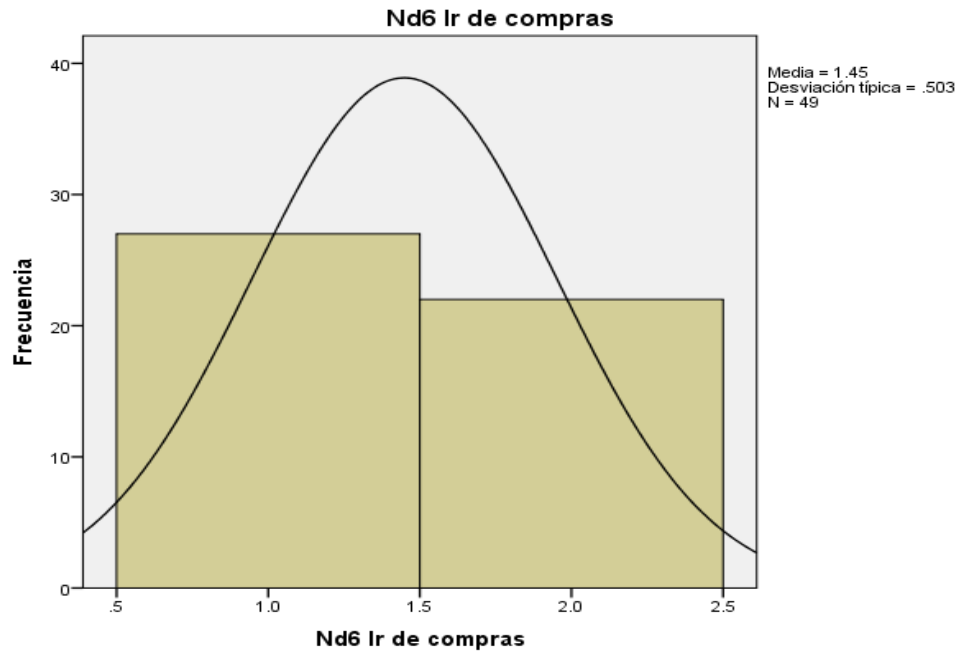


Fig X

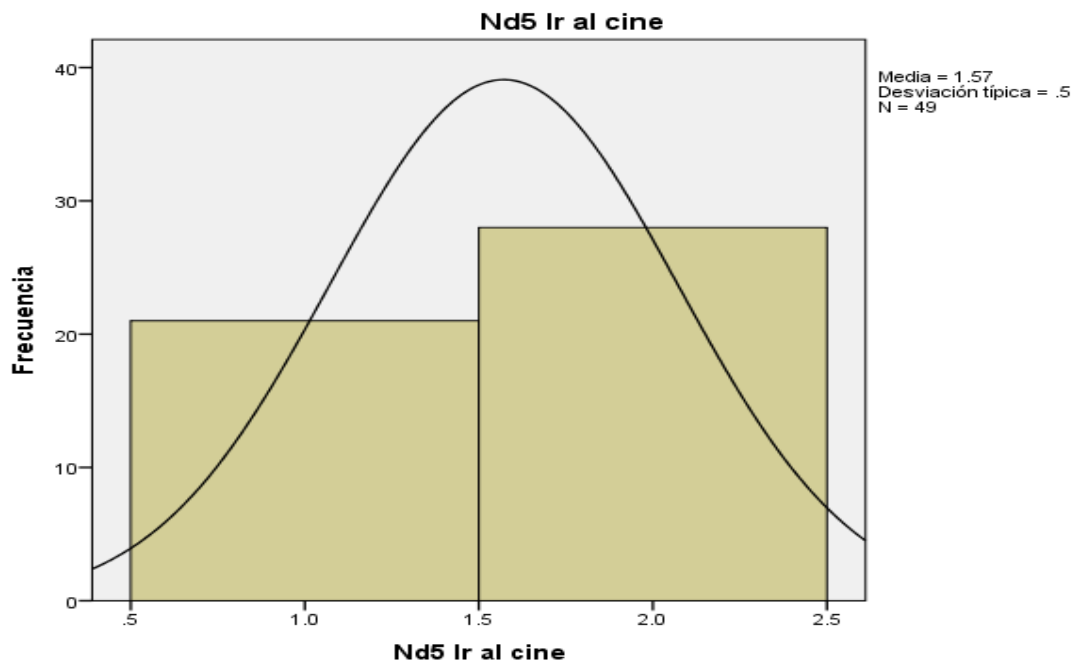
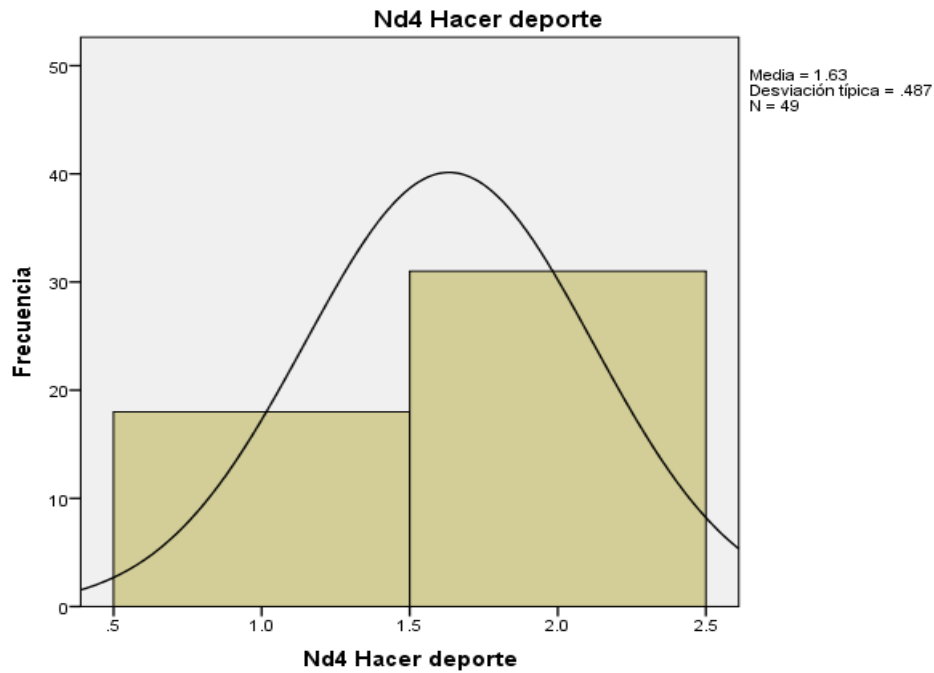
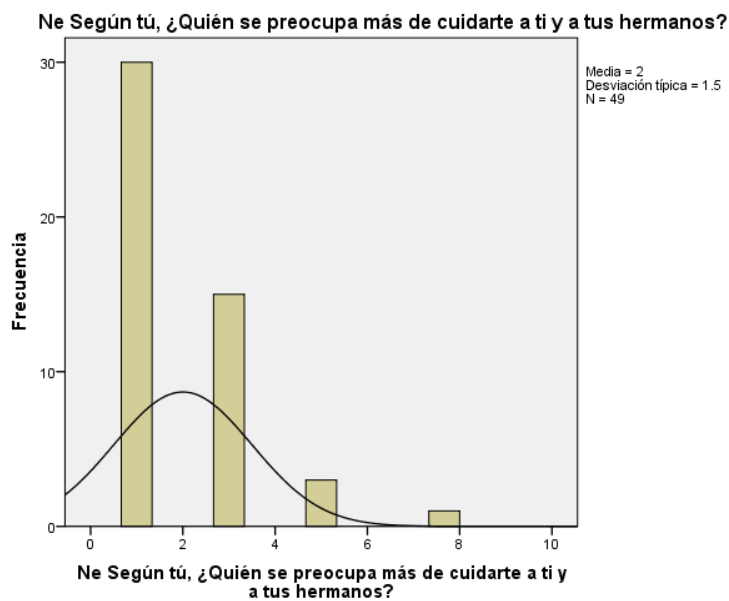


Fig XI



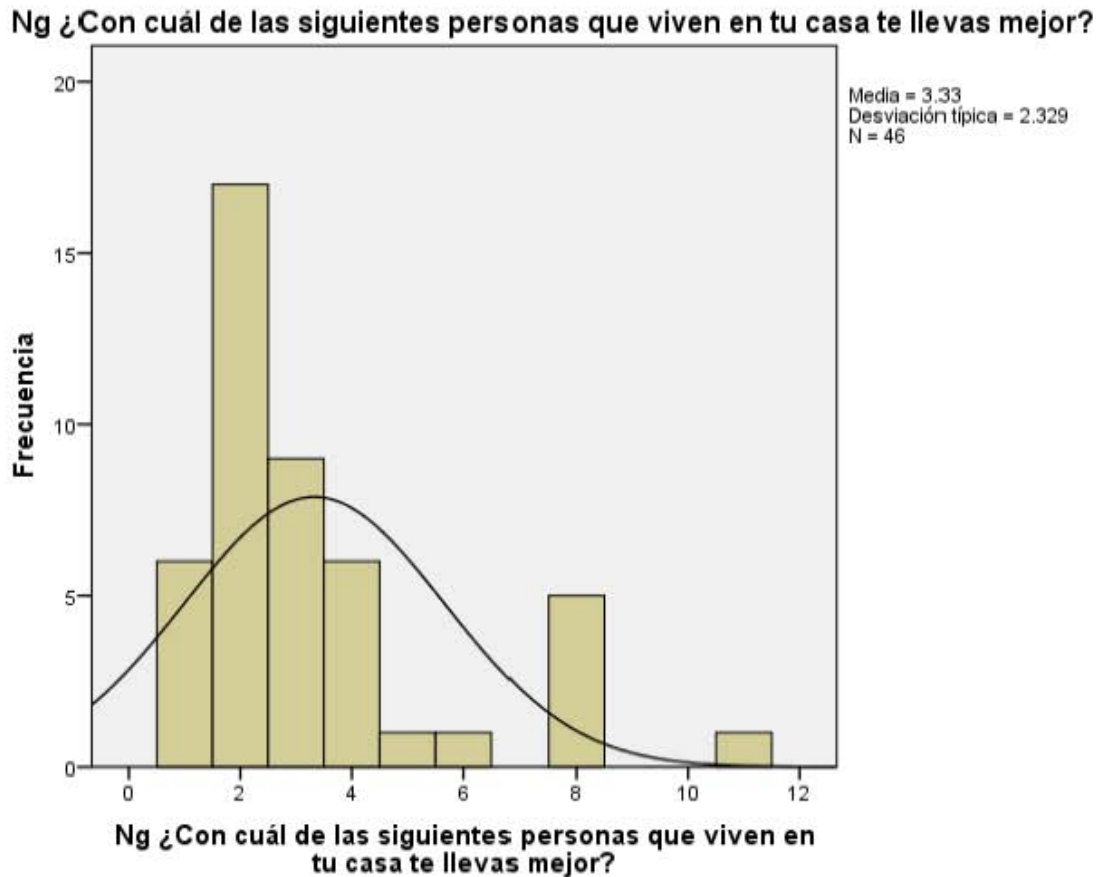
En respuesta a quienes creen que son los que se preocupan más por cuidarlos sostienen en 60% que lo hacen por igual ambos padres sin embargo sólo el 30% de los niños atribuye el cuidado a la mamá únicamente, (Fig XII).

Fig XII



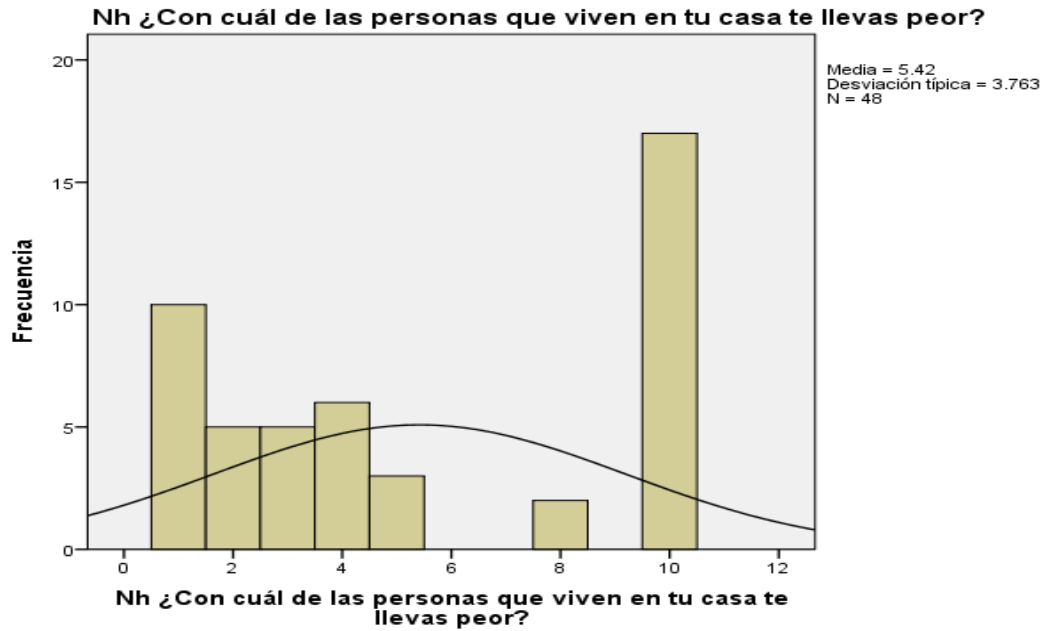
Al preguntar con qué miembro de la familia llevaban una mejor relación, el 37% respondió que es con su mamá con quien se llevan mejor, sorpresivamente los hermanos ocupan el segundo puesto con 19% y el padre con un 13% (Fig XIII).

Fig XIII



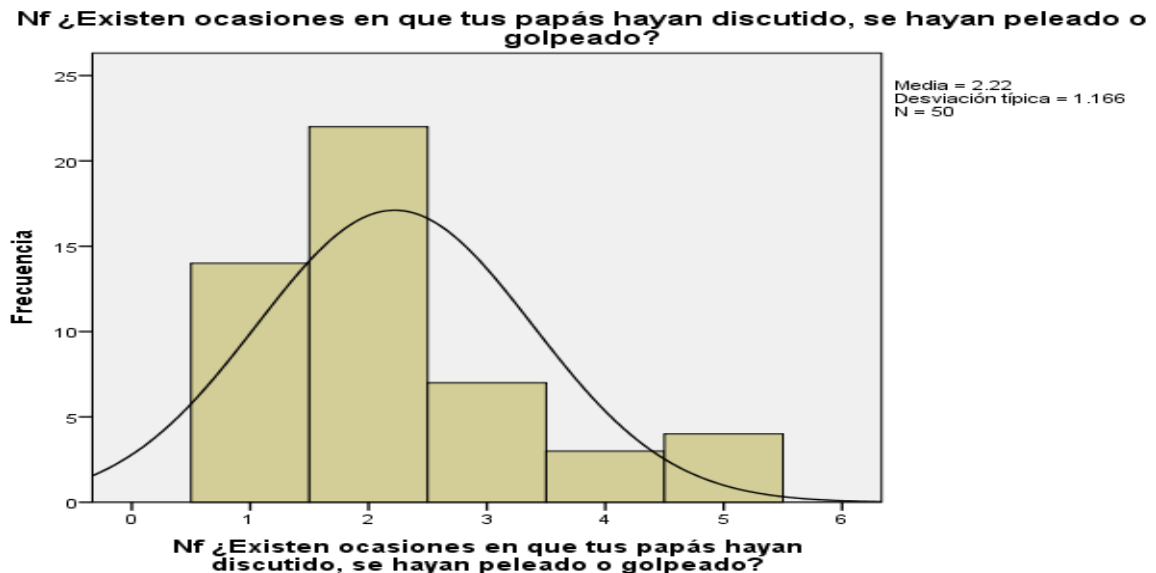
Al cuestionar con quien se llevan peor el padre ocupa el primer sitio de las respuestas con un 20%, (Fig XIV)

Fig XIV



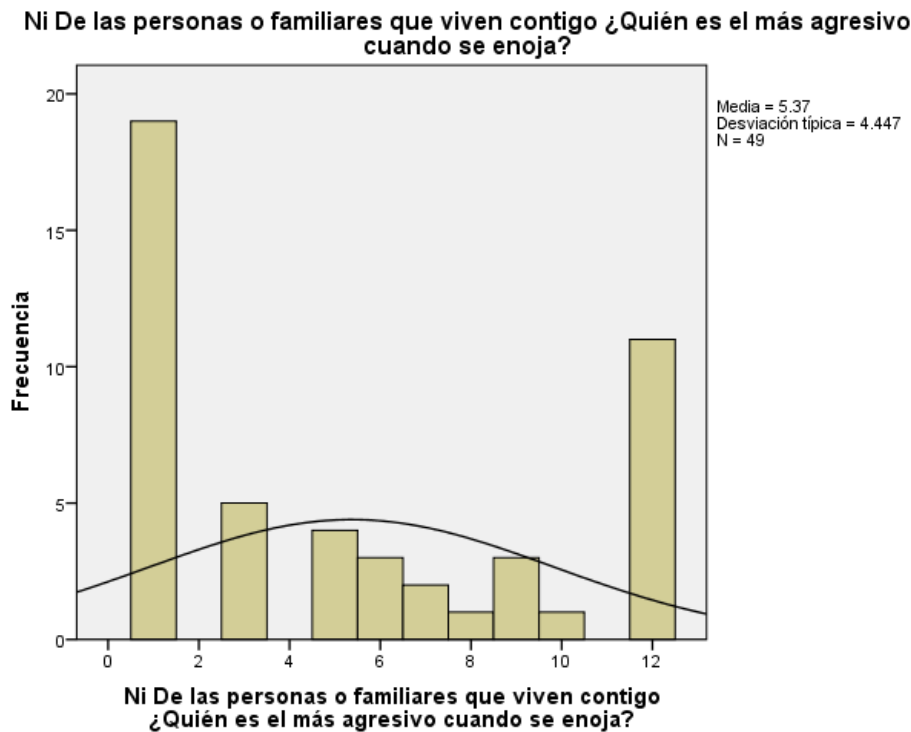
Cundo se cuestiona si lo padres han discutido, peleado o golpeado vemos que esto ocurrió en el 44% de los casos, y de estos la respuesta fue pocas veces en 22% y nunca en el 22% de los casos, siendo muchas veces el 14%. (Fig XV).

Fig XV



Al cuestionar quie es el miembro de la familia que es más agresivo fue en primer lugar el padre, seguido por la madre, y de manera secundaria otros mimbros de la familia, (FIG XVI).

Fig XVI



### Resultados del cuestionario aplicado a los niños participantes

Dentro de la muestra se obtuvo una serie de palabras que comprende la red semántica de cada una de las frases que conforman el estudio, para la frase "Cuando hago algo mal mis papás me" las palabras que tuvieron mayor peso semántico son: Regañan con 387, Corrigen con 210, Castigan con 155, Pegan con 150, Enojan con 85, Llaman la atención 59, Dicen en que estoy mal con 53, Perdonan con 28, Gritan con 22, Pongo triste y Preguntan por lo que quiero con 18, Enojo y pego con 17, Entienden con 16, Ignoran con 12, Explican las consecuencias y Ayudan con 10 y Hacen llorar con 7. (Fig XVII).

Fig XVII



Quando hago algo mal, mis papás me...	PS
Regañan	387
Corrigen	210
Castigan	155
<b>Pegan</b>	<b>150</b>
Enojan	85
Llaman la atención	59
Dicen en que estoy mal	53
Perdonan	28
Gritan	22
Pongo triste	18
Preguntan por lo que quiero	18
Enojo y pego	17
Entienden	16
Ignoran	12
Explican las consecuencias	10
Me ayudan	10
Hacen llorar	7

Para la frase "Cuando no quiero comer mis papás me" se obtuvieron : Regañan con 192, Dicen que coma con 133, Castigan con 107, Ayudan a comer con 83, Explican las consecuencias con 75, Preguntan por lo que quiero comer con 72, No me obligan a comer con 71, Llaman la atención con 53, **Pegan con 51**, Enojan con 28, Corrigen con 19, Gritan con 17, No me dicen nada con 16 al igual que Ignoran, Obligan a comer 12, Enojo y pego con 10, Dan premios con 9, de la misma manera que Acompañan en la comida y finalmente Den más libertad con 8. (Fig . XVIII).

Fig. XVIII



Quando no quiero comer mis papás me	PS
Regañan	192
Dicen que coma	133
Castigan	107
Ayudan a comer	83
Explican las consecuencias	75
Preguntan por lo que quiero comer	72
No me obligan a comer	71
Llaman la atención	53
<b>Pegan</b>	<b>51</b>
Enojan	28
Corrigen	19
Gritan	17
No me dicen nada	16

Ignoran	16
Obligan a comer	12
Enojo y pego	10
Dan premios	9
Acompañan en la comida	9
Den más libertad	8

En la frase "Cuando agredo o falto al respeto mis papás me", se obtuvieron: Regañan con 368, Corrigen con 246, Castigan con 179, Pegan con 126, Lllaman la atención con 84, Enojo y pego con 40, Se enojan con 35, Pongo triste con 34, Yo agredo a otras personas con 33, Gritan 25, Ignoran con 17, Divierto con 9 y Agredo a otros si me pegan con 7 (Fig. XIX).

Fig. XIX

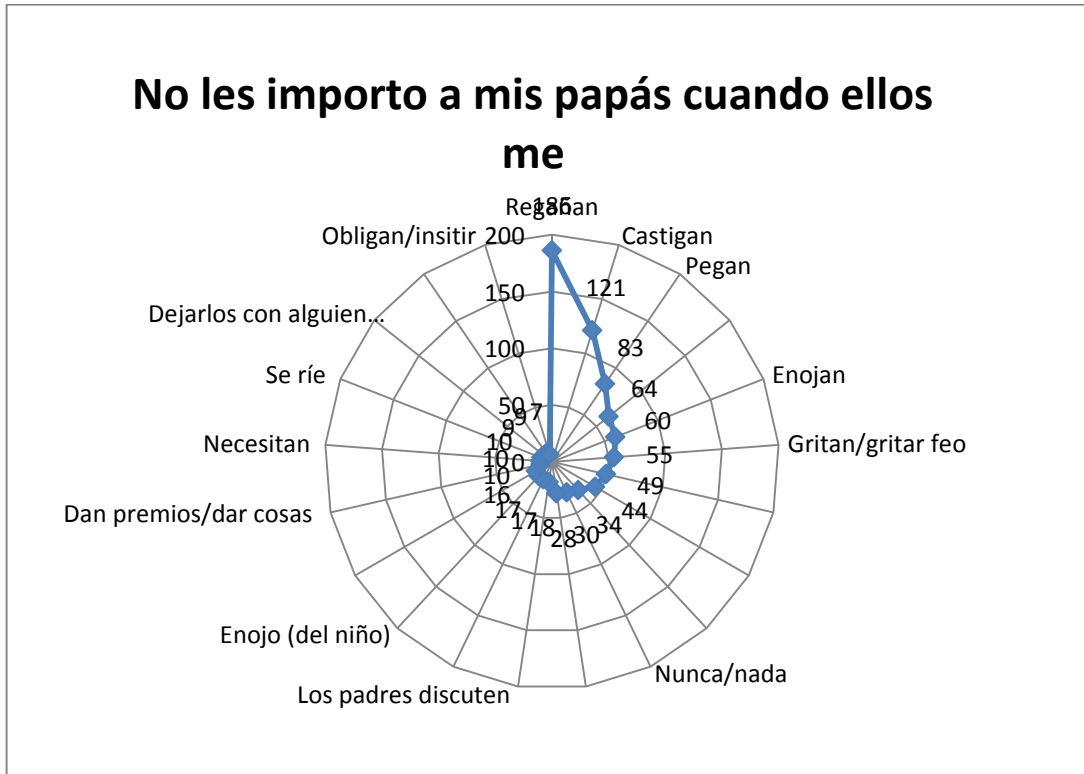




<b>Cuando agredo o falto al respeto mis papás me</b>	<b>PS</b>
Regañan	368
<b>Corrigen</b>	<b>246</b>
Castigan	179
<b>Pegan</b>	<b>126</b>
Llaman la atención	84
Enojo y pego	40
Se enojan	35
Pongo triste	34
Yo agredo a otras personas	33
Gritan	25
Ignoran	17
Divierto	9
Agredo a otros si me pegan	7

Las respuestas obtenidas para la frase "No les importo a mis papás cuando ellos me" fueron: Regañan con 186, Castigan con 121, **Pegan con 83**, Ignoran con 64, Enojan con 60, Gritan con 55, Siempre se interesan por mí con 49, Agredo a otras personas con 44, Dejan solo(a) con 34, Nunca con 30, Llaman la atención con 28, Mis papás discuten con 18, Divierto y juego con 17 al igual que Enojo y pego, Prefieren a mis hermanos con 16, Dan premios con 10, con el mismo valor se encuentran las respuestas Necesitan y rio, Dejan con algún familiar y Dejan para ir a platicar con alguien con 9 y Obligan con 7. (Fig. XX) .

Fig. XX

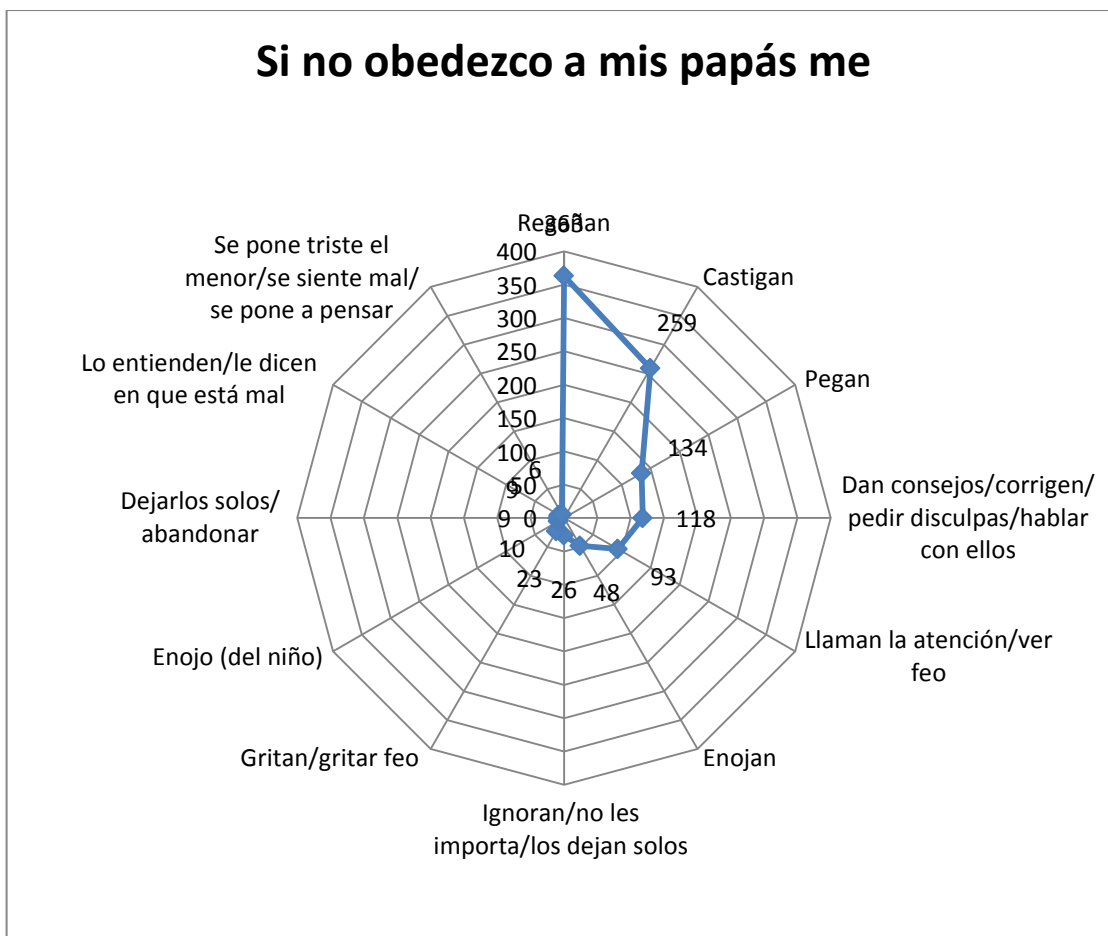


<b>No les importo a mis papás cuando ellos me</b>	<b>PS</b>
Regañan	186
Castigan	121
<b>Pegan</b>	<b>83</b>
Ignoran/no les importa/los dejan solos	64
Enojan	60
Gritan	55
Siempre se interesan por mí	49
Agredo a otras personas	44
Dejan solo (a)	34
Nunca	30
Llaman la atención	28
Mis papás discuten	18
Divierto y juego	17
Enojo y pego	17
Prefieren a mis hermanos	16
Dan premios	10
Necesitan	10
Rio	10
Dejan con algún familiar	9

Dejan para ir a platicar con alguien	9
Obligan	7

En la frase "Si no obedezco a mis papás me" se registraron las siguientes respuestas: Regañan con 363, Castigan con 259, Pegan 134, Corrigen con 118, Llamam la atención con 93, Enojan con 48, Ignoran con 26, Gritan con 23, Enojo y pego con 10, Dejan solo y Entienden con 9 y Pongo triste con 6. (Fig. XXI).

Fig. XXI



### Cuando no obedezco a mis papás me

Regañan	363
Castigan	259
<b>Pegan</b>	<b>134</b>
Corregir	118
Llaman la atención	93
Enojan	48
Ignoran	26
Gritan	23
Enojo y pego	10
Dejan solo (a)	9
Entienden	9
Pongo triste	6

Para la frase "Cuando mis papás se desesperan o se enojan conmigo me" se obtuvieron los siguientes puntajes: Regañan con 230, Castigan con 184, Corrigen con 139, Enojo y pego con 113, Pongo triste con 110, Gritan con 106, Ignoran con 98, Pegan con 62, Enojan con 47, Llaman la atención con 43, No se desesperan con 10, Se muerde el dedo y Hacen llorar con 8, (Fig. XXII).

Fig. XXII



<b>Cuando mis papás se desesperan o se enojan conmigo me</b>	<b>PS</b>
Regañan	230
Castigan	184
Corrigen	139
Enojo y pego	113
Pongo triste	110
Gritan	106
Ignoran	98
Pegan	62
Enojan	47
Llaman la atención	43
No se desesperan	10
Se muerde el dedo	8
Hacen llorar	8
Dejarlos con alguien más	6

Por último se obtuvieron las respuestas para la frase "Me gustaría que mis papás me" donde Estuvieran conmigo fue de 258, Estuvieran contentos con 193, Quisieran con 153, Escucharan con 150, Dieran premios con 149, Apoyaran con 80, Dieran más libertad con 75, Obedezcan con 31, Nada, Dieran un hermanito y No sé con 10 y finalmente que no Prefieran a mis hermanos con 9. (Fig. XXIII).

Fig. XXIII



<b>Me gustaría que mis papás me</b>	<b>PS</b>
Estuvieran conmigo	258
Estuvieran contentos	193
Que quisieran	153
Escucharan	150
Dieran premios	149
Apoyaran	80
Dieran más libertad	75
Obedezcan	31
Nada	10
Dieran un hermano	10
No sé	10
No prefieran a mis hermanos	9

## DISCUSION

Al adentrarnos en un territorio tan delicado como el maltrato infantil, no damos cuenta cuan diversos somos en una sociedad, pues bien, la percepción misma de nuestros niños es el reflejo mismo de nuestro entorno, donde observamos violencia en los medios masivos de comunicación, pobreza, y descontento social; por ello no es de extrañarnos que como se presentan los resultados en este trabajo, observamos que nuestros niños viven día a día con el maltrato infantil, pero; el verdadero problema está en que como sociedad podemos observarlo como un evento cotidiano y “normal”, incluso como parte “importante” en los principios básicos de la educación.

Observamos que el cuidador primario de los niños son las madres en un 60%, conformando una familia nuclear en el 52% de los casos, no obstante los niños comentan que también el 60% considera que ambos padres se preocupan más por cuidarlos, pero 30% mantiene que solo su madre es responsable de ello, esto coincide con el panorama actual en donde aún los varones o padres en casa son los que en su mayoría son el sustento principal de las familias mexicanas, sin embargo, ante la adversidad social y económica esto ha cambiado sustancialmente en los últimos 20 años(20). Encontramos que pese a la adversidad en nuestro entorno al cuestionar sobre la satisfacción en la vida tanto de padres como en los hijos encontramos que la mayoría de los padres otorgó una calificación de 8, y los niños en su mayoría una calificación de 10, esto en base de 0 a 10 donde 0 era lo menos satisfecho y 10 muy satisfecho.

Encontramos que casi la mitad de los cuidadores siendo el 44.9%, fueron sometidos a maltrato infantil, predominantemente abuso psicológico, y abuso físico, esto asociado a presencia de violencia en una tercera parte de los encuestados, al cuestionar si los padres habían discutido, peleado o golpeado observamos que el 44% de los encuestados lo habían presenciado en su familia, de los cuales se observó en muchas ocasiones en el 14%.

Al darle el valor del poder semántico del cuestionario aplicado a los niños participantes encontramos que al utilizar frases como estímulo para ellos observamos como respuesta que el maltrato físico es la tercera causa de maltrato infantil, es decir, con frases como Cuando hago algo mal mis papás me..., Cuando

no quiero comer mis papás me, Cuando faltó al respeto mis papás me, Si no obedezco mis papás me, con frases como estas pudimos observar que el fueron el estímulo necesario para que el poder semántico haya sido significativo, y encontrar al maltrato infantil en su variedad de abuso físico, sin cuestionarlo de manera directa, pero si afectando o incidiendo de manera directa con estos estímulos, de ésta manera pues, este trabajo nos ayuda a tomar las pautas para el desarrollo de una herramienta de tamizaje que nos sea útil y poder validarla en niños mexicanos para identificar de manera oportuna, aquellos que se encuentran en riesgo, o padecen el maltrato infantil.

## **CONCLUSIONES**

El MI en su variedad de abuso físico no es la principal forma de maltrato, ocupando este sitio la variedad de abuso psicológico.

El MI en su variedad abuso físico lo identificamos como la tercera causa de maltrato infantil.

El tener padres que fueron víctimas de MI son el principal factor riesgo para ser maltratadores.

Las Madres son las cuidadoras principales y quienes identifican los niños como las que se preocupan más por el bienestar de ellos.

La baja escolaridad de los cuidadores principales es un factor de riesgo para el maltrato infantil.

La mayoría de las familias continúan siendo de tipo nuclear, pese a ello no es un factor protector para disminuir la presencia de maltrato infantil.

El MI se asocia claramente a un estrato socioeconómico bajo ya que en este trabajo el 28% corresponde a una clase pobre y el 26% a una clase social media baja.

Los trastornos emocionales son un problema real en las familias en más del 50% se asocia el maltrato con trastornos de ansiedad y depresión.



## REFERENCIAS

1. Giardino AP MAGR. A Practical Guide to the Evaluation of Child Physical Abuse and Neglect Texas: Srpinge; 2010.
2. SSA. Informe Nacional Sobre Violencia y Salud. 1st ed. México, D.F.: SSA (Secretaría de Salud); 2006.
3. Concha Eastman A, Benguigui Y. Bibliografía sobre abuso o maltrato infantil. 2nd ed. Washinbgon, D.C.: OPS; 2007.
4. Butchart A PHAMMFT. Prevención del maltrato infantil: qué hacer y cómo obtener evidencias Francia: World Health Organization (WHO) and International Society for the Prevention of Child Abuse and Neglect (IPSCAN); 2009.
5. McMenemy MC. WHO Recognises child abuse as a major problem. Lancet. 1999; 353: p. 1340.
6. Loredó Adalá A. THJ. Maltrato Infantil: Una acción interdisciplinaria e interinstitucional en México. Comisión Nacional para el Estudio y la Atención Integral al Niño Maltratado. Primera Parte. Salud Mental. 2010; 33: p. 281-290.
7. Turner H FDOR. The effect of lifetime victimization on the mental health of children and adolescents. Social Science & Medicine. 2006;: p. 13-27.
8. Child Welfare IG. Child Welfare. [Online].; 2013 [cited 2014 Julio 28. Available from: [https://www.childwelfare.gov/pubs/factsheets/long\\_term\\_consequenses.cfm](https://www.childwelfare.gov/pubs/factsheets/long_term_consequenses.cfm).
9. Brown DSXFCSF. Medical Costs Attributable to Child Maltreatment: A Systematic Review of Short-and Long-Term Effects. American Journal of Preventive Medicine. 2011; 41(6): p. 627-635.
- r Habetha S BSWJFJ. A prevalence-based approach to societal cost occurring in consequence of child abuse and neglect. Child & Adolescent Psychiatry & Mental Health. 2012; 1: p. 35-45.
11. Fang XDSBCSFJAM. The economic burden of child maltreatment in the United States and implication for prevention. Child Abuse & Neglect. 2012; 36: p. 156-165.
12. Alcántara L. Maltrato Infantil cuesta 20 mmdp al Gobierno Federal. El Universal. 2014 Junio 01.
13. Finkelhor D. The science. Child Abuse & Neglect. 1999; 23(10): p. 758-772.
14. IPSCAN ISftPoCAaN. International Society for the Prevention of Child Abuse and Neglect. [Online].; 2014 [cited 2014 Julio 29. Available from: [www.ispcan.org](http://www.ispcan.org).
15. CDC. Centers for Disease Control and Prevention. [Online].; 2014 [cited 2004 Julio 29. Available from: <http://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/mesabusoinfantil/>.
16. Health Canada. Health Canada. [Online].; 2014 [cited 2014 Julio 29. Available from: <http://www.hc-sc.gc.ca/sr-sr/pubs/hpr-rpms/bull/2004-9-child-enfant/index-eng.php>.
17. Leeb RT PLMCSTAI. Child maltreatment surveillance. Uniform definitions for public health and recommended data elements. Atlanta.; 2008.

18. UNICEF IRC. A league table of child maltreatment deaths in rich nations, Report Card No. 5. Florence; 2003.
19. Gilbert R. KA,TJ,SPRL,GD,MH. Recognising and responding to child maltreatment. *The Lancet*. 2009; 373: p. 167-180.
20. INEGI. Mujeres y hombres en México. Aguascalientes; 2010.
21. UNICEF. Informe Anual UNICEF México. México; 2010.
22. DIF SIpeDIdIF. Datos estadísticos referentes al menores maltarados 2009. México; 2009.
23. SSA. Informe Nacional Sobre Violencia y Salud D.F.: SSA; 2006.
24. Gilbert R FJOMGAea. Child maltreatment: variation in trends and policies in six development countries. *Lancet*. 2012; 379: p. 758-772.
25. Pinheiro PS. Informe mundial sobre la violencia contra los niños y las niñas. ; 2006.
26. Brown J CPJJSS. A Longitudinal analysis of risk factors for child maltreatment: Findings of a 17-year prospective study of officially recorded and self-reported child abuse and neglect. *Child Abuse & Neglect*. 1998; 22(11): p. 1065-1078.
27. Larrain S BC. Maltrato Infantil y Relaciones Familiares en Chile. Análisis comparativo 1994 - 2000 - 2006. Santiago; 2008.
28. Perez Martínez A LAA. Maltrato al menor. Indicadores clínicos y sociales asociados al maltrato físico severo. *Acta Pediátrica de México*. 2004; 25(4): p. 221-227.
29. Mazadiego T. Detección de maltrato infantil en una muestra de escuelas primarias. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 2005; 10(2): p. 281-293.
30. Fontana VJ. En defensa del niño maltratado. 2nd ed. México: Pax; 2003.
31. Milner J. *The Child Abuse Potential Inventory: Manual* Illinois: Webster; 1980.
32. Milner J. Development of Lie Scale for the Child Abuse Potential Inventory. *Psychological Reports*. 1982; 50: p. 871-873.
33. Milner J. *The Child Abuse Inventory Manual*: Webster NC Psytec Corporation; 1986.
34. Moral de la Rubia J ABJ. Validación del Child Abuse Potential Inventory en México. *Psicothema*. 2005; p. 128-133.
35. Straus M HSFDMDRD. Identification of child maltreatment with the Parent-Child Conflict Tactis Scales: Development and Psychometric data for a National sample of American Parents. *Child Abuse & Neglect*. 1998; 22(4): p. 249-270.
36. CDC. Adverse Childhood Experience Reported by Adults - Five States, 2009. *MMWR*. 2010 December 17; 59(49): p. 1609-1613.
37. Runyan DK DMZAMBJDGBMDAMIKMCWIOMBRCVEYR. The development and piloting of the IPSCAN Child Abuse Screening Tool-Parent version (ICAST-P). *Child Abuse & Neglect*. 2009; 33: p. 826-832.
38. Dunne MP ZARDAMICWDSGBIOJDKMMBMNRCVEYR. IPSCAN Child Abuse Screening Tools Retrospective version (ICAST-R) Delphi study and field testing in seven countries. *Child Abuse & Neglect*. 2009; 33: p. 815-825.

39. Zolotor AJ RDDMJDPHRCVEDSLVMTIO. IPSCAN Child Abuse Screening Tool Children's Version (ICAST-C): Instrument development and multi-national pilot testing. *Child Abuse & Neglect*. 2009; 33: p. 833-841.
40. Díaz Loving RLRMSAFGAPVMGC. *Etnopsicología mexicana. Siguiendo la huella teórica y empírica de Díaz-Guerrero México*: Trillas; 2006.
41. Reyes-Lagunes I. Las redes semánticas Naturales, su Conceptualización y su Utilización en la Construcción de Instrumentos. *Revista de Psicología Social y Personalidad*. 1993; IX(1): p. 81-97.
42. Flavell JH MPMS. *Cognitive development*. 3rd ed. Hall P, editor. NJ: Englewood Clift.; 1993.
43. Bower GH MJ. Mood and memory. *American Psychologist*. 1985;: p. 129-148.
44. Sánchez R, Cruz L, Carrasco E. Configuración Semántica de la Regulación Emocional, Control, Enfrentamiento e Inteligencia Emocional. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*. 1997; XI(3).
45. Manjón-Cabeza A. Aproximación a la organización semántica del léxico sobre juegos y diversiones. *ELUA*. 2010; 24: p. 199-224.
46. Bermudez Lozano P MMIM. Significado psicológico que estudiantes de secundaria de la Ciudad de México atribuyen al concepto "droga". *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*. 2014; 16(1): p. 11-36.
47. Martínez CS. Significado psicológico de familia, papá y mamá en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*. 2012; 20(1): p. 18-28.
48. Schneider W. Research on memory development Historical trend and current themes. *International Journal of Behavioral Development*. 2000; 24(4): p. 407-420.

## ANEXOS

### Tablas de resultados ADULTOS

#### Estadísticos

		A Sexo	C Escolaridad	D Estado civil	E Ocupación	F ¿Cuál es la relación que tiene con el menor?
N	Válidos	50	50	50	50	50
	Perdidos	0	0	0	0	0

#### Estadísticos

		G ¿Es usted el cuidador primario?	H Tipo de hijo	I ¿El niño (a) asiste a la escuela?	U1 Nivel socioeconómico	W ¿Quiénes conforman a su familia?
N	Válidos	50	50	50	50	50
	Perdidos	0	0	0	0	0

#### Estadísticos

		X Edad de ingreso a guardería o al cuidado infomal	Ap ¿Qué tan satisfecho (a) se siente con su vida en general?	Ar Maltrato en la infancia	As Abuso físico en la infancia	At Abuso psicológico en la infancia
N	Válidos	50	48	49	47	47
	Perdidos	0	2	1	3	3

#### Estadísticos

		Au Abuso sexual en la infancia	Aw Ha intentado suicidarse	Ax Ha sufrido violencia domestica	Ay Ha tenido problemas de ansiedad	Az Ha tenido problemas de depresión
N	Válidos	47	48	47	47	49
	Perdidos	3	2	3	3	1

#### Estadísticos

		Ba Ha tenido problemas con el patron de consumo del alcohol (problemas para dejar de beber)	Bb Otras adicciones ¿cuáles?
N	Válidos	48	50
	Perdidos	2	0

### C Escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No estudio	2	4.0	4.0	4.0
	Primaria incompleta	3	6.0	6.0	10.0
	Primaria completa	5	10.0	10.0	20.0
	Secundaria incompleta	2	4.0	4.0	24.0
	Secundaria completa	15	30.0	30.0	54.0
	Carrera comercial	2	4.0	4.0	58.0
	Carrera técnica	2	4.0	4.0	62.0
	Preparatoria incompleta	5	10.0	10.0	72.0
	Preparatoria completa	8	16.0	16.0	88.0
	Licenciatura incompleta	3	6.0	6.0	94.0
	Licenciatura completa	2	4.0	4.0	98.0
	Diplomado/maestría	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Tabla de frecuencia

#### A Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mujer	40	80.0	80.0	80.0
	Hombre	10	20.0	20.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**D Estado civil**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Soltero (a)	6	12.0	12.0	12.0
Casado (a)	33	66.0	66.0	78.0
Unión libre	7	14.0	14.0	92.0
Divorciado (a)	1	2.0	2.0	94.0
Separado	3	6.0	6.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**E Ocupación**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Empleo formal	12	24.0	24.0	24.0
Empleo informal	13	26.0	26.0	50.0
Desempleado	2	4.0	4.0	54.0
Hogar	23	46.0	46.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**F ¿Cuál es la relación que tiene con el menor?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Madre	33	66.0	66.0	66.0
Padre	10	20.0	20.0	86.0
Abuelo (a)	5	10.0	10.0	96.0
Ninguno	2	4.0	4.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**G ¿Es usted el cuidador primario?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	47	94.0	94.0
	No	3	6.0	100.0
	Total	50	100.0	

**H Tipo de hijo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Biológico	47	94.0	94.0
	Adoptado	3	6.0	100.0
	Total	50	100.0	

**I ¿El niño (a) asiste a la escuela?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	46	92.0	92.0
	No	4	8.0	100.0
	Total	50	100.0	

**U1 Nivel socioeconómico**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	3	6.0	6.0	6.0
A/B	3	6.0	6.0	12.0
C	3	6.0	6.0	18.0
C-	9	18.0	18.0	36.0
Válidos C+	3	6.0	6.0	42.0
D	14	28.0	28.0	70.0
D+	13	26.0	26.0	96.0
E	2	4.0	4.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**W ¿Quiénes conforman a su familia?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nuclear	26	52.0	52.0	52.0
Extensa	19	38.0	38.0	90.0
Válidos Monoparental	3	6.0	6.0	96.0
No aplica (Casa Hogar)	2	4.0	4.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	



**X Edad de ingreso a guardería o al cuidado infomal**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	2	4.0	4.0	4.0
48 meses	1	2.0	2.0	6.0
0 meses	1	2.0	2.0	8.0
1 mes	1	2.0	2.0	10.0
12 meses	5	10.0	10.0	20.0
16 meses	1	2.0	2.0	22.0
18 meses	3	6.0	6.0	28.0
24 meses	5	10.0	10.0	38.0
3 meses	1	2.0	2.0	40.0
31 meses	1	2.0	2.0	42.0
35 meses	1	2.0	2.0	44.0
Válidos 36 meses	7	14.0	14.0	58.0
36 meses	1	2.0	2.0	60.0
42 meses	1	2.0	2.0	62.0
48 meses	3	6.0	6.0	68.0
6 meses	1	2.0	2.0	70.0
60 meses	2	4.0	4.0	74.0
60 Meses	1	2.0	2.0	76.0
8 meses	1	2.0	2.0	78.0
96 meses (casa hogar)	1	2.0	2.0	80.0
Mayor o igual a 60 meses	9	18.0	18.0	98.0
No aplica	1	2.0	2.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**Ap ¿Qué tan satisfecho (a) se siente con su vida en general?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	4	1	2.0	2.1	2.1
	5	1	2.0	2.1	4.2
	6	4	8.0	8.3	12.5
Válidos	7	11	22.0	22.9	35.4
	8	15	30.0	31.3	66.7
	9	11	22.0	22.9	89.6
	10	5	10.0	10.4	100.0
	Total	48	96.0	100.0	
Perdidos	Sistema	2	4.0		
Total		50	100.0		

**Ar Maltrato en la infancia**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	22	44.0	44.9	44.9
	No	27	54.0	55.1	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**As Abuso físico en la infancia**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	22	44.0	46.8	46.8
	No	25	50.0	53.2	100.0
	Total	47	94.0	100.0	
Perdidos	Sistema	3	6.0		
Total		50	100.0		

**At Abuso psicológico en la infancia**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	22	44.0	46.8	46.8
	No	25	50.0	53.2	100.0
	Total	47	94.0	100.0	
Perdidos	Sistema	3	6.0		
Total		50	100.0		

**Au Abuso sexual en la infancia**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	6	12.0	12.8	12.8
	No	41	82.0	87.2	100.0
	Total	47	94.0	100.0	
Perdidos	Sistema	3	6.0		
Total		50	100.0		

**Aw Ha intentado suicidarse**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	5	10.0	10.4	10.4
	No	43	86.0	89.6	100.0
	Total	48	96.0	100.0	
Perdidos	Sistema	2	4.0		
Total		50	100.0		

**Ax Ha sufrido violencia domestica**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	15	30.0	31.9	31.9
	No	32	64.0	68.1	100.0
	Total	47	94.0	100.0	
Perdidos	Sistema	3	6.0		
Total		50	100.0		

**Ay Ha tenido problemas de ansiedad**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	25	50.0	53.2	53.2
	No	22	44.0	46.8	100.0
	Total	47	94.0	100.0	
Perdidos	Sistema	3	6.0		
Total		50	100.0		

**Az Ha tenido problemas de depresión**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	25	50.0	51.0	51.0
	No	23	46.0	46.9	98.0
	No sabe	1	2.0	2.0	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Ba Ha tenido problemas con el patron de consumo del alcohol (problemas para dejar de beber)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	5	10.0	10.4	10.4
	No	43	86.0	89.6	100.0
	Total	48	96.0	100.0	
Perdidos	Sistema	2	4.0		
Total		50	100.0		

**Bb Otras adicciones ¿cuáles?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	3	3	6.0	6.0	6.0
	2	18	36.0	36.0	42.0
	No	29	58.0	58.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Estadísticos**

		A Sexo	C Escolaridad	D Estado civil	E Ocupación	F ¿Cuál es la relación que tiene con el menor?
N	Válidos	50	50	50	50	50
	Perdidos	0	0	0	0	0
Percentiles	25	1.00	4.75	2.00	1.75	1.00
	50	1.00	5.00	2.00	2.50	1.00
	75	1.00	9.00	2.00	4.00	2.00

**Estadísticos**

		G ¿Es usted el cuidador primario?	H Tipo de hijo	I ¿El niño (a) asiste a la escuela?	U1 Nivel socioeconómico
N	Válidos	50	50	50	50
	Perdidos	0	0	0	0
Percentiles	25	1.00	1.00	1.00	
	50	1.00	1.00	1.00	
	75	1.00	1.00	1.00	

**Estadísticos**

		W ¿Quiénes conforman a su familia?	X Edad de ingreso a guardería o al cuidado infomal	Ap ¿Qué tan satisfecho (a) se siente con su vida en general?	Ar Maltrato en la infancia
N	Válidos	50	50	48	49
	Perdidos	0	0	2	1
Percentiles	25	1.00		7.00	1.00
	50	1.00		8.00	2.00
	75	2.00		9.00	2.00

**Estadísticos**

		As Abuso físico en la infancia	At Abuso psicológico en la infancia	Au Abuso sexual en la infancia	Aw Ha intentado suicidarse
N	Válidos	47	47	47	48
	Perdidos	3	3	3	2
Percentiles	25	1.00	1.00	2.00	2.00
	50	2.00	2.00	2.00	2.00
	75	2.00	2.00	2.00	2.00

**Estadísticos**

		Ax Ha sufrido violencia domestica	Ay Ha tenido problemas de ansiedad	Az Ha tenido problemas de depresión	Ba Ha tenido problemas con el patron de consumo del alcohol (problemas para dejar de beber)
N	Válidos	47	47	49	48
	Perdidos	3	3	1	2
Percentiles	25	1.00	1.00	1.00	2.00
	50	2.00	1.00	1.00	2.00
	75	2.00	2.00	2.00	2.00

**Estadísticos**

		Bb Otras adicciones ¿cuáles?
N	Válidos	50
	Perdidos	0
Percentiles	25	
	50	
	75	

**Estadísticos**

		Na ¿cuántos años tienes?	Nb ¿Eres?	Nc ¿Cuánto tiempo pasas con tus papás?	Nd ¿Qué actividades realizas con tu papá o mamá?	Nd1 Jugar
N	Válidos	50	50	49	0	49
	Perdidos	0	0	1	50	1
Media		10.88	1.44	1.61		1.31
Moda		12	1	1		1
Asimetría		-.669	.249	2.793		.868
Error típ. de asimetría		.337	.337	.340		.340
Curtosis		-.683	-2.020	7.663		-1.301
Error típ. de curtosis		.662	.662	.668		.668
25		10.00	1.00	1.00		1.00
Percentiles	50	11.00	1.00	1.00		1.00
	75	12.00	2.00	2.00		2.00

**Estadísticos**

		Nd2 Hacer tarea	Nd3 Ver televisión	Nd4 Hacer deporte	Nd5 Ir al cine
N	Válidos	49	49	49	49
	Perdidos	1	1	1	1
Media		1.22	1.12	1.63	1.57
Moda		1	1	2	2
Asimetría		1.363	2.377	-.568	-.298
Error típ. de asimetría		.340	.340	.340	.340
Curtosis		-.151	3.803	-1.751	-1.994
Error típ. de curtosis		.668	.668	.668	.668
25		1.00	1.00	1.00	1.00
Percentiles	50	1.00	1.00	2.00	2.00
	75	1.00	1.00	2.00	2.00



**Estadísticos**

		Nd6 Ir de compras	Nd7 Visitar familiares	Ne Según tú, ¿Quién se preocupa más de cuidarte a ti y a tus hermanos?	Nf ¿Existen ocasiones en que tus papás hayan discutido, se hayan peleado o golpeado?
N	Válidos	49	49	49	50
	Perdidos	1	1	1	0
Media		1.45	1.27	2.00	2.22
Moda		1	1	1	2
Asimetría		.212	1.097	1.815	1.081
Error típ. de asimetría		.340	.340	.340	.337
Curtosis		-2.040	-.832	4.190	.589
Error típ. de curtosis		.668	.668	.668	.662
Percentiles					
	25	1.00	1.00	1.00	1.00
	50	1.00	1.00	1.00	2.00
	75	2.00	2.00	3.00	3.00

**Estadísticos**

		Ng ¿Con cuál de las siguientes personas que viven en tu casa te llevas mejor?	Nh ¿Con cuál de las personas que viven en tu casa te llevas peor?	Ni De las personas o familiares que viven contigo ¿Quién es el más agresivo cuando se enoja?	Ni1 Otra persona
N	Válidos	46	48	49	50
	Perdidos	4	2	1	0
Media		3.33	5.42	5.37	
Moda		2	10	1	
Asimetría		1.605	.218	.452	
Error típ. de asimetría		.350	.343	.340	
Curtosis		2.090	-1.722	-1.423	
Error típ. de curtosis		.688	.674	.668	
Percentiles	25	2.00	2.00	1.00	
	50	2.50	4.00	5.00	
	75	4.00	10.00	9.50	

**Estadísticos**

		Nj ¿Qué tan satisfecho (a) te sientes con tu vida en general?
N	Válidos	50
	Perdidos	0
Media		8.74
Moda		10
Asimetría		-.974
Error típ. de asimetría		.337
Curtosis		.476
Error típ. de curtosis		.662
Percentiles	25	8.00
	50	9.00
	75	10.00

## Tablas de resultados NIÑOS

**Na ¿cuántos años tienes?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 8	1	2.0	2.0	2.0
9	7	14.0	14.0	16.0
10	9	18.0	18.0	34.0
11	13	26.0	26.0	60.0
12	20	40.0	40.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**Nb ¿Eres?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Niña	28	56.0	56.0	56.0
Niño	22	44.0	44.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**Nc ¿Cuánto tiempo pasas con tus papás?**

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos Todo el tiempo que estoy en casa	36	72.0
Medio día todos los días	6	12.0
Una o dos horas diarias	4	8.0
Solo estoy con ella o él los fines de semana	2	4.0
A veces no estoy con ella o con él en varias semanas	1	2.0
Total	49	98.0
Perdidos Sistema	1	2.0
Total	50	100.0

**Nc ¿Cuánto tiempo pasas con tus papás?**

		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Todo el tiempo que estoy en casa	73.5	73.5
	Medio día todos los días	12.2	85.7
	Una o dos horas diarias	8.2	93.9
	Solo estoy con ella o él los fines de semana	4.1	98.0
	A veces no estoy con ella o con él en varias semanas	2.0	100.0
	Total	100.0	
Perdidos	Sistema		
Total			

**Nd ¿Qué actividades realizas con tu papá o mamá?**

		Frecuencia	Porcentaje
Perdidos	Sistema	50	100.0

**Nd1 Jugar**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	34	68.0	69.4	69.4
	No	15	30.0	30.6	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Nd2 Hacer tarea**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	38	76.0	77.6	77.6
	No	11	22.0	22.4	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Nd3 Ver televisión**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	43	86.0	87.8	87.8
	No	6	12.0	12.2	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Nd4 Hacer deporte**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	18	36.0	36.7	36.7
	No	31	62.0	63.3	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Nd5 Ir al cine**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	21	42.0	42.9	42.9
	No	28	56.0	57.1	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Nd6 Ir de compras**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	27	54.0	55.1	55.1
	No	22	44.0	44.9	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Nd7 Visitar familiares**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	36	72.0	73.5	73.5
	No	13	26.0	26.5	100.0
	Total	49	98.0	100.0	
Perdidos	Sistema	1	2.0		
Total		50	100.0		

**Ne Según tú, ¿Quién se preocupa más de cuidarte a ti y a tus hermanos?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Mi papá o padrastro y mi mamá o madrastra	30	60.0	61.2
	Solamente mi madre o madrastra	15	30.0	30.6
	Otro pariente [abuela (o) /tía (o)]	3	6.0	6.1
	Nadie	1	2.0	2.0
	Total	49	98.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	2.0	
Total		50	100.0	

**Ne Según tú, ¿Quién se preocupa más de cuidarte a ti y a tus hermanos?**

		Porcentaje acumulado
Válidos	Mi papá o padrastro y mi mamá o madrastra	61.2
	Solamente mi madre o madrastra	91.8
	Otro pariente [abuela (o) /tía (o)]	98.0
	Nadie	100.0
	Total	
Perdidos	Sistema	
Total		

**Nf ¿Existen ocasiones en que tus papás hayan discutido, se hayan peleado o golpeado?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	14	28.0	28.0	28.0
	Pocas veces	22	44.0	44.0	72.0
	Muchas veces	7	14.0	14.0	86.0
	Nunca los he visto	3	6.0	6.0	92.0
	No lo sé	4	8.0	8.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Ng ¿Con cuál de las siguientes personas que viven en tu casa te llevas mejor?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Papá o padrastro	6	12.0	13.0
	Mamá o madrastra	17	34.0	50.0
	Hernano/Hermanastro	9	18.0	69.6
	Hermana/hermanastra	6	12.0	82.6
	Tío	1	2.0	84.8
	Tía	1	2.0	87.0
	Abuela	5	10.0	97.8
	Otros	1	2.0	100.0
	Total	46	92.0	100.0
Perdidos	Sistema	4	8.0	
Total		50	100.0	

**Nh ¿Con cuál de las personas que viven en tu casa te llevas peor?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Papá o padrastro	10	20.0	20.8
	Mamá o madrastra	5	10.0	31.3
	Hernano/Hermanastro	5	10.0	41.7
	Hermana/hermanastra	6	12.0	54.2
	Tío	3	6.0	60.4
	Abuela	2	4.0	64.6
	Nadie	17	34.0	100.0
	Total	48	96.0	100.0
Perdidos	Sistema	2	4.0	
Total		50	100.0	



**Ni De las personas o familiares que viven contigo ¿Quién es el más agresivo cuando se enoja?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Mi papá	19	38.0	38.8	38.8
Mamá	5	10.0	10.2	49.0
Hermano	4	8.0	8.2	57.1
Hermana	3	6.0	6.1	63.3
Abuelo	2	4.0	4.1	67.3
Abuela	1	2.0	2.0	69.4
Tío	3	6.0	6.1	75.5
Tía	1	2.0	2.0	77.6
Otra persona	11	22.0	22.4	100.0
Total	49	98.0	100.0	
Perdidos				
Sistema	1	2.0		
Total	50	100.0		

**Ni1 Otra persona**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
	1	2.0	2.0	2.0
10	1	2.0	2.0	4.0
9	1	2.0	2.0	6.0
Compañero	2	4.0	4.0	10.0
Nadie	8	16.0	16.0	26.0
no aplica	2	4.0	4.0	30.0
No aplica	32	64.0	64.0	94.0
Primo	2	4.0	4.0	98.0
Primos	1	2.0	2.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

**Nj ¿Qué tan satisfecho (a) te sientes con tu vida en general?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
5	1	2.0	2.0	2.0
6	3	6.0	6.0	8.0
7	3	6.0	6.0	14.0
Válidos 8	12	24.0	24.0	38.0
9	13	26.0	26.0	64.0
10	18	36.0	36.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	