



**UNIVERSIDAD SALESIANA**

---

---

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**“RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y EL MALTRATO EN NIÑOS  
DE UNA CASA HOGAR DE LA CIUDAD DE MÉXICO”**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**L I C E N C I A D A E N P S I C O L O G Í A**

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

**E D I T H N A V A S A L D I V A R**

DIRECTORA DE TESIS: DRA. MARCELA A. SANDOVAL CANO

CIUDAD DE MÉXICO

MAYO 2022



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.

# Índice

Resumen.....	1
Introducción .....	2
Capítulo I.....	6
Marco contextual .....	6
Antecedentes del problema.....	6
Situación problema .....	9
Propósito de la investigación .....	11
Pregunta de investigación .....	11
Definición de conceptos clave.....	11
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos.....	12
Alcance de la investigación .....	12
Relevancia de la realización de la investigación.....	12
Capítulo II.....	14
Marco teórico.....	14
Violencia familiar.....	14
Maltrato infantil.....	15
Definición de maltrato infantil .....	15
Tipos de maltrato infantil.....	16
Maltrato Físico .....	16
Maltrato de abandono o negligencia .....	17
Maltrato emocional.....	18
Maltrato psicológico.....	18
Consecuencias del maltrato infantil.....	22
Indicadores para identificar a los niños maltratados.....	23
Factores de protección del maltrato infantil .....	25
Niños de casa hogar que han sido maltratados .....	27
Autoestima.....	31
Definición de autoestima .....	31
Componentes de la autoestima .....	33

Desarrollo de la autoestima en un niño de 8 a 12 años de edad.....	34
Tipos de autoestima .....	35
Alta autoestima .....	35
Autoestima en niños de casa hogar .....	38
Formación de una baja autoestima con relación al maltrato .....	39
Casa hogar .....	42
El Pobrecillo de Asís, Institución de Asistencia Privada (IAP).....	44
Perfil de niños recibidos y modelo de atención .....	45
Capítulo III.....	46
Metodología .....	46
Enfoque epistemológico-metodológico .....	46
Participantes.....	46
Tipo de muestra .....	47
Contexto .....	47
Instrumentos y materiales .....	48
Diseño de investigación.....	50
Procedimiento.....	51
Jueceo.....	52
Pilotaje.....	52
Resultados del pilotaje.....	53
Conclusión de pilotaje.....	56
Capitulo IV.....	58
Resultados .....	58
Correlación.....	62
Capítulo V.....	64
Discusión.....	64
Limitaciones.....	66
Referencias.....	67
ANEXOS.....	74
Anexo 1.....	74
Escala de autoestima de Rosenberg.....	75
Anexo 2.....	76
Instrumento de maltrato infantil.....	76

Anexo 3.....	78
Consentimiento informado.....	78
Anexo 4.....	79
Juicio del experto sobre la pertinencia del instrumento de recolección de información.....	79
Anexo 5.....	89
Jueceo estructurado.....	89

## Resumen

En la presente investigación se describe la relación entre el nivel de autoestima y el maltrato en niños de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís. Constatando el maltrato, midiendo la autoestima manifestada y comparando la relación obtenida entre las dos variables mencionadas.

Para ello, se realizó un método cuantitativo, con diseño correlacional y ex post facto, se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia utilizando 24 niños varones con antecedentes de maltrato, 5 niños para pilotaje de 6 a 7 años de edad y 19 niños para constatar la relación de maltrato con el nivel de autoestima de 8 a 12 años de edad y teniendo una media de edad de 8 años.

Los resultados obtenidos destacan que el 31.6% presentan autoestima elevada, el 42.1% autoestima media y el 26.3% autoestima muy baja. No se encuentra relación significativa entre el maltrato y el nivel de autoestima, pero permite reconocer que si hay baja autoestima en algunos participantes teniendo antecedentes de maltrato físico, psicológico y/o sexual.

Todo esto parece confirmar la buena atención, dedicación y compromiso que el personal le da a los niños de la casa hogar para aplicar los factores de protección a pesar de tener antecedentes de maltrato ya sea psicológico, físico, sexual, emocional y abandono.

## Introducción

La violencia familiar no se relaciona solo con los golpes físicos, sino también se relaciona con el deterioro emocional.

En la sociedad se evidencian cifras alarmantes de casos de maltratos hacia los niños, expresados de diferente manera como psicológicos, físicos, sexuales y negligencia; pero muchas veces son propiciados por los mismos padres, cuidadores o algún miembro de la familia.

La presente investigación, es cuantitativa con un estudio correlacional y ex post facto se desarrolla para encontrar la relación con el nivel de autoestima y existencia del maltrato en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís de la Ciudad de México; atendiendo previamente los objetivos planteados para describir, analizar e interpretar los resultados claros y precisos de las mismas variables, reforzando la necesidad de priorizar su prevención y atención dentro de la institución.

Sosteniendo el problema de desarrollo emocional en niños institucionalizados por ser víctimas de maltrato dentro de su rol familiar, es fundamental realizar el estudio de investigación en la casa hogar el Pobrecillo de Asís que se dedica a brindar un hogar a niños que viven en situación de calle y vulnerables, por tal motivo se da la importancia de conocer la relación de maltrato y el nivel de autoestima.

Se midió la autoestima con el instrumento de Rosernberg ERA (Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, y Moreno, 2000), para constatar el maltrato se utilizó un cuestionario con elaboración propia teniendo como guía dos instrumentos como el Cuestionario de Violencia Intrafamiliar de (Álvarez, Cepeda y Moncada, 2007) y Formato Experimental de Comportamiento para Niños (FORMA A1) (Ampudia, A; Medina, O. y Sarabia, M. 2007), llevando a cabo un jueceo para la evaluación del mismo cuestionario de maltrato y realizar un pilotaje.

Conforme a las evaluaciones de los dos cuestionarios aplicados a los varones se realiza la comparación de la relación obtenida que existe entre el nivel de autoestima y maltrato infantil.

En el apartado de violencia familiar se revisará de manera breve y concisa, en donde se menciona el concepto principal y de qué manera hace referencia a los niños, para así mismo poder referirnos al maltrato infantil.

En el apartado de maltrato infantil se revisará de conocer, comprender e identificar las formas de abuso hacia los niños causando daño a su integridad física y psicológica, generando daños en su desarrollo personal.

Así mismo, se mencionan los tipos de maltrato infantil, debido a que existen diversas maneras de maltrato como físico, psicológico, sexual, abandono y emocional.

Conforme pasa el tiempo, el maltrato propiciado hacia los niños puede producir consecuencias serias en el niño que es afectado en su desarrollo físico o psicológico, ocasionando problemas conductuales. Muchas veces los niños víctimas imitan el modelo agresivo y lo usan en la resolución de sus conflictos, debido a que sus padres o cuidadores les enseñan.

También se revisarán los factores de protección del maltrato infantil teniendo características o condiciones que disminuyen la probabilidad de malos tratos a los niños.

Considerando un buen trato promueve el desarrollo emocional y la integridad física pero sobre todo la salud mental. De tal modo, existen diversas casas hogar contando con condiciones apropiadas para brindarles asilo a los niños vulnerables en riesgo de calle y una buena atención para favorecer su desarrollo.

En el apartado de la autoestima se revisará de la confianza que se deposita a las propias facultades y así conseguir las metas que el niño quiere alcanzar, para ello el autoestima se conforma con el componente cognitivo representando creencias, ideas y descripciones de sí mismo; otro componente es el afectivo involucrando



sentimientos favorables o desfavorables, agradables o desagradables que los niños perciben de sí mismos y el último componente es el conductual que implica la interacción y decisión de actuar.

Puesto que es uno de los cimientos más importantes para encarar la vida adulta, influyendo el cómo se siente, piense, aprende, valore, se relacione con los demás y se comporte.

Para fortalecer y obtener una buena autoestima, se debe educar a los tres componentes mencionados.

Se menciona los tipos de autoestima como autoestima alta y autoestima baja. La autoestima en niños que residen una casa hogar por circunstancias familiares y legales no pueden vivir en un medio familiar y quedan a cargo de las instituciones en edades críticas de desarrollo y las repercusiones de algunos niños se llegan a presentar negativas.

Se ve la formación de una baja autoestima con relación al maltrato, siendo un comportamiento que inflige angustia emocional y/o mental. No obstante, los problemas emocionales, sociales y escolares están presentes afectando el desarrollo de la autoestima.

La autoestima de los niños se presenta positiva o negativamente de acuerdo a los comportamientos que ven a su alrededor en el que viven y se desarrollan.

En el apartado de las características de una casa hogar, se habla de las mismas características que conlleva a una casa hogar siendo encargada de ofrecer asistencia social a niños que por alguna razón se encuentran en desamparo, huérfanos, maltratados, en riesgo de calle, se encuentran en hogares desintegrados, falta de cuidados, etcétera.

Cualquier organización suele contar con una visión, misión y objetivos para cubrir necesidades básicas de sus internos como la vivienda, comida y educación.

De tal modo, se elige la casa hogar el Pobrecillo de Asís, siendo una Institución de Asistencia Privada (I.A.P), donde surge como una organización sin fines de lucro que se dedica a brindar un hogar a niños varones de 4 a 12 años de edad que viven en situación de calle y riesgo social en una zona marginada de la Ciudad de México en Ciudad Nezahualcóyotl.

En la casa hogar se brinda un programa familiar, educativo, psicológico, espiritual, médica, nutrición, recreaciones de cultura, arte y deporte para la atención necesaria de cada niño que se va integrando.

## **Marco contextual**

### **Antecedentes del problema**

En realidad, la violencia se presenta desde el hogar, en la misma crianza; existe la creencia de que la familia es un espacio de apoyo y protección para los hijos, pero en realidad puede ser completamente adversa para algunos niños y ser un lugar de alta inseguridad y peligro. Calvete y Orue (como se citó en Cruz y García, 2018), plantearon que “se ha identificado que los niños expuestos a la violencia en casa y la comunidad, televisión y diferentes medios, así como aquellos que son víctimas en cualquier contexto, aceptan la violencia como algo natural, que además los lleva a repetir ese patrón de ser violentos”.

Cuando se manifiesta la violencia familiar no es necesario que las agresiones se repitan, con una sola vez que se presente la agresión se identifica como tal, pero una de las características de la violencia mencionada es que es continúa, crónica, frecuentemente, repetitivos y usualmente entre los miembros de la familia.

De otro modo, se puede decir que “la violencia familiar es una práctica consciente, orientada, elaborada y aprendida por quienes se sienten con más poder que otros (as), con más derechos por intimidad y controlar. En suma, es un patrón aprendido de generación en generación” (Castillo y Núñez, 2013).

En el informe nacional sobre violencia y salud, en México la Organización Mundial de la Salud (OMS) Depanfilis y Salus (como se citó en Atrián, et al. 2006) mencionaron que “el maltrato psicológico o emocional ocurre cuando los padres o las personas responsables del cuidado de un niño le causan o pueden causar, por acción u omisión, serios trastornos, tanto conductual, como cognitivos, emocionales o mentales”.

“La mayoría de los expertos coinciden en que el maltrato psicológico debe involucrar un patrón de comportamiento destructivo por parte de un adulto, no un incidente aislado” (Atrián, et al. 2006).

En una noticia presentada en la estación de radio 89.7 FM para la producción Villanueva (2013), planteó que al recibir maltrato en niños, les puede perjudicar su desarrollo evolutivo a corto, mediano o largo plazo e inevitablemente les originará secuelas físicas, emocionales y psicológicas. Pues, los niños y niñas no son víctimas sólo porque sean testigos de la violencia de sus padres, sino porque también viven la violencia ya sea psicológica o física, que a su vez puede dar pie a que crezcan creyendo que la violencia es una pauta de relación normal entre las personas.

En cuanto a Vásquez (2019), mencionó que “los tipos de maltrato que presentan secuelas de tipo psicológico son; la negligencia, por incrementar el riesgo de problemas comportamentales en los jóvenes, como inicio prematuro de la vida sexual, salida del hogar a temprana edad, crímenes y problemas escolares” además de evidenciarse insatisfacción corporal, depresión y baja autoestima.

Ahora bien, la baja autoestima es una de las consecuencias psicológicas en el maltrato infantil que predetermina mayor vulnerabilidad en el estado de ánimo, con bajo control de impulsos y se puede llegar a presentar dificultad para reconocer y expresar sus propias emociones.

Retomando a Rogers (como se citó en Salazar y Uriegas, 2006), afirmó que “la autoestima en el ser humano se encuentra constantemente en el proceso de desarrollarse a sí mismo, siendo más libre, auténtico y congruente. Por tal razón surgen las interrogantes como ¿Quién soy?, ¿Cómo puedo llegar a ser realmente yo mismo? y ¿Cómo puedo entrar en contacto conmigo más allá de lo que aparento?”.

En la etapa del desarrollo del niño se puede decir, que a partir de las respuesta de las interrogantes mencionadas por Rogers, se obtendrá elementos para

la conformación del concepto de sí mismo y de la percepción que se forme hacia sus habilidades y capacidades en cuestiones afectivas, relacionales, físicas y cognitivas.

No obstante, Barreto (2012), consideró que la autoestima en el niño surge inicialmente del valor demostrado y expresado que sus padres o cuidadores hacen de él. Luego se consolida mediante el valor otorgado al niño por sus acciones productivas, sus logros y adquisiciones. Así mismo, considera que es la sensación incondicional de miembro amado de una familia o sistema familiar lo que fundamenta el valor del niño.

Por eso mismo, la autoestima se desarrolla primero en el hogar, es importante que los padres les digan a los niños palabras de motivación fundamental, hacer que el niño desarrolle y fortalezca su autoestima. Algunas palabras de motivación podrían ser: eres muy importante para nosotros, te queremos mucho, eres muy inteligente, etc.

Como se ha referido anteriormente, el maltrato infantil ha influido en el desarrollo del menor, por ello existen centros que ante la vulnerabilidad en la que se encuentren, se encargan de protegerlos, cuidarlos y orientarlos hasta en tanto los niños recuperen el desarrollo de su estabilidad emocional.

Uno de esos centros es una casa hogar y para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) es importante atender y conformar un registro para las casas hogar y evaluar sus instalaciones, evaluar los servicios que brinden a las personas que atienden.

Para el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, refiere las casas hogar para alojar a menores de edad huérfanos, desamparados y/o abandonados para ser atendidos y cuidados. (INEGI, 2016).

En efecto, INEGI agrega que “México presentó más de 30 mil niños que viven en casas hogar, sin embargo, no todos tienen la oportunidad de ser adoptados debido a su situación jurídica” (Granados, 2019).

Teniendo en cuenta la información mencionada, se puede concluir que la violencia a los menores ha tomado importancia en las agendas de organizaciones nacionales, toda vez que existen instituciones que permiten contabilizar a las víctimas de estas conductas para su desarrollo integral.

### **Situación problema**

Ahora bien, considerando que la autoestima del niño puede verse afectada por conductas violentas dentro del hogar, Perrone y Nannini (como se citó en Murueta y Orozco, 2014), consideraron que "las diferentes áreas de su desarrollo se verán afectadas en esta situación donde produce diversas condiciones emocionales y psicopatológicas con importantes repercusiones negativas en su conducta y funciones cognitivas".

En nuestro país existen situaciones relacionadas con maltrato dentro del círculo familiar que afecta a los niños en alteraciones de su autoestima. Coopersmith (como se citó en González y López, 2018), consideró que " la autoestima, se aprende, se estimula y si es posible se modifica".

Lo que significa que el niño se evalúa de acuerdo a qué tan competente es en ejecutar una tarea, en alcanzar ciertos estándares, si es amado y aceptado por otros y el poder o influencia que ejerce.

La tradición humanista ha sido importante para la comprensión de la autoestima, tanto Maslow y Rogers (como se citó en González y López, 2018), consideraron a la "autoestima como una necesidad humana básica y fundamental, sin embargo, la autorrealización es vista como el objetivo máximo de ésta postura".

Sosteniendo el problema de desarrollo emocional en la baja autoestima de niños que residen en una casa hogar por ser víctimas de maltrato dentro de su rol familiar, se llenó de gran importancia realizar un estudio de investigación en una casa

hogar de la Ciudad de México en Ciudad Nezahualcóyotl llamada el Pobrecillo de Asís, siendo una Organización de Asistencia Privada (I.A.P) y una organización sin fines de lucro que se dedica a brindar un hogar a niños que viven en situación de calle, maltrato y vulnerables.

La casa hogar el Pobrecillo de Asís, se fundó en 1982 con el objetivo de brindar un hogar a niños en situación vulnerable y en riesgo social por causa de orfandad. La labor de la casa hogar junto con sus colaboradores se extiende a otros renglones de atención integral abarcando instrucción académica, apoyo psicológico, médico, recreativo, cultural y deportivo, como herramientas útiles para un adecuado desarrollo físico e intelectual de los niños que se les brinda la atención, mejorando con ello su calidad de vida.

En un comunicado altruista señaló Pérez (como se citó en Valdez, 2017), presidente del patronato que, en la organización, los niños reciben alimentación, techo, vestido, educación, ayuda psicológica, así como actividades culturales y recreativas, pero sobre todo amor. De tal modo, les enseña a sus beneficiarios el compromiso y la responsabilidad de ser hombres de bien para que el día de mañana no repitan patrones de conducta que aprendieron en la calle o en sus familias desintegradas.

A lo anterior, la población con la que se trabajó el estudio de investigación es de 8 a 12 años de edad, con diferentes características en factores de riesgo dentro de su autoestima por el maltrato manifestado en su rol familiar. Se aplicaron dos cuestionarios en una sola sesión para ver la relación que se presente de nivel de autoestima y maltrato infantil.

## **Propósito de la investigación**

El presente estudio de investigación se llevó a cabo para identificar la relación entre el nivel de autoestima y existencia de maltrato en varones de 8 a 12 años de edad, residentes de la casa hogar el Pobrecillo de Asís en la Ciudad de México de Ciudad Nezahualcóyotl. Por tal motivo, se realizó la investigación cuantitativa con un diseño correlacional y ex post facto.

## **Pregunta de investigación**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de autoestima y maltrato en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís?

## **Definición de conceptos clave**

- Autoestima: es tener la certeza interior de la propia valía; en la consciencia de ser un individuo único, de ser alguien que no solamente tiene capacidades, sino también limitaciones (Laporte, 2006).
- Maltrato: también conocido como abuso emocional, es la degradación de los sentimientos de una persona, que hace que el individuo se perciba a sí mismo como inepto, que no le importa a nadie y que no tiene valor (Gómez, 2018).
- Casa hogar: La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) (como se citó en Ibarra y Romero, 2017), definió casa hogar como un centro de acogimiento residencial de niños, niñas y adolescentes en régimen de tiempo completo con la finalidad de protegerlos.



## **Objetivo general**

- Encontrar la relación existente entre maltrato y nivel de autoestima en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís.

## **Objetivos específicos**

- Identificar el maltrato que reciben los varones de la casa hogar.
- Medir el nivel de autoestima en los varones de la casa hogar y constatar el maltrato existente.
- Comparar la relación obtenida que exista entre el nivel de autoestima y maltrato existente.

## **Alcance de la investigación**

La presente investigación, es cuantitativa con un estudio correlacional y ex post facto, en acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), afirmaron que este tipo de estudio se realiza sin manipular deliberadamente las variables, es decir, se trata de estudios en los que no se manipula en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que se efectúa en la investigación no experimental es observar o medir fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural para analizarlas.

## **Relevancia de la realización de la investigación**

La problemática del maltrato infantil surge siempre dentro de un contexto de abuso de poder, como un acto intencional para causar un daño y el no respetar un derecho. Es un fenómeno social recurrente, considerado como una forma de vida en la que se usa la fuerza para imponerse y dominar, y genera un ambiente que atenta

contra la convivencia armónica de la familia e impide el debido desenvolvimiento y desarrollo de los niños.

La investigación tiene como principales objetivos de identificar, medir y comparar los resultados obtenidos para observar si se encuentra una relación existente entre maltrato y el nivel de autoestima infantil.

Sin embargo, es un proceso de tiempo y dedicación para llevar a cabo el objetivo principal en el que se debe de tomar en consideración y de forma rigurosa.

Mediante los resultados y análisis de esta investigación puede resultar de gran utilidad para el personal de la institución, para la prevención y el trato de las consecuencias derivadas del maltrato en la infancia y la autoestima.

## **Violencia familiar**

La violencia familiar es uno de los principales problemas sociales y culturales a nivel global, atentando contra la dignidad del ser humano y sus derechos fundamentales como a la vida y la salud. Conforme a Polaino (2013), la violencia familiar es un reflejo de la violencia social, en cuyas redes está asentada la familia. Está suficientemente probado que la violencia juvenil esté vinculada a la violencia familiar, entendida esta última tanto en su ámbito originario como en la representación que de la familia se prodiga en el contexto social.

La generalización de esta violencia familiar contribuye más a evitar que a desear estar en casa. Se diría que algunos padres se han acostumbrado a pasar el menor tiempo posible en casa, desentendiéndose (dejando de atender, no atendiendo) a lo que es en verdad más importante: compartir el tiempo y la vida con los hijos.

La violencia familiar o intrafamiliar, abarca todo tipo de agresión o maltrato en el contexto de las relaciones familiares, entre ellas el maltrato de padres a hijos, entre hermanos, etcétera.

Sin embargo, Llavona y Méndez (2014), consideraron que la violencia familiar hace referencia a todo tipo de agresión o maltrato entre personas en el espacio privado e íntimo del hogar, estén unidas o no por una relación de parentesco.

Así mismo, Llanova y Méndez (2014), mencionaron que las conductas violentas con frecuencia producen la sumisión en la víctima, reforzando comportamientos del agresor, facilitando el desarrollo en una espiral de violencia, pues se va incrementando de forma progresiva la gravedad de estas conductas.

## **Maltrato infantil**

### **Definición de maltrato infantil**

El maltrato infantil ha existido desde hace siglos, la percepción social de él se halla condicionada por el valor que la sociedad asigna a la vida del niño. Además de las clasificaciones habituales como golpes, negligencia, abandono, violaciones, entre otras.

En cuanto a Garabenta, Giberti y Lamberti (2005), consideraron que el maltrato infantil incluye abuso sexual, incesto, trata de niños, algunos mencionaron que la pobreza es como factor determinante de malos tratos de diversa índole y asociada con el trabajo infantil. Día tras día se recibe información que evidencia el maltrato que sobrellevan los niños por parte de los adultos.

Mientras tanto Casado, Díaz y Martínez (1997), refirieron que se puede tener grave e incluso fatales consecuencias para el desarrollo integral de los niños, independientemente de las lesiones físicas que conlleva intrínsecamente el maltrato infantil en general donde ocasiones importantes secuelas está en el desarrollo físico y socioemocional.

De tal modo Garrido (2020), define el maltrato en actos que, por acción u omisión por parte de un familiar, u otras personas adultas del entorno ocasionan perjuicio en el niño. La mayoría de veces los adultos no son conscientes de sus actos, gestos o palabras que pueden dañar a un niño y marcarlo para toda su vida. Algunas veces los maltratan en forma inconsciente, sin darse cuenta e interés, pero otra es en el caso de personas enfermas psíquicamente; el maltrato es premeditado, consciente y progresivo.

Por consiguiente, el maltrato infantil es un problema universal, que ha existido desde tiempos atrás y no existe una definición única, ni una delimitación clara, sin embargo, lo más aceptado como definición es todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo, y emocional del niño, cometidas

por integrantes de familia, instituciones o la propia sociedad. Por ello se supone la existencia de los tipos de maltrato.

## **Tipos de maltrato infantil**

Es raro encontrar a un niño en el que el maltrato sea de un solo tipo, es decir, un niño golpeado es también maltratado emocionalmente, un niño con signos de falta de cuidado o negligencia, frecuentemente también padece maltrato físico o emocional. Pero como tal, existen varios tipos de maltrato en el infante que se mencionan a continuación.

### **Maltrato Físico**

Se interpreta como maltrato la aparición de cualquier lesión física que se produzca por algún tipo de castigo inapropiado para la edad del niño.

“El maltrato físico es cualquier lesión física infringida al niño mediante pinchazos, mordeduras, golpes, tirones de cabello, torceduras, quemaduras u otros medios con que se lastime el niño” (Belda, Gimeno, Mora, Nogales y Sanz, 2005).

Cabe señalar que Belda, et al. (2005), recalcaron la diferencia de maltrato físico y el castigo físico; el maltrato físico es el empleo de la fuerza física con intención de causar dolor, con el propósito de corregir o controlar una conducta y el castigo corporal es una práctica muy difundida y socialmente aceptada. A pesar de ello constituye una violación de los derechos fundamentales como personas, es un atentado contra su dignidad, es una práctica peligrosa porque puede causar daños graves a los niños y constituye siempre una forma de abuso psicológico que puede generar estrés y baja autoestima.

Por otro lado, la Editorial Cultural y Educativo Presente, planteó que “en el maltrato físico infantil es necesario recalcar el carácter intencional, nunca accidental, del daño o de los actos de omisión llevadas a cabo por los responsables del cuidado del niño, con el propósito de lastimarlo y/o ponerlo en riesgo de padecer el maltrato mencionado” (CEP, 2019).

De acuerdo con el Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública de la Ciudad de México (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), algunas características presentadas en niños con maltrato físico son actitudes agresivas destructivas, rebeldes, hiperactividad o apatía, timidez, miedo, ansiedad, aislamiento, culpa, sentimientos de ser malos, y en ámbito escolar es frecuente la inasistencia y el bajo rendimiento.

### **Maltrato de abandono o negligencia**

En cuanto a Belda, et al. (2005), mencionaron que el maltrato de abandono o negligencia es una falta intencional de los padres o tutores en satisfacer las necesidades básicas del niño en cuanto a alimento, abrigo o en actuar debidamente para salvaguardar la salud, seguridad, educación y bienestar del niño.

También se consideraron por parte de la Editorial Cultural y Educativo Presente CEP (2019), a aquellas situaciones en las que bien la familia o bien los cuidadores a cargo del menor, siempre que estén en condiciones de hacerlo, no ofrecen la protección ni los cuidados necesarios que los infantes precisan para su correcto desarrollo.

A lo anterior, es importante mencionar algunas características presentadas, señaló la Editorial CEP (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), como el retraimiento, apatía, asistencia irregular a la escuela, bajo rendimiento escolar e indiferencia al medio ambiente externo, entre otros.

## **Maltrato emocional**

El maltrato emocional son actitudes dirigidas para producir daño a la integridad emocional de los menores a través de gestos o expresiones verbales que humillan o lo degradan.

De acuerdo con el Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), se mencionaron algunas características de este maltrato en niños como el retraso psicomotor, no juegan, se aíslan, se observan silenciosos y tristes, desvalorización, baja autoestima e inseguridad personal, entre otros.

“Los investigadores que han estudiado las consecuencias del maltrato emocional en el cerebro del niño afirman que constituye un estrés de alto grado que conduce a perturbaciones en el desarrollo cerebral” (Gueguen, 2019).

Dicho lo anterior, Gueguen (2019), postuló que el maltrato emocional es cualquier comportamiento o palabra de rebaje al niño, lo ridiculice, lo critique, lo castigue, le produzca un sentimiento de humillación o vergüenza, todo lo que le da miedo o lo atemoriza, ignorarlo o no responder a sus necesidades de afecto, cuidados y protección, rechazarlo, aislarlo, privarlo de libertad o de interacciones sociales, desatender los cuidados que deben dársele, sus necesidades educativas y permitir que asistan a violencias conyugales.

## **Maltrato psicológico**

De acuerdo con Belda, et al. (2005), argumentaron que el maltrato psicológico se entiende como tal toda aquella acción que produce un daño mental o emocional en el niño, causándole perturbaciones de magnitud suficiente para afectar la dignidad, alterar su bienestar o incluso perjudicar su salud física y/o mental.

Los actos de privación de la libertad como encerrar a un hijo o atarlo a una cama, no sólo pueden generar daño físico, si no seguramente afecciones psicológicas severas. Lo mismo ocurre cuando se amenaza o intimida permanentemente al niño, alterando su salud psíquica.

En la Editorial CEP (2019), se postuló el maltrato psicológico en la muestra constante de hostilidad hacia el niño, que se manifiesta a través de ofensas verbales, constantes ridiculizaciones, críticas de todo tipo, descalificaciones y rechazo afectivo. En este también pueden incluirse la falta de los cuidados básicos al menor o incluso ser testigos de otro tipo de violencia familiar.

El maltrato psicológico tiene entidad propia, San Martín (como se citó en García, Muñoz y Parera, 2015), refirió que ante cualquier tipo de acción u omisión sobre el niño provoca malestar emocional y pérdida de autoestima; el maltrato psicológico también puede aparecer como consecuencias tanto de maltrato físico, abuso sexual o de las negligencias que se puedan infringir a un menor.

El maltrato psicológico podría incluir lo siguiente:

- Intimidación verbal: cuando la otra persona te obliga a tomar decisiones en contra de tu voluntad y la expresión no adecuada hacia un niño.
- Hostigamiento y humillación: el abusador insulta o humilla en público, incluso frente a familia y amigos.
- Amenazas de daño físico: ocurre cuando la otra persona amenaza con lastimar al niño o a sus seres queridos físicamente si no hacen lo que el abusador dice.
- Cuando maltratan al niño debido a la raza, género, sexualidad, afiliación, religión, discapacidad o estatus social.
- Cuando es ignorado constantemente.



- Cuando la otra persona corrige al niño lo que dice todo el tiempo, con el propósito de hacerlo quedar mal.

### **Maltrato de abuso sexual**

La mayoría de estos delitos se producen en el ámbito del hogar, siendo el abusador o abusadora muchas veces un miembro de la familia o un conocido de esta o del menor.

Todavía cabe señalar a Belda, et al. (2005), que el abuso sexual puede definirse como tal a los contactos o acciones recíprocas entre un niño y un adulto, en los que el niño está siendo usado para gratificación sexual del adulto y frente a las cuales no puede dar un consentimiento informado. Puede incluir desde la exposición de los genitales por parte del adulto hasta la violación del niño.

Alguna de las características de este maltrato que refieren Flores, Lechuga y Sánchez (2019), es la presencia de genitales o ano de: equimosis, laceraciones, sangrado, prurito, inflamación himen perforado (niñas), dificultad para caminar, semen, infecciones, somatización, y en su conducta se va representando miedo, ansiedad, culpa, desconfianza y enojo.

Así mismo la Editorial CEP (2019), lo definió como cualquier actividad de carácter sexual, caricias, insinuaciones, exposición a material pornográfico, voyerismo (excitación sexual mediante la observación de personas desnudas o realizando alguna actividad sexual, sin el conocimiento de estas), exhibicionismo u otras más graves, como la masturbación, el sexo oral, penetración oral o anal, vaginal (en niñas), etc.; que se lleven a cabo entre un menor y un adulto en la que este último está en una situación de poder en la que el niño se ve inmerso y no es capaz de entender y por tanto de detener.

La siguiente tabla tiene como objetivo definir los tipos de maltrato.

Tabla 1

*Clasificación de maltrato a niños y sus características*

Tipo de maltrato	Características
Maltrato físico	Actividades agresivas, destructivas, rebeldes, hiperactividad o apatía, timidez, miedo, ansiedad, aislamiento, culpa, sentimiento de ser malos y bajo rendimiento escolar.
Maltrato sexual	Presencia en genitales o ano de equimosis, sangrado, inflamación, himen perforado (niñas), dificultad para caminar, infecciones, somatización, presencia de miedo, ansiedad, culpa, desconfianza y enojo.
Maltrato emocional	Retraso psicomotor, no juegan, se aíslan, se observan silenciosos y tristes, desvaloración, baja autoestima e inseguridad personal.
Abandono o negligencia	Retraimiento, apatía, asistencia irregular en la escuela, bajo rendimiento escolar e indiferencias al medio externo.
Maltrato psicológico	Malestar emocional, pérdida de autoestima. Puede manifestarse como consecuencias en maltrato físico, emocional, sexual abandono y negligencia.

*Nota:* Elaboración propia.

## **Consecuencias del maltrato infantil**

Las consecuencias del maltrato infantil son múltiples y variadas, Calvijo, et al. (2006), argumentaron que los niños maltratados alcanzan puntuaciones más bajas en los test de inteligencia que los normativos, e incluso, son aquellos que presentan mayores deficiencias en las habilidades lingüísticas. Posiblemente, estas deficiencias no obedezcan al mismo hecho del maltrato, sino al medio ambiente deficitario de la familia, en donde la estimulación, la comunicación y la dinámica familiar están gravemente deterioradas. Por otro lado, es muy posible que todo el potencial cognitivo del niño esté encaminado sólo para evitar los actos de maltrato en vez de ir potenciando sus habilidades exploratorias o manipulativas. Por ejemplo:

García, Muñoz y Parera (2015), consideraron que los problemas afectivos y conductuales, suelen manifestar una autoestima baja y altos niveles de conductas internalizantes, es decir, la baja autoestima, aislamiento, ansiedad, depresión, miedo y conductas autodestructivas; y las conductas internalizantes con hiperactividad, agresividad con adultos e iguales, problemas de conducta y aparición de conducta antisociales como robo y fuga de hogar o de las instituciones de acogida.

Así mismo, también mostraron problemas en el desarrollo cognitivo social; los trabajos de investigación señalan que los niños maltratados se atribuyen así mismo la culpa de los hechos punitivos, considerando a los padres como personas buenas. Estos niños manifiestan poca sensibilidad social y habilidad para poder discriminar las emociones observadas.

Por último, Clavijo, et al. (2006), refirieron que los maltratos originan muchos problemas en la escuela: no rinden intelectualmente y su comportamiento es disruptivo, enfrentándose no solo a los iguales, sino también al propio maestro, lo cual contribuye a un fracaso escolar difícil de superar.

El maltrato infantil suele causar algunas secuelas significativas médicas, psiquiátricas y sociales a corto, mediano y largo plazo. Blum, Geme, Health, Shah, Tasker y Kliegman (2020), argumentan que los niños que han sufrido maltrato tienen

un riesgo de presentar muchos problemas, como trastornos de conducta, comportamiento agresivo, trastorno por estrés postraumático (TEPT), ansiedad y trastornos afectivos, reducción del funcionamiento cognitivo y mal rendimiento escolar. El maltrato se asocia a un mayor riesgo de presentar en la adolescencia y la edad adulta conductas de riesgo para la salud como tabaquismo, consumo de alcohol y drogas, problemas de salud mental y problemas de salud físico.

### **Indicadores para identificar a los niños maltratados**

A través de indicadores, físicos y comportamentales en los niños y conductuales en los padres, se pueden identificar situaciones de maltrato o de emergencia de esta situación. García y Venegas (2018), con base a la existencia de estos indicadores se inician los procesos de intervención individualizados y de prevención primaria, secundaria o terciaria, dependiendo del nivel de riesgo social en el que se encuentre el individuo.

Así mismo, argumentaron que el juego es una actividad global que implica comunicación. Cuando un niño juega, se activan sus sentimientos, emociones y afectos; el juego le aporta seguridad y lo hace más resolutivo. Podemos considerar que el juego infantil es un acto de creación y de desarrollo social.

El objetivo es que el educador infantil pueda detectar situaciones constitutivas de maltrato y coordinar, en beneficio del niño, el comportamiento con los servicios oportunos ante los indicadores de riesgo observados. Así mismo Rodríguez y Tabera (2010), plantearon los siguientes indicadores:

- Indicadores de maltrato físico en el niño: magulladuras, quemaduras, fracturas, heridas o raspaduras, lesiones abdominales y señales de mordeduras.
- Indicadores comportamentales del maltrato físico: cauteloso respecto al contacto físico con adultos, muestra conductas externas como llantos,

agresividad o rechazo externo, parece tener miedo de sus padres, de ir a su casa, llora al terminar clases o actividades, expresa que sus padres le han causado alguna lesión, aparece excesivamente vestido y se niega a desnudarse ante otros, es retraído y no participa en actividades o juegos comunes.

- Indicadores en situación de negligencia y abandono: falta de higiene, retraso en el crecimiento, infecciones leves recurrentes o persistentes, consultas frecuentes a los servicios de urgencia por la falta de seguimiento médico, hematomas inexplicados, accidentes frecuentes por falta de supervisión en situaciones peligrosas, enfermedad crónica llamativas que no genera consulta médica, ropa inadecuada a las condiciones climatológicas, alimentación y hábitos inadecuados, retraso en las áreas madurativas y problemas de aprendizaje escolar.
- Indicadores comportamentales de negligencia y abandono: comportamiento autogratificante, somnolencia apatía, depresión, hiperactividad, agresividad, tendencias a la fantasía, absentismo escolar, suele quedar dormido en clase, dice que no hay quien lo cuide, conductas dirigidas a llamar la atención de un adulto y comportamiento disruptivo.
- Indicadores en situaciones de maltrato emocional: es frecuente observar en el niño conductas de temor y retraimiento, inquietud excesiva, apego inadecuado al profesional o técnico que presta la atención, bajo rendimiento escolar, inasistencia a clases o retardos frecuentes, agresivos, hiperactivos, rebeldía, desorganización, timidez, poco comunicativos, de apariencia descuidada, enfermedades de origen psicossomático e inmadurez socio-emocional.
- Indicadores en situación de abuso sexual: magulladuras, dificultad para andar y sentarse, ropa interior manchada y rasgada, se queja de dolor, picor en la zona genital, contusiones o sangrado en los genitales, tiene enfermedad de

transmisión sexual, presencia de cuerpos extraños en la uretra, vejiga y ano e infecciones urinarias de repetición.

- Indicadores comportamentales de abuso sexual: trastornos del sueño, dolores abdominales, cefaleas, trastornos neurológicos, respiratorios y/o esfinteraneos, depresión, intento de autolisis, automutilaciones, desvaloración corporal, problemas de conducta y manifiesta conocimientos extraños no acordes a su edad.

Sin embargo, Serret (2018), consideró que los niños dan pistas a las personas que les conocen por la forma de manifestar su dolor, angustia, por su comportamiento y por las verbalizaciones espontáneas.

Así mismo, la escuela se convierte en un lugar privilegiado para detectar cualquier tipo de anomalía en la vida de un niño. Es muy importante observar a los menores y sobre todo hablar con ellos.

### **Factores de protección del maltrato infantil**

Los factores protectores se refieren a aquellas características o condiciones que disminuyen la probabilidad de malos tratos a menores.

Son los comportamientos y las condiciones que reducen estos riesgos antes descritos; son recursos materiales e inmateriales que miden o sirven de barrera contra factores de riesgo específicos o contra los efectos negativos de las experiencias de maltrato

Ahora bien, “el maltrato infantil tiene lugar cuando estos factores se ven superados por las variables de riesgo” Gámez, Jiménez y Muñoz (como se citó en Cicchetti & Rizley, 1981).

Algunos factores específicos del propio niño tienen una función protectora para su salud mental. Por ejemplo, en tanto que se sabe que los problemas familiares elevan el riesgo de alteraciones, ser un buen estudiante, llevarse bien con los demás y participar en actividades positivas reduce el riesgo de psicopatología, por tal motivo, Bravo y Rodríguez (2018), refirieron que un buen trato es toda aquella acción que promueve el desarrollo integral, está dirigida a proteger la integridad física y psicológica, promueve la autonomía, el libre desarrollo de la personalidad, fortalece y eleva la autoestima personal, anima, refuerza la individualidad y la diferencia, estimula el desarrollo de habilidades y destrezas.

Costa y Morales (como se citó en Casado, Díaz y Martínez, 1997), el modelo de la salud pública de México si bien ha sido efectivo para la prevención y erradicación de las enfermedades en las que los factores causantes pueden ser fácilmente relacionados con cuadros específicos, sin embargo, presenta ciertas limitaciones para aplicarlo al fenómeno del maltrato a la infancia y a los problemas psicosociales relacionados. No obstante, puede resultar de utilidad para un primer acercamiento y para ubicar las diferentes estrategias utilizadas.

Algunos de los factores que plantearon Butchart y Phinney (2009), parecen facilitar esta característica y son los siguientes:

- Vinculación sólida del lactante a un familiar adulto;
- Buena atención de los padres durante la infancia;
- Alejamiento de los círculos de delincuencia o del abuso de sustancias;
- Una relación afectuosa y de apoyo de un progenitor respetuoso;
- Ausencia de tensiones causadas por abusos.

En la opinión de Bullock y Zolkoski (como se citó en Fresneda, Morell y Rodríguez, 2016), desde una perspectiva global los factores de protección mencionaron se pueden clasificar en torno a características individuales (autorregulación, auto concepto, nivel de desarrollo de la persona, sistema de creencias, habilidades de diferente índole, etc.), condiciones familiares, tales como el estilo de crianza, la estructura familiar, las relaciones de pareja, la cohesión familiar,

las interacciones de apoyo entre padres e hijos, el apoyo social, un nivel estable, adecuado ingresos económicos y finalmente apoyo comunitario, referido a los programas de intervención, prevención temprana, la accesibilidad a buenos servicios de salud y vinculación religiosa. Estos factores de protectores pueden actuar de diferentes maneras según las etapas de desarrollo.

Otros factores de protección que mencionan Morelato, Pynoos, Steinberg y Wraith (como se citó en Fresneda, et al. 2016), tiene que ver también con aspectos emocionales y con la valoración del niño de sí mismo y una de ellas son la empatía, la capacidad para expresar emociones positivas, autoestima, el autocontrol y habilidades cognitivas de solución de problemas.

Finalmente, Fresneda, et al. (2016), refirieron que todos estos factores pueden amortiguar el riesgo de la violencia observada o sufrida y a su vez, permiten aprender otros modelos de interacción no violentos que puedan prevenir de algún modo futuros comportamientos de maltrato o de victimización.

### **Niños de casa hogar que han sido maltratados**

El maltrato en niños se ha presentado mundialmente, existen diversas casas hogar para el asilo de estos mismos niños presentando varias características. Betanzos, Delgado, López y Olivares (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), llevaron una intervención educativa en una casa hogar del estado de Morelos, México; las niñas y los niños atendidos provenían de hogares afectados severamente por la pobreza, la violencia intrafamiliar y el encarcelamiento de al menos uno de los padres. La historia de aquellos niños, era cargada de experiencias de agresión directa, separación de sus familias, reubicación a diferentes instituciones y el ejercicio de autoridad hacia ellos por parte de múltiples extraños quienes asumen su tutela institucional.



Se menciona que cuando en los centros de Desarrollo Integral de la Familia (DIF) y las casas hogar privadas en Morelos cuentan con las condiciones apropiadas para proporcionar atención pertinente y oportuna a estos niños, no siempre los resultados son óptimos, constituyéndose en un espacio de oportunidad para el trabajo profesional del psicólogo educativo.

Diversos organismos nacionales e internacionales han aportado concepciones respecto del maltrato, destacando la clasificación que propuso el Instituto Canario de Igualdad (ICI) del Gobierno Canarias de España (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), refirió que existen dos tipos de maltrato, uno el físico y el otro psicológico; el maltrato físico lo definió como el uso deliberado de la fuerza con la intención de generar lesión física, daño o dolor; mientras que el maltrato psicológico incluye todos aquellos actos que atentan contra la integridad psíquica y emocional del individuo, o contra su dignidad como persona.

Los menores de edad son una población vulnerable, por lo que frecuentemente son víctimas de maltrato, haciendo necesaria su protección a través de diversas instituciones.

Alguna de las causas que menciona el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) por la que los menores de edad son institucionalizados (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), son la pérdida de cuidados parentales por orfandad, por diversas formas de maltrato, abandono, negligencia, por entrega de cuidado de otros, la separación involuntaria por intervención estatal y la ubicación de los niños pequeños en instituciones de cuidado, trabajo en casos de separación, etc.

En un estudio de investigación, Delgado (como se citó en Flores, Lechuga y Sánchez, 2019), con base en los reportes de los profesores españoles, se encontró que los niños institucionalizados presentan agresividad, hiperactividad, problemas de conducta, depresión, comportamiento de suicidio, ansiedad, baja adaptabilidad, problemas en sus habilidades sociales y problemas escolares, todo ello afectando su desarrollo integral.

Las diversas definiciones sobre maltrato infantil y los múltiples contextos sociales en México, constituyen un desafío para la atención al mismo; este fenómeno la UNICEF (como se citó en Vargas, 2017), ha formado parte de la sociedad mexicana ya que se ha normalizado cierto nivel de violencia utilizada para corregir conductas que no se consideran adecuadas.

El psicólogo forma parte importante de este trabajo ya que se encarga de la evaluación de posibles cuidadores y/o adoptantes de menores institucionalizados; Contreras, Pascual y Roque (como se citó en Vargas, 2017), así como de llevar a cabo una intervención psicológica para proporcionarles habilidades necesarias para el cuidado y adaptación del menor a su nuevo entorno familiar. Estas funciones profesionales del psicólogo deben ser desempeñadas con una postura imparcial y objetiva, además de contar con una capacitación especializada y tener un conocimiento sobre las normas jurídicas de su país para llevar a cabo evaluaciones psicológicas.

La Sociedad Mexicana de Psicología (como se citó en Vargas, 2017), subrayó que quienes realizan este tipo de evaluaciones, deben estar actualizados en los procedimientos, en los instrumentos que emplearán y buscar obtener el consentimiento informado de todos los involucrados. Por tanto, sus funciones deben incluir el detectar, evaluar y denunciar los casos de maltrato infantil, aspectos que sustentan la intervención.

En la escuela primaria Manuel Sabino Crespo, Estado de Hidalgo (2015), se llevó un estudio donde se demostró que existe relación entre el maltrato emocional y autoestima dentro del ámbito familiar percibido por los niños. La muestra fue de 210 niños que cursaban de tercero a sexto grado con mayor autoestima, se identificó que el maltrato emocional es menor con menor autoestima y la presencia del maltrato emocional es mayor dentro del ámbito familiar.

Este estudio permitió demostrar que si existe una relación entre el maltrato y la autoestima dentro del ámbito familiar percibido por los niños.

Finalmente se puede decir que la familia es y debería considerarse como la institución más compleja e importante para la sociedad, más sin embargo, lo que sucede dentro de ella puede tener efectos tanto positivos como negativos en cada uno de los individuos que la integran y por tanto un ajuste o desajuste en las relaciones intrafamiliares. De tal forma todo niño maltratado tiene derecho a vivir una vida como cualquier otro niño y se le debe de dar la ayuda necesaria para poder superar la consecuencia presentada.

## **Autoestima**

### **Definición de autoestima**

Es el concepto que tenemos de nuestro auto concepto y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida, de tal modo Melgosa y Posse (2006), consideraron que la autoestima es para el niño como su retrato consciente, su autenticidad, cómo se considera así mismo, lo que espera de sí y de su capacidad; es su documento de su identidad interior.

Por tal motivo, son importantes las experiencias sensoriales, sociales y afectivas generadas por recuerdos personales de satisfacción, bienestar, éxito y felicidad.

La autoestima es necesaria para la supervivencia psicológica y es un requisito emocional. Sin autoestima, la vida puede ser enormemente dolorosa y una persona sin autoestima puede dejar de satisfacer muchas de sus necesidades básicas.

De lo anterior, la autoestima se entiende como el grado de valoración que posee el individuo de sí mismo. En otras palabras, González (2018), tomó en cuenta de que es un constructo multidimensional compuesto de seis dimensiones: en términos del yo (sí mismo), la familia (la percepción que tiene el individuo acerca de sí mismo a partir de personas próximas a él que le son significativas), el fracaso (la experiencia de fracaso), el trabajo intelectual (la autoestima académica), el éxito (la percepción de éxito y logro personal) y de lo afectivo-emocional (la evaluación que hace el individuo en relación a la aprobación social).

Además, la autoestima es indispensable para la propia supervivencia psicológica, ya que desde el nacimiento, todo ser humano necesita sentirse amado, querido y reconocido por los demás, proporciona seguridad y confianza e inmuniza contra sentimientos de devaluación en el futuro. Así mismo, González y López (2001), además de satisfacer las necesidades primarias de los niños como el hambre, frío, sueño, entre otras, es indispensable se les proporcione cuidado y

protección, por lo que requieren además de un clima de amor, ternura, comprensión y cariño para lograr un óptimo desarrollo de su personalidad.

Pero, sobre todo, se debe de reconocer que “la autoestima del niño es de los cimientos más importantes para encarar la vida adulta, y uno de los recursos más valiosos que influyen en la forma en cómo siente, piensa, aprende, valora, se relaciona con los demás y se comporta” (Delval y García, 2019).

Así mismo, destacan que desde el ingreso a la escuela hasta los comienzos de la adolescencia, el ambiente social del niño se amplía enormemente. El niño sigue desarrollándose física y psicológicamente, además sus capacidades cognoscitivas cambian, ya que se vuelven más complejas y mejor diferenciadas.

Al mismo tiempo Delva y García (2019), mencionaron que el ambiente social del niño aumenta, la escuela y sus contactos más frecuentes con sus iguales y con adultos que no son sus padres, cambian sus horizontes intelectuales y sociales, esto le ofrece nuevos retos al niño, pero también tener que enfrentarse a nuevos problemas, lo cual lo llevará a contar con oportunidades de crecimiento personal en general.

En contraste Heinsen (2018), planteó que en los primeros intercambios de afecto entre el recién nacido y su madre, y las formas tempranas de cuidados físicos proveen de un contexto de actividad placentera mutua entre los padres e hijos.

En los años preescolares mencionó que a través de las fantasías y del juego, los niños buscan vencer y superar las heridas a su autoestima, las cuales derivan de ir conociendo sus limitaciones.

Y para los años escolares, los niveles de autoestima se ven afectados aún más por la adquisición de habilidades y de competencia, especialmente en el desempeño escolar, en las relaciones de amistad y en los deportes.

Así mismo, Gomá (2018), consideró que la autoestima es la sensación de eficacia en los actos y al proyecto de vida; por tal motivo, la autoestima es la confianza que se deposita a las propias facultades y así conseguir la meta que se

quiere alcanzar en saber que un niño es útil, que hace bien las cosas y decidir hacer aquello que realmente quiere hacer.

## **Componentes de la autoestima**

La educación debe fomentar la autoestima para condicionarla positivamente el acto educativo y constituye el núcleo de la personalidad.

Sustentando que es necesario que en este proceso valorativo se dé la importancia de los tres componentes que se mencionarán adelante, puesto que es lo que permite a la autoestima configurarse y establecerse en los seres humanos.

En la configuración de la autoestima influyen diferentes elementos, de los cuales Martínez (como se citó en Arango y Panesso, 2017), los nombró como componentes y los dividió así:

- **Componente cognitivo:** este involucra las representaciones, creencias, ideas y descripciones que se hacen de sí mismo en los diferentes ámbitos de su vida y/o procesamiento de la información que posee la persona respecto de sí misma (Naranjo, 2016).

Denominado también como auto concepto, auto comprensión, auto imagen y auto percepción, Lagos (como se citó en Castro y García, 2019).

- **Componente afectivo:** es la respuesta afectiva que se percibe de sí mismo, es decir, Naranjo (2016), refirió que incluye la valoración de lo positivo y negativo, involucra sentimientos favorables y desfavorables, agradables o desagradables que los niños perciben de sí mismos.
- **Componente conductual:** implica la intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente acorde a las

opiniones que se tengan de sí y lo que se esté dispuesto a realizar (Naranjo, 2016).

Destaca Lagos (como se citó en Castro y García, 2019), la autoafirmación y autorrealización, dirigida a practicar un comportamiento consecuente y lógico en todas las áreas de desenvolviendo.

Por eso los individuos que deseen fortalecer y obtener una autoestima integral, deberán de desarrollar y cuidar a los tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual.

### **Desarrollo de la autoestima en un niño de 8 a 12 años de edad**

Como factores básicos de construcción de autoestima, Coopersmith (como se citó en Gold y Gómez, 2016), señaló la aceptación parental, los límites claramente establecidos y el trato respetuoso. Al ser tratados con afecto, los niños aprenden que son merecedores. Aprenden a desarrollar una buena percepción de autovalía. Los límites adecuados actuarían reforzando los valores que integran esta idea de merecer el trato respetuoso de los progenitores hacia ellos y entre sí llevaría a reproducir estas conductas con pares y figuras de autoridad.

Así mismo, Coopersmith refirió que es fácil concluir la presencia de este tipo de factores para el desarrollo de una adecuada autoestima; el exceso o carencia de límites, la sobreprotección y los modelos indiferentes pueden producir perjuicio en el desarrollo de los niños.

Por otra parte, mencionó algunos vínculos que establece el niño con figuras significativas y fundamentales para la construcción de su autoestima. Algunas acciones significativas en el desarrollo de la autoestima del niño son las siguientes:

- Proporcionar seguridad y estabilidad en las relaciones con sus padres o tutores.
- Brindar estimulación afectiva y cognoscitiva.

- Fomentar la independencia y la autonomía.
- Formar hábitos socioculturales que ayuden a una adecuada convivencia:
  - Fijando límites en forma equilibrada.
  - Reforzando las conductas deseadas.
  - Desarrollando normas éticas que rijan su comportamiento.

Las emociones van siendo más duraderas y se van convirtiendo en sentimientos, por lo tanto, empieza a valorarlas no sólo por la relación que puedan tener con él, sino por sí mismos.

Finalmente Ramos y Tur (2008), plantearon el concepto que el niño tenga de sí mismo y la imagen que proyecte a los demás son de gran importancia, es decir, niños con poca autoestima se llega a presentar trastornos de emociones y físicos evidentes.

### **Tipos de autoestima**

Al categorizar los diferentes tipos de autoestima, un criterio comúnmente empleado es el que se basa en el nivel; esto es, en el grado en el que los sentimientos de valía personal y auto aceptación son altos o bajos, Giménez (2012).

### **Alta autoestima**

Un niño se siente muy bien cuando conecta con su talento, con aquello que mejor se le da hacer y su autoestima empieza a crecer, entonces el talento y autoestima se unen para retroalimentarse mutuamente. Como lo mencionó Giménez (2012), la autoestima es uno de los aspectos más importantes en el desarrollo del niño. Este concepto hace referencia al cariño que cada uno siente hacia sí mismo.



Por eso los individuos que deseen fortalecer y obtener una buena autoestima deberán de cuidar y desarrollar a los tres componentes como el cognitivo, afectivo y conductual.

### **Baja autoestima**

Por otra parte, cuando la autoestima es baja, Giménez (2012), agregó que el niño se ve como alguien que no se merece el cariño de los demás, se siente poco capacitado para realizar cualquier acción y suele adoptar comportamientos que le protegen de esa imagen (dice que no estudia porque se lo sabe todo, pero lo cierto es que tiene tantas dificultades que no se puede permitir otro fracaso).

Sin confianza en uno mismo, sin la sensación de quererse y de ser querido, el niño no es capaz de disfrutar de la vida, ni de emprender acciones que le permitan superarse, ni de adoptar comportamientos adecuados, etcétera.

En la siguiente tabla se menciona los indicadores que presentan la autoestima baja y autoestima alta.

Tabla 2

*Indicadores de autoestima alta y baja*

Tipo de autoestima	Indicadores
Autoestima alta	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Escucha y observa las respuestas del entorno a sus acciones.</li> <li>- Quiere ver sus posibles fallos, pero también reconoce su potencial.</li> <li>-Identifica y busca la mejora.</li> <li>-Tiene confianza, integridad, responsabilidad, dignidad, equilibrio, sentirse válido, es decidido, sentirse a gusto, etc.</li> </ul>
Autoestima baja	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Valoraciones de “soy incapaz, no puedo”.</li> <li>.-Sentimiento de “no tengo, no me lo merezco”.</li> <li>-Expectativas de fracaso.</li> <li>-Insatisfacción, tristeza, aislamiento, baja energía, falta de confianza, depresión, inestabilidad, débil, inútil, ser indeciso, tensión, etc.</li> </ul>

*Nota:* Gan, Federecio y Triginé, Jaumen. (2012). Inteligencia emocional. *Manual de instrumentos de gestión y desarrollo de las personas en las organizaciones*. Madrid: Díaz de Santos, 562-585.

## **Autoestima en niños de casa hogar**

Los niños que han sido criados en un ambiente en el que reinan las relaciones amorosas y respetuosas, en el que han tenido la oportunidad de ser valorados y estimulados en los más pequeños logros obtienen la base apropiada para tomar las decisiones acertadas y actuar de tal manera que ellos mismos refuerzan su autoestima.

Cabe recalcar que Gonzáles y López (2006), mencionaron que existen casos de niños que no han tenido la oportunidad de vivir en ambientes estimulantes, pero que han logrado extraer de algunas experiencias el soporte esencial para generar acciones positivas que construyen debidamente su autoestima.

Cuando los niños por circunstancias familiares y legales no pueden vivir en un medio familiar y quedan a cargo de las instituciones en edades críticas de desarrollo, las repercusiones de algunos niños son negativas.

Considerando que la autoestima es un factor importante en este ámbito Mendoza y Sánchez (2011), plantearon que impactará en la forma en la que los niños establezcan relaciones interpersonales y sociales. El desarrollo social, cuando se da de la mejor manera, afecta positivamente su vida presente y futura, ya que, para insertarse al mundo actual, los sujetos dependerán en buena medida de las relaciones que establezcan con otros.

En algunos niños se presenta el sentimiento de abandono donde se sienten en desconfianza, y temor de sufrir otra pérdida por lo que se les dificulta relacionarse, o por lo contrario tratan de buscar contacto físico de personas conocidas o no, Bengoechea (como se citó en Mendoza y Sánchez, 2011).

No es posible afirmar si una institución es o no un factor de riesgo o protección. Lo ideal es que se busque identificar en cada entidad aquellos elementos favorables y aquellos que no lo son para el buen desarrollo de los niños.

## **Formación de una baja autoestima con relación al maltrato**

El maltrato psicológico es planteado por Castellano (2020), como un comportamiento que tiene como fin infligir angustia emocional o mental. Implica acciones que instauran miedo a la violencia, privaciones o aislamiento, así como sentimiento de vergüenza y humillación. Por lo general va de la mano del abuso emocional. A veces se refiere a él como abuso mental o violencia psicológica.

Los sentimientos de baja autoestima Christiansen (2019), mencionó que usualmente se construyen con el tiempo. Se trata de una emoción compleja que a menudo resulta de emociones y experiencias negativas. Puede afectar grandemente dentro del maltrato infantil que va ligado a presentarse con características distintas y una de ellas es la baja autoestima.

Muchas veces los niños que tienen problemas para hacer amigos también tienen baja autoestima y lo demuestran con su lenguaje corporal y no mirando a los ojos cuando hablan con otros niños o con adultos.

Sista (2017), define y detectó la baja autoestima mediante el lenguaje, que el pequeño constantemente se minimiza, se desprecia y habla mal de sí mismo; este tipo de pensamientos se arraigan en la manera de ver la vida y en la forma en que el niño enfrentará diversas situaciones que se le presenten.

Los niños necesitan límites firmes, conscientes, claros y adecuados. Necesita de una buena disciplina, y no de que los califiquen de culpables, miedosos, agresivos, que son factores que deforman la educación.

Herrera y Ortiz (2019), mencionaron algunas consideraciones para mantener una buena autoestima que pueden servir a los padres o tutores de ayuda:

- Que el niño sea aceptado, valorado y querido por ser como es. La seguridad hará que el niño actúe con más libertad.

- Brindar el estímulo necesario para aceptar responsabilidades y asumir consecuencias.
- Que respete sus características como persona, religión, clase, cultura, etc.; para que se sienta integrado a su entorno.
- Los padres o tutor pueden motivar a los niños con actividades que beneficien su desarrollo personal y sin olvidarse de sus capacidades.

Antes de adoptar estas consideraciones es necesario que los padres conozcan las carencias de sus hijos, así como sus cualidades. Solamente así podrán evaluar su autoestima que ese encuentre el niño y tener certeza de las actividades que ayudarán al desarrollo de este.

Mientras tanto, el ambiente familiar es el principal factor que influye en la autoestima, ya que es donde los niños van creciendo y formando su personalidad. Lo importante de todo el proceso de crecimiento es dar la posibilidad de ser y de sentirse bien con ellos mismos.

Ahora bien cabe recalcar a Mendoza y Sánchez (2011), que los niños que crecen en las casas hogar lo hacen al cuidado del personal encargado como psicólogos, pedagogos, educadoras, médicos, etc., que les brindan educación y cuidados básicos.

No obstante, los problemas emocionales, sociales y escolares están presentes, afectando, entre otros, el desarrollo de la autoestima.

La problemática que se presenta con niños de algunas casas hogar se proporciona en dar amor, cuidado, educación, alimentación, protección, ayuda espiritual, atención psicológica y médica a los niños, Mendoza y Sánchez (2011).

También se les ofrece actividades socioculturales, recreativas y deportivas, como: educación, salud y atención psicopedagógica para el mejor desarrollo emocional, intelectual, cultural y social.

En un estudio que se llevó a cabo en la Ciudad de Sullana (2018), con una población de 135 niños, el cual tuvo una muestra de 44 alumnos, siendo 22 de grupo control y los otros 22 de grupo experimental. Para efecto de un programa de afrontamiento emocional en la autoestima en niños víctimas de maltrato psicológico. Este estudio permitió demostrar que la aplicación del programa de afrontamiento emocional si influye significativamente en la autoestima en niños víctimas de maltrato psicológico, lo cual demuestra la eficacia del programa.

En definitiva, un niño adquiere nuevos conocimientos, en recibir respeto y poner en práctica valores porque cree en ellos, además detrás de cada comportamiento hay una teoría que nos manifiesta qué situaciones vale la pena y cuáles no. La autoestima de los niños se ve afectada positiva o negativamente de acuerdo a los comportamientos que ven a su alrededor: padres, profesores y amigos.

## Casa hogar

El sistema nacional para el Desarrollo Integral para la Familia (DIF) es el órgano gubernamental encargado de ofrecer asistencia social a las personas incluyendo a niños que por alguna razón se encuentran en desamparo, acogiendo a los niños procedentes de hogares desintegrados, huérfanos, maltratados, en riesgo de calle o que se encuentren en omisión de cuidados (Serrano, 2017).

Reveló que las autoridades del DIF los reciben en sus instalaciones para que se inicien las investigaciones previas, junto con la Procuraduría General de la República. Finalmente muchos de ellos, después de las averiguaciones previas, son canalizados a casas hogar bajo el modelo de tutela del estado de internamiento.

Como cualquier casa hogar, suele contar con una visión, misión y objetivos, que en este caso están enfocados a cubrir las necesidades básicas de sus internos como:

- Vivienda
- Comida
- Educación

Para el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (como se citó en Ibarra y Romero, 2017), una casa hogar es un centro de acogimiento residencial de niños, niñas y adolescentes en régimen de tiempo completo con la finalidad de protegerlos. Este tipo de casas hogar, generalmente, suelen encontrarse delimitadas por un espacio exclusivo para sus internos y adecuado para el funcionamiento de la vida al interior.

La población de las casas hogar está compuesta por menores de 18 años sin cuidado parental y suele vivir dentro de los muros de la misma, teniendo poca o nula interacción con el exterior, con reglamentos rígidos y otra serie de circunstancias que, según distintos informes internacionales puede ocasionar algunas dificultades en varias áreas de la vida. Una de ellas es en la esfera psicológica.

Posteriormente Ibarra y Romero (2017), indicaron que aunque los niños institucionalizados suelen vivir en casas hogar, algunos de ellos suelen ser transferidos o canalizados a otros centros de atención y reciban una atención especializada como hospitales psiquiátricos.

Así mismo a nivel mundial, las principales causas de la institucionalización de menores en casas hogar están relacionadas con el niño, con los padres o familiares y con el entorno social de donde proviene.

En la población de las casas hogar se distingue la ausencia de la familia de origen, en su mayoría los menores que habitan este tipo de instituciones han perdido a sus padres, en algunos casos sus mismos padres no pueden hacerse responsables del cuidado o se han detectado situaciones en donde ellos han vulnerados los derechos de sus hijos y les tuvieron que ser retirados.

Ahora bien, existe la Junta de Asistencia Privada (JAP, 2018), que es la autoridad rectora de cuidar, fomentar, apoyar, vigilar, asesorar y coordinar a las Instituciones de Asistencia Privada (IAP) constituidas en la Ciudad de México; cuida que las IAP cumplan su objeto asistencial y el marco legal que las rige; así como preservar la voluntad fundacional, salvaguardar su patrimonio y fomentar el fortalecimiento de su desarrollo institucional.

Por su parte la JAP (como se citó en Ibarra y Romero, 2017), tenía registradas más de 20 casas hogar que brindan atención a niños y/o jóvenes. Entre ellas está la casa hogar el Pobrecillo de Asís I.A.P. El objetivo principal es dar alojamiento, educación y alimento. Se busca que la población se desarrolle integralmente para que tengan las mismas oportunidades que el resto de los niños y jóvenes; para ello las casas hogar procuran brindar capacitación, terapia ocupacional, terapia física y talleres diversos.



## **El Pobrecillo de Asís, Institución de Asistencia Privada (IAP)**

La casa hogar El Pobrecillo de Asís, surge como una organización sin fines de lucro que se dedica a brindar un hogar a niños varones de entre cuatro y doce años de edad que viven en situación de calle por la falta de padre, madre o de ambos, orfandad, y riesgo social en una zona marginada de Ciudad Nezahualcóyotl en el Estado de México.

Misión: Brindar un hogar a niños que viven en situación de desamparo, abandono, orfandad y riesgo social en Ciudad Nezahualcóyotl; otorgándoles a través de un programa de apoyo integral educativo, espiritual, psicológico, alimentación, médico, recreativo, cultural, artístico, deportivo y familiar, elementos y herramientas para un adecuado desarrollo físico e intelectual (Pobrecillo de Asís, 2020).

Visión: Que los niños que se encuentran en vulnerabilidad, desamparo y riesgo de calle, encuentren en la institución, su hogar, la atención, seguridad y protección, a través del cariño, respeto y atención profesional; fortaleciendo sus vínculos familiares (Pobrecillo de Asís, 2020).

Objetivo general: Brindar a los niños en situación de desamparo, abandono, orfandad y riesgo social, una alternativa de vida diferente, teniendo como base el amor, cuidado y educación que les permita generar mejores proyecciones de vida (Pobrecillo de Asís, 2020).

El personal encargado de El Pobrecillo de Asís, retoma los valores inculcados durante la infancia para orientar el comportamiento y desarrollo de un niño, determinando sus convicciones y manera de ser, así como responder frente a sus deseos e impulsos.

## **Perfil de niños recibidos y modelo de atención**

La casa hogar atiende a niños en estado de desventaja social, que presenta maltrato físico, mental o sexual; ambiente familiar inadecuado que impide su desarrollo integral; por desintegración familiar; pobreza extrema; enfermedad severa física, mental o emocional e incapacidad de los padres; así como padres privados de la libertad.

Por medio de su metodología de atención, define las características de la personalidad según sus aptitudes, capacidades mentales y físicas de cada niño, a partir del apoyo que recibe de la relación con las personas que laboran dentro del hogar entre dos o tres educadoras, una trabajadora social, una psicóloga y una cocinera.

Por lo que el perfil de los niños de la casa hogar El Pobrecillo de Asís, atiende a niños de cuatro a doce años de edad, que viven en situación de calle, desamparo, orfandad y riesgo social en zonas marginada de Ciudad Nezahualcóyotl y municipios conurbados y sin procesos adictivos.

Brinda un programa familiar, educativo, psicológico, espiritualidad, médico, nutrición, recreación en arte, cultura y deporte. Trabajo social y psicología son los encargados del seguimiento de reinserción y soporte de redes sociales que permite a la familia mantenerse en los logros alcanzados y evitar la situación de crisis en la que se vio involucrado anteriormente esto una vez egresado de la organización.

Finalmente la casa hogar menciona tener un proceso educativo dentro del hogar, tiene un papel muy importante en la adquisición de las herramientas que permiten a los niños desde muy pequeños, interiorizar las normas, las formas de vida y los valores que se comparten socialmente. Teniendo una atención emocional por las áreas de espiritualidad y psicología, atención escolar y atención emocional, habilidades y su razonamiento intelectual: acrecentando su autoestima.

## **Metodología**

### **Enfoque epistemológico-metodológico**

La falta de un nivel de autoestima adecuado es un problema grave para el niño como ser humano; con todas sus capacidades, virtudes y aciertos, los cuales se ven afectados o agobiados debido a los diferentes tipos de maltrato dado por los padres o tutores y estas mismas bajan su autoestima, no permiten que los niños se desarrollen de la mejor manera, y mucho menos demuestran sus habilidades y capacidades, y en algunos casos este problema afecta la conducta del niño a lo largo de su vida.

Por lo anterior, la presente investigación busca identificar la correlación entre el maltrato y el nivel de autoestima en varones de 8 a 12 años de edad que viven en casa hogar por desamparo, abandono, orfandad y riesgo social. Así mismo, la investigación es ex post facto ya que es realizado en situaciones reales que ya existen, para posteriormente ser analizadas.

Las características del maltrato infantil también refuerzan la necesidad de priorizar su prevención y atención dentro de la casa hogar, porque genera consecuencias graves de maltrato infantil para el desarrollo social, emocional y mental del niño.

Al conocer las variables relacionadas es importante comparar los resultados con un análisis de esta interacción que puede resultar de gran utilidad para el personal de la casa hogar, para la prevención y el trato que se les puede dar a los niños.

### **Participantes**

Los participantes están conformados por niños de la casa hogar El Pobrecillo de Asís siendo una Organización No Gubernamental (ONG), ubicada en Ciudad

Nezahualcóyotl, con características en situación de calle, desamparo y orfandad por falta de padre, madre o ambos.

Los niños ingresan a la casa hogar a los 4 años de edad y a los 12 años de edad egresan con la primaria terminada o si no se le canaliza a otra institución dependiendo la situación en la que se encuentre para su mejor estabilidad y atención.

Los niños con los que se trabajó tienen antecedentes de maltrato infantil referido por su psicóloga de la misma casa hogar.

### **Tipo de muestra**

El tipo de muestreo que se utilizó para la investigación es no probabilístico, porque la elección de los niños no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación.

Se trabajaron con 24 varones, los niños ya tenían antecedentes de maltrato. Se realizó un pilotaje con 5 varones para hacer la prueba y ver si funcionaba el instrumento de autoestima y el cuestionario de maltrato. La media de edad fue de 8 años de los 19 participantes.

### **Contexto**

Es una organización sin fines de lucro, con treinta y seis años en dedicarse a brindar a niños varones de entre cuatro y doce años de edad en situación de calle, orfandad y riesgo social en Ciudad Nezahualcóyotl en el Estado de México una alternativa de vida digna, con amor; brindándoles atención integral con enfoque de derechos que les permita su óptima integración social. Los niños anteriormente eran atendidos por monjas, pero en la actualidad son atendidos por 3 educadoras, una psicóloga, una pedagoga, una trabajadora social y una cocinera.

Los varones al ingresar a la casa hogar se les da a conocer el reglamento y se les da a firmar una hoja de consentimiento a los que están solicitando la atención para el menor ya sea por los padres o tutores, para su permanencia en la casa hogar debe de cumplir con el reglamento, de lo contrario se busca otras alternativas o simplemente se le da de baja en dado caso que exista abuso o no cumpla con el reglamento.

### **Instrumentos y materiales**

Se utilizó el instrumento de Escala de Autoestima de Rosenberg ERA (Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, y Moreno, 2000), (*ver anexo 1*) es un cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto de sí mismo, de tal forma el determinar la relación que se tenga con el maltrato; la escala, aunque en un principio se diseñó para adolescentes, lo cierto es que es útil y aplicable también a niños más pequeños y también para adultos.

Para conocer la consistencia interna de la ERA se estimó el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20) (Kuder, Richardson, 1937) dado el patrón de respuesta dicotómico que se empleó en el presente estudio. Este coeficiente equivale al coeficiente de alfa de Cronbach que se calcula para las escalas que ofrecen patrón de respuesta ordinal o politómico. Para probar el supuesto de la unidimensionalidad de la ERA se usó la fórmula de Mosier (1943). Este coeficiente se conoce como una medida de confiabilidad de constructo y corrobora la unidimensionalidad teórica de una escala si presenta un valor superior a 0,70 (Gerbing & Anderson, 1988).

La confiabilidad de la evaluación incluyó el cálculo de la consistencia interna, que hace alusión a la coherencia entre los ítems que forman parte de una escala, y la definición de la estabilidad de la escala, que se refiere a la observación de puntuaciones similares.

La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia autoadministrada.

Los ítems se pueden responder en una escala de cuatro puntos:

- 1 = Muy de acuerdo
- 2 = De acuerdo
- 3 = En desacuerdo
- 4 = Muy en desacuerdo

La manera de calificarse es sumar los puntajes totales, y de acuerdo a ellos se determinan los niveles como se muestra a continuación:

- De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.
- De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Posteriormente, se construyó un cuestionario, que constó de 18 preguntas que se puede responder en una escala Likert. Al ser un cuestionario sirve para identificar que los participantes han sufrido maltrato. Para construir el cuestionario se utilizó dos instrumentos como guía uno de ellos es Cuestionario de Violencia Intrafamiliar de (Álvarez, Cepeda y Moncada, 2007) y Formato Experimental de Comportamiento para Niños (FORMA A1) (Ampudia, Medina y Sarabia, 2007), (*ver anexo 2*).

El cuestionario consta de 18 preguntas de escala Likert con las siguientes opciones de respuesta:

- 1= Nunca
- 2= Casi nunca
- 3= Ocasionalmente
- 4= Casi todos los días
- 5= Todos los días

La muestra ya tenía antecedentes de maltrato, las preguntas fueron indicadores de maltrato y sirvió para constatar el maltrato.

### **Diseño de investigación**

Se realizó una investigación cuantitativa con un estudio correlacional, ex post facto. Los datos son variables ordinales por eso es correlación Spearman con los niveles de medición, para identificar el grado de correlación que tienen las dos variables mediante el conjunto de datos y no se hizo diferencias.

Por lo tanto, se observó a partir de los datos que en ese momento se obtuvieron, atendiendo previamente los objetivos formulados mediante el uso de los cuestionarios que se aplicaron para describir variables, analizar e interpretar los resultados en términos claros y precisos

Las variables son el nivel de autoestima y el maltrato, debido a que ninguna de las variables se verá manipulada por otra y únicamente se analizó la asociación de las variables expuestas aplicando los dos cuestionarios en un día.

Mediante estos cuestionarios, se identifica en los varones la relación existente del maltrato y el nivel de autoestima manifestada por parte de los padres o tutores.

## Procedimiento

La presente investigación se dio inicio por conocer un poco de la institución al haber tenido contacto por servicio social, por tal motivo se acudió a la casa hogar para presentar y dar a conocer a la directora y psicóloga el motivo de investigación, mencionando el objetivo principal y a su vez, solicitar su autorización para realizar la aplicación de los dos cuestionarios a los niños varones como muestra.

Una vez teniendo la autorización por parte de la directora y psicóloga con firma de consentimiento (*ver anexo 3*), se estableció la fecha y horario de aplicación de los cuestionarios de Escala de Autoestima de Rosenberg (*ver anexo 1*) y cuestionario construido para constatar que los niños sufrieron maltrato, guiándome por el cuestionario de Violencia Intrafamiliar de (Álvarez, Cepeda y Moncada, 2007) y en Formato Experimental de Comportamiento para niños (FORMA A1) (Ampudia, Medina, y Sarabia, 2007), (*ver anexo 2*) así mismo, se presentó un Jueceo para ser evaluado por cuatro Psicólogos, siendo tres jueces expertos de la Universidad Salesiana y uno siendo de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) especialista en violencia (*ver anexo 4*).

El día de la aplicación de los dos cuestionarios se llevó a cabo en su respectivo salón de clase de la casa hogar teniendo presente la muestra con la que se trabajó, se hizo una presentación de bienvenida, haciendo mención del objetivo principal, se les dio una breve explicación de la autoestima y maltrato infantil pidiéndoles su valiosa participación.

La aplicación fue de manera grupal teniendo la muestra completa y con antecedentes de maltrato, se les pidió que se sentaran en una banca del salón de clase, proporcionándoles un lápiz, sacapuntas y goma.

Se les dio la indicación para responder los cuestionarios, cuando se presentaba alguna duda se les aclaraba y los que no sabían leer se les leía la pregunta personalmente para su mejor respuesta, esto se llevó a cabo en una sola sesión y aproximadamente una hora y media por distracciones, apoyo para niños que



no sabían leer y por no tener acompañamiento de algún colaborador de la casa hogar.

Una vez contestados los cuestionarios por la muestra, se analizaron los datos recolectados para los fines del objetivo planteado.

## **Jueceo**

Para la elaboración del jueceo fue basándome en dos instrumentos: Cuestionario de Violencia Intrafamiliar de (Álvarez, Cepeda y Moncada, 2007) y Formato Experimental de Comportamiento para Niños (FORMA A1) (Ampudia, Medina y Sarabia, 2007), para la opinión y validación por juicio de los 4 expertos en psicología y violencia intrafamiliar de la Universidad Salesiana y Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) (*ver anexo 5*).

Al ser evaluado el cuestionario de maltrato se modificó algunas preguntas para su mejor entendimiento e identificar que los participantes han sufrido maltrato contestado en una escala Likert. Se muestra el juicio del experto sobre la pertenencia del instrumento de recolección de información (*ver anexo 4*).

## **Pilotaje**

Se realizó un pilotaje de los dos cuestionarios teniendo en cuenta el jueceo con los 4 profesionales para la aplicación de los cuestionarios de maltrato y autoestima a los 5 varones obteniendo la media de edad de 6 años.

En esta sección se analizaron las observaciones de los jueces para mejorar la estructura y poder continuar con la aplicación de los cuestionarios, así mismo para tener un proceso de validación de los dos cuestionarios y evaluar su correcto diseño.

El cuestionario de maltrato se aplicó grupalmente, fue un poco complicado por distracciones y falta de atención ya que no contaba con apoyo de algún colaborador

de la casa hogar, no sabían leer algunos niños y se les leyó la pregunta grupalmente en voz alta para que contestaran individualmente o si era necesario tenía que ir a su lugar para su mejor entendimiento, el tiempo aproximado de la aplicación del cuestionario de maltrato fue de 35 minutos.

Se dio 15 minutos de descanso para después aplicar del cuestionario de autoestima, se trabajó individualmente en su salón de clases, se les leyó la pregunta y ellos indicaban su respuesta con seguridad y sin distracción, el tiempo aproximado de aplicación con cada niño fue de 3 minutos, puesto que por los 5 niños fueron 15 minutos en total, fue más rápido y practico.

Mientras tanto, el pilotaje sirvió para observar cómo se comportaron los datos y así mismo continuar con la investigación.

## **Resultados del pilotaje**

No se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, entre el nivel de autoestima y el maltrato infantil en varones con una media de edad de 6 a 7 años de la casa hogar el Pobrecillo de Asís

( $r_s = .791, p < 0.05$ ).

Entre los resultados más sobresalientes se observa:

- Pregunta 5 del cuestionario de maltrato: consideras que recibiste más insultos u ofensas que cualquier otro miembro de tu familia.

En esta pregunta se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, y directamente proporcional con la pregunta 5 y el nivel de autoestima con correlación de Spearman ( $r_s = .884, p < 0.05$ ).

- Pregunta 13, tus padres usaban la amenaza para corregirte o para obligarte a hacer algo.

En esta pregunta se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, y directamente proporcional con la pregunta 13 y el nivel de autoestima con correlación de Spearman ( $r_s = .968$ ,  $p < 0.05$ ).

Es una relación lineal, con las variables ordinales, por eso mismo es correlación Spearman con los niveles de medición más no diferencias, por lo tanto, permite tener un intervalo de confianza para describir y evaluar la correlación mediante tablas para reunir información que se cuantifica.

Adicionalmente se llevó a cabo la evaluación de los dos cuestionarios y al encontrar relación lineal en la pregunta 5 y 13 del cuestionario de maltrato con el nivel de autoestima se logra presenciar que hay baja autoestima en un niño, como tal se utilizó poca población para el pilotaje, pero se define que si es útil el cuestionario de maltrato esto con el objetivo de constatar el comportamiento de la información recabada.

En la tabla 3 se presenta los resultados obtenidos conforme el nivel de autoestima presentada en los varones relacionado al maltrato existente.

Tabla 3.

*Resultado del pilotaje de relación del nivel de autoestima con maltrato existente.*

	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima Elevada	3	60.0
Autoestima Media	1	20.0
Válido Autoestima Baja	1	20.0
Total	5	100.0

A pesar de que fue una población muy pequeña para el pilotaje se puede observar que 3 varones tuvieron el 60% de autoestima elevada, 1 varón con el 20% de autoestima media y 1 varón con el 20% de autoestima baja.

A continuación, se presentan datos descriptivos de algunas preguntas del cuestionario de maltrato:

Pregunta 1: Las relaciones entre los miembros de tu familia fueron irrespetuosas; se presenta maltrato en general, teniendo como respuesta 4 varones en ocasionalmente siendo el 80% y 1 varón en todos los días siendo el 20% así como se representa en la tabla 4.

Tabla 4

*Pregunta 1. Las relaciones entre los miembros de tu familia fueron irrespetuosas.*

		Frecuencia	Porcentaje
	Ocasionalmente	4	80.0
Válido	Todos los días	1	20.0
	Total	5	100.0

Pregunta 2: Los conflictos en tu casa se resolvían a través de gritos e insultos; también se presenta maltrato, teniendo 3 niños en ocasionalmente siendo el 60% y 2 niños en todos los días siendo el 40%, así como se representa en la tabla 5.

Tabla 5

*Pregunta 2. Los conflictos en tu casa se resolvían a través de gritos e insultos.*

		Frecuencia	Porcentaje
	Ocasionalmente	3	60.0
Válido	Todos los días	2	40.0
	Total	5	100.0

Pregunta 4: Consideras que recibiste un trato amoroso por tus padres; como tal no hay maltrato pero es una situación donde se pueden sacar muchas respuestas donde no se presenta la atención y cuidado por los mismos padres teniendo como respuesta de los 5 niños el nunca presentar amor por sus padres siendo el 100%, así como se representa en la tabla 6.

Tabla 6

*Pregunta 4. Consideras que recibiste un trato amoroso por tus padres.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	5	100.0

### **Conclusión de pilotaje**

Al ser aplicados los cuestionarios de maltrato y autoestima a 5 varones de 6 a 7 años de edad para el pilotaje, no se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, entre el nivel de autoestima y el maltrato infantil en varones con una media de edad de 6 años de la casa hogar el Pobrecillo de Asís

( $r_s = .791$ ,  $p < 0.05$ ).

El tiempo de aplicación fue diferente, ya que el cuestionario de maltrato fue grupal, con duración de 35 minutos y en el cuestionario de autoestima se estimó a aplicarlo individualmente para evitar distracciones y falta de concentración, el tiempo con cada niño fue aproximadamente de 3 minutos y por los 5 niños fueron 15 minutos en total, obteniendo el tiempo aprovechado, con concentración y fue muy grata su participación para su mejor respuesta.

Se logra analizar y decidir que el cuestionario de maltrato y autoestima sea aplicado a la muestra de los 19 participantes de 8 a 12 años de edad, siendo

grupalmente por ser una muestra más grande a comparación del pilotaje y por tener el aprendizaje de lectura a excepción de dos niños que no sabían leer.

## Resultados

Una vez recolectados los datos obtenidos por el test de Escala de Autoestima de Rosenberg ERA (Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, y Moreno, 2000), (*ver anexo 1*) y el segundo cuestionario que se utilizó fue construido para constatar que los varones tienen maltrato de forma cualitativa, siendo una escala Likert, para este cuestionario de maltrato se utilizaron dos instrumentos como guía, uno de ellos es Cuestionario de Violencia Intrafamiliar de (Álvarez, Cepeda y Moncada, 2007) y Formato Experimental de Comportamiento para Niños (FORMA A1) (Ampudia, Medina y Sarabia, 2007), (*ver anexo 2*); se procedió a hacer el análisis cuantitativo de los datos ordinales de las dos variables a través del paquete estadístico para las ciencias sociales IBM SPSS Statistics 28.0.

La muestra que se utilizó para llevar a cabo la investigación fue no probabilística, de 19 varones de 8 a 12 años de edad, con antecedentes de maltrato, teniendo una media de edad de 8 años, siendo residentes de la casa hogar el Pobrecillo de Asís, que viven en situación de calle por la falta de padre, madre o de ambos, orfandad y riesgo social en una zona marginada de Ciudad Nezahualcóyotl en el Estado de México.

En la tabla 7 se muestran los resultados de nivel de autoestima que se obtuvo con la aplicación del Cuestionario de Autoestima

Tabla 7 *Resultado del nivel de autoestima*

---

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Autoestima Elevada	6	31.6
	Autoestima Media	8	42.1
	Autoestima Baja	5	26.3
	Total	19	100.0

---

Se puede observar que 6 varones tuvieron Autoestima Elevada con el 31.6%, 8 varones Autoestima Media con el 42.1% y 5 varones Autoestima Baja con el 26.3%.

Dentro de los resultados más relevantes del Cuestionario de Maltrato se muestran en la tabla 8, tabla 9, tabla 10 y tabla 11.

Tabla 8

*Pregunta 2 de maltrato. Los conflictos en tu casa se resolvían a través de gritos e insultos*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	26.3
Casi Nunca	1	5.3
Ocasionalmente	4	21.1
Casi todos los días	2	10.5
Todos los días	7	36.8
Total	19	100.0

Se logra presentar maltrato por medio del lenguaje y falta de comunicación para resolver los conflictos presentados en casa, donde el 36.8% (7 varones) afirmaron que todos los días los conflictos se resuelven a través de gritos e insultos, el 10.5% (2 varones) casi todos los días, el 21.1% (4 varones) ocasionalmente, el 5.3% (1 varón) casi nunca y el 26.3% (5 varones) nunca. Esta pregunta resultó tener datos descriptivos con valor al igual que en el pilotaje.



Tabla 9

*Pregunta 14 de maltrato. Te cuesta trabajo poner atención en tus actividades académicas o cotidianas*

		Frecuencia	Porcentaje
	Nunca	3	15.8
	Casi Nunca	2	10.5
Válido	Ocasionalmente	4	21.1
	Todos los días	10	52.6
	Total	19	100.0

Se logra manifestar que el 52.6% (10 varones) les cuesta trabajo poner atención en sus actividades académicas o cotidianas todos los días, el 21.1% (4 varones) ocasionalmente les cuesta trabajo poner atención, el 10.5% (2 varones) el casi nunca les cuesta trabajo poner atención en sus actividades y el 15.8% (3 varones) nunca les cuesta trabajo poner atención en sus actividades.

Tabla 10

*Pregunta 15 de maltrato. Consideras que no puedes controlar tu enojo y en ocasiones peleas con otros niños*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	5	26.3
	Casi Nunca	1	5.3

Ocasionalmente	4	21.1
Todos los días	9	47.4
Total	19	100.0

Se representa el 47.4% (9 varones) de no controlar el enojo y el pelear con otros niños todos los días e incluso en este reactivo los participantes fueron muy honestos en mencionarlo en voz alta que, si se enojan, y por su enojo pegan y han llegado a sacarle sangre a alguno de sus compañeritos, el 21.1% (4 varones) ocasionalmente se llegan enojar y pelear, el 5.3% (1 varón) casi nunca se llega enojar y pelear y el 26.3 (5 varones) nunca se enojan y pelean.

Tabla 11

*Pregunta 18 de maltrato. Sientes o piensas que otros niños son más felices que tú*

		Frecuencia	Porcentaje
	Nunca	7	36.8
	Casi Nunca	1	5.3
Válido	Ocasionalmente	1	5.3
	Casi todos los días	2	10.5
	Todos los días	7	36.8
	Total	19	100.0

Otra pregunta interesante fue el no sentirse más felices que otros niños, donde el 36.8% (7 varones) afirmaron que todos los días sienten y piensan que otros niños son más felices que ellos, el 10.5% (2 varones) casi todos los días sienten y piensan que otros niños son más felices que ellos, el 5.3% (1 varón) ocasionalmente siente y piensa que otros niños son más felices que él, otro 5.3% (1 varón) casi nunca siente

y piensa que otros niños son más felices que él y el 36.8% (7 varones) nunca sienten, ni piensan que son más felices otros niños. Quizá el maltrato no sea una consecuencia por la presencia de una baja autoestima y pueden ser otros factores.

## **Correlación**

La función de la correlación de Spearman es determinar si existe una relación lineal entre dos variables a nivel ordinal y que esta relación no sea debida al azar; es decir, que la relación sea estadísticamente significativa. (Juárez, Villatoro y López, 2011). Si una de las variables es intervalar y la otra ordinal también se utiliza Spearman.

Se realizó una prueba de hipótesis, donde la prueba de hipótesis es someter los datos a las leyes del azar, y ver si esas diferencias se deben al azar o si tienen relación por la naturaleza de las variables, por medio de fórmulas estadísticas, en este caso por la Prueba de Spearman.

La hipótesis de este estudio es la siguiente:

H: Existe relación entre el nivel de autoestima y el maltrato en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís.

En dado caso que la hipótesis se rechace sería la siguiente:

H0: No existe relación entre el nivel de autoestima y el maltrato en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís.

Como resultados obtenidos en función de la correlación Spearman de las variables:

A= nivel de autoestima

B= maltrato infantil

La prueba de hipótesis concluyó que no se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, entre el nivel de autoestima y el maltrato infantil en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís

( $r_s = .232$ ,  $p < 0.05$ ), es decir la hipótesis de investigación se rechaza.

Ahora bien, aunque no se encontró una relación entre ambas variables y la hipótesis fue nula, se realizó el mismo procedimiento, pero ahora entre los niveles de autoestima y cada una de las preguntas del cuestionario sobre maltrato , esto con el objetivo de constatar el comportamiento de la información recabada.

Sin embargo, tampoco se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional entre el nivel de autoestima y preguntas del cuestionario de maltrato infantil en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís.

Aunque no se encontró una relación de las variables A y B por medio de los cuestionarios aplicados ni con la segunda opción de constatar el comportamiento de la información recabada del nivel de autoestima y con cada una de las preguntas de maltrato, se logra cumplir el objetivo de encontrar si hay o no hay relación entre las variables, puesto que la relación fue negativa. No por tener antecedentes de maltrato se logra ver que tengan baja autoestima, pero se observa que algunos niños si salieron con baja autoestima y tal vez sea por otra circunstancia.

## Discusión

Recordando el objetivo principal de investigación es encontrar la relación existente entre maltrato y el nivel de autoestima en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís.

Una de las razones por la que se rechazó la hipótesis podría ser porque el número de población con la que se trabajó es muy baja, no había un personal de la casa hogar como apoyo por aquellos niños que no prestaban atención, molestaban al niño de a lado, jugaban y podría ser que por eso no se presentó una relación significativa con el maltrato, pero se logró identificar que si existe baja autoestima en algunos niños pero no siendo relacionado con el maltrato y se puede evidenciar que la autoestima es un aspecto fundamental en el momento de la aceptación con ser humano, y por ende, el fortalecimiento del aspecto social de la autoestima de los niños institucionalizados.

Considerando que no hay relación entre las dos variables de nivel de autoestima y maltrato; se mencionó en el marco teórico que el maltrato infantil ha influido en el desarrollo del menor, por ello existen casas hogares que ante la vulnerabilidad en la que se encuentran, se encargan de protegerlos, cuidarlos y orientarlos hasta en tanto los niños recuperen el desarrollo de su estabilidad emocional.

En el apartado de maltrato se menciona que el mismo maltrato es un problema universal, que ha existido tiempos atrás y no existe una definición única, ni una delimitación clara, sin embargo, lo más aceptado como definición es todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, cometidos por integrantes de la familia, instituciones o la propia sociedad.

Los factores protectores del niño tienen una función para su salud mental como ser un buen estudiante, llevarse bien con los demás y participar en actividades positivas reduce el riesgo, por tal motivo, un buen trato es toda aquella acción que

promueve el desarrollo integral físico, psicológica autonomía, el libre desarrollo de la personalidad, fortalece y eleva la autoestima.

Así mismo, retomando una de las citas de Coopersmith (como se citó en González y López, 2018), consideró que “la autoestima se aprende, se estimula y si es posible se modifica”.

Todo esto parece confirmar la buena atención, dedicación y compromiso que el personal le da a los niños de la casa hogar para aplicar los factores de protección a pesar de tener antecedentes de maltrato ya sea psicológico, físico, sexual, emocional y abandono.

Acorde con Marelato, Pyncos, Steinberg y Wraith (como se citó en Fresneda, et al. 2016) en el subtítulo de factores de protección del maltrato infantil tiene que ver con los aspectos emocionales y con la valoración de sí mismo y una de ellas es la empatía, capacidad de expresar emociones positivas, un buen trabajo de autoestima, entre otros.

Por lo cual, todos los factores de protección pueden amortiguar el riesgo de la violencia observada o sufrida y a su vez, permiten aprender otros modelos de interacción no violentos que pueden prevenir en comportamientos futuros de maltrato o victimización.

Por todo lo anterior, un punto importante es la atención psicológica que se les da a los niños para darle seguimiento, fortalecer y tener una autoestima integral en el componente cognitivo, emocional y conductual.

Una de las sugerencias que se puede dar en dado caso que se realice un estudio de investigación de relación de maltrato y nivel de autoestima es trabajar con un número de población más grande y que alguna autoridad de la casa hogar esté presente para evitar desinterés, distracciones y juego entre los participantes con la finalidad de llegar al objetivo de la misma investigación.

## Limitaciones

Si bien el objetivo de esta investigación fue encontrar la relación existente entre el maltrato y el nivel de autoestima en varones de 8 a 12 años de edad de la casa hogar el Pobrecillo de Asís; donde se pudo constatar el maltrato que percibieron los varones siendo física, psicológica y sexual, y midiendo el nivel de autoestima y así mismo encontrar datos descriptivos de los cuestionarios de las variables de autoestima y maltrato.

La muestra que se entrevistó fue de 19 niños varones de 8 a 12 años de edad, se pretendía trabajar con 30 varones, pero fue una pequeña muestra por motivos de canalizar a ciertos varones en diferentes casas hogares a causa de pandemia COVID y estar en revisión médica tanto personal, como los mismos varones de la casa hogar.

Es probable el no tener la relación de maltrato y el nivel de autoestima por trabajar con pocos varones, pero se logró identificar que si hay baja autoestima en algunos varones entrevistados, aunque es una población con antecedentes de maltrato tanto físico, psicológico y sexual.

Para la aplicación de los cuestionarios, mandaron a los 19 participantes juntos de la edad correspondiente a su salón de clases donde fue el área de trabajo, pero se pidió que fuera uno, por uno por presentar problemas de lectoescritura, distracción y no tener acompañamiento de un colaborador de la casa hogar.

Se recomienda a los colaboradores de la casa hogar seguir favoreciendo su autoestima, ofrecerle retroalimentación positiva, desarrollar un sentido de responsabilidad y ayudar a los demás, apoyar y reconocer por el esfuerzo realizado en las actividades en las que tenga dificultad, permitir que descubra sus talentos, capacidades y fomentar actividades creativas que le permitan al niño favorecer su atención.

## Referencias

- Ampudia, A. (2007). Cuestionario sociodemográfico para menores maltratados (CSDMM). Proyecto de Investigación e Innovación Tecnológica (No. IN302706-2-2), México.
- Ampudia, A. (2009). Guía Clínica para Evaluación y Diagnóstico del Maltrato Infantil. El Manual Moderno. México.
- Atrián, M., Azaola, E., Castro, R., Híjar, M., Lozano, R., Río, A. y Pamplona, F. (2006). Informe nacional sobre violencia y salud. (1<sup>ra</sup> ed). México. 22-436.
- Barreto, A. (2012). Educar en valores inteligentes: para niños, jóvenes y adultos. (1<sup>ra</sup> ed). Madrid, España: CCS.
- Belda, R., Gomeno, A., Mora, E., Mora, R., Nogales, F. y Sanz, V. (2005). Técnicos especialistas de menores de la generalitat valenciana. España: Mad.
- Blum, N., Geme, J., Health, E., Shah, S., Tasker, R. y Kliegman, R. (2020). Tratado de pediatría. *Malos tratos y abandono en la infancia*. (21 ed). España: Elsevier, 106-4336.
- Bravo, D. y Rodríguez, R. (2018). Cultura del buen trato hacia la prevención del maltrato infantil. Universidad Metropolitana: Dougglas Hurtado Carmona. 59-177.
- Butchart, A. y Phinney, A. (2009). Prevención del maltrato infantil: *qué hacer, y cómo obtener evidencias*. Organización Mundial de la Salud, Suiza. 17-96.



- Calvijo, R., Cano, F., Dólar, A., Ibáñez, J., Junquera, C., Martínez, T., Pérez, J. y Sánchez, F. (2006). Psicólogo de la Xunta de Galicia. España: Mad. 431-674.
- Casado, J., Díaz, J. y Martínez, C. (1997). Niños maltratados. *La prevención del maltrato infantil*. Madrid: Díaz de Santos. 325-388.
- Castañeda, Ivy. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de maltrato infantil en estudiantes de siete a once años de tres instituciones educativas, Tayabamba, Libertad*. (Tesis para obtener el título profesional de psicología). Universidad Cesar Vallejo, Lima- Perú, 1-42.
- Castellano, C. (2020). Abuso y poder en una relación: *estrategias para evitar el abuso psicológico en una relación y no caer en la trampa de personas tóxicas y narcisistas*. México, 24-142.
- Castillo, M. y Núñez, W. (2013). Violencia familiar. Doctrina, legislación, jurisprudencia y modelos. (2<sup>da</sup> ed) Lima, Perú: Legales. 11-333.
- Christiansen, J. (2019). Baja autoestima: *cómo encontrar la tuya cuando no la tienes*. (ed) Babelcube, 17-45.
- Cruz, O. y García, G. (2018). Sociedad y violencia: sujetos, prácticas y discursos. *Violencia en la comunidad y diferentes contextos de desarrollo de niños y jóvenes*. México: el manual moderno.
- Cultura y educativo presente. (2019). Educación infantil. *La infancia en situación de riesgo social. El maltrato infantil: detección y notificación del maltrato infantil*.

*Programas de apoyo a menores en situación de riesgo y maltrato. Evaluación de la intervención socioeducativa con menores.* Madrid. 119-453.

Delva, J y García, J. (2019). *Psicología del desarrollo 1. La autoestima: el aspecto autovaloratorio del autoconcepto.* (2<sup>da</sup> ed). Madrid: UNED, 11-449.

El Pobrecillo de Asís. (2020). Institución de asistencia privada. México.

Flores, M., Lechuga, A. y Sánchez, M. (2019). *Tópicos en violencia perspectivas, reflexiones y aportaciones.* (1<sup>ra</sup> ed). Universidad Juárez del Estado de Durango, 158-234.

Fresneda, J., Morell, J. y Rodríguez, M. (2016). *Manual de promoción de la resiliencia infantil y adolescente. Factores de riesgo y de protección relacionados con la resiliencia en niños y adolescentes en contextos de violencia contra pareja.* Madrid: Pirámide, 25-344.

Gámez, M., Jiménez, G., y Muños, M. (2008). *Factores de riesgo y de protección para el maltrato infantil en niños mexicanos.* (Revista mexicana de psicología). México. 25 (1), 165-174.

Garaventa, J., Giberti, E. y Lamberti, S. (2005). *Vulnerabilidad, desvalimiento y maltrato infantil en las organizaciones familiares.* (1<sup>ra</sup> ed). México: Novedades educativas, 27-316.

García, P., Muñoz, M. y Parera, J. (2015). *Manual práctico: Niños víctimas de maltrato. Acogimiento familiar.* España: UNED, 20-220.

- García, P., Venegas, R.A. y Venegas R.F. (2018). El apego infantil y su metodología. *Cómo detectar a la nueva infancia en riesgo social*. (2<sup>da</sup> ed): IC, 17-560.
- Garrido. (2020). Abuso y maltrato infantil. (1<sup>ra</sup> ed). Ciudad autónoma de Buenos Aires: EPUB, 1-90.
- Giménez, M. (2012). Los niños vienen sin manual de instrucciones: técnicas de una súper niñera para educar a tus hijos. España: Penguin Random House. 1-200.
- Gold, A. y Gómez, A. (2016). Psicoeducar 1. Uruguay: Planeta. 1-111.
- Gomá, H. (2018). Autoestima para vivir: *cómo confiar en ti mismo y lograrlo que deseas*. Barcelona, Buenos Aires y México: Paidós.
- Gómez, B. (2018). Abuso infantil. Un mal para prevenir y curar. Dallas, Texas: e625.
- González, N. (2001). La autoestima: *medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. Universidad Autónoma del Estado de México. 11- 100.
- González, N. (2018). Autoestima, optimismo y resiliencia en niños en situación de pobreza. *Revista internacional de psicología*, Universidad Autónoma del estado de México. 16(1), 6-119
- Granados, A. (septiembre, 2019). Más de treinta mil niños viven en casa hogar. *24 horas el diario sin límites*. México.
- Gueguen, C. (2019). Feliz de aprender en la escuela. *El maltrato emocional*. España: Penguin Random House.

- Heinsen, M. (2018). Autoestima y tacto pedagógico en edad temprana: *orientaciones para educadores y familias*. Narcea. 1(69).
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill.
- Herrera, L. y Ortiz, A. (2018). Didáctica de los valores en la escuela: *estrategias para el trabajo educativo con los padres de familia*. Bogotá: de la U, 25- 100.
- Ibarra, A. y Romero, M. (2017). Niñez y adolescencia institucionalizadas en casas hogar. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 20(4), 1532-1555.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2016). Censo de alojamiento de asistencia social. Síntesis metodológica y conceptual. México, 14-90.
- Junta de Asistencia Privada, (2018). ¿Qué es la junta de asistencia privada?, México.
- Laporte, D. (2006). Autoimagen, autoestima y socialización. Madrid: Narcea. 7-24.
- Llanova, L. y Méndez, F. (2014). Manual del psicólogo de familia. Madrid: Pirámide.
- Melgosa, J. y Posse, R. (2006). Para le niño el arte de saber educar. *¿Qué es la autoestima infantil?* España: Safeliz, 151-191.
- Mendoza, S. y Sánchez, A. (2011). La autoestima en un grupo de niñas de casa hogar en la ciudad de México. (Tesis para obtener el título de psicología educativa). Universidad Pedagógica Nacional, México, 7-85.
- Murueta, M. y Orozco, M. (2014). Psicología de la violencia: causas, prevención y afrontamiento. (Tomo 2), (2<sup>da</sup> ed). México: el manual moderno.

Polaino, A. (2013). *Violencia juvenil y violencia familiar*. Madrid: Díaz de santos.

Rodríguez, M. y Tabera, V. (2010). *Intervención con familia y atención a menores. Indicadores comportamentales y físicas, según el tipo de maltrato*. Madrid: Editex. 70-240.

Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent selfImage*. Princeton, NJ: Princeton University Press.

Ruíz, M. (2017). *Detección e identificación de indicadores del maltrato infantil, dentro del entorno familiar, en menores en etapa escolar*. (Tesis para obtener el título de psicología). Universidad Nacional Autónoma de México, 1-76.

Salazar, D. y Uriegas, M. (2006). *Autoestima desde un enfoque humanista: diseño y aplicación de un programa de intervención*. (Tesis para obtener el título de psicología educativa). Universidad Pedagógica Nacional, México, 3-104.

Serret, C. (2018). *Intervención con familias y atención a menores. Detectar el maltrato*. Madrid: Editex. 37-240.

Sista. (2017). *Depresión infantil. Baja autoestima*. México: (Sista ed).

Valdez, A. (octubre, 2017). Portal de Información de Fundación para la Promoción de Altruismo de Institución de Asistencia Privada. *Comunicación altruista*, México.

Vásquez, M. (2019). *Consecuencias del maltrato infantil*. (Trabajo académico para optar el título en educación inicial). Universidad Nacional de Tumbes- Perú. 6-29.

Villanueva, A. (febrero, 2016). Consecuencias de la violencia familiar en niños y niñas. [Rpp noticias 89.7 fm – 730 am].

## ANEXOS

### Anexo 1.

#### Escala de autoestima de Rosenberg

Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la

- Autoestima positiva: 1, 3, 4, 6, 7.
- Autoestima negativa: 2, 5, 8, 9, 10.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas: La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escala se encuentra 0.76 y 0.87 la fiabilidad es de 0.80.

### Escala de autoestima de Rosenberg (RSE)

(Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, y Moreno, 2000)

Instrucciones: por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida. Los números indican lo siguiente: 1 = Muy en desacuerdo; 2= En desacuerdo; 3 = De acuerdo; 4 = Muy de acuerdo.

		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas bien como los demás	1	2	3	4
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

**Nota:** Rosenberg, M. (1965). Society and the adolescent selfImage. Princeton, NJ: Princeton University Press



## Anexo 2.

### Instrumento de maltrato infantil

Instrucciones: lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de nunca, casi nunca, ocasionalmente, casi todos los días y todos los días que tienes con cada una de ellas, marcando con una equis (x) la alternativa elegida.

Los números indican lo siguiente: 1=Nunca, 2=Casi Nunca, 3=Ocasionalmente, 4=Casi todos los días y 5=Todos los días.

	Preguntas	Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Casi todos los días	Todos los días
1	Las relaciones entre los miembros de tu familia fueron irrespetuosas	1	2	3	4	5
2	Los conflictos en tu casa se resolvían a través de gritos e insultos	1	2	3	4	5
3	Consideras que te rechazaron más que a cualquier otro miembro de tu familia	1	2	3	4	5
4	Consideras que recibiste un trato amoroso por tus padres	1	2	3	4	5
5	Consideras que recibiste más insultos u ofensas que cualquier otro miembro de tu familia	1	2	3	4	5
6	Consideras que fuiste insultado más verbalmente que cualquier otro miembro de tu familia	1	2	3	4	5
7	Consideras que te castigaron de una manera injusta en tu familia	1	2	3	4	5
8	Fuiste maltratado físicamente en tu casa	1	2	3	4	5
9	El maltrato físico te ha causado lesiones	1	2	3	4	5

10	Fuiste agredido sexualmente, es decir, tocaron alguna parte de tu cuerpo sin tu consentimiento como tus genitales, tu dorso, nalgas, etc.	1	2	3	4	5
11	Consideras que cuando no sabes cómo resolver un conflicto utilizas los golpes	1	2	3	4	5
12	Le tienes miedo algún miembro de la familia	1	2	3	4	5
13	Tus padres usaban la amenaza para corregirte o para obligarte a hacer algo	1	2	3	4	5
14	Te cuesta trabajo poner atención en tus actividades académicas o cotidianas	1	2	3	4	5
15	Consideras que no puedes controlar tu enojo y en ocasiones peleas con otros niños	1	2	3	4	5
16	Tus papás te empujaban agresivamente	1	2	3	4	5
17	Tus papás te gritaban cuando estaban enojados	1	2	3	4	5
18	Sientes o piensas que otros niños son más felices que tú	1	2	3	4	5

**Nota:** Cuestionario de violencia intrafamiliar de (Álvarez, Cepeda y Moncada, 2007) y Ampudia, A., Medina, O. y Sarabia, M. (2007). *Formato Experimental de Comportamiento para niños (FORMA A1)*. Facultad de Psicología, UNAM.

\*Cuestionario implementado en redacción.

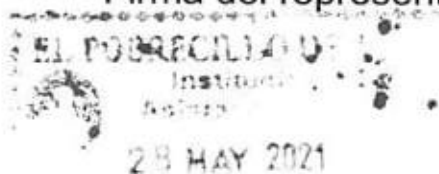
Anexo 3.

**Consentimiento informado**

A los.....28..... días del mes de...Mayo..... del año 2021. Yo...Laura Guadalupe López Ramírez..... Por voluntad propia doy consentimiento para la toma de cuestionarios y escalas de los residentes por parte de Edith Nava Saldivar, egresada de la Universidad Salesiana y perteneciente a la carrera de Psicología, para realizar la investigación de fin de carrera. Manifiesto que se me fue notificado de una forma clara y completa sobre el proceso de evaluación y aporte de esta investigación. Toda información recolectada será confidencial y se manejará de manera ética y respetuosa con fines académicos. Hago constar que he leído y entendido en su totalidad, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.



Firma del representante



Firma del investigador

#### Anexo 4.

### Juicio del experto sobre la pertinencia del instrumento de recolección de información

Instrucciones: coloque en cada ítem la letra correspondiente a la evaluación de las partes del instrumento de recolección de información, cada enunciado y cada alternativa de respuesta o escala de medición, según los siguientes criterios:

**B**=Bien / **M**=Mejorar / **E**=Eliminar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia, pertinencia, y forma. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Juez 1 Gabriela Goretti Galván Guzmán

Secciones de la ficha		Alternativas			Observaciones
Ítems	Enunciados	B	M	E	
1	Las relaciones de tu casa han sido irrespetuosas	X			
2	Los conflictos han sido solucionados a través de gritos e insultos			X	Considero que si hay gritos e insultos los conflictos no se solucionan, termina siendo una imposición.
3	Has sido rechazado por algún miembro de tu familia		X		Sugiero ejemplificar
4	Has sentido que eres querido por tus padres		X		Cambiaría a: "Te sientes querido por ..." no entiendo por qué dice padres si se aplicará a niños de casa hogar.
5	Has recibido insultos y humillaciones en tu casa		X		Dos preguntas en una: Insultos y humillaciones (aunque ésta la considero juicio de valor)
6	Has sido agredido	X			Mejor que la anterior

Secciones de la ficha	Alternativas	Observaciones
verbalmente en tu casa		
7 Has sido castigado cuando cometes alguna falta de respeto	X	Se asume que ha cometido una falta de respeto (juicio de valor)
8 Has sido maltratado físicamente en tu casa	X	
9 Las agresiones físicas te han causado lesiones	X	
10 Cuando cometes algún error has sentido miedo para comentarlo a algún miembro de tu familia	X	Se asume que ha cometido un error, sugiero escribir una situación que lo especifique.
11 Te has sentido agredido sexualmente	X	"sentido agredido" no implica que lo haya sido. Me parece que en las preguntas anteriores se afirma que ha sido violentado y este tema se trata de abordar sutilmente.
12 Le has pegado a otros niños		X
13 Has sentido miedo	X	Especificar la situación ante la cual ha sentido miedo y se relaciona con el tema de investigación.
14 Tus papás te han amenazado	X	Me surge la misma duda con "papás"
15 Te ha costado trabajo poner atención		X
16 Te enojas con facilidad y peleas	X	Dos preguntas en una

Secciones de la ficha	Alternativas	Observaciones	
con otros niños			
17	Has salido mal de calificaciones en la escuela	X	
18	Tus papás te han castigado	X	Me surge la misma duda con "papás"
19	Tus papás te han empujado	X	Me surge la misma duda con "papás"
20	Tus papás te han gritado	X	Me surge la misma duda con "papás"
21	Has tomado cosas que no son tuyas	X	
22	Sientes que otros niños son más felices que tú	X	Esta pregunta es interesante pero de interpretación, es decir un niño que considera que hay otros más felices que él no indica necesariamente ser mal tratado.

Secciones de la ficha		Alternativas			Observaciones
Ítems	Enunciados	B	M	E	
1	Las relaciones de tu casa han sido irrespetuosas		X		Es confusa la redacción
2	Los conflictos han sido solucionados a través de gritos e insultos		X		¿Entre quién y quién?
3	Has sido rechazado por algún miembro de tu familia	X			
4	Has sentido que eres querido por tus padres	X			
5	Has recibido insultos y humillaciones en tu casa	X			
6	Has sido agredido verbalmente en tu casa	X			
7	Has sido castigado cuando cometes alguna falta de respeto		X		¿Qué tipo de castigo?
8	Has sido maltratado físicamente en tu casa	X			
9	Las agresiones físicas te han causado lesiones	X			
10	Cuando cometes algún error has sentido miedo para comentarlo a algún miembro de tu	X			

Secciones de la ficha		Alternativas	Observaciones
	familia		
11	Te has sentido agredido sexualmente	X	
12	Le has pegado a otros niños		X Falta contexto respecto al objetivo del instrumento
13	Has sentido miedo	X	¿Cualquier tipo de miedo? ¿Hacia qué? ¿Motivado por qué?
14	Tus papás te han amenazado	X	
15	Te ha costado trabajo poner atención	X	Puede ser por otros factores
16	Te enojas con facilidad y peleas con otros niños	X	
17	Has salido mal de calificaciones en la escuela	X	Puede ser por otros factores
18	Tus papás te han castigado	X	¿Qué tipo de castigo? No estigmatizar el castigo en general
19	Tus papás te han empujado	X	Contextualizar
20	Tus papás te han gritado	X	Contextualizar
21	Has tomado cosas que no son tuyas		X No encuentro relación con el objetivo del instrumento
22	Sientes que otros niños son más felices que tú	X	



Secciones de la ficha		Alternativas			Observaciones
Ítems	Enunciados	B	M	E	
1	Las relaciones de tu casa han sido irrespetuosas	X			
2	Los conflictos han sido solucionados a través de gritos e insultos		X		Valdría la pena especificar que se trata de conflictos en casa
3	Has sido rechazado por algún miembro de tu familia	X			
4	Has sentido que eres querido por tus padres	X			
5	Has recibido insultos y humillaciones en tu casa	X			
6	Has sido agredido verbalmente en tu casa	X			
7	Has sido castigado cuando cometes alguna falta de respeto	X			
8	Has sido maltratado físicamente en tu casa	X			
9	Las agresiones físicas te han causado lesiones		X		Quizá valdría la pena especificar que son las provenientes de los miembros de su familia
10	Cuando cometes algún error has sentido miedo para comentarlo a algún	X			

Secciones de la ficha		Alternativas	Observaciones
	miembro de tu familia		
11	Te has sentido agredido sexualmente	X	Este reactivo podría entenderse también para situaciones externas al núcleo familiar
12	Le has pegado a otros niños	X	
13	Has sentido miedo	X	
14	Tus papás te han amenazado	X	
15	Te ha costado trabajo poner atención	X	
16	Te enojas con facilidad y peleas con otros niños	X	
17	Has salido mal de calificaciones en la escuela	X	
18	Tus papás te han castigado	X	
19	Tus papás te han empujado	X	Quizá puntualizar que se trata de situaciones agresivas
20	Tus papás te han gritado	X	
21	Has tomado cosas que no son tuyas	X	
22	Sientes que otros niños son más felices que tú	X	

Secciones de la ficha		Alternativas			Observaciones
Ítems	Enunciados	B	M	E	
1	Las relaciones de tu casa han sido irrespetuosas		X		Las relaciones entre los miembros de tú familia han sido irrespetuosas
2	Los conflictos han sido solucionados a través de gritos e insultos		X		Los conflictos en tú casa se resuelven a través de gritos e insultos
3	Has sido rechazado por algún miembro de tu familia		X		Consideras que te han rechazado más que a cualquier otro miembro de la familia
4	Has sentido que eres querido por tus padres		X		Consideras que recibes un trato amoroso por parte de tus padres
5	Has recibido insultos y humillaciones en tu casa		X		Consideras que recibes más insultos u ofensas que cualquier otro miembro de la familia
6	Has sido agredido verbalmente en tu casa		X		Consideras que te han insultado más verbalmente que cualquier otro miembro de la familia
7	Has sido castigado cuando cometes alguna falta de respeto		X		Consideras que te castigan de una manera injusta en tú familia
8	Has sido maltratado físicamente en tu casa		X		Te han maltratado físicamente en tú casa
9	Las agresiones físicas te han causado lesiones	X			

Secciones de la ficha	Alternativas	Observaciones
10 Cuando cometes algún error has sentido miedo para comentarlo a algún miembro de tu familia	X	Hay que mejorar la redacción me imagino que quieres preguntar el miedo constante en el que vive el niño
11 Te has sentido agredido sexualmente	X	Te han agredido sexualmente, es decir han tocado alguna parte de tu cuerpo sin tu consentimiento como tus genitales o tu dorso, nalgas, etc.
12 Le has pegado a otros niños	X	Consideras que cuando no sabes cómo resolver un conflicto utilizad los golpes
13 Has sentido miedo	X	Te sugiero esta pregunta la hagas semi abierta. A qué le tienes miedo en tu casa? Me puedes dar un ejemplo? _____
14 Tus papás te han amenazado	X	Tus padres usan la amenaza para corregirte o para obligarte hacer algo
15 Te ha costado trabajo poner atención	X	Te cuesta trabajo poner atención en tus actividades académicas o cotidianas
16 Te enojas con facilidad y peleas con otros niños	X	Consideras que no puedes controlar tu enojo y en ocasiones peleas con otros niños
17 Has salido mal de calificaciones en la escuela	X	

Secciones de la ficha		Alternativas	Observaciones
18	Tus papás te han castigado		X
19	Tus papás te han empujado	X	
20	Tus papás te han gritado	X	
21	Has tomado cosas que no son tuyas	X	
22	Sientes que otros niños son más felices que tú	X	

## Anexo 5.

### Jueceo estructurado

	Preguntas	Juez 1 Gabriela Goretti Galván Guzmán	Juez 2 Ignacio Maldonado	Juez 3 Martha Laura Jiménez Monroy	Juez 4 Gabriela J. Saldívar Hernández	Observaciones
1	Las relaciones de tu casa han sido irrespetuosas	M	B	B	M	Se cambiará redacción
2	Los conflictos han sido solucionados a través de gritos e insultos	M	M	E	M	Se cambiará redacción
3	Has sido rechazado por algún miembro de tu familia	B	B	M	M	Se cambiará redacción
4	Has sentido que eres querido por tus padres	B	B	M	M	Se cambiará redacción
5	Has recibido insultos y humillaciones en tu casa	B	B	M	M	Se cambiará redacción
6	Has sido agredido verbalmente en tu casa	B	B	B	M	Se cambiará redacción
7	Has sido castigado cuando cometes alguna falta de respeto	M	B	M	M	Se cambiará redacción
8	Has sido maltratado físicamente en tu casa	B	B	B	M	Se cambiará redacción
9	Las agresiones físicas te han causado lesiones	B	M	B	B	Se cambiará redacción
10	Cuando cometes algún error has sentido miedo para comentarlo a algún miembro de tu familia	B	B	M	E	Se eliminará para no asumir que ha cometido algún error el niño
11	Te has sentido agredido sexualmente	B	M	M	M	Se cambiará redacción
12	Le has pegado a otros niños	E	B	E	M	Se cambiará redacción

13	Has sentido miedo	M	B	M	M	Se cambiará redacción para especificar la situación por la cual tiene miedo
14	Tus papás te han amenazado	B	B	B	M	Se cambiará redacción
15	Te ha costado trabajo poner atención	M	M	E	M	Se cambiará redacción
16	Te enojas con facilidad y peleas con otros niños	B	B	M	M	Se cambiará redacción
17	Has salido mal de calificaciones en la escuela	M	B	E	B	Se eliminará porque puede ser por otros factores
18	Tus papás te han castigado	M	B	B	E	Se eliminará para no estigmatizar el castigo en general y no saber qué tipo de castigo
19	Tus papás te han empujado	M	M	B	B	Se cambiará redacción para puntualizar que es en situación agresiva
20	Tus papás te han gritado	M	B	B	B	Se cambiará redacción para puntualizar cuando los papás están enojados
21	Has tomado cosas que no son tuyas	E	M	E	B	Se eliminará por no tener relación con el objetivo
22	Sientes que otros niños son más felices que tú	B	B	M	B	Se quedará porque siento que tiene mucha relación con la autoestima

*Nota: jueceo implementado por observaciones de los jueces expertos.*