



EDUCAR, RESTAURAR  
TRANSFORMAR

**CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA"  
DE HUEJUTLA A.C.  
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25  
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS  
"LAS RELACIONES MATERNAS SANAS UN  
DETERMINANTE DE LA AUTOESTIMA"**

**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:**

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTAN:**

**FLORISSET SANJUAN SANJUAN**

**CECYBETH VELAZCO SANJUAN**

**GENERACIÓN 1998- 2002/1999-2003**

**FEBRERO 2013, HUEJUTLA, HGO.**



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.

## **Dedicatorias**

Primeramente quiero agradecer a mi madre y hermanos, en especial a María del Carmen y Jesús por haberme financiado económica y moralmente a lo largo de toda mi carrera. Así mismo deseo corresponder con esta investigación y con el resultado de ella a mi esposo Israel quien me ha brindado su apoyo a lo largo de todo el proceso. De igual manera dedico el presente a mis dos amores Melvin Israel y Jesús Yael por ser el motor y fuente de mi inspiración para emprender este proyecto, que gracias al ser Supremo me ha permitido culminar al darme la paciencia y sabiduría para lograrlo. Finalmente deseo agradecer al Mtro. Juan, mi amigo de toda la vida; a quien he de agradecer haya sido mi lector y me haya brindado todas las facilidades para culminar este proyecto. **Floriset Sanjuan Sanjuan**

Primeramente le agradezco a Dios por darme la oportunidad de vivir, por sus bendiciones y por haberme permitido llegar a este momento y lograr uno de mis objetivos. Así mismo a todos mis familiares, en especial a mi madre, a mis abuelos y a mis hermanos que me apoyaron en todo momento, por sus esfuerzos, por sus consejos, por sus valores, por la motivación constante, pero más que nada por el inmenso amor que me han brindado. De igual forma a una persona muy especial en mi vida, a ti Heber te agradezco por estar siempre a mi lado apoyándome en el camino para alcanzar este triunfo, por toda tu comprensión y gran amor. Por último mi agradecimiento profundo al Lic. Juan y a la Lic. Blanca Eugenia por la ayuda, orientación y asesoría brindada en la realización de esta investigación. **Cecybeth Velazco Sanjuan**

## **Dictamen**

**Nombre de las tesis:** Floriset Sanjuan Sanjuan  
Cecybeth Velazco Sanjuan

**Título de la investigación:** “Las relaciones maternas sanas un determinante de la autoestima”

**Título a recibir:** Licenciatura

**Nombre de la licenciatura:** Psicología

**Fecha:** 21 de febrero de 2013, Huejutla, Hgo.

El que firma Lic. En Psic. Blanca Eugenia Segura Quintero, acreditado por el Centro Universitario “Vasco de Quiroga” de Huejutla, como asesor de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

**ATENTAMENTE**

**LIC. EN PSIC. BLANCA EUGENIA SEGURA QUINTERO**

## Índice

**Portadilla**

**Dedicatorias**

**Resumen-abstrac**

**Introducción**

**Dictamen**

**Índice**

### Temas y subtemas

	<b>Pág.</b>
<b>Capítulo I: Presentación del problema</b>	
1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Justificación.....	7
1.3 Descripción del problema.....	9
1.4 Objetivos.....	10
1.5 Planteamiento del problema.....	10
1.6 Interrogante de la investigación.....	11
<b>Capítulo II: Marco teórico</b>	
2.1 Perspectivas teóricas del maltrato infantil.....	13
2.2 Maltrato infantil .....	18
2.2.1 Tipos de maltrato infantil.....	19
2.2.2 Maltrato físico infantil.....	19
2.2.3 Negligencia.....	20
2.2.4 Abuso sexual .....	20

2.2.5	Munchausen por poderes.....	21
2.2.6	Institucional.....	21
2.2.7	Maltrato psicológico.....	22
2.3	Causas y efectos del niño maltratado .....	24
2.4	Consecuencias del maltrato infantil .....	27
2.5	Modelos disciplinarios que emplean las madres para corregir a sus hijos...29	
2.6	Modelos explicativos del maltrato .....	30
2.7	Características psicológicas de las madres que maltratan.....	33
2.8	Autoestima .....	35
2.8.1	Tipos de autoestima .....	37
2.9	Desarrollo de la autoestima en el infante.....	41
2.10	Características de un niño con alta autoestima .....	43
2.11	Características de un niño con baja autoestima .....	46
2.12	Relación maltrato infantil y autoestima.....	48

### **Capítulo III: Metodología de la investigación**

3.1	Descripción de la investigación.....	52
3.2	Población y muestra .....	55
3.3	Técnicas e instrumentos utilizados .....	56
3.4	Cronograma.....	60

### **Capítulo IV: Descripción de los resultados**

4.1	Resultados de las entrevistas semiestructuradas.....	62
4.2	Resultados de las pruebas psicológicas .....	70
4.3	Resultados de la observación .....	72
4.4	Triangulación de los resultados .....	74

## **Capítulo V: Discusión y sugerencias de intervención**

5.1	Sugerencias.....	80
-----	------------------	----

### **Anexos**

Anexo A.	Formato de la entrevista aplicada al niño del instrumento de medición.....	90
Anexo B.	Formato de la entrevista aplicada a la madre del instrumento de medición.....	91
Anexo C.	Formato de la entrevista aplicada a la maestra del instrumento de medición. ....	92
Anexo D.	Formato de la observación aplicada al niño del instrumento de medición.....	93
Anexo E.	Sugerencias de actividades para trabajar la de terapia de juego.....	94
Anexo F.	Glosario.....	98
Anexo G.	Referencias bibliográficas.....	103

## Resumen

La presente investigación aborda de manera detallada los diferentes tipos de maltrato infantil; haciendo énfasis en la prevalencia del maltrato psicológico generado por la madre. Tomando en cuenta que ante la incidencia de malos tratos generados por la progenitora los niños reflejan tener una baja autoestima. Por lo que se puede indagar que existen diversas formas de propiciar maltrato a los infantes que dañan sus emociones, en especial su autoconcepto, seguridad y autonomía ya que son esenciales para su desarrollo personal y contribuyen al sano establecimiento de su autoestima favoreciendo así el establecimiento de relaciones sociales saludables y el buen desarrollo académico. Cabe señalar que la presente se trata de un estudio cualitativo basado en el estudio de casos, que ha sido estudiado de manera minuciosa; por lo que se trata de una investigación confiable y segura.

**Palabras clave: maltrato psicológico, autoestima, relación madre e hijo.**

## Abstract

This research addresses in detail the different types of child abuse; making emphasis in the prevalence of the psychological abuse generated by the mother. Taking into account that in the face of the incidence of bad treatments generated by the progenitor the children reflect to have a low self-esteem. There are various forms of mistreatment foster infants damaging their emotions, especially their self-concept, confidence and autonomy as they are essential for personal development and contribute to the healthy development of their self-esteem and promoting the healthy development of social relations and good academic. Note that this is a qualitative study based on case studies; it has been studied so meticulously, so it is a safe and reliable research.

**Keywords: psychological abuse, self-esteem, relationship between mother and son.**

## **Introducción**

El interés por abordar en la investigación el tema del maltrato psicológico infantil es con la finalidad de dar a conocer la verdadera magnitud del problema debido a existen datos relevantes acerca del maltrato emocional que recibe el niño por parte de su madre, ya que en muchos casos se remite a los espacios más íntimos de la convivencia familiar. Así como también a las consecuencias que el maltrato infantil pueda tener en la autoestima del niño.

Si se entiende que la autoestima es la valoración, aprecio y respeto que se debe sentir por uno mismo y además es el eje fundamental de la forma de actuar y fomentar las relaciones interpersonales que se establecen con los otros.

Si bien es cierto que la autoestima está relacionada con el amor y cuidado que se recibe de las personas que les rodean y con aprender a quererse y respetarse, así como también es válido afirmar que es algo que se construye o reconstruye por dentro y esto depende, en gran medida del ambiente familiar en el que se esté y los estímulos que este les brinda, el reconocimiento de sus cualidades, la valoración de sus actitudes y aptitudes, entonces se puede decir que carecer de autoestima o tener la autoestima baja esta también relacionada con el maltrato infantil.

Tomando en cuenta que el maltrato Infantil, se puede definir como cualquier acción u omisión, no accidental que provoque un daño físico o psicológico a un niño por parte de sus padres o cuidadores.

A continuación se mencionan los principales temas a tratar en cada uno de los capítulos.

En el Capítulo I se podrá encontrar datos acerca de los antecedentes del maltrato infantil, así como la justificación del porqué se está llevando a cabo la investigación, la descripción de los objetivos planteados y el lugar en donde se realizó dicho estudio. En el Capítulo II se presenta el marco teórico que hace referencia al maltrato psicológico y su influencia en el desarrollo de la autoestima del infante, sustentado con citas de varios autores, con la finalidad de que el lector se familiarice y se adentre sobre este tema. De igual manera en el Capítulo III se describe la aplicación de los instrumentos de medición que corresponden al diseño de la investigación cualitativa como son la observación, la entrevista semiestructurada y las pruebas psicológicas proyectivas, el cual se aplicó a un estudio de casos. Así como también se muestra un cronograma de actividades que dirigió el proceso de investigación. En el Capítulo IV se menciona el análisis de los resultados de las entrevistas aplicadas, de las pruebas y de la observación que se realizó a los niños que conformaron la muestra. Posteriormente se hace una triangulación de los datos recabados a través los instrumentos de medición. En el Capítulo V se presentan algunas sugerencias dirigidas a la institución educativa, a los padres de familia, a la sociedad y a los profesionales en salud mental y en psicología.

Finalmente se anexan los formatos que se utilizaron como instrumentos de medición, el glosario y la bibliografía.

## **Capítulo I: Presentación del problema**

## 1.1 Antecedentes

A lo largo de la historia de la humanidad los niños han sido seres indefensos que dependen en gran medida del cuidado y amor de sus progenitores, sin embargo, no son respetados ni defendidos en sus derechos.

Osorio (1999) expresa que: “La existencia de malos tratos a los niños ha sido un hecho que se ha presentado y que se repite desde tiempos muy remotos” (p.14). Es decir que el maltrato a menores siempre ha existido, desde que el ser humano habita en la tierra, por lo tanto debe entenderse y aceptarse que este es un fenómeno tan antiguo.

Diversas culturas a lo largo de la historia de todo el mundo la han utilizado como una forma de educación y crianza para los hijos, siendo esta una característica de la vida familiar tolerada y aceptada.

En el pasado, el niño carecía completamente de derechos. (Aristóteles, citado en Osorio, 1999, p.14) 400 a.C. expresaba que: “Un hijo o un esclavo eran considerados como una propiedad y de lo que se hace con la propiedad es injusto”. Ello es una muestra clara de la forma en que se veía a los infantes, vistos como objetos y no como seres dignos de ser amados y respetados.

Por otra parte, las creencias religiosas en la India, Egipto y China justificaban, que los recién nacidos podían ser ofrecidos a las distintas divinidades como un sacrificio purificador. (Pérez, 2007, p.17). De acuerdo a estas creencias religiosas, los padres tenían la autoridad de disponer de la vida de sus hijos.

Según Sanmartín (1999) los niños siempre han recibido tratos diferentes:

En la civilizada Roma, en reconocimiento de la patria potestad, el recién nacido era dejado a los pies del padre y este podía o no reconocerlo, si no lo reconocía era abandonado en la calle y, si se salvaba pasaba a ser esclavo de quien quisiera hacerse cargo de él (p.15).

Esta es una muestra clara del rechazo y abandono de los padres hacia sus hijos, al ser tratados como objetos y no como seres humanos.

En Babilonia no existían leyes políticas a favor de la protección infantil. En las exploraciones arqueológicas de Canaán, se han encontrado vasijas llenas de huesos de recién nacidos en los cimientos de los edificios, en las viviendas y obras públicas. Este fenómeno ha sido constante a lo largo de diferentes culturas y siglos. En algunas civilizaciones, el infanticidio era un medio para deshacerse de los niños con defectos físicos, se les lisiaba o deformaba para que causaran lastima y así poder pedir limosna. Martín Lutero ordenó que los niños con retardo mental fuesen ahogados, esto por creer que eran instrumentos del diablo.

Por otra parte, en la edad media, en particular las clases sociales media y alta, era frecuente que personas ajenas a la familia se hicieran cargo del cuidado, la alimentación y de la educación del niño durante sus primeros años de vida. Posteriormente los criados eran las personas encargadas de su formación. Más tarde hacia los siete años de edad eran llevados a la escuela o a aprender oficios. Por consecuencia la relación entre padres e hijos era imperceptible.

En los siglos XVII y XVIII la protección al menor significó el internamiento en instituciones. Loredo citado en Pérez (2007) menciona que: “Esta institucionalización era considerada como *un mal menor*, sin embargo la acción podría ser nombrada como *infanticidio emocional*” (p.17). La mera ausencia física y por ende emocional de los padres hacia sus hijos generaba que ellos se sintieran abandonados y carentes de amor.

En el siglo XIX se desatan cuatro puntos importantes: el estudio científico de malos tratos; la creación de los primeros hospitales infantiles; la extensión del

trabajo remunerado a los niños y la creación de las primeras organizaciones dedicadas a la prevención de la crueldad infligida a los niños.

En 1856, Toulomuche, médico forense francés, describió algunas lesiones de malos tratos en niños; y en 1860, el también médico francés Ambrose Tardieu realizó la primera gran descripción del “síndrome del niño maltratado” (Espinosa, citado en Pérez, 2007, p.17). Esta es una forma de maltrato donde los padres ocasionan lesiones a sus hijos provocándoles traumatismos y por ende daño emocional.

Para referirse a los daños de la violencia psicológica. El médico estadounidense Silverman en 1860 realizó estudios radiológicos que demostraron las consecuencias no visibles de los malos tratos.

Es en 1874 en Estados Unidos que el proceso judicial defendió a un menor por los malos tratos recibidos por su propia madre, la acusación fue realizada por la sociedad protectora de animales, por lo que no existía aún ninguna ley que amparara a los menores, dado que antes de que terminara el siglo se crearon dos sociedades pro derechos de los niños : The Society for the prevention of cruelty to children, en New York y The National society for the prevention of cruelty to children en Londres.

En el México prehispánico se destacan los sacrificios de niños que llevaban a cabo los aztecas, para calmar a sus dioses y así recibir favores de los mismos. Los Mazahuas obligaban a los niños desobedientes a mantener la cabeza inclinada sobre el humo que se producía al quemar chiles secos. Los Mexicas les colocaban púas de maguey por desobediencia, les quemaban el pelo cuando mentían, limitaban de alimentos a los ladrones y les imponían largas jornadas de trabajo.

La atención a los derechos de los menores es característica de la segunda mitad del siglo XX que es cuando se les reconoce como sujetos de derecho. En 1959 la asamblea general de las Naciones Unidas aprobó la declaración de los derechos del niño.

En 1978, se hace la primera llamada de atención sobre este problema ya que se realizó una investigación en el Instituto Nacional de Pediatría basada en 130 expedientes de niños a los cuales se les había deducido maltrato. Se pudo establecer que los lactantes y los preescolares sufrían maltrato físico en un 70% más que los niños de mayor edad, también identifico que es la madre la que generalmente causa la mayor agresión (Marcovich, citado en Pérez, 2007, p. 19).

Rodríguez (1985) realizó un estudio preliminar sobre la prevención del maltrato infantil y constato la urgencia de atender comprensivamente a las madres sobre, programa continuos de educación y orientación del desarrollo infantil. Posteriormente Rodríguez en 1989 confirma algunos de los resultados de Marcovich, realizados en 1978. Donde encontró que la mayor frecuencia de maltrato la realizaban las mujeres en un 73% mientras que los hombres la cometían en un 27%. Así mismo el porcentaje más alto de los niños maltratados tenían una edad de 0-5 años (Pérez, 2007. p. 20).

Más tarde en 1989 la asamblea general de las Naciones Unidas adopto la convención de los derechos de los niños.

Según INEGI (2004) el programa de prevención al maltrato infantil del sistema Nacional para el desarrollo integral de la familia (DIF-PREMAN) cuenta con un registro de denuncias de niños maltratados presentadas ante el Ministerio Publico, además del número de menores atendidos por el sistema DIF en todo el país (p.5). En el 2004 se realizaron 38 mil 554 denuncias, de las cuales se

comprobó que el 59.2 % hubo maltrato. Los datos obtenidos demuestran que el 21. % sufren de maltrato emocional (p. 6).

La Comisión Nacional de los Derechos Humanos ((2012), advirtió que en México 6 de cada 10 niños padecen violencia en su casa o escuela, esto basado en datos del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). En un comunicado, el organismo que preside Raúl Plascencia indicó que es principalmente la madre quien los agrede de manera física o verbal y en la mayoría de los 32.5 millones de menores de 14 años que sufren agresiones quedan afectados en su salud, desarrollo físico y autoestima, lo que a la vez les causa apatía, timidez, ansiedad y bajo desarrollo académico. Ante este panorama, consideró que en todas las entidades de gobierno se deben redoblar los esfuerzos para proteger a la niñez, para lograr un ambiente libre de violencia. La CNDH recordó que a través de foros y cursos de capacitación en escuelas primarias y secundarias desde marzo de 2009 se realiza la campaña para abatir y eliminar la violencia escolar, gracias a la cual se favorece el conocimiento de los derechos de niños y adolescentes (p. 1).

De acuerdo a la UNICEF (2012) se presentaron en México el Estudio del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la Violencia contra los Niños y el Informe Nacional sobre Violencia y Salud. Según el Informe Nacional, 2 niños con menos de 14 años mueren cada día a causa de la violencia en México. Ambos estudios tienen como propósito principal hacer recomendaciones encaminadas a la prevención y eliminación de todas las formas de violencia contra los niños y las niñas, y constituyen un fuerte llamado a las instituciones gubernamentales y a la sociedad en su conjunto de atacar este problema con urgencia (p. 1).

## 1.2 Justificación

El maltrato psicológico también llamado maltrato emocional, es una forma de violencia familiar y de maltrato infantil. Esto es sin lugar a duda uno de los graves problemas que afectan al niño, y es también uno de los delitos muy poco y difícil de observar por darse al interior de las familias.

En la actualidad ya hay esbozos de hacer visible el problema; así mismo es un conflicto de gran magnitud en el país y sobre todo en esta región.

Es así como el maltrato de menores en el seno de las familias es una de las causas contribuyentes a la problemática social que hoy en día se vive. El maltrato destruye el núcleo familiar, al romper los lazos de confianza y amor que son fundamento mismo de ella. El uso de la violencia por parte de sus padres pone en tela de juicio la realidad de amor de los padres hacia los hijos.

La importancia de análisis de maltrato infantil psicológico se retoma con la finalidad de obtener nuevos fundamentos objetivos que permitan comprobar que la autoestima es una consecuencia frecuente del maltrato infantil; debido a que la calidad de vida de los niños de la región se ha visto afectada y resulta difícil entender por qué el maltrato infantil cobra tan amplio espacio en las estadísticas sociales.

El maltrato que recibe el niño especialmente por parte de la madre tiene graves consecuencias sobre el desarrollo emocional del niño. Este hecho ha generado diversos cuestionamientos sobre la relación madre – hijo y los efectos de esta sobre el infante. Así, se ha considerado trascendente estudiar dicha relación con el propósito de analizar el papel que la madre juega en la vida emocional del niño.

El interés científico de la presente investigación se basa en la importancia de que el niño es la persona más susceptible a sufrir un daño psicológico. Es por ello que se debe poner mayor énfasis en abordar dicho problema e indagar información relevante de una de las dificultades que se hace más común en las familias

Así mismo el estudio planteado ayudará, entre otros aspectos conocer la relación madre-hijo, sus implicaciones para el desarrollo de la autoestima en el niño y proporcionar información útil para padres, maestros, estudiantes y profesionistas en Psicología de cómo manejar de forma más provechosa la relación, permitiendo así darles la atención y ayuda que requieren.

De igual manera se pretende que la información y resultados obtenidos en la investigación puedan ser de utilidad en la sociedad en general; debido a que el maltrato infantil trae serias consecuencias tanto en el individuo como en la sociedad. Ante todas estas situaciones que atentan contra los derechos de la infancia, la sociedad en conjunto tiene una gran responsabilidad en la búsqueda de soluciones al brindarle un entorno acogedor que favorezca el cariño y la convivencia en todos los ámbitos donde se desenvuelve el niño.

Por otra parte la investigación contribuirá a contrarrestar la incidencia del maltrato infantil con los datos proporcionados por organizaciones gubernamentales, al disminuir un poco el problema y dar a conocer el daño que les provocan a los niños; así como encontrar medidas preventivas y darlas a conocer.

Además se pretende consolidar futuros estudios sobre esta problemática que permita extenderse a todas aquellas instituciones que velen por los derechos del niño, con el fin único de brindarle una mejor calidad de vida al infante, de

acuerdo a los resultados que se obtengan, articular estrategias realistas que incida en minimizar y ayude a la solución de dicha problemática.

Por último se puede decir que la investigación es viable pues se dispone de los recursos necesarios para llevarla a cabo.

### **1.3 Descripción del problema**

El maltrato infantil, es un tema de interés mundial dado que es ejercida en todo el mundo, en todas las sociedades de todos los niveles económicos; es incluso este país, uno de los principales generadores de maltrato. Con relativa frecuencia se puede observar en los distintos medios de comunicación casos que dejan con un nudo en la garganta y con la impotencia de no poder intervenir y poner fin a actos salvajes y denigrantes que terminan en fuertes repercusiones sociales.

Así mismo la autoestima se concluye desde la infancia temprana y depende de la forma de relacionarse madre e hijo, debido a que ella suele pasar más tiempo con su progenitor, por lo que son las madres las encargadas de proveer seguridad y amor hacia sus hijos y hacer de ellos seres seguros de sí mismos y por lo consiguiente seres dependientes con la capacidad de enfrentar adversidades de la vida.

Por lo que se debe reconocer que el problema existe, al verse contextualizado en el Jardín de Niños Jean Peaget de la localidad del Pintor, municipio de Chalma, Veracruz. En donde las educadoras expresan que algunos niños manifiestan conductas de introversión, poca socialización y carencia de afecto, que ha venido repercutiendo en el desenvolvimiento que estos infantes mantienen con otros niños al intentar socializar y establecer buenas relaciones

interpersonales. Así mismo su rendimiento académico se ha visto disminuido, esto es muestra de interés para llevar a cabo la presente investigación que pretenda corroborar la influencia que ejerce la madre al propiciar maltrato psicológico en el desarrollo de una baja autoestima en el infante.

#### **1.4 Objetivos**

**Objetivo general:** Describir como el maltrato psicológico propiciado por la madre genera el desarrollo de la autoestima baja.

**Objetivos específicos:**

- Proporcionar información acerca del maltrato infantil y la Autoestima, que conlleven a determinar soluciones para la prevención del maltrato.
- Entender las consecuencias del maltrato infantil y su incidencia en la autoestima
- Dar a conocer la importancia de brindar un ambiente de afecto en el niño para un buen desarrollo emocional, así como los efectos que tiene un niño que ha sido maltratado.

#### **1.5 Planteamiento del problema**

El maltrato a los niños no es nada nuevo en la sociedad, el hecho siempre ha existido. Sin embargo, actualmente este problema adquiere proporciones y modalidades alarmantes que afectan el desarrollo intelectual, social y emocional del niño.

Tomando en cuenta que el maltrato se puede definir como cualquier acción u omisión que provoque un daño físico o psicológico a un niño por parte de sus padres; podemos inferir que la baja autoestima es una consecuencia del maltrato infantil.

La autoestima se desarrolla durante los primeros años de vida, el niño va creciendo y formando su personalidad dentro del ambiente familiar y de los estímulos que le brindan. Sin embargo, existen madres que abusan y maltratan a sus hijos afectando su bienestar psicológico.

Cuando un niño presenta baja autoestima se ve afectado su desarrollo emocional, no confía en sí mismo y sus niveles de amor propio son evidentes en su conducta y en sus actitudes.

### **1.6 Interrogante de la investigación**

¿Es el maltrato psicológico propiciado por la madre un factor que repercute en el desarrollo de la baja autoestima en los niños de 6 años del jardín de niños Jean Piaget, ubicado en la localidad del Pintor, municipio de Chalma Veracruz?

## **Capítulo II: Marco teórico**

## 2.1 Perspectivas teóricas del desarrollo del niño

Los investigadores conceptúan el desarrollo del infante a partir de distintas perspectivas teóricas, cada una de las cuales se centran en aspectos diferentes del desarrollo.

En este capítulo se enfocará en perspectivas importantes que abordan gran parte de las teorías e investigaciones influyentes en el desarrollo infantil.

De acuerdo a la **teoría psicoanalítica** de Sigmud Freud, hace referencia a las fuerzas inconscientes que motivan el comportamiento humano. Un enfoque terapéutico que busca los conflictos inconscientes de las personas, las cuales resultan en la niñez y afectan su comportamiento y emociones.

Para iniciar es importante comentar que: “Las personas nacen con pulsiones biológicas que deben dirigirse para hacer posible que vivan dentro de una sociedad” (Freud citado en Papalia, Wendkos, Duskin, p. 29). Se puede decir que los primeros años son decisivos en la formación de la personalidad donde las alteraciones emocionales provienen de las experiencias traumáticas reprimidas en la infancia y las limitaciones de la sociedad.

Respecto a la psique el **súper yo**, se desarrolla a los 5 o 6 años de edad, incluye la conciencia e incorpora sistema de valores y deberes aprobados por la sociedad, es posible que el niño se sienta ansioso o culpable si no satisface sus demandas.

Referente a las etapas psicosexuales **la etapa fálica**, se ubica en los órganos genitales, ya que se trata de un periodo en el que el niño o la niña adquieren conciencia ya sea de tener un pene o no tenerlo mismo que causa confusiones en la identidad del menor.

Según Freud citado en Frager, Fadiman (2008) manifiesta que:

Los niños en la etapa fálica reaccionan a la presencia de los padres como amenazas potenciales contra la satisfacción de sus deseos. Así para el niño que desea la proximidad física con la madre, el padre asume algunas de las características del rival. Al mismo tiempo, desea el amor y el afecto de este, por lo que la madre también se convierte en rival (p.31).

Por lo que el niño se encuentra en la ambivalencia de temer y al mismo tiempo desear a los padres. Además los niños descubren las diferencias físicas entre hombre y mujer.

Por otro lado Erik Erikson autor de la **teoría del desarrollo psicosocial** psicoanalista, destacado por sus contribuciones en psicología del desarrollo y originalmente perteneciente al círculo de Freud, modificó y amplió la teoría freudiana al enfatizar la influencia de la sociedad en el desarrollo de la personalidad.

Por lo que nos habla de la **Iniciativa versus culpa** (3 a 6 años). En la que el niño desarrolla iniciativa al poner a prueba nuevas actividades sin verse abrumado por la culpa.

El niño adquiere un sentimiento de iniciativa que sustituye la base realista de un sentido de ambición y de propósito. Sin embargo Santrock (2006) comenta que: "Su iniciativa y su entusiasmo pueden traerles no solo recompensas sino también castigos. Las desilusiones generalizadas en esta época pueden llevarle a dar rienda suelta a la culpa y reducir la autoestima del niño" (p. 269). Esto hace suponer que todo depende del sustento que los padres le aporten a las iniciativas del niño al expresarse de manera adecuada, de lo contrario el niño desarrolla un sentido de culpa al realizar sus actividades, tornándose, tímido e inseguro al realizar sus actividades.

En esta etapa los niños quieren hacer más cosas, utilizan sus habilidades perceptivas, motoras, cognitivas y del lenguaje para hacer que las cosas ocurran,

al mismo tiempo están aprendiendo que algunas cosas que quieren hacer pueden ser o no aprobadas por la sociedad. De igual forma Erikson citado en Papalia [et. al.] (2009) expresa: “Los niños que aprenden a regular estos impulsos opuestos, desarrollan la virtud del propósito, el valor de la visión a futuro y la búsqueda de metas sin sentirse indebidamente inhibidos por la culpa o el temor al castigo” (p. 329). De esta manera los niños pueden tener un sano equilibrio y evitar las tendencias a exagerar en competitividad y logro. Sin embargo, cuando no se resuelve este conflicto de manera adecuada es posible que el niño llegue a reprimirse y sentirse lleno de culpa.

En tanto que la **perspectiva del aprendizaje social** se enfoca en determinar en qué medida aprenden los individuos no solo de la experiencia directa sino también de observar lo que les ocurre a otros. Los teóricos del aprendizaje se dedican a tratar de encontrar las leyes objetivas que gobiernan los cambios en la conducta observable. Existen dos importantes teorías del aprendizaje el conductismo y la teoría del aprendizaje social (sociocognitiva).

El conductismo es una teoría mecanicista que describe la conducta observada como respuesta predecible ante la experiencia. Es decir el individuo aprende a través de la observación o la adaptación al ambiente.

El individuo aprende a partir de las consecuencias de su operación sobre el ambiente. En base a experimentos se encontró que: “Un organismo tendera a repetir una conducta que se ha reforzado por consecuencias deseables e inhibirá una respuesta que haya sido castigada” (Skinner citado en Papalia [et al.], 2009, p. 34). Esta es una forma de aprendizaje en la que el sujeto tiene más probabilidades de repetir las formas de conducta que conllevan consecuencias

positivas y, por el contrario, menos probabilidades de repetir las que admiten consecuencias negativas.

Por otra parte la Teoría del aprendizaje social (sociocognitiva) manifiesta que el niño actúa sobre el mundo al mismo tiempo que este actúa sobre el niño.

Esta teoría sostiene que las personas aprenden la conducta social apropiada principalmente por medio de la observación e imitación de modelos, es decir, observando a otras personas.

De acuerdo con Papalia [et. al.] (2009) el niño aprende a través de la observación y cometa que:

La imitación de modelos es el elemento más importante en que los niños aprenden un idioma, manejan la agresión, desarrollan un sentido moral y aprenden conductas apropiadas a su género. No obstante, el aprendizaje observacional puede darse aun si el niño no imita la conducta observada (p. 35).

Así mismo los niños aprenden a imitar la conducta de modelos adultos; los padres suelen ser uno de los modelos, a menudo el del mismo sexo.

Los procesos cognitivos operan a medida que las personas observan modelos, aprenden conductas y mentalmente conjuntan los fragmentos en complejos patrones de conducta.

Por medio de la retroalimentación acerca de sus comportamientos, los niños gradualmente se forman estándares para juzgar sus propias acciones y se vuelven más selectivos al elegir modelos que ejemplifican dichos estándares. De acuerdo a los estadios de la **teoría del desarrollo cognitivo** según Jean Piaget, constructivista cognitivo. Es en la segunda infancia cuando comienza la etapa **preoperacional** que se extiende de los dos a los siete años, es cuando se forman los conceptos estables, aparece el pensamiento racional y comienza aparecer el egocentrismo que poco después disminuye y se construyen las creencias mágicas. Aunque el pensamiento es aun equivoco y no está bien

organizado es el principio de la habilidad para construir el nivel de pensamiento que ha sido establecido en el comportamiento, también se da la transición en la utilización de símbolos primitivos a otros más sofisticados.

En dicha etapa suele darse la conducta egocéntrica, entendida como: "Una forma de centración en donde los niños de corta edad se centran tanto en su punto de vista que no pueden adoptar la de otro" (Papalia, Wendkos, Duckin, 2005, p. 278). Lo cual lleva al niño a crearse ideas falsas y con poca lógica que influyen en el buen establecimiento de relaciones interpersonales.

Es entre los cuatro a los siete años, cuando ocurre el **pensamiento intuitivo**, en que el niño comienza a utilizar su razonamiento primitivo y quiere saber las respuestas a toda clase de preguntas, parece estar seguro de sus conocimientos y de su comprensión aunque no sea consciente de cómo sabe lo que sabe. Se percatan que las alteraciones superficiales no cambian la naturaleza de las cosas, se dan cuenta de que los sucesos tienen causas, tienen la habilidad para organizar objetos, personas o eventos en categorías, hacen consciencia del funcionamiento de la mente. Sin embargo se tornan inmaduros del pensamiento mostrando ciertas limitaciones al no lograr comprender que algunas acciones pueden revertirse restableciendo la situación de inicio, aun no utilizan el pensamiento deductivo o inductivo si no que saltan de una particularidad a otra y ven causas donde no las hay.

Por su parte el psicólogo Ruso Lev Semenovich Vigotsky, autor de la **Teoría sociocultural**, se basa principalmente en los procesos sociales y culturales que guían el desarrollo cognitivo de los niños, por ello de la importancia de que los niños participen activamente en su ambiente social.

Por otra parte se considera que: “Los niños aprenden por medio de la interacción social ya que adquieren habilidades cognitivas que les ayudan a entender lo que sucede en su sociedad y hacer propios sus usos y costumbres” (Vigotsky citado en Papalia [et al], 2009, p. 37). Esto nos da a entender la importancia de que los niños interactúen en su ambiente social como medio para desarrollar su proceso cognitivo.

Por otro lado Vigotsky citado en Papalia [et al] (2009) define la zona de desarrollo proximal como: “La brecha entre lo que ya son capaces de hacer solos y aquello para lo que todavía necesitan ayuda” (p. 38). Ello ayudara a los niños a tener confianza en sí mismos al darse cuenta de que con una buena guía y con su esfuerzo pueden obtener éxitos.

## **2.2 Maltrato infantil**

El maltrato infantil constituye uno de los problemas sociales más graves en México, debido a la prevalencia del fenómeno en todo el país. Se presenta en todos los sectores y clases sociales; es producida por muchos factores que afectan el desarrollo armónico, integro y adecuado de un menor. Así mismo es causa de sufrimiento para el niño debido a que ponen en riesgo su desenvolvimiento escolar, afectan su desarrollo social y su conformación personal.

Según Sanmartin (1999) manifiesta que: “El maltrato infantil es toda acción (o inacción) física, emocional o sexual que dirigen contra la integridad física y/o psicológica del niño los responsables de su desarrollo” (p. 18). Es decir es todo

aquel daño intencional o no intencional en el trato hacia un menor por parte de sus padres o cuidadores y que tiene un gran impacto en su desenvolvimiento.

### **2.2.1 Tipos de Maltrato infantil**

Existen diferentes tipos de maltrato, definidos de múltiples formas, por lo que se mencionaran los siguientes:

#### **2.2.2 Maltrato físico infantil**

Para iniciar es importante definir lo que es el maltrato físico. Martínez, Ochotorena, Martínez (1993) la definen como: “Cualquier acto intencional producido por los responsables del cuidado del niño que implique o no llevar consigo lesiones físicas producidas con o sin instrumentos” (p. 26). Entendido así como cualquier daño a la integridad física o mental con o sin intención.

Este tipo de maltrato es característico por causar hematomas, quemaduras, fracturas, u otras lesiones, mediante pinchazos, mordeduras, golpes, tirones de pelo, torceduras, puntapiés u otros medios con que se lastime al niño. Aunque el padre o adulto a cargo puede no tener la intención de lastimar al niño, también se interpreta como maltrato a la aparición de cualquier lesión física arriba señalada que se produzca por el empleo de algún tipo de castigo inapropiado para la edad del niño.

A diferencia del maltrato físico el castigo físico se define como el empleo de la fuerza física con intención de causar dolor, sin lesionar, con el propósito de corregir o controlar una conducta. No siempre es sencillo saber cuándo termina el

"disciplina miento" y comienza el abuso. En contraposición con el maltrato físico, el castigo corporal es una práctica muy difundida y socialmente aceptada. A pesar de ello, constituye una violación de los derechos fundamentales de las personas, es un atentado contra su dignidad y autoestima.

### **2.3.3 Negligencia**

Es importante mencionar que la negligencia: "Se produce cuando no se cubren las necesidades básicas del niño". (Dubowitz citado en Santrock, 2006, p. 285).

Propias para el desarrollo adecuado del infante.

Dichas necesidades pueden ser físicas, educativas o emocionales. La primera de ellas referida a la negación o retraso al buscar atención médica, el abandono, echar a los hijos de casa o no permitirles volver cuando se han ido y la inadecuada supervisión de los mismos. La segunda implica permitir el ausentismo escolar crónico, no matricular a los niños en la educación obligatoria y no atender sus necesidades educativas especiales. La tercera incluye acciones de desatención a las necesidades de afecto del niño, negativa o fracaso a la hora de proporcionar el cuidado psicólogo necesario.

### **2.3.4 Abuso sexual**

Se puede considerar como un tipo de maltrato infantil que se encuentra entre el maltrato físico y el emocional. Por lo que 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.

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

### **2.3.5 Munchausen por poderes**

Se dice que este Síndrome suele consistir en que los padres/madres o cuidadores someten al niño a continuas exploraciones médicas, suministro de medicamentos o ingresos hospitalarios, aportando síntomas ficticios o generados de manera activa por el adulto (por ejemplo mediante la administración de sustancias al niño).

Los niños que sufren este tipo de maltrato, suelen manifestar síntomas de enfermedades como si en verdad las padecieran, aun que cuyas causas no sean encontradas, e incluso en ocasiones son internados y sometidos a tratamientos largos, lo extraño es que los síntomas del niño suelen desaparecer como por arte de magia cuando el padre o la madre que causa su enfermedad no está con él, es ahí donde se ve reflejado el porqué de la existencia de los síntomas aun sin haber enfermedad real.

### **2.3.6 Institucional**

Para describir este tipo de maltrato recurriremos a la definición que nos muestra Martínez [et al] (1993) expresa que se debe considerar:

Como el ejercido desde la institución sanitaria, jurídica o de asistencia social, por lo que el origen se encuentra en las personas responsables directas de la atención, protección y educación del niño y en las responsables de las diferentes políticas aplicables a la infancia desde cualquiera de los ámbitos citados, programas, recursos o sistemas de protección” (p. 30).

Por lo que este tipo de maltrato se suscita cuando los responsables no cubren las necesidades del niño para su bienestar.

### **2.3.7 Maltrato psicológico**

Cabe señalar que este tipo de maltrato es motivo de estudio de la presente investigación por lo que se profundizara un poco más al respecto; e iniciaremos describiendo el concepto del mismo.

Es aquel manifestado, generalmente con hostilidad verbal a través de amenazas verbales, intimidaciones, críticas de forma permanente e irreflexiva, rechazo, gritos, insultos, palabras denigrantes, sobreprotección, silencios hirientes.

Por su parte Lammoglia (2007) expresa que el abuso emocional se caracteriza por: “Una agresión constante manifestada a través de desvalorizaciones, negaciones, denigración, burlas, humillaciones, desprecios, actitudes ofensivas, faltas de respeto” (p. 50). En tanto que se está en común acuerdo con el autor, estas son solo algunas manifestaciones de violencia psicológicas.

Mismas que también aparecen, en forma de constante bloqueo de las iniciativas infantiles provocando graves trastornos psicológicos. Los padres muchas veces abusan emocionalmente de sus hijos basados en buenas intenciones. Pero a partir de esas buenas intenciones pueden presionarlos o avergonzarlos al punto de crearles un sufrimiento emocional crónico.

Mientras que el abandono emocional puede ser desde un lugar pasivo, sin brindar afecto, apoyo y la valoración que todo niño necesita para crecer psicológicamente sano. Se refiere a la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del niño; una constante indiferencia a los estados anímicos del menor.

El maltrato psicológico se percibe como una de las formas más extendidas de maltrato infantil y quizá la más tolerada socialmente. Son niños insultados, menospreciados o ridiculizados precisamente por los adultos que deberían fomentar su autoestima y crecimiento personal.

Se puede decir que todas las formas de violencia descritas con anterioridad contienen una dosis de maltrato psicoemocional ya que por medio de ellas se anula la capacidad de respuesta del niño mal formando su personalidad.

Se cree que rara vez se presentan los diferentes tipos de maltrato aislados unos de otros; es decir no existen formas puras de maltrato por lo que siempre operan una combinación de dos o más tipos de maltrato.

Entonces se podría decir que existen dos tipos de maltrato emocional el indirecto, que ocurre conjuntamente con otro tipo de maltrato y el directo que es aquel dirigido de forma expresa a la anulación del equilibrio moral.

La violencia emocional directa suele darse de manera progresiva, paulatina, silenciosa y a veces imperceptible.

De acuerdo a lo que expresa Baez, Vazquez (2011) la violencia emocional directa se hace consistir en:

Actitudes y palabras que tienen por objeto hacer sentir al destinatario de la violencia como un ser torpe, incompetente, ignorante, flojo, culpable, inhábil, empequeñecido, débil, tonto, inseguro; creándole inhibiciones, desconfianza, rechazo por otras personas o por su forma de ser o de pensar (p. 86).

El daño que se causa al infante, con dichas actitudes contribuye al deterioro de su amor propio.

## 2.4 Causas y efectos del niño maltratado

De acuerdo a la etiología del niño maltratado, entendiendo por etiología al estudio de las causas de los fenómenos o de las cosas, se abarcaran factores individuales, familiares y sociales de manera generalizada.

Referente a los **factores individuales** algunos autores mencionan que: “Entre más pequeño es el niño más probabilidades tiene de ser maltratado, la mayoría de ellos tienen menos de 5 años y los casos más graves son los de los niños menores de 3 años” (Kawage, Gutiérrez, Llano, Martínez, Chavarría, 1999, p. 94). Los padres agreden a sus hijos más pequeños porque ellos consideran que en esas edades la razón no funciona, por lo tanto ello les genera impotencia al no hacerse obedecer y recurren a las agresiones.

La conducta y el temperamento del niño interactúan con los padres para favorecer el problema. Los niños moldean su identidad y su comportamiento a través de la interacción con sus padres y de las vivencias que tienen, de tal manera que la interacción padre-hijo crea un refuerzo negativo continuo en donde el niño aprende conductas violentas e inadecuadas que incrementan el problema.

Se puede señalar que en ocasiones los padres tuvieron ascendientes que los maltrataron, lo cual origina que crecieran con lesiones físicas y emocionales que les produjeron la creencia de que no eran “buenos” lo que conlleva a un sentimiento de rechazo y subestimación de sí mismo que los hace deprimidos e inmaduros (Osorio, 1999, p. 25). Esto les provocó una vida precaria que luego

proyectaría hacia los demás, entre ellos sus hijos los seres más débiles e indefensos carentes de amor y cuidados.

La frustración de los padres casi siempre deriva en castigo debido que estos suelen descargar sus tendencias negativas ya que al haber padecido una infancia difícil en la que conoció la humillación, el desprecio, la crítica destructiva, lo cual hizo que llegara a la edad adulta sin autoestima ni confianza.

Haciendo alusión a lo anterior, tal como lo menciona Laviada citado en Osorio (1999) quien expresa:

“La falta de ejercicio del amor, por no haberlo recibido en la infancia, es el factor que condiciona luego a los padres para martirizar a sus hijos en una cadena interminable de horrores y sufrimientos transmitidos de generación en generación” (p. 27).

Como se puede notar la carencia de un amor propio, puede ser un fuerte impedimento para transmitirlo.

También los padres pueden tener algún trastorno psicológico, un problema de adicción a drogas o alcohol, un mal control de los impulsos, conflictos de identidad sexual, incapacidad para mostrar las emociones adecuadamente, baja tolerancia a la frustración, dependencia excesiva, por lo que ello conlleva a la dificultad de ayudar a sus hijos a sentirse emocionalmente seguros, entender las causas y los efectos sociales, desarrollar su capacidad de planeación, conocer la importancia de la gratificación diferida y aprender a asumir la responsabilidad de sus propios actos (Clarke y Clarke citado en Sattler y Hoge, 2008, p. 19).

De acuerdo a los **factores familiares** se puede decir que la situación dentro del hogar se observa que se pueden presentar circunstancias que generan malos tratos cuando los niños no han sido deseados, provienen de uniones extramatrimoniales, son adoptados, son producto de uniones anteriores, han sido colocados en otro lugar y no se acepta su retorno a la familia original. Puede ser

que los malos tratos se den en las familias numerosas, en relación con carencias diversas. En los hogares de un solo padre o aquellos en los que las relaciones entre cónyuges son inestables y no eluden sus responsabilidades.

En cuanto a los **factores sociales** los casos de maltrato se ven aumentados en el nivel socioeconómico bajo aunque suelen presentarse en todos los niveles de la población. Esto es debido a la mayor problemática a la que se encuentran las familias económica y educativamente poco favorecidas, que imperan en la sociedad; ante las condiciones sociales de pobreza, desempleo, vivienda inadecuada. Todos estos elementos suponen poderosas fuentes de estrés que les impiden a los padres controlarse, además de que las normas culturales y los sistemas de vida de la clase baja favorecen el maltrato.

Sin embargo, esto no representa una regla sin excepción en algunos hogares de la sociedad bien integrados, con una sólida base económica pueden darse casos aunque es más frecuente la incidencia en las familias con una economía precaria.

Respecto a los efectos que suelen producirse ante el maltrato se han encontrado efectos especialmente negativos en el desempeño escolar posterior, en las relaciones sociales, en la capacidad de adaptación y la resolución de problemas

En tanto autores como Egelend, Sroufe y Erickson citado en Papalia (2005) consideran que: “Los niños que sufren de negligencia carecen de entusiasmo, creatividad y autoestima, y suelen estar enojados y ser dependientes” (p. 262). Todas ellas características de los niños maltratados emocionalmente.

Hart, Brassard citado en Papalia, (2005) opina que:

El maltrato psicológico es más sutil que el maltrato físico, y sus efectos pueden ser más difíciles de identificar. Se ha relacionado con el robo, mentir, baja

autoestima, desajuste emocional, dependencia, bajo aprovechamiento, depresión, agresión, trastornos de aprendizaje, homicidio, suicidio, así como malestar psicológico en la vida posterior (p. 263).

Al respecto se puede decir que el maltrato psicológico es un detonador importante en el buen desarrollo de la autoestima, la confianza e imagen personal del infante. De igual forma repercute en muchos aspectos que son importantes para la integración a la sociedad y el desenvolvimiento en el ámbito escolar.

#### **2.4 Consecuencias del maltrato infantil**

Cabe hacer mención de aquellas consecuencias suscitadas a raíz de propinar malos tratos a los niños; por lo que se hará mención de las que se consideran más relevantes.

En las **disminuciones cognoscitivas** se ven mermadas las habilidades intelectuales y del lenguaje; se altera la lógica y aumenta en ellos el pensamiento mágico, por lo que atribuyen los sucesos a causas externas y extrañas. También presentan rigidez al no ser capaces de ponerse en el lugar de alguien más.

Al respecto Ampudia, Santaella, Eguia (2009) expresa acerca del desarrollo del lenguaje en el niño: “las madres maltratadoras hablan menos con sus hijos por lo que dan menos recompensas verbales y aprobación a sus hijos y suelen estar más propensas a criticarlos” (p. 28). Por lo que la poca interacción verbal y aprobación del mismo, lleva al niño a no sentirse estimulado para desarrollarlo.

Los niños que sufren diferentes tipos de maltrato en especial los que sufren abandono emocional tienden a ser menos obedientes con sus padres y educadores y presentar menos autocontrol.

Las **secuelas emocionales** son uno de los elementos que ayudan a diagnosticar a un niño maltratado es la escasa vinculación afectiva con sus padres ya que se vuelven menos capaces de establecer relaciones sociales y afectivas a la par que su autoestima y su capacidad para enfrentarse a su entorno disminuyen, a veces son ensimismados y deprimidos, tendientes a desarrollar conductas agresivas, violentas y antisociales.

A raíz de que las capacidades cognoscitivas han sido disminuidas y ante la ausencia de afecto que les permita desarrollar interés por el estudio, los niños maltratados no encuentran ni estímulo, ni reconocimiento para sus esfuerzos, solo conocen la indiferencia, la crítica y el desprecio, se sienten rechazados por sus padres y pueden proyectar este sentimiento hacia los demás.

En la **alteración mental o psicopatológica** uno de los efectos encontrados con relativa frecuencia por los investigadores en los niños maltratados es la incapacidad de establecer vínculos de amor y relaciones sanas.

El maltrato emocional puede según Papalia (2005) incluir actos que: “Pueden causar problemas conductuales, cognitivos, emocionales o mentales, que pueden incluir rechazo, intimidaciones, explotación, degradación, ridículo o la falta de apoyo emocional, amor y afecto” (p. 260). Por lo que el niño es dañado en varios aspectos de su vida que influirán de alguna manera en la percepción que tenga de sí mismo.

Por otro lado Kawage [et al] (1999) reafirma que: “El maltrato infantil puede afectar casi todas las facetas de la vida física y psicológica del niño: el crecimiento, el desarrollo cognoscitivo, la afectividad, el autoconcepto, la autoestima y las capacidades sociales para resolver problemas” (p. 97). Dado lo

anterior tendremos un panorama más amplio de las repercusiones que suele tener el propinar malos tratos.

## **2.5 Modelos disciplinarios que emplean las madres para corregir a sus hijos**

La maternidad requiere habilidades interpersonales y demandas emocionales, sin embargo la mayoría de las madres aprenden la experiencia de crianza de sus padres algunas las descartan y otras las aceptan.

Las madres quieren que sus hijos crezcan y sean individuos socialmente maduros y se pueden sentir frustradas al intentar descubrir la mejor manera de hacerlo.

A través del tiempo se han delineado muchos patrones de crianza infantil y según los tiempos uno u otro sea recomendado como el ideal para obtener un clima adecuado de crianza infantil.

Por lo que se pueden describir tres patrones de crianza infantil conocidos como:

El **estilo parental autoritario** es aquel en el que la madre actúa de forma restrictiva y punitiva exigiendo la obediencia y el respeto, estableciendo límites y controles firmes con sus hijos sin permitir el intercambio verbal. Los hijos de padres autoritarios a menudo no son felices, son temerosos, se muestran ansiosos ante las comparaciones con otros, fracasan al iniciar una actividad y cuentan con escasas habilidades de comunicación.

Al respecto Sattler, Hoge (2008) manifiestan que: “Los padres autoritarios son fríos, rígidos, imponen reglas de conducta estrictas y aplican castigos físicos”

(p. 18). Por lo que este tipo de crianza no se considera apropiada para la educación del infante, ya que puede afectar en gran medida su autoconfianza.

El **estilo parental permisivo** es un estilo en el que los padres se encuentran muy involucrados con sus hijos, pero imponen pocos límites y restricciones sobre ellos. Estos padres a menudo dejan que sus hijos hagan lo que quieran por lo que los niños nunca aprenden a controlar su comportamiento y siempre esperan salirse con la suya. Estos niños rara vez aprenden a controlar su comportamiento mostrándose dominantes, egocéntricos, desobedientes y tienen dificultades en las relaciones con iguales.

En el **estilo parental autoritativo** Santrok (2006) considera que: “Impulsa a los niños a ser independientes, impone límites y control sobre sus acciones, se permite la negociación verbal y los padres son más cálidos y apoyan a sus hijos. (p. 282). Por lo que considerada la más apropiada para la educación de los hijos, al imperar el respeto y la buena comunicación.

Los padres autoritativos muestran agrado y apoyo al comportamiento constructivo de sus hijos, también esperan que sus hijos se tornen maduros e independientes para su edad, por lo que estos niños tienden a ser alegres, independientes, con orientación hacia los objetivos, mantienen buenas relaciones con sus iguales, son cooperativos con los adultos y sobre llevan bien el estrés.

## **2. 6 Modelos explicativos del maltrato**

Para poder explicar la estructura de la violencia familiar y los factores de riesgo involucrados, han surgido varios modelos de los cuales solo se hará mención de aquellos considerados de mayor relevancia.

Los primeros modelos que intentaron explicar el maltrato infantil fueron abordados desde las alteraciones **psiquiátricas**, sin embargo, al ampliarse la definición del maltrato y al descartarse la presencia de síntomas limítrofes y psicóticos en padres maltratadores se descarta la idea de ser la única forma de explicar el maltrato. A raíz de esto se comenzaron a buscar características **psicológicas** que sin ser consideradas como patológicas explicaran las disfunciones en la ejecución de dicho rol. Este modelo considera como factor prioritario explicativo las características psicológicas o los rasgos psicopatológicos de los perpetradores. Posteriormente se dio cabida a los factores **sociológicos**, que proporcionan una explicación del maltrato infantil a partir de factores socioeconómicos.

Existen diversos factores que pueden llevar a maltratar a un niño, las cuales se dividen en: “Sociales, biológicos, cognitivo-afectivos y comportamentales” (Milner, Crouch, Dopke, citados en Sanmartín, 1999, p. 42) Los cuales nos ayudan a entender de manera más sencilla las causas del maltrato.

**Factores sociales:** entre los factores de riesgo sociales se incluyen:

- ser madre no biológica
- ser familia mono parental y ser madre joven
- tener bajo nivel de estudios
- historia de maltrato infantil

**Factores biológicos:** entre los factores de riesgo biológico figuran:

- problemas psicofisiológicos
- problemas neuropsicológicos
- problemas de salud física

**Factores cognitivo-afectivos:** entre los factores de riesgo se perciben:

- falta de autoestima
- creencias negativas acerca de sus hijos
- expectativas diferentes
- evaluaciones negativas
- altos niveles de afecto negativo como angustia, depresión, ansiedad.
- otras psicopatologías

**Comportamentales:** entre los factores de riesgo que prevalecen son:

- menor interacción en conjunto
- mas intrusiones maternas
- menos razonamiento y explicaciones
- menos juego y afecto
- aislamiento social
- uso de drogas y alcohol

Haciendo alusión al *factor social*, se menciona que la mayoría de los padres que maltratan a sus hijos en comparación con los que no lo hacen seguramente fueron víctimas de algún tipo de maltrato en su infancia y padecieron carencias económicas.

Por otro lado se ha descubierto que los padres que maltratan a sus hijos, comparados con otros padres manifiestan con mayor frecuencia minusvalía y problemas de salud física.

Debido a la falta de conocimiento sobre el desarrollo de sus hijos los padres pueden tener expectativas irreales o de frustración que los lleva hacer interpretaciones incorrectas de la conducta de sus hijos al grado de carecer de la capacidad para comunicarse empáticamente con ellos; estas distorsiones se dice

que pueden provenir de una baja autoestima de los padres, de un autoconcepto pobre de sí mismo, de una depresión o de un nivel intelectual ó educativo muy bajo.

Los factores de riesgo de tipo *afectivo*, son aquellos que representan sentimientos negativos como la angustia, depresión, hostilidad e ira.

Expresa Sanmartín (1999) que en la actualidad las investigaciones permiten decir que: “El afecto materno negativo es un factor de riesgo que dificulta el procesamiento de información e incrementa el uso de técnicas de disciplina más severas” (p. 48). Por lo que la falta de un afecto positivo conlleva al infante a mostrarse torpe y con poco entendimiento.

## **2. 7 Características psicológicas de las madres que maltratan**

De acuerdo con los autores Pedreira citado en Pérez (2007) las madres maltratadoras presentan características tales como:

Agresividad crónica, rigidez y autoritarismo, impulsividad, dificultades maritales, dificultad en crear y mantener amistades, fuertes dificultades familiares, baja tolerancia a la frustración, dificultad de expresión, angustia, conductas regresivas, trasgresión de los límites con sus hijos, falta de empatía, elevadas expectativas en relación con sus hijos, perfeccionismo, exigencia, devaluación de las tareas escolares de sus hijos y escasas habilidades para resolver conflictos ( p. 44).

Estas son solo algunas particularidades que distinguen a las madres que maltratan.

Por su parte Osorio (1999) hace hincapié en la prevalencia de las madres a la agresión y dice:

Es más frecuente que la mujer agrede al niño, ya que la madre suele pasar más tiempo con el niño que el padre, también puede deberse a que la madre este siendo víctima de malos tratos por parte de su cónyuge y este trato recae en violencia hacia el niño. (p. 32).

Esto es muestra de la manera en que la violencia es transmitida hacia el ser más débil e indefenso.

Las madres suelen caer en la *desesperación y la impotencia*, ante situaciones de la vida cotidiana tales como los problemas de conducta de sus hijos, sienten que tienen que resolver muchas cosas en su vida y se les dificulta encontrar alternativas de solución adecuadas por lo que recurren con frecuencia al maltrato por encontrarlo como única alternativa.

*La falta de empatía*, es la incapacidad de ponerse en el lugar del otro, característica poco notable en las madres mal tratadoras.

Por lo que al respecto Wolfe citado en Papalia [et al] (2005) manifiesta que: “Los padres negligentes suelen ser apáticos, incompetentes, irresponsables o emocionalmente aislados” (p. 261). Por lo que estos padres no son comprensivos y tampoco cubren las necesidades propias del niño.

Generalmente las madres que no deseaban tener hijos y que ejercen maltrato reflejan una actitud de descuido y desapego hacia sus hijos ya que no hay un vínculo afectivo bien consolidado.

Pérez (2007) expresa que: “Las madres que han sufrido de *carencia afectiva materna* presentan deficiencias en su maternidad y temiendo el desamor de sus hijos tienden a rechazarlos” (p. 49). Es decir las madres reflejan en sus hijos los desprecios que padecieron en su infancia

Cuando se trata de corregir a sus hijos las madres mal tratadoras suelen hacerlo mediante técnicas disciplinarias estrictas o a la inversa mostrarse demasiado flexibles, fomentando así *el castigo y la sobreprotección* (Chávez, 2012, p. 49). Lo cual crea ciertas confusiones en el niño que al no tener bien establecidas la reglas de la vida se siente inseguro, desprotegido y extraviado.

Algunas madres tienden a responder de manera exagerada ante un conflicto con el niño y fallan en el *control de sus impulsos*, por lo que se tornan enojadas, resentidas e iracundas, buscando alguien con quien desquitarse.

*La baja estima*, la infelicidad, la inadecuación son elementos que al estar inmersos en las madres, perciben a sus hijos como seres de poca valía que no merecen ser respetados.

## 2.8 Autoestima

Para iniciar es importante definir lo que es la autoestima. “se refiere a la confianza básica en las propias potencialidades y registra dos componentes esenciales: la valía personal y el sentimiento de capacidad personal” (Undurraga y Avendaño citado en Montoya, Landero, 2008, p. 118). Es decir la valoración positiva o negativa que la persona tiene de sí misma aunado a las expectativas que tiene una persona de ser capaz y realizar con éxito lo que se presente.

Desde el punto de vista psicológico Sánchez, Solís (2010) la definen como:

Autoestima es la capacidad desarrollable de experimentar la existencia, conscientes de nuestro potencial y nuestras necesidades reales; de amarnos incondicionalmente y confiar en nosotros para lograr objetivos, independientemente de las limitaciones que podamos tener o de las circunstancias externas generadas por los distintos contextos en los que nos corresponda interactuar. (p. 2)

Se entiende que la autoestima es el sentimiento valorativo del ser de la persona, de quien es, del conjunto de rasgos corporales, mentales, espirituales que configuran su personalidad, su autenticidad y la valoración que tienen como seres humanos a los ojos de los demás.

Refiriéndose a este tema de la autoestima Santrock citado en Naranjo (2007) expresa que: “Es la evaluación global de la dimensión del yo o *self*” (p. 3).

Lo que significa que depende de la autovalía o autoimagen que tenga la persona, refleja la confianza global del individuo y la satisfacción de sí misma.

Por otra parte Mezerville (2004) menciona que: “La autoestima es la percepción evolutiva y confiada de sí misma, motiva a la persona a manejarse con prioridad, manifestarse con autonomía y proyectarse satisfactoriamente en la vida” (p. 61)

Según Bonet (1997) describe a la autoestima como: “Un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter” (p. 18) Es decir la importancia de la autoestima radica en que depende del ser de la persona, a la manera de ser y al sentido de su aprecio personal. Por lo tanto, puede afectar a su manera de estar y actuar en el mundo y de relacionarse con los demás. Nada en la manera de pensar, de sentir, de decidir y de actuar escapa a la influencia de la autoestima.

Se describe que: “La autoestima es estar dispuestos a ser conscientes de que somos capaces de ser competentes para enfrentarnos a desafíos básicos de la vida y de que somos merecedores de felicidad” (Branden, 2010. p. 17). La persona debe sentir confianza en sí misma, con motivación para desenvolverse ante los obstáculos que se le presenten y disponerse apropiadamente ante la vida.

Se piensa que: “La autoestima infantil es el grado de satisfacción que el niño tiene consigo mismo” (Sánchez, Solís, 2010, p. 3). Se puede explicar que el niño se siente completo, realizado, satisfecho consigo mismo, con especial

énfasis en su propio valor y capacidad, en consecuencia, con todo lo que le rodea.

En el ámbito infantil para hacer más manejable el concepto de autoestima. Se hace referencia de cinco áreas: 1) *área social*: indica los sentimientos del niño o adolescente sobre las relaciones con sus amigos. 2) *área académica*: qué piensa de su faceta como estudiante. 3) *área familiar*: se refiere a como se siente como parte integrante de su familia. 4) *Imagen física*: como ve su aspecto físico o sus capacidades físicas. 5) *autoestima global*: es la valoración general que hace de sí mismo.

Por su parte Papalia [et al.] (2009) refieren que: “La autoestima es el juicio que hacen los niños de su propia valía, se basa en la creciente capacidad cognitiva de los niños para describirse y definirse a sí mismos” (p. 327). Según como se encuentre la autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de sí mismo, potenciará la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal.

Se puede decir que cuando la vida se vive desde la autoestima todo es diferente. Las cosas cambian ya que la persona se conecta con el mismo y con el mundo, desde una perspectiva más amplia, equilibrada, integral, consciente y productiva.

### **2.8.1 Tipos de autoestima**

Cabe mencionar que todas las personas desarrollan una autoestima suficiente o deficiente, positiva o negativa, alta o baja; aunque no se den cuenta. Bonet (1997) describe que: “Lo importante es que la desarrollen de manera más realista y

positiva posible, y que permita descubrir sus recursos personales para apreciarlos y utilizarlos debidamente, así como las deficiencias para aceptarlas” (p. 18).

Se dice que una persona tiene una **alta autoestima** cuando se valora positivamente y está satisfecha con sus habilidades y acciones. Estas personas tienen confianza en sí mismas, conocen cuáles son sus puntos fuertes, y hacen gala de ellos, y saben identificar sus puntos débiles, por lo que intentan mejorarlos, siendo la crítica que se hacen a sí mismos.

Por su parte Branden (2010) refiere que: “Tener una autoestima alta es sentirse confiadamente apto para la vida, es decir, capaz y valioso” (p. 16). Lo que representa sentirse competente para vivir, ascender por sí misma, verse como alguien imparabile que consigue todo lo que se propone, considerarse adecuado para la vida con sus exigencias y desafíos. Con esta visión todo resulta más agradable, tiene que ver los retos y la competencia como algo positivo para aprender y dar un éxito tras otro.

De igual forma Rodríguez, Pellicer, Domínguez (1998) consideran que: “La autoestima alta no significa un estado de éxito total y constante; es también reconocer las propias limitaciones y debilidades y sentir orgullo sano por las habilidades y capacidades, tener confianza en la naturaleza interna para tomar decisiones” (p. 24). Se puede mencionar que la calidad de vida personal está notablemente influenciada por la forma como cada persona se percibe y se valora a sí misma.

La autoestima es un elemento básico en la formación personal de los niños. De su grado de autoestima dependerá su desarrollo en el aprendizaje, en las buenas relaciones, en las actividades, y por qué no decirlo, en la construcción de la felicidad. Cuando un niño adquiere una buena autoestima se siente

competente, seguro, y valioso. Entiende que es importante aprender, y no se siente disminuido cuando necesita de ayuda. Será responsable, se comunicará con fluidez, y se relacionará con los demás de una forma adecuada.

Un niño con una alta confianza en sí mismo (alta autoestima) tendrá mayores posibilidades de superar las dificultades que se le presentan. La madre debe contribuir a que el niño tenga un buen desarrollo de la autoestima y mucha confianza en sí mismo y en sus posibilidades.

El reconocimiento de los valores le permite a un niño construir su autoestima como un parámetro para juzgar sus propias actitudes y tener sentido de las prioridades.

De igual manera con una buena autoestima puede hacer que una persona tenga confianza en sus capacidades, no se deje manipular por los demás, sea más sensible a las necesidades del otro y, entre otras cosas, esté dispuesto a defender sus principios y valores.

Por el contrario, en las personas con **baja autoestima** existe una gran diferencia entre como sienten que son y cómo les gustaría ser. Cuantas más áreas de la vida del niño estén afectadas por esta forma de valorarse, peor será su evaluación global. La baja autoestima aparece en muchos problemas de la infancia.

Según Branden (2005) define que la baja autoestima es:

Sentirse inapropiado para la vida, inadecuado, no acerca de un tema o conocimiento, sino adecuado como persona, inapropiado como propia existencia, y responder a los desafíos y alegrías de la vida como un sentimiento fundamental de incapacidad y desmerecimiento (p. 21).

Se entiende que una persona con baja autoestima a menudo casi siempre se siente desanimada, incapaz de enfrentar dificultades y problemas o se siente

incapacitada para emprender un proyecto y lograr sus metas o deseos, desconfían de sí mismas

Se piensa que una de las causas por las cuales las personas llegan a desvalorizarse, es por la comparación con los demás, destacando de éstos las virtudes en las que son superiores, por ejemplo: sienten que no llegan a los rendimientos que otros alcanzan; creen que su existencia no tiene una finalidad, un sentido y se sienten incapaces de otorgárselo; sus seres significativos los descalifican y la existencia se reduce a la de un ser casi sin ser. No llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se consideran menos que los demás.

Cada nueva experiencia, cada éxito o fracaso y todas las cosas que hacen van formando y cambiando la imagen que tiene sobre sí mismo. Cuando un niño está en su etapa de desarrollo, se está formando su autoestima, y su autoestima es especialmente vulnerable, ya que tiene pocas experiencias con las que formarse una idea sobre sí mismo. Si el niño forma una baja autoestima, le perjudicará en la formación de su personalidad. Las inseguridades propias de la edad o los temores a fracasar ante lo desconocido, hacen que la autoestima pueda sufrir especialmente durante esta edad.

Se considera que la autoestima es importante porque es la manera de percibirse y valorarse, como así también moldea las vidas de las personas. Una persona que no tiene confianza en sí misma, ni en sus propias posibilidades, puede que sea por experiencias que así se lo han hecho sentir o por mensajes de confirmación o des confirmación que son transmitidos por personas importantes en la vida de ésta, que la alientan o la denigran.

## 2.9 Desarrollo de la autoestima en el infante

Desde el momento mismo en que el bebe es concebido, cuando el vínculo entre padres se consuma y las células sexuales masculina y femenina se funden para originarlo, ya comienza la carga de mensajes que recibe, primero de manera energética y luego psicológica. La autoestima se construye a través de un proceso de asimilación e interiorización desde el nacimiento, se genera por la imagen que los padres le dan de ellos mismos y por el valor que den a esta imagen. Durante la infancia la autoestima crea una marca profunda en ellos mismos, porque durante esta etapa es donde el niño se encuentra más vulnerable y flexible.

“Cuando nace el bebe, se establece una relación entre el recién nacido y sus padres, sobre todo con la madre” (Sánchez, Solís, 2010, p. 3). Esto hace suponer que es importante el vínculo emocional que debe existir en la relación padres e hijos para favorecer el inicio de la autoestima en el niño, ya que este sentimiento de sentirse protegido y querido por su progenitora posibilitara que el bebe se perciba como alguien importante y valioso.

De igual forma algunos autores pertenecientes al enfoque psicoanalítico hacen especial hincapié en: “La importancia de la figura materna a la hora de establecer en el niño los primeros sentimientos de sentirse rechazado o aceptado” (Cardenal, 1999. p. 61). Por ello la madre juega un papel importante y será pieza clave para el desarrollo de la autoestima del niño, quien dependiendo de los mensajes recibidos, reflejará como espejo lo que piensan de él y se asumirá como un ser apto, sano, atractivo, inteligente, valioso, capaz, digno, respetado, amado y

apoyado o, por el contrario, como alguien enfermo, feo, ignorante, desvalorizado, incapaz, indigno, irrespetado, odiado y abandonado.

Así mismo los autores conductistas (Bandura, citado en Cardenal, 1999, p. 64) postulan que:

La determinación del comportamiento de los padres en la formación de la autoestima, explicando que la autoestima del sujeto se va formando, por un lado condicionada por los refuerzos y castigos que la conducta del niño va recibiendo, y por otro lado, por la observación de modelos.

Esto señala que cuando se le da un mensaje negativo al niño como: “tú no sirves para nada”, el niño irá creciendo con una autoestima baja. O, al contrario si se le ofrece un mensaje positivo como: “eres bueno”, entonces ira adquiriendo una autoestima alta, ya que esa opinión el niño la recibe como un refuerzo positivo.

Por otra parte se dice que: “Todo niño necesita comprender su mundo y cuando esa necesidad se ve frustrada una y otra vez, el resultado suele ser la formación de un sentido trágico del sí-mismo y de la vida” (Branden, 2005, p. 43). Los padres deben de tener cuidado con lo que dicen a los hijos, hay que pensar antes de decirle al niño frases como “eres un estúpido”, ridículo”, “malo” o “eres un fracaso”, esto con la finalidad de no perturbar la imagen que tiene de sí mismo, y por consiguiente el progreso de su autoestima.

La autoestima de un niño puede ser el motor que le impulse a triunfar en la vida en el plano personal, es la base a través de la cual se cimienta la personalidad del niño, implica quererse a sí mismo, valorar las fortalezas y capacidades que posee. Es decir es el resultado de la relación entre el carácter del niño y el ambiente en que este se desarrolla, lo cual le da sentido a su propia valoración. Un niño con alta autoestima tiende a ser alegre, curioso, confiado, independiente, expresa sus propias ideas, inician retos o actividades nuevas con

seguridad, se siente orgulloso de su trabajo, se describe de forma positiva y se adapta al cambio. Al contrario el niño con baja autoestima suele pensar de forma negativa sobre sí misma, se siente poco valioso, suele ser irritable, deprimido, no sienten orgullo de su trabajo, no confía en sus ideas, carece de seguridad, tiene falta de voluntad, observa en lugar de explorar, se aparta de otros niños.

Como se ha señalado la autoestima se desarrolla desde la infancia, a través de la relación con la madre. La madre también influye decisivamente en la formación de la personalidad del niño, en los valores, principios y normas, en la expectativa hacia el mundo exterior, en la tolerancia frente a las frustraciones, en la motivación al logro y especialmente en la autoestima.

Algunos autores han establecido que: “Las dimensiones sustanciales de la autoestima van variando con la edad, tanto en niños como en niñas, tendencia que está determinada por el propio proceso evolutivo” (Palacios, Marachesi, Collo citado en Acevedo, Carrillo, 2010, p. 22). Todo lo que se consiga en este periodo de desarrollo y crecimiento físico, intelectual y emocional puede sellar su conducta y su postura hacia la vida en la edad adulta.

Desde la infancia los adultos pueden nutrir de confianza, amor, cuidado y respeto hacia sí mismos, lo más probable es que los hijos desarrollen una buena autoestima. Por consiguiente se estará afectando negativamente la posibilidad de que desarrollen su autoestima.

## **2.10 Características de un niño con alta autoestima**

Por lo general, un niño con buena autoestima suele demostrar el deseo de intentar cosas nuevas, de aprender, de probar nuevas actividades; de ser

responsable de sus propios actos; de tener comportamientos pro-sociales; de tener confianza en sí mismo y en sus capacidades; de colaborar con los demás; de reconocer sus errores y aprender con ellos.

Molina, Balderas, Maya citado en Naranjo (2007) describe a la persona con alta autoestima de la manera siguiente:

Una persona con alta autoestima no se considera a sí misma como el centro del universo y mejor que los demás. Simplemente conoce muchos aspectos de sí misma. Tiene auto-respeto y tiene consciencia de su propio valor como persona única e irrepetible. Reconoce sus cualidades buenas, pero no se cree perfecta. Al contrario puede ser que tenga mucha consciencia sobre sus defectos y del hecho de que ella comete errores. Pero no ve sus defectos y errores como representativos de alguien sin valor, ella los entiende como representativos del ser humano (p. 14).

Esto describe que la autoestima permite a la persona aceptarse a sí misma, con sus cualidades y sus defectos, y superarse ante las dificultades.

Así mismo se puede decir que: “Una persona con alta autoestima toma los momentos de depresión o crisis como un reto que pronto superara para salir adelante con éxito y mas fortalecida que antes, ya que lo ve como una oportunidad para conocerse a un mas y promover cambios” (Rodríguez [et al.], 1998, p. 25). De este modo la persona puede percibir sus metas y posibilidades de enfrentar su futuro de una manera optimista, entusiasta, con un mejor desenvolvimiento ante las adversidades.

¿Cómo saber si un niño presenta alta autoestima?

- El niño se muestra seguro de sí mismo
- Tiene un concepto realista de sus puntos fuertes y débiles
- Se acepta así mismo y a los demás
- Es estable emocionalmente
- Tiene una conducta independiente y autónoma (teniendo en cuenta su edad)

- Es optimista respecto del futuro
- Es capaz de afrontar los problemas
- Se muestra tolerante a las críticas y las discrepancias con los demás
- Actúa de forma coherente con sus valores y creencias
- Es sensible ante las necesidades de los demás y está dispuesto a ofrecerle ayuda

Los niños con una alta autoestima son niños seguros de sí mismos, que tienen confianza en sus capacidades, pueden reconocer sus errores y aceptarlos, saben que cuentan con apoyo, afecto y aceptación de sus padres. Son niños que aprenden y se valoran a sí mismos y pueden darse cuenta si alguien quiere abusar de ellos, pueden defender sus derechos y puntos de vista.

Es importante mencionar que: “Los niños que se sienten amados y aceptados tal y como son, los niños que no sienten continuamente cuestionados su valor básico a los ojos de sus padres poseen inapreciable ventaja en la formación de una sana autoestima” (Branden, 2005, p. 45).

En este sentido, sería recomendable que los padres se preocupasen tanto por mantener una buena salud física en sus hijos, como por fomentar su estabilidad y su salud emocional. En especial el amor de la madre tiene que ser expresado con palabras para favorecer su autoestima ya que todo niño debe conocer su opinión con respecto a él y recibir su aprobación o desaprobación cuando corresponda.

El reconocimiento de los valores le permite a un niño construir su autoestima como un parámetro para juzgar sus propias actitudes y tener sentido de las prioridades.

### 2.11 Características de un niño con baja autoestima

Se considera que cuando una persona presenta una baja autoestima puede sentirse poco valorada y, en razón de eso, a estar siempre comparándose con los demás, subrayando las virtudes y las capacidades de los demás. Es posible que les vea como seres superiores y sienta que jamás llegará a rendir como ellos. Esta postura le puede llevar a no tener objetivos, a no ver sentido en nada, y a convencerse de que es incapaz de lograr cualquier cosa que se proponga. Lo que le pasa es que no consigue comprender que todas las personas son distintas y únicas, que nadie es perfecto y que todos suelen equivocarse, y pueden volver a empezar.

La persona con baja autoestima como refiere Molina citado en Naranjo (2007) presenta características emocionales tales como: “Agresividad, timidez, alarde, impaciencia, competitividad, arrogancia, crítica, rebeldía ante figuras de autoridad y perfeccionismo, las cuales propician conflictos en las relaciones interpersonales” (p.18). Esto hace suponer que la persona se muestra a la defensiva ante las personas que le rodean para esconder la propia inseguridad de su persona.

En el niño pasa lo mismo, no confiará en sus propias posibilidades ni en las de los demás. Se sentirá inferior frente a otras personas y, por lo tanto, se comportará de una forma más tímida, más crítica y con escasa creatividad, lo que en algunos casos le podrá llevar a desarrollar conductas agresivas, y a alejarse de sus compañeros y familiares.

Se puede decir que: “Una persona con baja autoestima tiene una gran sensación de inseguridad, acerca de ella misma” (Satir, citado en Naranjo, 2007,

p. 17). La persona no tiene confianza en sus potenciales internos, duda de su capacidad y muestra sentimientos de inferioridad.

¿Cómo saber si un niño presenta baja autoestima?

- Se muestra insatisfecho en lo que hace
- Se fija exclusivamente en lo que no le gusta de su aspecto y se ve múltiples defectos
- Se siente incapaz de hacer las cosas por si mismo
- Siente muchas dudas cuando tiene que tomar una decisión
- Es negativo respecto a sus posibilidades
- Manifiesta que los demás no lo toman en cuenta y lo rechazan
- Cree que no tiene habilidades para las actividades físicas
- Cree que es menos inteligente que los demás
- Piensa que a los demás les cuesta menos estudiar que él
- Se responsabiliza de los sucesos negativos que ocurren a su alrededor
- Con frecuencia manifiesta un estado de ánimo triste
- Suele utilizar frases del tipo “todo me sale mal”, “no le gusto a los demás”

Cuando el niño presenta una baja autoestima tiende a desarrollar sentimientos como la angustia, el dolor, la indecisión, el desánimo, la pereza, la vergüenza, y otros malestares. Por este motivo, el mantenimiento de una autoestima positiva es una tarea fundamental a lo largo del crecimiento de los niños. Dentro de cada persona, existen sentimientos ocultos que muchas veces no lo perciben. Los malos sentimientos, como el dolor, la tristeza, el rencor, y otros, si no son remediados, acaban por convertirse y ganar formas distintas. Estos sentimientos pueden llevar a una persona no solo a sufrir depresiones continuas, como también a tener complejo de culpabilidad, cambios repentinos del

humor, crisis de ansiedad, de pánico, reacciones inexplicables, indecisiones, excesiva envidia, miedos, impotencia, hipersensibilidad y pesimismo, entre otros.

La autoestima es la valoración que uno tiene de sí mismo; interviene como un factor fundamental, que puede ser el motor que impulse al niño a triunfar en la vida y a ser feliz.

La autoestima permite al niño aceptarse a sí mismo, con sus cualidades y sus defectos, y superarse ante las dificultades. Un niño con buena autoestima se valora positivamente y se siente satisfecho de sus logros. Ante los fracasos, sabe reaccionar, intenta superarlos e incluso logra extraer consecuencias favorables.

## **2.12. Relación maltrato infantil y autoestima**

La calidad de vida de los niños, se ha visto afectada principalmente por las condiciones precarias en que viven, tales condiciones repercuten en su desarrollo físico, mental y emocional. De igual manera viven en condiciones sociales que son consideradas de riesgo, tales como violencia familiar y maltrato infantil.

Se puede inferir que la baja autoestima es una consecuencia del maltrato infantil, ya sea físico o psicológico.

Los niños maltratados se sienten incapaces, tienen sentimientos de inferioridad, lo que manifiesta en comportamientos de timidez y miedo.

El mensaje que recibe reforzado por palabras insultantes, hirientes y descalificadoras le produce baja autoestima y sentimientos de inseguridad.

Mennen, citado en Ampudia [et al.] (2009) expresa que:

Se ha observado que los niños que sufren de maltrato psicológico y la negligencia por parte de los adultos y las instituciones tienden a ser más temerosos y ansiosos; y toda experiencia aunque sea positiva les provoca ansiedad. Muy pocas veces demuestran alegría o placer, se les ve siempre frustrado y triste,

además tienen sentimientos de fracaso y vergüenza frente a sus problemas de aprendizaje. (p. 96).

Son niños que además de tener una mala imagen de su propia persona, manifiestan y sienten que el mundo es hostil e inseguro, por lo cual se muestran a la defensiva o mejor prefieren aislarse.

Branden (2010) hace hincapié en: “Decir que la autoestima es una mera necesidad básica del ser humano es lo mismo que decir que es esencial para el desarrollo normal y sano. Es importante para la supervivencia. Sin autoestima positiva, el crecimiento psicológico se ve perturbado” (p.18). De ahí surge la importancia de los mensajes enviados por los padres que pueden ejercer un gran impacto dañino en la autoestima del niño.

De igual forma Branden (2005) expresa que:

La lamentablemente verdad es que la mayoría de los seres humanos, a partir de su niñez, son objeto de muchas respuestas inapropiadas. Son los supervivientes de muchas ocasiones en que se les mintió lisa y llanamente, en que se faltó al respeto a su persona, no se reconoció su dignidad y se trataron con indiferencia sus reflexiones, se negaron o condenaron sus sentimientos. (p. 63).

Las experiencias infantiles o, mejor dicho el modo en que un niño interpreta esas experiencias establecen el fundamento para el pleno desarrollo de su autoestima, que aparecerán en estadios más tardíos en su vida.

Los adultos que se relacionan con él, con respeto y amor, creyendo en el valor y la competencia del niño; que evitan insultar, ridiculizar al niño y abusar de él emocionalmente y físicamente. Los padres que manifiestan valores que inspiran al niño hacen que el camino hacia una autoestima sana parezca sencillo y natural. Los adultos que tratan a los niños de un modo diametralmente opuesto harán que su camino hacia la autoestima sea mucho más difícil y en ocasiones imposible (Branden, 2009, p. 14).

Es por ello que el niño necesita tener una autoestima sana, debido a que es importante porque le ayuda a sentir orgullo de sí mismo y de lo que puede hacer. Además le permite saber que cada parte de él merece ser cuidado y protegido. La familia y en especial la madre pueden ayudar al niño a elevar su autoestima con todos los mensajes positivos que le dé. De lo contrario tendrá baja autoestima si sus padres no le animan lo suficiente, le gritan o insultan demasiado en casa.

### **Capítulo III: Metodología de la investigación**

Para llevar a cabo la investigación fue necesaria la utilización de una metodología de la investigación, la cual se dedica principalmente al estudio de técnicas y métodos para realizar investigaciones y determinar cómo se desarrolla el problema planteado dentro de ella. La cual permitió seleccionar dentro de las diversas alternativas la que mejor se adaptó a la investigación.

Mejía, Antonio (1999) refieren que “La **metodología** es el proceso de transformación de la realidad en datos aprehensibles y cognoscibles, que buscan volver inteligible un objeto de estudio” (p.22). Se puede decir que es un estudio en donde se utiliza la teoría y al mismo tiempo se puede llevar a la práctica que es fundamental para el trabajo de toda investigación

Hernández, Fernández, Baptista (2010) mencionan que: “La **investigación** es un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno” (p. 4). Esto indica que es una herramienta potencial que permite que se realice la presente investigación, determinando procesos para la solución del problema planteado.

De acuerdo con Salkind (1999): “La investigación es un proceso de constante exploración y descubrimiento” (p. 2). Lo que permite encontrar nuevos conocimientos que favorecen y aporten datos a las nuevas investigaciones.

### **3.1 Descripción de la investigación**

El paradigma que se utilizó en la metodología de la investigación después de haber realizado un análisis profundo y que se considera el más viable fue el **enfoque cualitativo**. Este enfoque se: “Orienta a comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un

ambiente natural y en relación con el contexto (Hernández [et al], 2010, p. 364). Además permite hacer una recolección de datos mediante descripciones detalladas de situaciones, eventos, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones durante el desarrollo del mismo sin utilizar una medición numérica. Este enfoque es inductivo, es decir, aquel que parte de los datos particulares para llegar a conclusiones generales. Se puede ver que la investigación cualitativa se ocupa del estudio de la información no cuantificable y de aquellos aspectos que son subjetivamente aprehensibles. El propósito es explorar determinados contextos de forma detallada y entender la forma en que las personas comprenden, narran, actúan y manejan sus situaciones cotidianas y particulares. De igual forma la investigación fue no experimental dado que no se pretendió manipular las variables, solo establecer la relación que existe entre el maltrato psicológico y la autoestima baja.

Según Sampieri (2010) hace mención de lo que es la investigación no experimental, en donde expresa que:

La investigación no experimental es sistemática y empírica en la que las variables independientes no se manipulan porque ya han sucedido. Las interferencias sobre las relaciones entre variables se realizan sin intervención o influencia directa, y dichas relaciones se observan tal y como se han dado en su contexto natural (p. 150).

Esto favoreció describir la relación entre las variables desde su ambiente original.

Así mismo se utilizó el diseño descriptivo ya que se observaron y midieron las variables al interpretar su estado de acuerdo a los indicadores y métodos seleccionados, al realizar una valoración de los datos obtenidos para elaborar el proceso de investigación. Salkind (1999) señala: “La investigación descriptiva

describe la situación de las cosas en el presente” (p. 11). Esto permite adentrarse al contexto y conocer el ambiente actual del tema de investigación.

El objetivo de la investigación descriptiva consistió en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limitó a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

Así mismo, el enfoque cualitativo permitió utilizar diferentes métodos para la recolección de datos. Los instrumentos que tuvieron una mayor posibilidad tomando en cuenta el carácter intrínseco que tienen las emociones y la importancia por el significado de las experiencias, valores humanos y que se emplearon para la recolección de datos son las siguientes: la observación, la entrevista semiestructurada, aplicación de una prueba proyectiva. Todas estas técnicas aplicadas a un estudio de casos.

Dicha investigación se inició con la observación de los sujetos de estudio en su ambiente natural, el cual se llevo a cabo en 9 sesiones, con un horario normal de clases de 9:00 am a 12:00pm. Los días lunes, miércoles y viernes. Cabe señalar que dichas observaciones se realizaron dentro un aula que fue condicionada y durante la sesión de recreo.

Para validar mas la información se efectuó una entrevista a las madres de familia de estos niños con el objeto de conocer la relación madre-hijo, y obtener datos precisos que fundamenten la investigación. Estas entrevistas se realizaron en la dirección de la institución después del horario de servicio escolar. Los días martes y miércoles.

De igual forma se aplicó una entrevista a la maestra de grupo con la finalidad de obtener más datos que confirmaran la relación que existe entre el niño y su progenitora, así como el desenvolvimiento del niño en el aula de clases. Estas entrevistas se efectuaron durante la primera semana de observación después de que la docente terminara con sus actividades escolares.

Posteriormente se aplicaron pruebas proyectivas a dichos niños, mismas permitieron conocer las relaciones afectivas entre los miembros de su familia, especialmente el sentimiento que muestran hacia la figura materna, la percepción hacia su persona dentro de su entorno familiar y el autoconcepto que tiene de sí mismo. Una vez que se terminaron las observaciones y las entrevistas, se procedió a aplicar dichas pruebas los días martes y jueves con un horario de 5:00 pm a 6:00 pm.

### **3.2 Población y muestra**

La población que fue objeto de estudio, se encuentra ubicada en el Jardín de Niños Jean Piaget, en la localidad del Pintor, municipio de Chalma Veracruz. En donde se realizó la investigación con el grupo de tercer grado grupo A, el cual se encuentra conformado por 23 niños en donde las edades oscilan entre los 5 a 6 años.

Debido a que la investigación es un estudio de casos, se realizó a través de una muestra representativa, no probabilística con niños que han sido cuidadosamente seleccionados. El objetivo por el cual se llevo a cabo este estudio de casos consistió en realizar una indagación a profundidad de la naturaleza del tema de investigación.

Para seleccionar dicha muestra se contó con el apoyo de la maestra de grupo y de la directora de la institución misma que han estado en interacción constante con los niños y tienen referencias de la dinámica familiar. Como ya se mencionó la muestra es no probabilística debido a que fue seleccionada a través de la observación y las referencias proporcionadas por las docentes el cual se limitó a 3 casos ya que solo se encontraron este número de situaciones que se relacionan con la investigación. Dichos niños tienen una edad de 6 años, los cuales encuentran inmersos en un nivel socioeconómico medio-bajo, por lo que las carencias materiales son extensas y las características afectivas son similares debido a que presentan conductas de aislamiento, poca interacción con los demás niños, retraimiento, bajo rendimiento académico. Lo cual recae en un pobre concepto de sí mismo y una autoestima deficiente.

### **3.3 Técnicas e instrumentos utilizados**

**La observación cualitativa** se llevó a cabo de una forma no solo deliberada y consciente, sino de un modo sistemático. De acuerdo con Hernández [et al] (2010) enuncia que: “Implica adentrarnos a profundidad a situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones” (p. 411). Esto permite ir ordenando las piezas, anotando los resultados de la observación, describiendo, relacionando, y sobre todo, tratando de interpretar y de captar su significado y alcance en el ambiente natural donde ocurren las experiencias humanas.

Así mismo Naghi (2008) describe que: “La forma obvia de recopilar datos nuevos es observar el comportamiento, bien sea en un ambiente o escenario

natural (donde la gente actúa libre y normalmente), en un situación controlada (de laboratorio) o en una observación directa” (p. 73). Es decir una de las ventajas es que permite observar directamente el comportamiento de la persona.

**La entrevista** es una técnica de evaluación para obtener información relacionada con algún objetivo general o específico y se utiliza para conversar e intercambiar información entre el entrevistador y el entrevistado. A través de una guía de preguntas y respuestas, se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto al tema de investigación. De igual forma la información obtenida se analizó y se interpretó. Para esta investigación realizó una entrevista semiestructurada. El cual indica que: “Estos tipos de entrevista permiten la libertad en la formulación de las preguntas, buscar líneas alternativas de interrogatorio e interpretar las respuestas” (Sattler, Hoge, 2008, p. 121). Lo cual refiere que tiene como finalidad poseer la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos y obtener mayor información personal más detallada a través de la perspectiva del entrevistado.

**Las Pruebas Proyectivas** son técnicas sensibles para revelar aspectos inconscientes de la conducta ya que permiten provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas, son altamente multidimensionales y evocan respuestas y datos que proyecta la persona.

El concepto técnicas proyectivas Mirrotti, Liendo citado en Ampudia [et al] (2009) enuncia que:

Sirve para designar un tipo de prueba o método de estudio de la personalidad que pone al niño ante una situación ambigua, a la cual responderá según el sentido que presenta para él y lo que siente mientras contesta, evocando en el sujeto la expresión de su mundo personal y los procesos internos de su personalidad (p. 99).

En este caso se utilizó la prueba de la familia la cual es una técnica del

dibujo libre, es una prueba de personalidad que se administró a los niños que son el objeto de estudio.

Según Stein citado en Ampudia [et al] (2009) afirma acerca de la prueba del dibujo de la familia como:

Una de las técnicas de exploración de la afectividad infantil que permite obtener información valiosa sobre las vivencias familiares del niño, revela los sentimientos del niño en relación con quienes considera las figuras más importantes de su vida y cuya influencia formativa es indudablemente la más trascendental (p.115).

Se puede mencionar que la interpretación de la proyección posibilita la libre expresión de los sentimientos de los menores hacia sus familiares, especialmente de sus progenitores y refleja además, la situación en la que se colocan ellos mismos con su medio domestico.

Así mismos para integrar la información se aplicó la prueba de la figura humana (DFH. “La prueba del dibujo de la figura humana es una de las técnicas más valiosas para evaluar a los niños, puesto que puede utilizarse como prueba de maduración y como técnica proyectiva” (Ezquivel, 2007, p. 173). De esta forma se puede recabar información de los aspectos emocionales, preocupaciones, actitudes interpersonales de los niños y concepto que tiene de sí mismo.

Todo esto se llevó a través de un **estudio de casos**, el cual es un diseño de investigación particularmente apropiado para el estudio de un caso o situación con cierta intensidad en un periodo de tiempo corto y se caracteriza por prestar especial atención a cuestiones que específicamente pueden ser reconocidas a través de casos. En donde permite que el investigador realice una exploración intensiva. Para ello se recoge información acerca de la situación existente en el momento, las experiencias y condiciones pasadas y las variables ambientales que ayudan a determinar las características específicas y la conducta de los sujetos.

Llevar a cabo el estudio de casos en la investigación tuvo efecto debido a que a todos los niño que fueron objeto de estudio se les proporcionó una atención individualizada, misma que permitió observar y conocer a profundidad cada una de las experiencias vividas en relación con su familia, así como la relación con su progenitora y el desenvolvimiento dentro y fuera del aula clases. Así mismo permitió prestar atención a cada uno de los indicadores relacionados con la baja autoestima tales como: inseguridad, timidez, aislamiento, introversión, retraimiento, etc., que se reflejaban constantemente en cada una de las conductas del niño.

De igual forma se pudo recabar información relevante a través de los instrumentos aplicados, los cuales arrojaron cómo el niño recibe malos tratos por parte de su progenitora al encontrar indicios de agresión verbal, que afectan su estado emocional y por consiguiente su autoestima.

### 3.4 Cronograma

Actividad	2012							2013	
	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Capítulo I: Presentación del problema									
Capítulo II: Marco teórico									
Capítulo III: Diseño de la investigación									
Capítulo IV: Análisis de resultados									
Capítulo V: Sugerencias									



## **Capítulo IV: Análisis de los resultados**

A continuación se presentan los resultados obtenidos en cada uno de los instrumentos utilizados para recabar la información como son la observación, entrevistas semiestructuradas y pruebas psicológicas proyectivas, las cuales permitieron conocer de que manera influye el maltrato emocional propiciado por la madre para generar una baja autoestima en los niños del Jardín de niños Jean Peaget ubicado en la localidad del Pintor, municipio de Chalma Veracruz.

#### **4.1 Resultados de las entrevistas semiestructuradas**

Las entrevistas semiestructuradas se realizaron con el objetivo de investigación, permitiendo así obtener información acerca de la percepción que tiene el niño de sí mismo y la relación con su progenitora a través de sus respuestas durante la entrevista. De igual forma permitió conocer el comportamiento dentro del salón de clases al realizarle una entrevista a la maestra de grupo de cada uno de los niños de la muestra. Así mismo se obtuvo información de la relación madre e hijo al aplicarle una entrevista a cada una de las mamás de los niños, permitiendo así obtener datos más relevantes que sustentaran el tema de investigación.

Las entrevistas a los niños se llevaron a cabo en un aula que se encuentra desocupada, la cual fue condicionada, en donde se realizaron con tranquilidad y sin interrupciones. Al principio fue algo difícil debido a que los niños mostraban inseguridad y timidez para hablar, conforme avanzó la entrevista existió más confianza y disposición para expresar sus sentimientos.

Por su parte las entrevistas a la maestra de grupo se realizaron en la Dirección de la institución después del horario de servicio. La maestra mostró interés para proporcionar la información.

Es importante mencionar que fue complicado llevar a cabo las entrevistas a las madres de familia, debido a que cuando se les citaba no asistían, por lo cual se les tuvo que insistir mucho hasta lograr realizarlas.

## **Resultados de las entrevistas aplicadas a los niños**

### **Datos del entrevistado no. 1**

Nombre: DLAR

Sexo: Femenino

Edad: 6 años

En un inicio DLAR expresaba que la relación con su madre es buena debido a que la atiende y la cuida, así mismo la quiere porque le da de comer. Posteriormente hizo referencia que no le gusta porque le grita mucho y le pega en las manos. Además menciona que su madre le promete cosas materiales para que se porte bien, de no hacerlo es cuando la regaña, le grita y le dice cosas feas como: "eres una burrita". Le gusta estar en su casa porque juega sola a las comiditas, no juega con su mamá porque siempre está ocupada lavando la ropa o haciendo la comida. Hace mención que les tiene miedo a las brujas porque la asustan y le dicen cosas. Además la hace feliz jugar sola, porque no tiene amigos. Muestra mayor aprecio por la figura paterna porque es quien la abraza y la defiende cuando su mamá la regaña. Refiere que su papá no le pega, no la regaña y no le grita.

### **Datos del entrevistado no. 2**

Nombre: XHP

Sexo: Femenino

Edad: 6 años

Desde un inicio de la entrevista XHP manifiesta que su mamá le pega porque llega a ver la Televisión que no le agrada cuando le pega con el cinturón, que la regañe o le grite cosas. Comenta tener poco contacto con su mamá debido a que se la pasa trabajando; además no quiere jugar con ella porque está ocupada y se enoja porque quiere descansar. Dice tener muchos amigos pero que a veces se enoja porque no realizan lo que ella les pide, además gritan mucho. Expresa tener miedo a la llorona porque la espanta y le gusta estar en su casa porque se duerme cuando tiene sueño. No le gusta ir a la escuela, cuando asiste le da dolor de estómago. Por otra parte comenta que tiene afecto por su abuela paterna y que la quiere más a ella porque su mamá y su papá le gritan. Pero aun así quiere más a su papá debido a que le da besos. Su mamá es menos buena porque la regaña, le pega, le grita y le dice cosas feas. Debido a eso menciona que es un poquito feliz en su casa.

### **Datos del entrevistado no. 3**

Nombre: JGSH

Sexo: Femenino

Edad: 6 años

Manifiesta que su mamá la pone a trabajar y ella se cansa, eso hace que se sienta mal y triste; su mamá se enoja, la regaña, le pega en las manos o con el cinturón en las pompas, le jala los cabellos, le grita y le dice “que no es buena para nada”. Cuando se porta bien no la felicita, ni le da premios, no juega con su mamá porque no tiene tiempo, sin embargo a ella le gustaría jugar con su mamá. Comenta que con su papá si juega y la defiende cuando su mamá le grita. Menciona que tiene muchos amigos, pero no se siente contenta cuando juega con

ellos, ella desea jugar con otra amiga pero que ya se fue a otra escuela. Además le tiene mucho miedo a las víboras, a la llorona y a las brujas. Muestra interés por asistir a la escuela debido a que le gusta pintar. Finalmente expresó que le gusta estar en su casa pero quiere que su mamá se vaya porque la quiere poquito, es mala porque le pega y le dice cosas; solo quiere estar con su papá porque él si es bueno.

### **Resultados de las entrevistas aplicadas a la maestra**

#### **Sujeto: DLAR**

La maestra considera que la conducta de DLAR es agresiva silenciosa, debido a que habla poco pero tiende a decir groserías. El desenvolvimiento en las actividades escolares suelen ser muy lentas ya que no capta las indicaciones por lo que se torna muy insegura, esto se ve reflejado en que termina al último y cuando se le cuestiona algo no responde. Durante el receso suele ser selectiva con sus amistades, solo se le ve interactuar con sus familiares. Dentro del aula de clases platica muy poco y cuando lo hace es en un tono demasiado bajo. La relación con la maestra se muestra distante, solo se acerca a ella cuando la llama, cuando tiene que entregar algo lo da sin decir nada. Menciona que la niña tiende a demostrar sus emociones ante el reconocimiento de sus logros que han sido muy escasos, cuando se le reconoce sonrío con timidez. Por tal motivo considera que su autoestima es demasiado baja. La maestra ha notado que la relación de la niña con la madre en ocasiones suele ser de un trato sutil; sin embargo hay momentos en que desvaloriza las conductas y logros del sujeto indicándole con palabras denigrantes y agresivas tales como: “eres una burra”, “tonta”, “nada te

sale bien". Refiere que el interés por parte de la madre es muy escaso, debido a que muestra poco interés por los avances del sujeto. Así mismo considera que el sujeto sufre maltrato verbal por parte de la madre.

**Sujeto: XHP**

La maestra manifiesta que XHP es agresiva debido a que no pide las cosas por favor, suele molestar a sus compañeros y en ocasiones les ha llegado a pegar, por lo que constantemente le llama la atención. Aunque se relaciona con todos sus compañeros no es capaz de establecer una relación por mucho tiempo ya que no los tolera. Durante las actividades escolares suele mostrarse insegura, generalmente participa cuando se le solicita y cuando lo hace tiende a tartamudear, lo hace de una manera más baja que su tono normal de voz. Así mismo suele demostrar sus emociones abrazando, pide reconocimiento, es egocéntrica y la considera de una autoestima baja. Respecto a la relación madre e hijo, se nota que existe una relación agresiva, poco atenta, debido a que no llama al sujeto con amor, solo con gritos o chillidos. No hay interés por parte de la madre para saber los avances de su hija, generalmente es la maestra quien la llama para darle la información del comportamiento, tareas o cualquier información relacionada con la educación de su hija. Cuando le da a conocer los avances o logros de su hija, la madre quiere solucionar los problemas en el momento llegando a regañarla y culparla de lo que pasa en presencia de otras personas. Por otra parte refiere que ha notado descuido y negligencia por parte de la madre porque la niña ha tenido varios accidentes que la afectan físicamente. De igual forma la maestra percibe que existe violencia verbal porque la niña tiende a repetir e imitar conductas dentro del aula hacia sus compañeros. Por lo que comenta que las relaciones intrafamiliares no son adecuadas para el

desenvolvimiento de la menor, debido a que los padres están divorciados por lo cual presentan conflictos entre ellos en presencia de la menor.

**Sujeto: JGHS**

La maestra expresa que la conducta de JGHS es en base a gestos y muecas, es poco expresiva verbalmente, suele ser agresiva, tiende a acusar a sus compañeros, es atenta con lo que hacen los demás pero no se involucra. En las actividades escolares se muestra tímida, insegura, muy pocas veces participa, así mismo requiere de apoyo y de reconocimiento para hacer las cosas. Se acerca poco y no busca mantener contacto con la maestra, ni con sus compañeros, solo se acerca para buscar la aprobación o cuando le quiere enseñar algo que le compraron. Por tal motivo la maestra considera que la autoestima de JGHS es baja. Suele interactuar de manera selectiva con sus compañeros, no se integra con todos pero si está al pendiente de lo que hacen los demás, es observadora y platica poco. Con respecto a la relación de la madre con la niña comenta que muy pocas veces la madre acude a preguntar sobre los avances de su hija y cuando se le hacen observaciones de la niña ella se torna seria, callada y refleja una mirada enfurecida hacia la pequeña. De igual forma menciona que la madre le ha comentado que tiene que encerrar a la niña para que no se le escape y se vaya a jugar con sus primas

**Resultados de entrevistas aplicadas a las madres**

**Madre de: DLAR**

Expresa que la mayor parte de su tiempo esta con ella, que cuando necesita algo se acerca y las pide regularmente con señas, evitando en lo posible

hablar. Tiende a mostrarle afecto arrullándola cuando le da su leche todas las mañanas, ya que de lo contrario su hija se resiste a probar sus alimentos y llora cuando no consigue lo que quiere. La niña solo la abraza cuando desea dormirse como una forma de buscar seguridad; así mismo manifiesta conductas regresivas al hacer reflejo de succión. Los acercamientos con su hija son muy escasos, debido a que no busca el acercamiento o contacto afectivo con su hija. Comenta que la forma de su hija es de ser tímida, solo tiende a socializar con personas conocidas, cuando se pone nerviosa hace chasquidos con sus dedos y tiende a mover su cuerpo. Ha notado que no le tiene miedo a la obscuridad, cuando muestra miedo a algo la busca y es ahí cuando la mamá la abraza. La mamá tiende a cumplir los deseos de la niña ya que de lo contrario tiende hacer berrinche y exigir lo que desea. Así mismo manifiesta que la disciplina para su hija primeramente es hablándole, tratando de convencerla de que no es posible cumplirle todos sus deseos. De igual forma tiende a gritarle, amenazarla verbalmente al hacer mención de palabras grotescas, sobre todo cuando se resiste hacer sus tareas escolares al mostrar una actitud de resistencia. Suele regañarla cuando hace travesuras o algo indebido. Cuando lo hace la niña la mira fijamente sin decir nada, después de un rato tiende a llorar, logrando así que la madre se enfade con ella.

**Madre de: XHP**

La madre manifiesta que pasa poco tiempo con su hija debido a que tiene un horario de trabajo de 24 x 24 hrs; el día que tiene libre lo ocupa para descansar porque se desvela mucho. Esto impide que pueda tener un contacto más cercano con su hija. Sin embargo expresa que cuando están juntas solo vigila lo que realiza para evitar que haga travesuras, debido a que es demasiado inquieta y

pelea constantemente con una de sus primas por lo que la tiene que regañar, a veces le grita fuerte para que le haga caso o le dice que le va pegar con el cinturón para que se porte bien. Cuando la niña siente que ha hecho algo mal la abraza y le da besos para que su mamá le diga que la quiere. Cuando hace travesuras le da mucho coraje, habla con ella pero como no obedece le tiene que dar sus nalgadas, de igual forma cuando le ayuda a realizar sus tareas y le contesta que no la quiere hacer la tiene que regañar.

### **Madre de: JGSH**

Refiere que últimamente ha tenido muchos problemas con JGSH porque se ha estado portando mal a veces tiene que comprarle cosas para que obedezca y si no lo hace la tiene que regañar. Comenta que con su actitud la niña la ve con malos ojos cuando la regaña o le pega. La condiciona o la amenaza verbalmente para que la obedezca. Sin embargo hay momentos en los que la niña está de buen humor y es cuando la abraza, la besa y le pregunta si la quiere. Como medida disciplinaria la madre le dice que si la obedece no le va pegar, de lo contrario lo va tener que hacer. Cuando hace alguna travesura le expresa que ella no sabe hacer otra cosa y que no la comprende que ella también se cansa. Menciona que su hija tiene mucha relación con una prima, pero cuando se pela con ella se pone triste pero se aguanta para que su mamá no la vea llorar. La madre dice pasar gran parte del día con su hija, su esposo no está presente porque se va a trabajar y con el cual no mantiene una buena relación. Tiene conflictos, en repetidas ocasiones ha llegado a insultarla y golpearla en presencia de la menor.

## 4.2 Resultados de las pruebas psicológicas

### Resultados de la prueba de la figura humana (DFH)

La aplicación de la prueba psicológica de la familia y la figura humana se realizaron dentro de un ambiente de armonía y tranquilidad, en donde los niños seleccionados estuvieron en la mejor disposición para desempeñar las indicaciones proporcionadas durante la aplicación.

#### Sujeto: DLAR

- Timidez
- Inseguridad
- Hostilidad
- Dificultad para conectarse con el mundo exterior y con lo que le rodea
- Sentimientos de inadecuación
- Pobre concepto de sí misma
- Angustia
- Resistencia pasiva al ambiente
- Ansiedad para tomar el castigo
- Retraimiento
- Inmadurez severa
- Retraso en el desarrollo por daño neurológico

#### Sujeto: XHP

- Timidez
- Inseguridad

- Hostilidad
- Dificultad para relacionarse con el mundo exterior y con lo que le rodea
- Ansiedad o culpa
- Retraimiento

**Sujeto: JGSH**

- Agresividad
- Dificultades en el control de impulsos
- Inseguridad
- Angustia
- Retraimiento
- Resistencia pasiva al ambiente
- Ansiedad o culpa por conductas inaceptables
- Ansiedad de castración

**Resultados de la prueba del dibujo de la familia****Sujeto: DLAR**

- Sentimientos de inferioridad
- Inseguridad
- Dificultades de contacto ambiental
- Sentimientos de culpa
- Desvalorización de los miembros de la familia
- Perturbaciones de las relaciones interpersonales
- Concepto pobre de si mismo

**Sujeto: XHP**

- Timidez
- Inseguridad
- Retraimiento
- Ansiedad
- Valorización de la abuela materna
- Desvalorización de su propia persona
- Dificultades de contacto ambiental y culpa

**Sujeto: JGSH**

- Agresividad ante la presión ambiental
- Distanciamiento entre padre y madre por falta de comunicación
- Valorización del padre
- Desvalorización de su persona y de la madre
- Desvalorización de los miembros de la familia
- Perturbaciones de las relaciones interpersonales

### **4.3 Resultados de la observación**

Las observaciones realizadas en el salón de clases fueron satisfactorias ya que permitieron conocer más el desenvolvimiento del niño en su ambiente natural. Además se contó con el apoyo incondicional por parte de la maestra para permanecer durante días dentro del aula en horario de clases, fue amable y cordial.

**Sujeto: DLAR**

- Introversa

- Aislada
- Retraída
- Insegura
- Agresiva
- Tímida
- Poco sociable
- Necesita ayuda para resolver problemas
- Callada
- Selectiva con sus amistades

**Sujeto: XHP**

- Agresiva
- Distraída
- Egocéntrica
- Insegura
- Retraída
- Nerviosa
- Tartamudea al hablar
- Tímida
- Introversa
- Aislada

**Sujeto: JGSH**

- Insegura
- Distraída
- Tímida
- Necesita la aprobación de los demás

- No participa
- Introversa
- Aislada
- Retraída

#### 4.4 Triangulación de los resultados

A continuación se enlistara cada uno de los indicadores que se encontraron dentro de la categoría de maltrato y autoestima.

<b>MALTRATO PSICOLOGICO</b>	<b>AUTOESTIMA</b>
a) Amenazas verbales	a) Inseguridad
b) Rechazo	b) Ansiedad
c) Desvalorización	c) Aislamiento
d) Humillaciones	d) Retraimiento

#### Descripción de la categorización de maltrato psicológico

**a) Amenazas verbales:** Se refleja cuando la madre intimida a su hijo diciéndole que le va a pegar ante una conducta inadecuada, de igual forma cuando le habla en tono fuerte con expresión de molestia o cuándo se refiere a él con palabras grotesca. En la pregunta No. 4 de la entrevista al niño el sujeto DLAR refiere que:

*“Mi mamá me grita fuerte y me dice que me va pegar en las manos si no la obedezco o si me porto mal”.*

**b) Rechazo:** Cuando la madre le indica a su hijo que no la moleste cuando está ocupada o descansando. En la pregunta No. 5 de la entrevista al niño, el sujeto XHP comenta que: *“casi no estoy con mi mamá porque se la pasa trabajando y no quiere jugar conmigo porque está ocupada y quiere descansar”.*

**c) Desvalorizaciones:** Se manifiesta cuando la madre le dice a su hijo que es una “burrita”, que no es “buena para nada” o poniéndole apodos. En la pregunta No. 2 de la entrevista al niño, el sujeto JGSH indica que: *“No me gusta que mi mamá se enoja, me grita, me pega con un palo o cinturón en las pompis y me dice que no soy buena para nada”.*

**d) Humillaciones:** Se presenta cuando la madre tiende a regañar o llamar la atención a su hijo en presencia de otras personas. En la pregunta No. 8 de la entrevista a la maestra comenta que: *“La madre de XHP se torna muy agresiva cuando ella le da a conocer los resultados de su hija, ya que esta quiere solucionar el problema en el momento, por lo que la regaña y le grita sin importarle quien este”.*

### **Descripción de la categorización de autoestima**

**Inseguridad:** Fue notable en el escaso lenguaje, los niños mostraban nerviosismo, timidez y falta de iniciativa por las actividades escolares y el temor de contacto social ante personas extrañas. En la pregunta No. 2 de la entrevista aplicada al maestro explica que: *“El desenvolvimiento del sujeto DLAR en las actividades escolares suelen ser muy lentas ya que no capta las indicaciones por*

*lo que se torna muy insegura, esto se ve reflejado en que termina al último y cuando se le cuestiona algo no responde”.*

**Ansiedad:** Se observó en los sujetos de estudio como la angustia producida ente situaciones estresantes, acompañadas de movimiento constante de manos, así como tartamudeo a la hora de expresarse. En la pregunta No.1 aplicada a la maestra manifiesta que: *“El sujeto XHP durante las actividades escolares suele mostrarse insegura, generalmente participa cuando se le solicita y cuando lo hace tiende a tartamudear con un tono bajo de voz”.*

**Aislamiento:** Reflejada en los niños al separarse del resto de sus compañeros, así mismo mostraban poco contacto con las demás personas. En la pregunta No. 4 aplicada a la maestra expresa que: *“El sujeto JGSH se acerca poco a ella, suele ser selectiva con sus compañeros al no integrarse al resto del grupo ya que solo es observadora”.*

**Retraimiento:** Se percibió al mostrarse pensativos, ausentes, sin entusiasmo y con poco interés para realizar las actividades. *“esto se corrobora con las pruebas proyectivas aplicadas debido a que los niños arrojaron dicha conducta”.*

De acuerdo a los instrumentos utilizados durante la investigación se puede inferir que existe una relación entre el maltrato psicológico propiciado por la madre en el establecimiento de la baja autoestima en el infante. En especial de la muestra tomada del Jardín de Niños Jean Peaget de la localidad del Pintor, municipio de Chalma, Veracruz.

Dicho maltrato psicológico que recibe el niño por parte de su madre cómo actos verbales en forma de insultos, críticas, amenazas, palabras hirientes tienen

graves consecuencias sobre su desarrollo evolutivo, las cuales afectan el estado emocional del niño en especial su autoestima.

Según Branden (2005) expresa que:

Tener una baja autoestima es sentirse inapropiado para la vida, inadecuado, no acerca de un tema o conocimiento, sino inadecuado como persona, inadecuado en la propia existencia, y responder a los desafíos y alegrías de la vida con un sentimiento fundamental de incapacidad y desmerecimiento (p. 21).

Es decir producen en el niño un daño interno a través de sentimientos negativos como la desvalorización hacia su persona, también muestran dificultad para reconocer sus propios sentimientos y para hablar con los demás

De acuerdo con Lammoglia (2007) menciona que:

Lo que el infante siente respecto de sí mismo afecta su manera de vivir la vida. La autoestima elevada se funda en la creencia, por parte del niño de ser valioso y digno de amor, es por eso que toda violencia, agresión y humillación destruyen la seguridad que pueda tener en sí mismo (p. 131).

Es decir los niños también reflejan inseguridad y deficiencia en la imagen de sí mismos, se sienten incapaces y muestran sentimientos de inferioridad.

Además el maltrato emocional que reciben por parte de su progenitora ha desarrollado en los niños sentimientos como la ansiedad, el aislamiento, el retraimiento, la introversión y la timidez, los cuales afectan el buen desarrollo personal y seguridad de sí mismo.

De igual forma afecta el establecimiento de las relaciones interpersonales, impidiendo tener una adecuada integración a la sociedad debido a que presentan poco contacto con el mundo que les rodea, al percibirlo como amenazante y poco seguro. Como refiere Kawage [et al] (1999) una de las consecuencias del maltrato es que: "Los niños se vuelven menos capaces de establecer relaciones sociales y

afectivas, a la par que su autoestima y su capacidad para enfrentarse a su entorno disminuye” (p. 97).

Debido a que la autoestima se ve perturbada por el maltrato que recibe le produce grandes daños emocionales y a su vez afectan su desarrollo intelectual. Ampudia [et al.] (2009) manifiesta que: “La mayoría de los niños que han sufrido alguna situación de desprotección o maltrato pueden presentar, en mayor o menor medida, deficiencia en su desarrollo físico, social, lingüístico, afectivo o cognitivo” (p. 60). Esto ha ocasionado que los niños muestren poco interés por las actividades escolares, generando así un bajo rendimiento académico

### Esquema de la triangulación de los resultados



## **Capítulo V: Sugerencias**

Ante los nuevos retos que hoy enfrenta el campo de la atención infantil y al trabajo de investigación en donde se puede observar que a los niños les resulta difícil mantener un buen nivel de autoestima debido al maltrato psicológico propiciado por sus madres. Se puede decir que poseer una autoestima alta es fundamental para que el niño se desarrolle en la sociedad y en el mundo de una forma sana, por ejemplo, un niño con una autoestima baja no querrá aprender y no aceptará los cambios. A través de ello existe la gran necesidad de dar respuestas afectivas a la enorme problemática que presenta la niñez en la actualidad. Es por esto que a continuación se enuncian algunas sugerencias dirigidas a: A la institución educativa, a los padres de familia, a la sociedad, a los profesionales en salud mental y profesionales en psicología para prevenir la incidencia del maltrato psicológico y para generar el buen desarrollo de la autoestima

#### **a) Sugerencias a la institución educativa**

- La escuela es el ámbito por el que pasan todos los niños y ello le convierte en un lugar preferente para detectar de forma precoz en los niños características o signos que muestren indicios de desamparo, maltrato emocional o malos tratos y en la puesta en marcha de los mecanismos necesarios para detenerlos, así como la recuperación del mundo interno y el progreso de su autoestima. El cual permita desarrollar tareas preventivas como:
- Detectar inicialmente situaciones de maltrato o abandono y actuando sobre ellas desde los programas escolares establecidos con el fin de ayudar a la recuperación afectiva y emocional de los niños que lo padecen y se muestran con la necesidad de ser apoyados.

- Observar en la actitud, conducta, afectividad y socialización de los niños la presencia de indicadores que supongan que están en riesgo de sufrir maltrato emocional
- Intervenir de forma coordinada con los servicios sanitarios, sociales y educativos de la misma zona.
- Informar, cuando hay indicios de malos tratos, a los cargos directivos del Centro o al Consejo Escolar.
- Acercarse a los intereses del niño, hablar con ellos y conectar con su afectividad.
- Fomentar las interacciones entre los niños para ayudar a que adquieran modelos de relación positivos.
- Potenciar entre los niños la expresión de sus emociones con la ayuda y mediación del profesor.
- Conocer su familia, la situación laboral, las condiciones de vida, etc., que les permitirá comprender y hacer propuestas cercanas a sus intereses que le ayuden a progresar.
- Ofrecerle a través de la relación personal que establezca un modelo de relación positiva que asegure su estabilidad afectiva.
- Proponer actividades en las que tenga una participación activa que potencie y ayude a desarrollar la expresión y la comunicación.
- Fomentar el trabajo en grupo y la interrelación para evitar el aislamiento.
- Defender y dar a conocer los derechos de los niños.
- Promover la participación y el reconocimiento de sus logros al valorar sus progresos.

## **b) Sugerencias a los padres de familia**

Los padres son el primer modelo para la personalidad del niño, que aprenderá por imitación de éstos sus primeras conductas. Además, son la fuente de sus sentimientos de seguridad y aprecio. Por ello los padres han de ser los primeros en evaluar y aceptar a su hijo tal y como es, sin dejarse influir por sus miedos y deseos, para empezar a fomentar la autoestima de sus hijos.

- Conocer mejor el desarrollo infantil y sus obligaciones como padres
- Aprender a manejar de mejor manera situaciones estresantes relacionadas con el cuidado de los niños
- Estrechar los lazos y mejorar la comunicación entre padres e hijos
- Facilitar el acceso a los servicios sociales y sanitarios
- Pedir apoyo a los grupos de autoayuda para instruirse sobre el manejo de los niños y como estimularlos psicológicamente
- Someterse a terapia basada en el desarrollo del niño que permita mejorar algunos aspectos cognitivos y de conducta.
- Asistir a programas de asistencia familiar que mejoren las funciones maternas.
- Recibir orientación todos los miembros de la familia con la mediación de un profesional especializado, que permita integrar y equilibrar debidamente a la familia.

Lo que puede hacer para mejorar la autoestima de su hijo

- Reconocer sus cualidades y ayudarle a darse cuenta de ellas.
- Comprender sus conductas en la situación en la que se den.
- Ayudarle a cambiar las conductas que sean negativas para él.

- Aceptarle y permitirle que desarrolle y exprese su personalidad.
- Reforzarle cada vez que consiga un logro o se esfuerce por ello.
- Tener cuidado de no intentar moldear al niño según lo que le gustaría que fuera.
- Hágale sentir que está en un ambiente seguro en el que es aceptado y comprendido. Una vez que lo sienta, será más fácil que exprese esos sentimientos negativos.
- Ayudarle a encontrar maneras de expresarse mediante ejemplos, usando su imaginación.
- Apoyarle en los momentos de fracaso. Intenta hacerle ver que, aunque cometa errores, siempre será una persona importante y valiosa para usted y que esos errores le servirán de aprendizaje de cara al futuro.

### **c) Sugerencias para la sociedad**

El maltrato infantil es un fenómeno que no se limita a hechos excepcionales relacionados con la pobreza y la marginación sino que puede afectar a todos los niveles culturales y sociales manifestándose de formas peculiares y variadas.

- Sensibilizar a la comunidad respecto de los niños maltratados, creando con conciencia social de esta problemática
- Fomentar la no aceptación de conductas violentas
- Enseñar a la comunidad para que conozca el problema y de esta manera alentarlos para que ayuden a combatirlo y no asuman una actitud pasiva.
- Participar en la lucha contra este problema social, son una actitud positiva y activa que sirva para prevenir en el futuro la incidencia de malos tratos

- Promover la solidaridad humana así como un profundo respeto por los niños, ya que son seres indefensos que deben ser objeto de cuidados atenciones y cariño.
- Alentar a la población para que haga del conocimiento de las autoridades competentes todas las situaciones de maltrato hacia los niños.
- Establecer refugios temporales donde los niños maltratados permanezcan por un periodo corto de tiempo en lo que se integran a su núcleo familiar.

#### **d) Sugerencias a los profesionales en psicología y salud mental**

Establecer una adecuada comunicación entre los profesionales, tanto a nivel personal como institucional a efecto de intercambiar experiencias, información, ideas, proyectos, etc. Que pueda ser utilizable para prevenir cualquier tipo de maltrato.

- Brindar atención médica y psicológica dirigida tanto al agredido como al agresor para evitar que se siga manifestando el maltrato.
- Dar a conocer todos los tipos de maltrato y sus consecuencias en el estado emocional del niño.
- Los servicios de salud pública deben desarrollarse de manera que aseguren la salud física y psíquica de los niños.
- Presentar apoyo a los padres que se encuentran en estado de tensión excesiva y de angustia que puedan provocar maltrato a los niños.
- Establecer sistemas de visitas a familias en las que se prevea que acontezcan el maltrato infantil.
- Promover actividades de desarrollo y protección al niño.

- Someter a los agresores a un tratamiento de rehabilitación que les impida reincidir en conductas que dañen al niño.

A continuación se menciona un modelo terapéutico diseñado para mejorar la autoestima en el niño.

Es un programa de intervención en el campo de la atención infantil que permite mejorar su autoestima y seguridad en sí mismo. De igual forma que dé respuesta a las necesidades de bienestar y de salud emocional en los niños. En este caso se sugiere utilizar la terapia de juego desde el enfoque Gestalt, la cual brinda un espacio seguro para el niño, favorece la integración de todos aquellos aspectos que constituyen su persona: conocidos o desconocidos, gratos o indeseables, dulces o dolorosos.

Como refiere Schaefer (2005) la terapia Gestalt se define como: "Una modalidad de terapia humanista, orientada a los procesos que se interesa por el funcionamiento saludable e integral del organismo en su totalidad: los sentidos, el cuerpo, las emociones y el intelecto (p.87). Es decir ofrece al niño experiencias que estimulen e intensifiquen el uso de sus sentidos, la utilización de su cuerpo y la expresión de sus emociones a través del juego e incrementen la fortaleza a sí mismo.

De igual forma mediante el juego el terapeuta Gestalt muestra al niño que es un ser único, bello, valioso y verdadero. El juego en terapia Gestalt, crea un ambiente de confianza donde el niño se abre plenamente permitiéndose explorar sentimientos que en otro momento o en otro espacio no ha podido enfrentar. Los niños han aprendido que los sentimientos positivos están conectados con ser buenas personas y los sentimientos negativos al contrario, a sí que cuando sienten enojo, o algún otro sentimiento, viven ansiedad; ellos mismos se

descalifican, de tal manera que aprenden a inhibir automáticamente los impulsos instintivos y naturales que les producen estos sentimientos.

La terapia Gestalt favorece:

- Que el niño se escuche a si mismo
- Que reconozca sus necesidades y sentimientos
- Que se acepte plenamente
- Que incremente su autoconfianza
- Que interactúe con padres y adultos de una manera más sana

La terapia de juego brinda la posibilidad de ser un tipo d intervención adecuada y adaptable a niños que sufren de baja autoestima

Cuando hablamos de “Terapia de juego” nos referimos a aquella técnica psicoterapéutica basada en la interpretación que se hace del juego del niño, que se encarga de sus emociones y que constituye una oportunidad que se le da para que exprese sus sentimientos y problemas.

Según Oaklander citando en West (2000) manifiesta que:

El juego es la manera en que los niños someten a prueba al mundo y aprenden sobre él. Por tanto, el juego es esencial para un desarrollo saludable. Para los niños el juego es en asunto serio. Y que tiene un propósito determinado a través del cual se desarrollan mental, física y socialmente. El juego es la forma de autoterapia del niño mediante la que, con frecuencia, se llega al centro de las confusiones, ansiedades y conflictos. A través de la seguridad que brinda el juego, los niños pueden someter a prueba sus propias y nuevas formas de ser. El juego desempeña una función vital para el niño. Es más que la actividad frívola, despreocupada y placentera que los adultos en general consideran. El juego también sirve como un lenguaje simbólico... Los niños experimentan mucho de lo que aun no pueden expresar mediante el lenguaje y por tanto utilizan el juego para formular y asimilar lo que experimentan. (p.15).

Esto señala que el juego del niño es considerado como medio natural de autoexpresión, experimentación y comunicación. Jugando, el niño aprende del mundo y sus relaciones, somete a prueba la realidad, explora emociones y roles. Además le brinda al niño la posibilidad de manifestar su historia personal, liberar

sentimientos y frustraciones, reduciendo las vivencias dolorosas y atemorizantes, aliviando la ansiedad y el estrés.

La terapia de juego engloba una serie de métodos y técnicas lúdicas especializadas, cuyo objetivo son que el niño encuentre múltiples oportunidades para la expresión y autocontrol de sus emociones, la expansión de la conciencia, el reconocimiento de sus propios recursos y potencialidades, así como la normalización de sus pautas de desarrollo. Entre las principales se encuentran:

- De expresión corporal y de movimiento
- De expresión plástica y narrativa
- De expresión sensorial
- De expresión afectiva
- Juego de descarga y expresión personal
- Juego de visualización imaginativa
- Juego de expresión creativa
- Juego proyectivo simbólico
- De expresión dramática
- De expresión musical.

La terapia de juego gestalt se puede llevar a cabo de forma directiva para trabajar de manera grupal y de forma no directiva para trabajar de manera individual.

Los objetivos que se trabajan para fomentar la autoestima son los siguientes:

- Desarrollar la habilidad para generar emociones positivas.
- Facilitar una mejor autoconciencia de necesidades, habilidades, capacidades y limitaciones en el niño.

- Motivarse a sí mismos evitando anticipar fracasos.
- Valorarse a sí mismos, sintiéndose importantes.
- Incrementar su autoestima y desarrollar sentimientos de seguridad.
- Desarrollar su motivación hacia el aprendizaje.
- Fomentar la asunción de responsabilidades.
- Saber perseverar ante las dificultades.
- Vencer temores e inhibiciones.
- Fomentar un equilibrio emocional que contribuya a proteger la salud y bienestar del niño, expresar sus necesidades y pedir ayuda.

## **Anexos**

## Anexo A. Formato de la entrevista aplicada al niño del instrumento de medición



CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA"  
 INCORPORADA A LA U.N.A.M  
 LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

NOMBRE DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

Introducción: Explicación del propósito de la entrevista y aplicación del motivo por el cual se seleccionaron para estudio, así como la explicación de la utilización de los datos recabados y la confiabilidad de la información.

- 1.- ¿Cómo te llevas con tu mamá?
- 2.- ¿Qué cosas no te gustan de ella?
- 3.- ¿Qué te dice tu mamá cuando haces algo bien?
- 4.- ¿Cuando haces algo que no está bien, que hace tu mamá?
- 5.- ¿Juegas con tu mamá en tu casa?
- 6.- ¿Tienes amigos?
- 7.- ¿Cómo te sientes con tus amigos?
- 8.- ¿A que le tienes miedo?
- 9.- ¿Qué cosas te hacen sentir mal?
- 10.- ¿Cuéntame cómo te sientes últimamente?
- 11.- ¿Qué te hace sentir feliz?
- 13.- ¿Te gusta estar en tu casa, por qué?
- 14: ¿A quién quieres más?

Observaciones \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Anexo B. Formato de la entrevista aplicada a la mamá del instrumento de medición



CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA"  
 INCORPORADA A LA U.N.A.M  
 LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

NOMBRE DE LA MAMA: \_\_\_\_\_  
 ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
 EDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

Introducción: Explicación del propósito de la entrevista y aplicación del motivo por el cual se seleccionaron para estudio, así como la explicación de la utilización de los datos recabados y la confiabilidad de la información.

- 1.- ¿Cómo es la relación que tiene con su hijo(a)?
- 2.- ¿De qué manera le demuestra afecto a su hijo(a)?
- 3.- ¿Cómo expresa el niño(a) su afecto hacia usted?
- 4.- ¿Cómo disciplina usted a su niño(a)?
- 5.- ¿Cuáles son las técnicas que considera más eficaces para corregir la conducta del niño(a)?
- 6.- ¿Cuál es la actitud que toma ante las travesuras del niño(a)?
- 7.- ¿Cómo describiría la forma de ser de su hijo (a)?
- 8.- ¿Qué hace usted cuando su hijo(a) esta triste, enojado(a), tiene miedo, se preocupa mucho o tiene algún dolor?
- 9.- ¿Cómo reacciona el niño(a) ante personas extrañas?
- 10.- ¿Qué actividades comparte con su hijo(a) durante el día?

Observaciones \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Anexo C. Formato de la entrevista aplicada a la maestra del instrumento de medición



EDUCAR, RESTAURAR  
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA"

INCORPORADA A LA U.N.A.M

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

NOMBRE DEL MAESTRO: \_\_\_\_\_

FECHA DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

Introducción: Explicación del propósito de la entrevista y aplicación del motivo por el cual se seleccionaron para estudio, así como la explicación de la utilización de los datos recabados y la confiabilidad de la información.

- 1.- ¿Cómo es la conducta del niño(a) dentro del salón de clases?
- 2.- ¿Cómo es el desenvolvimiento del niño(a) en actividades escolares?
- 3.- ¿Cómo suele interactuar el niño(a) durante el recreo?
- 4.- ¿mencione cómo se relaciona con sus compañeros?
- 5.- ¿Describa la forma de relacionarse del niño(a) con usted?
- 6.- ¿Cuál es la percepción que tiene usted acerca de la relación de la madre con el niño(a)?
- 7.- ¿La madre acude con usted para saber el avance de su hijo(a)?
- 8.- ¿Cuál es la actitud de la madre ante los resultados que usted le muestra?
- 9.- ¿Cómo demuestra el niño(a) sus emociones?
- 10.- ¿Cómo considera que es la autoestima del niño(a)?
- 11.- ¿usted cree que el niño sufra algún tipo de maltrato por parte de su madre?
- 12.- ¿Cuales considera que sean las causas de la conducta que presenta el niño(a)?

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anexo D. Formato de la observación aplicada al niño del instrumento de  
medición**



EDUCAR, RESTAURAR  
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA"

INCORPORADA A LA U.N.A.M

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

FECHA: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_

SUJETO	OBSERVACION	NTERPRETACION
SUJETO 1: DLAR		
SUJETO 2: XHP		
SUJETO: JGSH		

## **Anexo E. Actividades que se sugieren para trabajar la terapia de juego**

A continuación se sugieren algunas actividades de acuerdo a la terapia de juego para favorecer la autoestima en el niño, la cual constan de sesiones para trabajar de forma grupal con los pequeños.

### **Sesión 1: Yo soy...**

Se utilizará una cámara de fotos y cartulinas grandes. Se hará una foto a cada niño y se pegará en el centro de una cartulina. Sentados en círculo se irán comentando las características de cada uno, con la cartulina en el medio para que todos la vean. Se describirá el color de pelo, ojos, si es niño o niña, su simpatía, cualidades, etc. Las cartulinas se colocarán en una pared de la clase para que todos puedan mirarlas y observar lo positivo que tienen. El objetivo de esta actividad es tratar de que los niños vean que no existe otra persona igual que ellos, son únicos y sus compañeros y las personas que les quieren les aceptan tal y como son.

### **Sesión 2: Los que me quieren**

Cada niño traerá fotos de su familia y amigos. Tomarán la cartulina de la actividad 1 y pegarán estas fotos alrededor. En círculo, cada niño irá saliendo al centro y enseñará a los demás quienes son todas esas personas que les quieren, dirá qué actividades realizan juntos, por qué se lo pasa muy bien con esa persona, etc. Al finalizar la actividad los niños colgarán en un lugar visible el póster que han realizado. Cuando un niño sienta alguna emoción negativa a lo largo del curso podemos enseñarle su propio póster para que vea cuántas personas le quieren tal y como es, aunque no le salga todo a la primera.

### **Sesión 3: ¡Qué bien haces...!**

Los niños se sentarán en círculo. El adulto se sentará con ellos y le presentará a “Pepe”, su marioneta. Los niños le saludarán y “Pepe” les dirá que sabe hacer muchas cosas bien: saltará, dará una voltereta, pintará un dibujo, dará besos a los niños, etc... Cada vez que “Pepe” haga algo bien hecho le aplaudirán y le dirán “¡Qué bien haces.....!”. A continuación se invitará a cada niño a expresar lo bien que realiza alguna actividad concreta, intentando pedir a cada uno de ellos alguna conducta que le salga muy bien y de la que pueda salir airoso. Conviene animar al grupo para que refuerce a cada niño esa habilidad especial, para que vea su reconocimiento en los demás. Para la realización de esta actividad se deben tener en cuenta las características de cada niño en particular. Previamente a la realización de esta actividad conviene conocer bien a los niños y haber observado, junto a la familia, los puntos fuertes de cada uno para proporcionarle durante la dinámica una situación que le garantice un éxito ante los demás.

### **Sesión 4: El espejito mágico**

El grupo estará en círculo y se irá pasando el espejo de un niño a otro. Cada niño dirá qué es lo que más le gusta de sí mismo y le pasará el espejo a su compañero para que diga otra cualidad. Si a un niño no se le ocurre nada se le animará diciendo que se mire en el espejo y que vea algo que tiene muy bonito, puede ser necesario irle dirigiendo por las distintas partes de su cuerpo para que se fije en cada una de ellas.

### **Sesión 5: Te voy a decir...**

Estando los niños en círculo, uno de ellos sale al centro, los demás le dirán cosas agradables sobre cualidades físicas (pelo, ojos, adornos, ropa,...) o acerca de las competencias personales (simpatía, cooperación, habilidades para ayudar,

habilidades para hacer los trabajos del cole...). Cuando todos le hayan dicho algo positivo pasa el siguiente niño al centro del círculo. Cuando un niño no sepa qué elogio puede decir a un compañero, se le puede ayudar diciendo que se fije en sus ojos, pelo, si juega mucho con él, si está contento, etc.

Actividades que se pueden trabajar de manera individual:

### **1.- El rincón de los juguetes**

Se utiliza una casa de juguete, la cual contiene el tipo de equipo que se lista bajo “rincón hogareño”. En este rincón con frecuencia los niños tratan lo que han vivido en casa, aquí se experimentan roles y relaciones. Los niños ilustran casi en su totalidad algunas de sus asociaciones individuales con el “hogar” y los difíciles problemas que giran en torno a sus relaciones tempranas con figuras primarias.

### **2.- Casas de muñecas**

El juego en la casa de muñecas puede ser muy revelador. Las muñecas llenan cierta cantidad de roles, los niños pueden jugar de manera realista. Los niños usan al muñeco bebé para expresar la parte de bebé propio, lo que le hace el niño al bebé (muñeco) puede que sea lo que se le hizo al niño cuando él era un bebé.

### **3.- Juguetes de construcción y rompecabezas**

Al utilizar juguetes de construcción los niños pueden expresar cómo se han sentido (aún de manera pre-verbal) acerca de ser “piezas descartadas” o “unirse”, “hacer algo nuevo”. Demoler creaciones a partir de los juguetes de construcción puede que sea la expresión vivida de sus sentimientos.

#### **4.- Armas**

Pelear es una parte inherente a naturaleza humana y muchos niños desean “actuar” mediante el uso de armas. En la terapia de juego, las armas se utilizan como defensa de las partes atemorizantes, indefensas e inmaduras de la personalidad y para atacar las amenazas del exterior.

#### **5.- Material para artes plásticas**

Algunos niños se comunican con mayor facilidad a través de la forma, color y dibujo que de manera verbal. A través del arte se da al niño la oportunidad de expresar lo inexpresable, como reflejo del mundo interior del niño son necesarios los materiales como pintura, dibujos, trabajo con arcillas, arena y agua.

#### **6.- Juego dramático**

El juego dramático incluye todas las variaciones desde la mímica hasta la actuación improvisada; los niños se disfrazan a sí mismos en otros personajes a partir del cual se desarrolla la fantasía y se expresan sus necesidades e impulsos internos. Algunos niños actúan dramas alrededor de un problema actual en su vida cotidiana.

#### **7.- Títeres**

Son una rica fuente de juego simbólico, a través de los títeres los niños pueden encontrar un medio para expresar cosas que serían difícil expresar abiertamente.

## Anexo F. Glosario

**Agresión:** Conducta que pretende causar daño a otro; también el motivo para comportarse de manera agresiva.

**Agresión pasiva:** Conducta caracterizada por resistencia indirecta a exigencias de actuación adecuada en contextos sociales o laborales.

**Aislamiento:** Considerado como la separación del individuo con todo aquello que le rodea, mostrándose ausente para establecer relaciones interpersonales.

**Alteración psiquiátrica:** Es el proceso cognitivo y afectivo del desarrollo considerado como anormal con respecto al grupo social de referencia del cual proviene el individuo.

**Ansiedad:** Es un estado de angustia, en donde la persona presenta intranquilidad, nerviosismo o preocupación.

**Ansiedad de castración:** El niño teme la castración como realización de una amenaza paterna en respuesta a sus actividades sexuales: lo cual le provoca una intensa angustia de castración. En la niña, la ausencia de pene es sentida como un perjuicio sufrido, que intenta negar, compensar o reparar.

**Autoconcepto:** Es la imagen del yo-conocido que tiene cada persona y valorarse uno mismo. Es decir, la construcción mental de cómo se percibe a sí misma

**Autoconfianza:** Se trata de quererse uno mismo y aceptarse tal y como es, conocer muy bien tus debilidades y al mismo tiempo fortalecerlas.

**Autoestima:** Evaluación que el individuo hace y normalmente mantiene con respecto a sí mismo; expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en la que el individuo se cree capaz, significativo, exitoso y meritorio.

**Autonomía:** Sentido de independencia, deseo de no ser controlados por otros.

**Cognitivo:** Es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Este a su vez es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia.

**Conflicto:** Estado psicológico de indecisión que se produce cuando una persona es influida simultáneamente por dos fuerzas opuestas de intensidad aproximadamente igual.

**Control de impulsos:** Se caracteriza por reiterarse a un impulso, una motivación, o una tentación de llevar un acto perjudicial para la persona que lo realiza y en ocasiones para los demás.

**Chasquidos:** Sonido seco que se produce cuando se hacen movimientos con los dedos.

**Denigrante:** Insultar y ofender a una persona de palabra.

**Dependencia:** Se trata de una dimensión de las diferencias individuales en lo que se refiere a la percepción del sí mismo como separada del medio.

**Desvalorización:** Disminución del valor o aprecio que tiene una persona de sí mismo o hacia otra persona.

**Dignidad:** Se refiere a la grandeza, excelencia, calidad o bondad superior por la que algo o alguien goza de especial valor o estima.

**Egocentrismo:** Es un estado anímico que se caracteriza por la imposibilidad de diferenciar entre los elementos subjetivos y objetivos de la experiencia, con el consecuente predominio no deliberado, del punto de vista personal.

**Emoción:** Sentimiento, como el temor, la alegría o la sorpresa, que subyace a la conducta.

**Empatía:** Es comprender y compartir la experiencia emocional de otra persona en una situación particular.

**Estrés:** Es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que percibe como amenazante o de demanda incrementada.

**Hostilidad:** Conductas abusivas que se ejercen en forma de violencia emocional por parte de una persona hacia otra.

**Imperceptible:** Que no se puede percibir por los sentidos.

**Incidencia:** Influencia o efecto que tiene una cosa sobre otra.

**Infanticidio:** Es la práctica de causar la muerte de un infante de forma intencional.

**Infligir:** Causar o producir un daño o una ofensa

**Inmadurez severa:** Cuando la persona no tiene actualizada al máximo sus potencialidades, sean éstas de carácter psicomotriz, intelectual, o afectivo, en relación al momento cronológico considerado y según un determinado modelo tipo o patrón.

**Introversión:** Rasgo de personalidad de la persona que se enfoca más hacia sus pensamientos y sentimientos interiores que por el mundo exterior.

**Limítrofe:** Es una enfermedad mental grave, caracterizada por estados inestables de ánimo y comportamiento impulsivo.

**Lisiado:** Aplicado a la persona que tiene una lesión permanente.

**Negligencia:** Se define como el descuido o la privación de las necesidades biológicas, afectivas, intelectuales, sociales, morales, éticas, de valores y espirituales del niño cuando se les puede brindar.

**Neuropsicología:** Es la encargada de estudiar las relaciones entre el cerebro y la conducta.

**Paradigma:** Indica el concepto de un esquema formal de organización, y puede ser utilizado como sinónimo de marco teórico o conjunto de teorías.

**Paulatino:** Que se produce o se realiza de forma lenta o gradual.

**Percepción:** Proceso de crear patrones significativos a partir de la información sensorial pura.

**Personalidad:** Característica de un individuo que determina su adaptación singular a su entorno.

**Progenitora:** Madre biológica de una persona.

**Progresivo:** Que aumenta o se desarrolla continuamente

**Psicofisiología:** Analiza el modo en que las actividades psicológicas producen respuestas fisiológicas.

**Rechazo:** Ausencia de calor, afecto o amor de una persona a otra.

**Refuerzo negativo:** Es ese reforzador que aumenta nuestra conducta porque al hacer esta conducta nos quita algo que no nos gusta o que queremos evitar.

**Reflejo de succión:** Movimiento de succión involuntario que se hace activo al tocar los labios o la zona alrededor de la boca.

**Relaciones interpersonales:** Son asociaciones de largo plazo entre dos o más personas

**Retraimiento:** Entendida como la insensibilidad de las emociones y la ausencia de contacto social.

**Restrictivo:** Que tiene capacidad para reducir o restringir a límites menores.

**Selectiva:** Cuando la persona no se relaciona con cualquiera.

**Sentimiento de inferioridad:** Sentimiento basado en una inferioridad orgánica afectiva, en donde el individuo intenta compensar, con mayor o menor éxito, su deficiencia.

**Síntoma:** Se refiere a las quejas subjetivas o molestias experimentadas por el paciente y que él comunica.

**Socialización:** Es el proceso de crecimiento en el cual los niños aprenden las normas de su sociedad y adquieren sus propios valores, creencias y características personales distintivas.

**Susceptible:** Se aplica a la persona que se enfada o se siente ofendida frecuentemente y por cosas poco importantes.

**Timidez:** Es un estado anímico que afecta a las relaciones personales, que limitan el desarrollo social de quienes lo experimentan dentro de su vida cotidiana.

**Trascendente:** Se aplica al hecho que tiene consecuencias muy importantes más de las que cabría esperar.

**Trastorno psicológico:** Comportamiento anormal de los individuos que están clasificados por lo profesionales de la psicopatología, mediante un estudio de las causas que los provocan.

**Traumatismo:** Es una situación con daño físico al cuerpo.

**Viable:** Que puede llevarse a cabo.

## Anexo G. Referencias bibliográficas

- Ampudia, R. A. (2009). *Guía clínica para la evaluación y diagnóstico del maltrato infantil*. México: Manual moderno.
- Baez, M. P y Vazquez, Z. V. M. (2011). *Aspectos de la violencia intrafamiliar a puerta cerrada*. México: Trillas.
- Bonet, J. V. (1997). *Se amigo de ti mismo* (15a ed.). Sal terrae.
- Branden, N. (2005). *El respeto hacia uno mismo*. España: Paidós
- Branden, N. (2009). *La autoestima día a día* (1e ed). España: Paidós.
- Branden, N. (2010). *La autoestima de la mujer* (1e ed). España: Paidós.
- Cardenal, H. V. (1999). *Autoconocimiento y la autoestima en el desarrollo de la madurez personal*. España: Aljibe
- Chavez, M. M. (2012). *Hijos tiranos o débiles dependientes*. México: Grijalva
- Esquivel A, F. y Lucio, G. E. (2007). *Psicodiagnóstico clínico del niño* (3a ed.). México: Manual moderno.
- Fitzgerald, H. E., Strommen. E. A y Mc Kinney, J. P. (1981). *Psicología del desarrollo el lactante y el preescolar*. Manual moderno.
- Frager, R. y Fadiman, J. (2008). *Teorías de la personalidad*. Alfaomega.
- Hernández, S. R., Fernandez, C. C y Baptista, L. P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Mc graw hill interamericana.
- Lamoglia, E. (2007). *La violencia esta en casa*. México: Best.seller.
- Kawage, P. A., Gutierrez, F. P., Llano, O. M., Martínez, P. D y Chavarria, M. (1999). *Disfunciones estructurales en el núcleo familiar*. México: Trillas.
- Kempe, S. R y Kempe, C. H. (1998). *Niños maltratados* (5a ed.). Madrid, España: Morata.
- Martinez, R. A., Ochotorena, J y Martinez, R. (1993). *Maltrato y abandono en la infancia*. España: Martinez roca.
- Mejia, R. A y Antonio, S. S. (1999). *Tras las vetas de la investigación cualitativa*. ITESO
- Mezerville, G. (2004). *Ejes de la salud mental, los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés*. México: Trillas.

- Naghi, N. M. (2008). *Metodología de la investigación*. México: Limusa.
- Osorio, N. C. A. (1999). *El niño maltratado* (3a ed.). México: Trillas.
- Papalia, D. E., Wendkos, O. S y Duskin, F. R. (2005). *Psicología del desarrollo*. Mexico: Mc graw hill.
- Papalia, D. E., Wendkos, O. S. y Duskin, F. R. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia* (11a ed.). Mc graw hill.
- Pérez Espinoza, J.R. (2007). *Perfil de rasgos de personalidad de madres maltratadoras*. [Tesis de Doctor en Psicología]. Universidad Autónoma de México.
- Rodríguez, E.M., Pellicer. F.G y Domínguez. E.M. (1998) *Autoestima clave del éxito personal*. México: Manual moderno.
- Salkind, N. J. (1999). *Metodos de investigcion* (3a ed.). México: Prentice hall.
- Sanmartin, J. (2008). *Violencia contra niños* (4ª ed). España: Ariel.
- Santrok, J. W. (2006). *Psicología del desarrollo del ciclo vital* (10a ed.). Mc grawhill.
- Sattler, J. M. y Hoge, R. D. (2008). *Evaluacion infantil, aplicaciones conductuales, sociales y clinicas* (5a ed.). México: Manual moderno.
- Schaefer, C. E. (2005). *Fundamentos de terapia de juego* (3a ed). México: Manual moderno.
- West, J. (2000). *Terapia de juego centrada en el niño* (2a ed.). Mexico: Manual moderno.

### **Fuentes electrónicas**

Montoya Flores, B.L. y Landero Hernández, R. (2008). Satisfacción con la vida y autoestima en jóvenes de familias monoparentales y biparentales.

(Consultado el 15 de agosto de 2012)

<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/291/29118113.pdf>

Sánchez Bautista, B.Y. y Solís Villafuerte, Jhonava. (2010). Autoestima en niños.

(Consultado el 19 de agosto de 2012).

<http://www.angelespsicologicos.org.mx/inicio/includes/Archive/Autoestima-en-Ninos.pdf>

Acevedo Ponce de León, J. y Carrillo Arcega M. L. (2010). Adaptación, Ansiedad y Autoestima en Niños.

<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=133915936003>

(Consultado el 05 de septiembre de 2012)

Violencia y maltrato

(Consultado el 16 de junio de 2012)

[http://www.unicef.org/mexico/spanish/proteccion\\_6932.htm](http://www.unicef.org/mexico/spanish/proteccion_6932.htm)

Naranjo Pereira, M.L. (2007). Autoestima un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo.

(Consultado el 18 de junio de 2012)

<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/447/44770311.pdf>

Estadística a propósito del día del niño INEGI

[www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/.../niño06.pdf](http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/.../niño06.pdf)

(Consultado el 19 de junio de 2012)

Sufren violencia 6 de cada 10 niños en México

<http://www.sdpnoticias.com/nacional/2012/10/05/sufren-violencia-6-de-cada-10-ninos-en-mexico-cndh>

(Consultado el 18 de junio de 2012)